

HEMEROTECA

**DEPARTAMENT DE SALUT VALÈNCIA
CLÍNIC - LA MALVA-ROSA**

Històric de notícies publicades en el portal web

04/2017 – 02/2016

28-04-17. La Consellera Carmen Montón visita la sala de maternidad del Hospital Clínico

- Montón ha visitado la planta de Maternidad, que ha sido objeto de una reforma integral con la conversión de 10 habitaciones dobles en individuales

- Las actuaciones para este ejercicio incluyen, entre otras, las obras de remodelación de accesos y urbanización de Urgencias y adecuación de la Unidad de Cuidados Respiratorios

(28/04/2017) La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, Carmen Montón, ha visitado hoy la remodelación integral de la planta de Ginecología-obstetricia y Maternidad del Hospital Clínico Universitario de Valencia, una actuación que se enmarca dentro del Plan de Dignificación de Infraestructuras sanitarias 2016-2019. Para ese periodo el departamento de salud contará con una inversión de 11.681.445 euros, lo que supone un incremento del 46% con respecto a lo invertido en 2012-2015.

"Estamos apostando por una mejora de las infraestructuras y los equipos sanitarias de la Comunitat. Somos conscientes de que se atiende mejor a las personas con espacios más confortables y más humanos y muestra de ello es la reforma integral que se ha llevado a cabo en la planta de Ginecología-obstetricia y Maternidad. Hemos mejorado y modernizado todas las estancias de la sala y hemos convertido diez habitaciones dobles en habitaciones individuales" ha explicado.

La Consellera ha señalado durante la visita que en el ejercicio 2016 el Hospital Clínico ha ejecutado 2.483.680 euros dentro del Plan de Dignificación, de los que un 70% ha ido destinado a la reforma integral y equipamiento de la sala de Ginecología-obstetricia y Maternidad y a la finalización de la reforma integral del área de Urgencias. El 30% restante ha ido destinado al nuevo centro de salud de Benimaclet II y al nuevo consultorio de Albuixech ya en funcionamiento.

Habitaciones individuales y humanización de los espacios de maternidad

La principal actuación llevada a cabo en el Hospital Clínico en 2016 ha sido precisamente la reforma integral del área de Ginecología-obstetricia y Maternidad ubicada en la planta sexta. Con el objetivo de mejorar la comodidad e intimidad de las pacientes que dan a luz, se han convertido diez de las habitaciones en habitaciones individuales, dotadas todas ellas con nuevo mobiliario y una nueva decoración que hace más cálida la estancia. La remodelación, que se ha llevado a cabo en un total de 1.200 metros cuadrados, ha supuesto además la renovación de los acabados e instalaciones principales y la climatización. Además se ha mejorado la funcionalidad de la sala que cuenta ahora con una nueva consulta pediátrica, una nueva sala de lactancia y un nuevo Hospital de Día de Obstetricia.

Dentro de Plan de Dignificación de infraestructuras sanitarias de la conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública entre las actuaciones que se van a llevar a cabo en el Departamento Clínico-Malvarrosa en el presente ejercicio 2017 destaca la reforma integral de la Unidad de Cuidados Respiratorios del Servicio de Neumología y las obras de accesos, esperas y urbanización exterior del Servicio de Urgencias. También en este ejercicio se llevará a cabo la adecuación de la Unidad de Salud Mental Infantil en el Hospital Malvarrosa que actualmente se encuentra en el Centro de Especialidades El Grao y las obras de adecuación para consultas y técnicas de especialidades quirúrgicas en el Hospital Malvarrosa.

Equipamiento y nueva tecnología

La consellera Montón ha destacado la incorporación de tecnología de última generación que llevará a cabo en los próximos ejercicios en el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa. De este modo el Hospital Clínico invertirá más de un millón de euros (1.025.160 euros) en equipamiento de cirugía cardiaca, quirófanos, pediatría y otras especialidades, así como equipamiento para los centros de atención primaria.

Fruto del convenio con la Fundación Amancio Ortega, se destinarán 6.465.000 euros a adquirir tecnología para la mejora de la atención, tratamiento y diagnóstico oncológico. Dentro de este convenio se adquirirán dos nuevos aceleradores lineales para tratamientos de radioterapia por valor de 4,2 millones de euros, un PET TAC valorado en 2,2 millones de euros y una actualización de un mamógrafo cuyo coste asciende a 65.000 euros. La donación se enmarca dentro de los casi 30 millones de euros que invertirá la fundación en la sanidad pública valenciana y que permitirán mejorar la atención de los pacientes con cáncer.





28/04/17

20-04-17. Neumología infantil del Hospital Clínico de Valencia reconocida como consulta experta en cuatro enfermedades raras respiratorias por la organización Orphanet

- Se trata de las enfermedades déficit de alfa-1 antitripsina (DAAT), fibrosis quística, discinesia ciliar y enfermedad intersticial pulmonar crónica
- Orphanet es la base de datos y portal de información sobre enfermedades raras más grande de Europa

(20/04/2017) La Unidad de Neumología Infantil del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha recibido recientemente el reconocimiento y validación como consulta experta en cuatro enfermedades raras respiratorias por la organización europea Orphanet, dedicada a proporcionar un portal de información contrastada y verificada sobre enfermedades raras y medicamentos huérfanos.

En concreto, se trata de las enfermedades raras Déficit de alfa-1 antitripsina (DAAT), fibrosis quística, discinesia ciliar y enfermedad intersticial pulmonar crónica. Tal y como explica la doctora Amparo Escribano, jefa de sección de Pediatría del Hospital Clínico de Valencia, "este reconocimiento supone un impulso para la unidad ya que nos sitúa entre las unidades a nivel europeo reconocidas científicamente como idóneas no solo en el tratamiento sino en la investigación de estas enfermedades raras. En esta plataforma se encuentran los profesionales y unidades expertas en este tipo de enfermedades en diferentes centros sanitarios de Europa".

Consulta idónea para el tratamiento e investigación en enfermedades raras

Actualmente la Unidad de Neumología Infantil del Hospital Clínico está tratando alrededor de 170 pacientes con alguna de estas cuatro enfermedades. Entre ellas se encuentran el déficit de Déficit de alfa-1 antitripsina. Tal y como explica la doctora Escribano, "en el Hospital Clínico estamos tratando actualmente a cerca de 34 niños con Déficit de Alfa-1 antitripsina. La Alfa-1 antitripsina es una proteína producida en el hígado y liberada al torrente sanguíneo que protege al pulmón de la degradación e inflamación causada por infecciones, agentes inhalantes como el tabaco, contaminantes, o irritantes ambientales. Así pues su déficit incrementa el riesgo de presentar problemas hepáticos en adultos y niños, o enfisema pulmonar en adultos. Se trata de una enfermedad hereditaria y se estima que afecta a 1/2.500 personas, aunque está infradiagnosticada".

La fibrosis quística es otra de las enfermedades en las que la Unidad de Neumología infantil ha sido reconocida como experta y actualmente está tratando a cerca de 59 niños. Según señala la doctora Escribano "es una enfermedad genética que en España afecta a 1/4000 -1/6000 personas. Afecta a múltiples órganos (todos los que segregan moco/ líquidos) como son los pulmones, páncreas, hígado y vesícula biliar, conductos genitales etc. pero es la afectación pulmonar la que marca el pronóstico y evolución de la enfermedad".

La Discinesia ciliar es otra de las enfermedades raras en las que la Unidad es experta. En este caso se trata de un deterioro congénito en el que los mecanismos que limpian la vías respiratorias/pulmones (cilios) no funcionan, lo que impide que eliminen las sustancias tóxicas o lesivas. Actualmente en el Hospital Clínico de Valencia se lleva el seguimiento de 25 niños.

La cuarta enfermedad rara respiratoria en la que la Unidad de Neumología infantil es experta es la enfermedad Intersticial pulmonar crónica, un grupo de trastornos pulmonares en los cuales los tejidos pulmonares profundos resultan inflamados. Actualmente el centro atiende a 55 niños con esta patología.

Organización con la base de datos más grande Europa sobre enfermedades raras

Orphanet es una base de datos y portal de información sobre enfermedades raras más grande de Europa con sede en París. Constituye un recurso de información para pacientes y profesionales sobre enfermedades raras, tanto sobre unidades expertas en cada patología a nivel Europeo como equipos de investigación en estos campos. Un comité científico formado por expertos en diferentes áreas médicas, supervisa y valida las traducciones y la información incluida en la base de datos Orphanet.

La infraestructura y las actividades de coordinación están financiadas de forma conjunta por el Inserm (Instituto Nacional Francés de la Salud y de la Investigación Médica), el Ministerio de Sanidad Francés y la Comisión Europea. Algunos servicios están específicamente financiados por otros socios. Las actividades nacionales están financiadas por instituciones nacionales y/o contratos específicos.



18-04-17. La Unidad de cuidados respiratorios del Clínico recibe la acreditación de unidad multidisciplinar de alta complejidad con nivel de excelencia

- Es una acreditación que la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica da por su actividad en cuanto a ventilación mecánica no invasiva domiciliaria
- Existen 11 unidades en España que cuentan con este nivel de acreditación, en la Comunitat, solo existe la del Hospital Clínico de Valencia

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico de Valencia ha recibido recientemente la acreditación de Unidad multidisciplinar de alta complejidad con nivel de excelencia de ventilación mecánica no invasiva domiciliaria.

Se trata de un reconocimiento que la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) entrega a aquellas unidades que están dotadas de suficientes recursos materiales y humanos que les capacitan para realizar cualquier tipo de actividad asistencial, docente o investigadora relacionada con la prevención, diagnóstico y tratamiento de cualquier patología que requiera tratamiento con ventilación crónica domiciliaria.

La SEPAR ha hecho entrega de esta acreditación a un total de 11 unidades, cuatro de ellas en Barcelona, tres en Madrid, una en Asturias, una en Sevilla, una en Cáceres y una en la Comunitat Valenciana.

Tal y como explica el Dr. Jesús Sancho, especialista del Servicio de Neumología del Hospital Clínico de Valencia y responsable médico de la Unidad, "para conseguir esta acreditación la Unidad ha participado en auditorias que han certificado que cumple con una determinada actividad asistencial, cuenta con unos determinados recursos técnicos y humanos y que además los profesionales realizan actividad docente e investigadora".

"La Unidad de Cuidados respiratorios del Hospital Clínico tiene larga experiencia en cuanto a ventilación mecánica de pacientes con enfermedades neuromusculares en los que los músculos respiratorios son incapaces de cumplir su función. El primer paso es la llamada ventilación mecánica no invasiva, que consigue que el aire que generan determinados aparatos llegue a los pulmones de los pacientes incapaces de respirar sin ayuda. Se llama no invasiva porque esto se consigue, gracias a una serie de máscaras y boquillas, sin necesidad de intubar al enfermo ni hacerle una traqueotomía. Este procedimiento se inicia en el hospital mediante ajustes complejos guiados por monitorización, tras los cuales los enfermos pueden proseguir el tratamiento en sus propios domicilios", explica el Dr. Sancho.

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico

Esta Unidad realiza la revisión de más de 280 pacientes al año y cerca de 70 pacientes nuevos requieren ventilación mecánica no invasiva cada año y son tratados en esta Unidad. "La Unidad de Cuidados Respiratorios del Clínico se encarga de prevenir y manejar los problemas respiratorios de personas cuyos músculos respiratorios son inefectivos, como ocurre en las enfermedades neuromusculares (entre ellas, y con especial dificultad, la ELA) y de tomar el relevo de los equipos de la UCI y de Reanimación para retirar la ventilación artificial y proseguir con los cuidados generales de los pacientes con la llamada *enfermedad crítica mantenida*" explica el Dr Servera, jefe del Servicio de Neumología.

"El hecho de combinar la atención a los enfermos neuromusculares con la de los enfermos críticos procedentes de UCI y Reanimación hace que la Unidad sea especialmente útil pues disminuye el tiempo de estancia de enfermos en el área de críticos. Y resulta útil también para los pacientes y sus familiares, pues salir del entorno de UCI y Reanimación y permanecer en esta Unidad que permite la compañía continua de un familiar supone un beneficio emocional". Explica el Dr. Servera.

"La Unidad cuenta con un equipo multidisciplinar en el que la enfermería es una pieza fundamental tanto para atender al enfermo como para prepararlo de cara a su traslado al domicilio. Cuenta también con la figura de un psicólogo con plena dedicación que ayuda en la toma de decisiones compartidas y ofrece asistencia psicológica a enfermos y familiares" informa.

Los años de atención coordinada con otros Servicios del Hospital implicados en el cuidado de los enfermos neuromusculares hacen posible que los pacientes se beneficien de un manejo integral óptimo. La Unidad está integrada en el INCLIVA y desarrolla líneas de investigación clínica e innovación de calidad reconocida. La excelencia en la atención y en la investigación la hacen recibir a neumólogos de otros hospitales de España para estancias formativas.



11-04-17. El Hospital organiza una jornada que aborda la humanización y sedación del paciente crítico

El Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico de Valencia ha organizado la Jornada de humanización y sedación del paciente crítico, un encuentro que ha contado con profesionales 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, enmarcado en el conocido como proyecto HU-CI liderado por el Dr. Gabriel Heras, del Hospital Torrejón de Ardoz y uno de los ponentes. El eje central de la jornada ha sido el aspecto que atañe al bienestar del paciente íntimamente relacionado con la sedación y ha contado con más de 100 asistentes.

Tal y como ha explicado la Dra. Marisa Blasco Cortés, jefa de Servicio de medicina intensiva del Hospital Clínico y una de las organizadoras de la jornada "según algunos estudios 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)"

"Uno de los objetivos contempla el hecho de que se escuchen todas las voces de los profesionales que trabajamos en Medicina Intensiva. El personal de enfermería juega un papel fundamental en el cuidado del paciente crítico y no debe mantenerse al margen en la planificación e implementación de todo tipo de protocolos" ha explicado.

De una medicina centrada en la enfermedad a una centrada en el enfermo

Tal y como se explicó en la jornada hay una tendencia a la humanización de las UCI en los últimos años. "Hemos evolucionado favorablemente en este campo, precisamente porque partíamos de una situación distinta, con una medicina más centrada en la enfermedad que en el enfermo. Creo que con la entrada en el nuevo siglo se ha producido un giro progresivo pero persistente en la diana de nuestro quehacer diario, de forma que ha ganado protagonismo el paciente en todos los ámbitos sanitarios" explica la Dra. 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" indica la Dra. Blasco.

Proyecto de humanización en la UCI del Hospital Clínico

En el Hospital Clínico hay una apuesta por sumarse al Proyecto HUCI. En los últimos meses se han incorporado algunas medidas para hacer la estancia más cálida y humana que redunde en un beneficio para pacientes y familiares.

"Estamos comprometidos en la participación en la formación y difusión del proyecto HUCI tanto del personal médico como de enfermería. Ya se han iniciado algunos cambios como monitorización del ruido ambiental, instalación de sistemas de aviso para cada paciente, ampliación del horario de visitas. Asimismo existen proyectos encaminados a la protección de la intimidad de los pacientes, cuidados no estrictamente sanitarios tanto a pacientes como a familiares y profesionales" explican los profesionales del Servicio.

"En el ámbito concreto de la sedación se han puesto en marcha de manera conjunta con enfermería Protocolos de sedo-analgésia que permitan un mejor manejo del paciente garantizando el confort y evitando en lo posible la Sobresedación (programa Sobresedación Zero)".



5-04-17. El Hospital Clínico implanta desfibriladores de última generación para pacientes con insuficiencia cardíaca

- El desfibrilador implantable monitoriza el ritmo del corazón y cuando detecta un ritmo cardíaco anormal envía impulsos eléctricos para resincronizarlo
- Los nuevos dispositivos reducen la tasa de fracaso en terapia de resincronización cardíaca y detectan de forma automática un entorno de resonancia magnética

Los servicios de cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha implantado recientemente desfibriladores de última generación. Se trata de unos nuevos dispositivos de pequeño tamaño que se implantan en los pacientes y que se dedican a la terapia de resincronización cardíaca (TRC) para el tratamiento de aquellos pacientes con insuficiencia cardíaca.

Esta nueva propuesta para resincronizar el corazón de los pacientes ofrece al personal de cardiología una solución integral e individualizada con un nuevo tipo de estimulación cardíaca que mejora la respuesta a la terapia y la mantiene a largo plazo. Se trata de una estimulación multipolo, más eficaz, que consiste en estimular de manera simultánea o secuencial en dos puntos óptimos del ventrículo izquierdo.

Estos nuevos dispositivos permiten controlar mejor la terapia de resincronización en cada paciente de una forma más personalizada, de forma que se puede reducir la tasa de fracaso de la terapia convencional. Además, otra novedad y ventaja que incorporan estos nuevos desfibriladores es que son capaces de autoprogramarse en modo compatible y seguro en un entorno de resonancia magnética durante el tiempo preciso en el que el paciente se encuentra realizándose la prueba.

La insuficiencia cardíaca

La insuficiencia cardíaca aguda es la incapacidad del corazón para impulsar una cantidad de sangre suficiente par alas necesidades del organismo. Esta patología es un importante problema de salud pública en todo el mundo por su creciente incidencia.

De hecho, se prevé que la prevalencia incremente en un 25% para el 2030, a raíz del envejecimiento de la población y el aumento de los factores de riesgo, lo que supone más de 145.000 casos por año en 2020 en toda España. Actualmente, cerca de 7.000 pacientes precisan un desfibrilador automático implantable.



5/04/17

3-04-17. El Hospital Clínico pone en práctica su plan de emergencia con la realización de un simulacro

- La finalidad es garantizar la seguridad en los lugares de trabajo y evaluar la eficacia de la organización para hacer frente a una eventual emergencia

El Hospital Clínico de Valencia ha efectuado 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 los bomberos de la ciudad de Valencia y 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 entrada de una llamada al número interno de emergencias del Hospital en la Centralita que avisaba de que había humo en el almacenes de la Farmacia.

Tras esta llamada se ha activado el plan de emergencias. En un primer momento se ha avisado al equipo de primera intervención e inmediatamente al Jefe de la Emergencia (el Gerente del Hospital) y al Jefe de Intervención (el Jefe de Servicios Técnicos). Ante la imposibilidad de apagar el conato de incendio el Jefe de la Emergencia ha solicitado la ayuda de medios externos a través del teléfono 112 y ha dado la orden de evacuar el edificio (en este caso la planta sótano de la Facultad de Medicina), tanto personal como pacientes que se encontraban allí. El simulacro también llevaba implícito el rescate de una persona atrapada herida, que ha sido trasladado a Urgencias del Hospital.

Asimismo, se ha aprovechado este simulacro para activar y comprobar todos los sistemas de seguridad de todas las zonas del Hospital Clínico (medios automáticos de detección, puertas de emergencia y compartimentación).



4/04/17

31-03-17. El Hospital participa en el XX Congreso nacional de Hospitales y gestión sanitaria con nueve comunicaciones

El Hospital Clínico de Valencia ha participado en el 20 Congreso Nacional de Hospitales y gestión sanitaria que se ha celebrado estos días en Sevilla. Se trata del mayor encuentro a nivel nacional de directivos de centros sanitarios.

En total han presentado 9 comunicaciones, cuyos ponentes han sido el Director Médico Jorge Navarro, con las presentaciones "La pirámide de Kaiser invertida de la insuficiencia cardiaca. Necesidad de un cambio de modelo asistencial" y "Estrategias y herramientas de coordinación sociosanitaria en un Departamento de Salud". La Subdirectora Médica Pilar Botija, con el póster "Desigualdades de los determinantes socioeconómicos en un Departamento de Salud". La dirección de enfermería presentó "Unidad Enfermera de Úlceras" y "Determinantes para la investigación de Enfermería".

Por su parte, el Director económico Luis Sempere ha presentado "Plan de mejora de celadores", y el Subdirector económico Pepe Cucó participó con las comunicaciones "Implantación Integral de los Planes de Autoprotección en un Departamento de salud" y "Líneas del Plan de Comunicación Interna en un Departamento de salud".



31/03/17

29-03-17. El Hospital Clínico realiza el primer explante de órganos con la técnica de asistolia controlada

- El Clínico registró un total de 14 donaciones en 2016, un 40% más que en el anterior ejercicio
- En la donación por el paciente asistolia controlada, la extracción de órganos se realiza una vez fallecido el paciente por parada cardio-respiratoria

(29/03/2017) El Hospital Clínico Universitario de València ha realizado recientemente el primer explante de órganos con la técnica de donación en asistolia controlada, es decir, procedente de un donante a corazón parado.

Una de las líneas estratégicas del Programa de Trasplantes de la Comunitat Valenciana es aumentar las donaciones con esta modalidad, que tiene unas características y necesidades diferenciales. Hasta este momento, las extracciones que se habían realizado en el Hospital Clínico de València habían sido en situación de muerte encefálica.

La técnica más frecuente utilizada en la donación en España es la que se realiza con 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.

Según ha explicado Rafael Badenes, médico especialista de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de València y coordinador de trasplantes en este hospital, "esta primera donación en asistolia controlada que se hace en el Hospital Clínico es una excelente noticia, demuestra el esfuerzo, implicación y coordinación de todo un equipo de profesionales y sobre todo una alta cualificación profesional".

Un 40% más de donaciones

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 formado por tres profesionales (médico especialista en Anestesiología y Reanimación, 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). Los doctores Badenes y Segura son, además, coordinadores de trasplantes sectoriales de la ciudad de València.



29/03/17

27-03-17. El Servicio de Oncología recoge el galardón Best in Class

El Gerente del Hospital Clínico, Álvaro Bonet, junto a la Dra. Ana Lluch en representación del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA han recibido hoy de manos de representantes de la organización de los premios Best in Class, el galardón del premio I+D en Oncología que recibieron el pasado mes de noviembre en la XI edición de estos premios nacionales. La dra. Lluch, ha agradecido "el reconocimiento que supone para la investigación en oncología este premio, y ha recordado que la vertiente investigadora ha de ir unida a la asistencial y caminar juntas especialmente en este campo".

Los galardones, organizados por el Grupo de comunicación Wecare-U, editor GACETA MÉDICA y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos tienen cada vez más peso en el sector, como demuestra el hecho de que en esta XI edición se ha producido un record de participación, con un total de 871 candidaturas a los galardones, participando 191 hospitales y centros de primaria.



27/03/17

24-03-17. El Departamento Clínico-Malvarrosa organiza el I encuentro de Igualdad

El Departamento ha organizado hoy el I Encuentro de Igualdad que ha contado con la participación de cerca de 100 profesionales. Esta primera edición ha consistido en una mesa redonda en la que han participado como ponentes Ana Regueira, responsable de igualdad en el Departamento, Palmira Muñoz, responsable de la unidad de igualdad de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública y Xaro Alcaide, auxiliar de enfermería del servicio de maternidad y formadora en temas de igualdad. El encuentro que ha sido presentado por el Gerente del Departamento Álvaro Bonet y la Directora de Enfermería M^a José Gastaldo ha tenido como objetivo conocer el Plan de Igualdad de la Conselleria y su implementación en el Hospital Clínico y centros dependientes, presentar la comisión de igualdad del departamento. La tercera intervención a cargo de Xaro Alcaide ha tratado sobre los "micromachismos".



24/03/17

23-03-17. Un estudio de INCLIVA concluye que las dosis habituales de algunos antimicrobianos pueden ser insuficientes en los pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos

Investigadores del Instituto de Investigación INCLIVA concluyen que las dosis habituales de algunos antimicrobianos pueden ser insuficientes en los pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos.

Los antimicrobianos son fármacos usados frecuentemente en las unidades de cuidados intensivos (UCI) para tratar infecciones graves causadas por bacterias o por hongos. Las primeras se combaten con antibióticos, las segundas con antifúngicos.

El Dr. Gerardo Aguilar, del Servicio de Anestesiología y Reanimación, manifiesta que "en los últimos años, en nuestra línea de investigación con la colaboración del Dr. Rafael Ferriols, del Servicio de Farmacia Hospitalaria, estamos realizando análisis farmacocinético de los antimicrobianos, especialmente los antifúngicos, utilizados en pacientes críticos ingresados en nuestra UCI". El Dr. Ferriols aclara que la farmacocinética consiste en el estudio de los procesos a los que un fármaco es sometido a través de su paso por el organismo.

Aguilar explica que los pacientes ingresados actualmente en las unidades de cuidados intensivos, debido a su alto nivel de gravedad, en ocasiones precisan técnicas de soporte extracorpóreo como la terapia continua de reemplazo renal, la terapia de soporte hepático o la oxigenación con membrana extracorpórea. "El avance en la Anestesiología y Cuidados Intensivos unido a la utilización de este tipo de técnicas ha hecho disminuir la mortalidad en UCI de forma muy significativa. De hecho, en nuestra UCI quirúrgica, donde estamos usando todos estos tipos de técnicas, actualmente tenemos un **porcentaje anual de supervivencia del 93%**, sensiblemente superior a la media nacional. Sin embargo, actualmente disponemos de pocos estudios que analicen el comportamiento farmacocinético de los antimicrobianos en este tipo de pacientes y escenarios tan complejos" explica. El último estudio de este grupo de investigadores ha sido publicado este febrero en la revista internacional **Critical Care**. En él se demuestra que en algunos pacientes críticos, las concentraciones alcanzadas en sangre por el antifúngico utilizado, se encuentran por debajo de los niveles considerados óptimos, a pesar de seguir las recomendaciones de la ficha técnica del producto. En base a los resultados de éste y algún otro estudio publicado recientemente, los autores sospechan que este fenómeno puede estar ocurriendo en un porcentaje importante de pacientes ingresados en las unidades de cuidados intensivos.

En opinión de los autores, el problema radica en que la mayoría de antibióticos y antifúngicos han sido evaluados fundamentalmente en estudios que incluyen a pacientes menos graves y habitualmente no ingresados en UCI. A su juicio, se necesitan más estudios como el publicado en los que se incluya un mayor número de pacientes críticos, dadas sus características especiales. De esta forma se podría llegar a definir las dosis óptimas de los diferentes antimicrobianos para este tipo de pacientes. Mientras no se disponga de esta información, los investigadores recomiendan la determinación de niveles en sangre de los antimicrobianos administrados a pacientes críticos. De hecho, actualmente es la práctica habitual en la UCI Quirúrgica del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Clínico de Valencia.

Conscientes de ello, el Servicio de Anestesiología y Reanimación, el Servicio de Farmacia Hospitalaria y el Servicio de Microbiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, en los últimos años están desarrollando una línea de investigación sobre la farmacocinética de los antimicrobianos en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos para mejorar su asistencia.

23/03/17

21-03-17. El Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico presenta un nuevo protocolo de manejo de hemorragia subaracnoidea no traumática

- El tratamiento multidisciplinar de esta enfermedad hace que sea necesario establecer un protocolo de actuación entre los diferentes Servicios y hospitales del Departamento Clínico-Malvarrosa
- A la presentación acudieron especialistas de UCI, Neurocirugía, Neurología, Urgencias y RX del Clínico así como de los Departamentos de Gandia y Sagunto
- El Hospital Clínico atiende al año más de 40 casos de hemorragia subaracnoidea

El Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha presentado recientemente un protocolo de actuación para el al manejo del paciente con hemorragia suaracnoidea no traumática, una patología que requiere de un abordaje multidisciplinar y la coordinación de diferentes servicios para que los resultados clínicos sean óptimos. En la elaboración del protocolo han participado Medicina Intensiva, Neurocirugía, Neurología, Radiología Intervencionista y Urgencias Médicas del hospital Clínico, contando con el apoyo de la Dirección Médica. A la presentación acudieron también representantes de la Gerencia y profesionales de los Departamentos de Sagunto y Gandia (Urgencias, Intensivos, neurología y radiología).

La hemorragia subaracnoidea es un tipo de hemorragia cerebral en la cual el sangrado aparece en el espacio subaracnoideo. Hasta en el 90% de los casos se produce por la rotura de aneurismas de las arterias cerebrales, en estos casos se conoce como hemorragia subaracnoidea aneurismática. Se considera una patología con elevada mortalidad, que puede llegar a ser fulminante. Hasta un 12 % de las hemorragias subaracnoideas fallecen antes de su llegada al hospital, sin haber recibido una atención médica, y se ha descrito hasta un 4 % de mortalidad en las primeras 24 horas. Sin tratamiento la mortalidad es del 60 % y con tratamiento precoz se ha reducido hasta en un 30% y en prácticamente la mitad de los casos con buena recuperación funcional.

Durante la presentación del protocolo se habló del circuito que debe seguir el enfermo desde que se diagnostica la HSA y describe con el mayor detalle posible todo el flujo asistencial a través de los diferentes servicios y hospitales del área, la secuencia de las técnicas diagnósticas, pautas de tratamiento para la estabilización inicial del enfermo y marca como objetivo la exclusión del aneurisma en las primeras 72 horas del inicio del cuadro, bien con clipage neuroquirúrgico o embolización por parte del radiólogo intervencionista. Otro apartado destacado, en el citado protocolo, es la adecuación del tratamiento al paciente de edad avanzada según el deterioro neurológico que presente y los niveles de fragilidad previos.

Tal y como explica el Dr. Ferreres, Jefe de Sección del Servicio de Medicina Intensiva y coordinador de este protocolo, "con la elaboración del mismo se homogeiniza la asistencia del paciente con HSA y se pueden establecer mayores nexos de unión entre los diferentes Hospitales y Servicios del Área mediante reuniones periódicas con el objeto de evaluar la implementación del protocolo con la finalidad de procurar el mejor resultado clínico teniendo como meta la Excelencia".

16-3-17. Especialistas del Clínico aconsejan cuidar el sueño ya que ayuda a la consolidación de la memoria, la creatividad y la solución de problemas

- Mañana se celebra el Día Mundial del Sueño

- La Unidad del Sueño del Hospital ha atendido a cerca de 600 pacientes con problemas del sueño desde 2013

- Esta semana ha concluido la segunda edición de las terapias de grupo para el tratamiento del insomnio

(16/03/2017) Con motivo la décima edición del Día Mundial del Sueño que se celebra este viernes 17 de marzo, promovido por la Sociedad Mundial del Sueño (World Sleep Society), el Servicio de Neurofisiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia se ha querido sumar a esta celebración que este año tiene como lema "Dormir profundamente nutre la vida".

Coincidiendo con esta celebración, esta semana ha concluido con buenos resultados la segunda edición del grupo de tratamiento del insomnio que se lleva a cabo en el Hospital Clínico Universitario de Valencia, organizado por neurofisiología clínica y psicología clínica. En estas dos ediciones han participado ya 16 pacientes con insomnio previamente seleccionados, y se estructuran en terapias de grupo donde se hace hincapié en el componente psicoeducativo y la psicoterapia del sueño, dentro de una terapia cognitivo-conductual para el insomnio.

Tal y como explica el doctor Manuel de Entrambasaguas, especialista del Servicio de Neurofisiología del Hospital Clínico y coordinador de estas terapias, "se busca paliar el desconocimiento que la mayoría de las personas tienen sobre el dormir, una función de nuestro organismo que ocupa un tercio de nuestra vida".

"En estas terapias de grupo las dos primeras preguntas que planteamos son por qué dormimos y para qué. La adaptación más importante de la vida al ciclo día/noche es la existencia de los llamados ritmos circadianos, un ciclo interno que se repite de forma automática cada 24 horas aproximadamente, y que en los seres humanos está regulado por un grupo de neuronas especializadas en el núcleo supraquiasmático, que actúa a modo de reloj programador en el cerebro. Aunque estos procesos son automáticos, están influidos por los llamados sincronizadores, que pueden facilitar la función de los ritmos circadianos, o actuar en su contra" explica.

Tal y como asegura el especialista, es importante que la población conozca que uno de estos sincronizadores es la luz. "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 enviaríamos 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".

Entrambasaguas recuerda que hay que concienciar de la importancia de dormir bien: "El sueño ayuda a la restauración de las funciones biológicas y, en su origen evolutivo, también actuaría como mecanismo de protección al hacerlo en un lugar seguro y recogido durante la oscuridad". "Aunque se desconocen con exactitud todas las funciones del sueño, algunas de ellas se han descubierto en los últimos años, se sabe, por ejemplo, que, durante el sueño profundo, ocurre una limpieza del cerebro 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 cuya presencia se relaciona con la demencia tipo Alzheimer", ha explicado.

"Dormir también 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. Quienes han sufrido un impacto emocional negativo y han dormido después también tienen mayor facilidad para superarlo que quienes no lo han hecho. 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" explica.

Cerca de 600 pacientes atendidos por trastornos del sueño

"Quien duerma muy poco, lo haga demasiado, en situaciones inapropiadas o haga cosas extrañas durante el sueño debería consultarlo con su médico para que le remita al especialista, por si pudiera presentar algún trastorno del sueño" tal y como explican los especialistas del servicio, la doctora Paula Cases y el doctor. Entrambasaguas. La unidad de sueño del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha atendido a cerca de 600 pacientes con estos problemas desde 2013, ayudando a su correcto diagnóstico y tratamiento.

"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 y como aconsejan desde la unidad, 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. Para cuidar el sueño aconsejan ser activos y exponerse a la luz del sol durante el día, y por contra, disminuir la actividad y buscar una iluminación cálida y suave cuando se acerque la hora de acostarse.

16/03/17

10-03-17. El Hospital clínico de Valencia, único centro español acreditado para la formación en una técnica para tratar una de las arritmias más frecuentes

- La técnica es la crioablación con balón y se usa para tratar la fibrilación auricular, la arritmia cardíaca más común y que afecta al 4,4% de la población mayor de 40 años
- En toda Europa sólo hay 10 centros acreditados para realizar estos cursos formativos a otros profesionales sanitarios
- En dos años se han realizado 13 cursos en los que han participado 36 médicos de 9 nacionalidades diferentes

El Hospital Clínico Universitario de Valencia, a través del Servicio de Cardiología es el único centro español acreditado para ofrecer formación de la técnica de "crioablación con balón" para el tratamiento de la fibrilación auricular paroxística, una de las formas de la arritmia cardíaca más frecuente que afecta a un 4,4% de la población mayor de 40 años.

Además del Hospital Clínico de Valencia, hay otros nueve centros en Europa que realizan la formación en esta técnica. Este proyecto comenzó en 2014 y hasta la fecha se han realizado 13 cursos en los que han participado 36 médicos de 9 nacionalidades diferentes.

Este programa educativo se conoce como "Arctic Front Training Program", dirigido por el Dr. Ricardo Ruiz, jefe de la Sección de Arritmias del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico. Permite que los médicos asistentes participen en dos casos prácticos y en dos sesiones teóricas sobre la tecnología de crioablación y sobre evidencia clínica asociada al procedimiento. Este curso certifica a los profesionales sanitarios asistentes para iniciar la técnica en sus hospitales.

Tal y como explica el Dr. Ruiz "la Fibrilación Auricular es la arritmia cardíaca más frecuente en la población general. Se caracteriza por latidos auriculares descoordinados que producen un ritmo cardíaco rápido e irregular al tiempo que aumenta el riesgo de padecer accidentes cerebrovasculares, deterioro cognitivo e insuficiencia cardíaca".

La crioablación con balón constituye una alternativa segura y eficaz para el tratamiento de la fibrilación auricular paroxística. El procedimiento es mínimamente invasivo y se realiza mediante una punción en la vena femoral a través de la que se introduce un catéter con un balón en el extremo. "Una vez que el balón llega a la desembocadura de cada una de las venas pulmonares en la aurícula izquierda, se procede a inflarlo con óxido nítrico, provocando la congelación del balón y del tejido cardíaco en contacto con él, normalmente a temperaturas por debajo de -40°C. De esta manera se logra crear una pequeña cicatriz que supone una barrera a la salida de los estímulos eléctricos de las venas, que son los que suelen iniciar la arritmia" tal y como explica el Dr. Ruiz.

Estudio "Fire and Ice" publicado en New England Journal of Medicine

El Hospital Clínico de Valencia ha participado en el estudio "Fire & Ice", un ensayo mundial en el que se compararon dos técnicas para tratar la fibrilación auricular y que se ha publicado en la prestigiosa revista New England Journal of Medicine. En este estudio se demostró que la seguridad y la eficacia de la crioablación es comparable a la ablación por radiofrecuencia para el tratamiento de la fibrilación auricular paroxística sintomática. Además, amplía la validación científica de que la crioablación con balón es una opción segura y eficaz para este tratamiento y ofrece tiempos de procedimiento más cortos y reproducibles.

La tecnología de crioablación con balón ofrece tiempos más cortos para el procedimiento que los de la ablación punto a punto con radiofrecuencia y una mejor respuesta al tratamiento que con medicamentos. Se ha demostrado que mejora la calidad de vida de los pacientes y reduce de manera significativa los síntomas paroxísticos (esporádicos) de la FA, como son las palpitaciones, la fatiga, los latidos rápidos del corazón, etc.

120 procedimientos de crioablación de venas pulmonares al año

La fibrilación auricular es una de las arritmias cardíacas más comunes e infratratadas y afecta a millones de personas en todo el mundo. Se estima que la mitad de todos los pacientes diagnosticados de fibrilación auricular no responden a la terapia farmacológica. El Hospital Clínico de Valencia es un centro puntero con amplia experiencia en crioablación de venas pulmonares. En 2009 se realizó la primera crioablación de venas pulmonares en este centro y actualmente se realizan más de 120 procedimientos al año.

8-03-17. Alrededor de 200 futuros residentes participaron en la Jornada de Puertas Abiertas

Alrededor de 200 futuros residentes participaron en la II Jornada de Puertas Abiertas organizada por el Hospital Clínico. Este encuentro nació con el objetivo de dar a conocer las características del Departamento de cara a una futura residencia. Durante la jornada, el Gerente del Departamento, Álvaro Bonet y la Presidenta de la Comisión de Docencia, Maribel Campos, junto al Director Médico Jorge Navarro y Decano de la facultad de medicina, Federico Pallardó, se encargaron de explicar la composición y características de los centros que del Departamento de Salud. Posteriormente los interesados tuvieron ocasión de preguntar dudas a residentes que ya están realizando su formación en el Hospital.



10/03/17

4-03-17. El Servicio de Medicina Nuclear del Clínico organizó la la XXI Reunión Anual de la Sociedad de Medicina Nuclear e Imagen Molecular de Valencia y Murcia

El pasado día 3 de marzo tuvo lugar la XXI Reunión Anual de la Sociedad de Medicina Nuclear e Imagen Molecular de Valencia y Murcia, organizada por el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

La Dra Amparo Rufino, Subdirectora Médico, participó en la inauguración, junto con la Dra Irene Casáns, Jefe del Servicio de Medicina Nuclear y Presidenta del Comité Organizador y la Dra Pilar Bello, Presidenta de la Sociedad.

En la Jornada, que se celebró en la Sala de Reuniones del Restaurante La Ferradura, se presentaron los resultados de las últimas investigaciones en Medicina Nuclear, con un total de 76 asistentes, facultativos especialistas en Medicina Nuclear de las Comunidades de Valencia y Murcia, médicos residentes, además de personal de enfermería y técnicos de Medicina Nuclear.

El Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Clínico presentó los resultados del Tratamiento con radioembolización mediante microesferas de resina marcadas con Ytrio-90 en pacientes con hepatocarcinoma, aportándose por parte de los demás hospitales resultados sobre otros temas de gran interés, como la detección de ganglio centinela en carcinoma de próstata, la gammagrafía cardiaca con ^{99m}Tc -DPD en la amiloidosis cardiaca, el PET-TAC con ^{18}F -Colina, etc.

La Conferencia Invitada trató sobre Radiolocalización de lesiones con semillas de Iodo-125, a cargo de la Dra M^a Eugenia Rioja Martín, del Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.



4/03/17

2-03-2017 Alrededor de 100 profesionales de enfermería asisten la jornada de "Actualización en la atención y cuidados de los pacientes traqueostomizados" organizada por el Hospital Clínico

Cerca de 100 profesionales de enfermería de diferentes puntos de la Comunitat han participado hoy en la Jornada de Actualización en la atención y cuidados de los pacientes traqueostomizados, organizada por profesionales del Hospital Clínico. La jornada ha contado con ponencias teóricas seguidas de talleres prácticos. Como ponentes han participado, Javier Inat y Ana Tarín, de la UCI y del Servicio de Reanimación del Hospital Clínico, M^a Jesús Zafra, del Servicio de Neumología, Ana Vilar y Silvia Gimeno, de la UMCE, Pilar Merchant y Úrsula Griñán, de Neurocirugía y Neurología Y Rosa Gómez y M^a José Morrajas, del Servicio de Cirugía Torácica.



2/03/17

27-02-17. El nuevo acelerador lineal del Hospital Clínico de Valencia inicia una técnica que permite administrar radioterapia más compleja de forma más rápida y segura

- La técnica denominada Arcoterapia Volumétrica de Intensidad Modulada (VMAT), es un acelerador lineal que gira alrededor del paciente

- El nuevo equipo ya ha realizado 634 tratamientos de radioterapia convencional desde que inició su actividad a finales de 2015

(27/02/2017) El nuevo acelerador lineal del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, dependiente de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, ha empezado a realizar de forma ordinaria la técnica de Arcoterapia Volumétrica de Intensidad Modulada, conocida por su siglas VMAT. Esta técnica complementa la radioterapia convencional que el nuevo equipo empezó a prestar en el último trimestre de 2015.

Desde su puesta en marcha a finales de 2015, el nuevo equipo ya ha realizado un total de 634 tratamientos de radioterapia convencional.

La técnica es una administración de radioterapia que cuenta con la ventaja de las técnicas de arco rotatorio. Permite obtener distribuciones complejas de dosis con la mayor seguridad y en el menor tiempo posible. Con esta nueva tecnología es el acelerador lineal quien gira alrededor del paciente, a la vez que modula tanto la intensidad del haz como la velocidad de giro. De esa forma, se proporcionan mayores cantidades de dosis a las zonas con mayor actividad tumoral y protegiendo, además, de modo más eficiente los órganos de riesgo circundantes a la lesión.

Por otra parte, esta tecnología hace posible administrar tratamientos muy complejos en alrededor de 5 minutos, mientras que con las técnicas convencionales el tiempo de administración es mayor.

Eduardo Ferrer, jefe de Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico, ha explicado que "recientemente el equipo ha iniciado la actividad de la técnica VMAT que es la más compleja en cuanto a montaje y en los próximos meses el equipo estará disponible para realizar el gatting respiratorio y la neurocirugía. Hay que tener en cuenta que son equipos que requieren de exhaustivos procesos de verificación y control y que son necesarias muchas pruebas previas para cumplir con las medidas de seguridad y poder empezar la actividad todas las garantías". Del mismo modo, ha explicado que "con la incorporación de este nuevo equipo se ha mejorado notablemente la asistencia a los pacientes ya que se trata de un equipo de última generación que permite alcanzar dosis mayores de radiación en el tumor, con mayor rapidez y preservando los órganos sanos adyacentes".

Más de 1.200 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 cuenta con dos aceleradores lineales. Es además el centro de referencia para los pacientes del Departamento de Gandía 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.

27/02/17

20-02-17. El Hospital Clínico Universitario de Valencia e INCLIVA organizan la II Jornada Científica de Residentes

El Aula Magna de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia acogió el pasado viernes 17 la II Jornada Científica de Residentes.

Inaugurada por el Dr. Jorge Navarro, Director Médico del Hospital Clínico y Maribel Campos, presidenta de la Comisión de Docencia, se dio paso a las diferentes exposiciones de los casos clínicos propuestos por los médicos residentes de los diferentes servicios del Hospital.

Se trata de una jornada declarada de interés sanitario por la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Con un total de 28 aportaciones, la jornada concluyó con la entrega del premio a la mejor presentación al Médico Residente de Nefrología, Juan José Guzmán Herrera, por su caso: "Influencia del tratamiento con hierro intravenoso en la repolarización cardíaca de pacientes en diálisis: estudio de la dispersión del QT (QTD)" dotado con 350€.



20/02/17

16-02-17. Álvaro Bonet Pla, Gerente del Departamento Clínico-Malvarrosa ingresa en la Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana

Álvaro Bonet Pla, actual Gerente del Departamento de Salud Valencia-Clínico-Malvarrosa ha ingresado hoy en la Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana como académico correspondiente. El discurso de ingreso ha sido "Atención primaria, un proyecto inacabado", una disertación que ha repasado la historia de la Atención Primaria en España.

Álvaro Bonet Pla es en la actualidad Gerente del Departamento de Salud Clínico Malvarrosa. Es Doctor en Medicina por la Universitat de València, es médico de familia y especialista en psiquiatría. Es profesor asociado de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universitat de València. Fue presidente de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria (SVMFYC) desde abril de 2013 hasta septiembre de 2015 y presidente de ACDESA (Asociación ciudadana para la promoción y de la defensa de la salud del País Valencià) desde 2001 al 2003.

Ha trabajado como médico en los centros de salud de Adzaneta d'Albaida, Torrent, Segorbe, Salvador Allende (Valencia) y Salvador Pau (Valencia), centro en el que trabajaba hasta ser nombrado Gerente del Departamento Clínico-Malvarrosa. Ha ocupado diversos cargos de gestión, como jefe de sección de Planificación de Estudios Económicos en la conselleria de Sanitat, subdirector médico de los centros de especialidades José María Haro, Aldaia y Torrent, y director de área de servicios médicos del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.



17/02/17

15-02-17. El Hospital Clínico organiza una jornada para visibilizar la actividad de las asociaciones y el voluntariado en el departamento

- Han participado nueve asociaciones que realizan diferentes actividades en el Hospital
- El objetivo ha sido crear un espacio de encuentro y participación de estas asociaciones

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha acogido hoy la I Jornada de Asociacionismo y Voluntariado que ha tenido como objetivo crear un espacio de encuentro y visibilidad de las diferentes asociaciones que llevan a cabo actividades y/o voluntariado. Han participado la Asociación Española Contra el Cáncer, Amics de la Gent Major, Asleuval, Avaprem, Aspanion, Czuz Roja, Músicos por la salud, Carena y Payasospital.

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 ocasión queremos visibilizar las actividades llevadas a cabo en el ámbito hospitalario. Y por ello, las diferentes asociaciones han tenido la oportunidad de dar a conocer su actividad en el centro presentando su memoria de actividad y dando a conocer sus retos futuros".



15/02/17

14-02-17. El Servei d'Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Clínic Universitari de València aborda la recerca en sèpsia en una jornada que reuneix a especialistes de tot el país

El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia, junto con el Instituto de Investigación Sanitaria-INCLIVA, ha celebrado hoy una reunión sobre Investigación en Sepsis.

"La definición de sepsis ha sido recientemente revisada y actualizada por expertos mundiales en el área de las enfermedades infecciosas. Actualmente, la podríamos definir como aquella alteración de la función de uno o varios órganos causada por una respuesta anómala del paciente a la infección y que además supone una amenaza para su vida" tal y como ha explicado el Dr. Aguilar.

"La sepsis constituye actualmente el proceso hospitalario con mayor mortalidad y coste. Se estima que en España cada episodio de sepsis cuesta alrededor de 18.000 euros. Por lo tanto, la investigación y docencia en esta disciplina, orientadas a la mejora de la asistencia de este tipo de pacientes, constituye uno de los objetivos prioritarios del Departamento de Salud *Clinic-La Malva-Rosa* y de su Servicio de Anestesiología y Reanimación. El abordaje de la sepsis es multidisciplinar por lo que para esta jornada hemos contado con líderes de opinión de diferentes áreas y especialidades relacionadas con el manejo de este proceso" tal y como ha explicado el Dr. Gerardo Aguilar, coordinador de la reunión y Jefe de Sección de la Unidad de Reanimación del Servicio de Anestesiología y Reanimación. Por su parte, el Dr. F. Javier Belda, director de la jornada y Jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación ha manifestado su satisfacción por el alto nivel científico de la misma así como por el interés suscitado entre los asistentes, que han llenado el salón de actos del Instituto de Investigación Sanitaria-INCLIVA.

Como ponentes han participado: el Dr. David Navarro, del Servicio de Microbiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia; el Dr. Jesús F. Bermejo, de la Unidad de Investigación Clínica en Infección e Inmunidad del Hospital Clínico Universitario de Valladolid; el Dr. Ricard Ferrer, del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Vall d'Hebrón de Barcelona y el Dr. Fernando Ramasco, del Servicio de Anestesiología y Reanimación Del Hospital Universitario de La Princesa de Madrid.

En primer lugar, el Dr. Navarro ha presentado una completa actualización sobre los técnicas microbiológicas de diagnóstico rápido. A continuación, el Dr. Bermejo ha abordado el tema de la disfunción inmunológica en la sepsis en el que se centra su línea de investigación actual. Por su parte, el Dr. Ferrer ha hecho hincapié en el concepto de medicina de precisión en la sepsis y en las nuevas guías de la *Surviving Sepsis Campaign* (de las cuales, es uno de los autores) recientemente publicadas en las revistas *Intensive Care Medicine* y *Critical Care Medicine*.

Finalmente, el Dr. Ramasco ha presentado un nuevo modelo de unidad de sepsis desarrollado en el Hospital La Princesa de Madrid, ofreciendo sus resultados y las claves que han llevado al éxito de este proyecto. Tal y como ha explicado, se trata de un modelo de unidad que aplica el concepto de "código sepsis" de una forma transversal y que es absolutamente reproducible en otros hospitales de similares características.



15/02/17

13-02-17. El Servicio de Urología del Clínico y la Fe organizaron la XX Reunión del grupo uroandrológico

El Servicio de Urología del Clínico y junto al Hospital la Fe organizaron la XX Reunión del grupo uroandrológico que tuvo lugar los pasados 9 y 10 de febrero en la ciudad de Valencia y que reunió a alrededor de 125 urólogos de toda España

El objetivo del encuentro fue realizar una puesta al día por parte de los expertos más relevantes a nivel nacional, de los temas más interesantes y controvertidos en el ámbito de la andrología, es decir de los trastornos en la esfera sexual en el varón, de la infertilidad masculina y de la cirugía del aparato genital masculino.

El servicio de Urología del Hospital Clínico de Valencia lo conforman 10 urólogos, 5 médicos residentes y 14 profesionales de enfermería.

El Servicio realiza alrededor de 1700 intervenciones al año.

Tal y como explicó el Dr. Jabaloyas, jefe de Servicio de Urología del Hospital Clínico, "El Hospital Clínico ha estado plenamente implicado en la atención del paciente andrológico, destacando en la investigación del déficit de testosterona en el varón y en la cirugía del implante de prótesis de pene."



13/02/17

3-02-17. La Unidad de Ensayos Clínicos del Hospital Clínico-INCLIVA realizó 26 ensayos con medicamentos oncológicos en 2016

- La unidad se ha convertido en un referente internacional que colabora con los principales hospitales del mundo

- Más de 500 pacientes han participado en estos ensayos clínicos oncológicos, donde se prueba por primera vez en humanos la eficacia de un medicamento

- En los últimos 4 años, la actividad se ha duplicado, pasando de los 12 ensayos en 2012 a los 26 de 2016

(03/02/2017) La Unidad de Ensayos Clínicos en Fase I del Instituto de Investigación del Hospital Clínico -INCLIVA gestionó en 2016 un total de 26 ensayos en medicamentos oncológicos. Se trata de una unidad donde se realizan ensayos clínicos que prueban la eficacia de un medicamento oncológico por primera vez en humanos, también conocidos como "First in human".

Es una de las cuatro que existen en España (Vall d'Hebron de Barcelona y los hospitales Doce de Octubre y Sanchinarro de Madrid), la única en la Comunitat Valenciana y se ha convertido en un referente internacional al colaborar activamente con los mejores hospitales del mundo en el tratamiento contra el cáncer, como el Hospital General de Massachussets, en Boston, MD Anderson de Houston, el Hospital Vall d'Hebrón, en Barcelona, o la Universidad de Colorado, además de con compañías líderes farmacéuticas de biotecnología.

La Unidad de Ensayos Oncológicos Fase I está dirigida por Andrés Cervantes, jefe de servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico de Valencia, catedrático de la Facultad de Medicina de la Universitat de València y director de la línea de investigación oncológica de la Fundación INCLIVA.

En los dos últimos años ha visto incrementar su actividad en un cien por cien. En 2012 había en curso 13 ensayos clínicos, una cifra que ha ido creciendo hasta alcanzar los 24 en 2014 y los 26 en 2016.

Alrededor de 40 pacientes participan cada año en alguno de estos ensayos en la Unidad. Hasta el momento han participado ya más de 500 pacientes desde que empezara a funcionar la unidad, cuya existencia permite que los pacientes tengan acceso a fármacos y tratamientos novedosos a nivel mundial.

Los ensayos clínicos oncológicos realizados en el Hospital Clínico e INCLIVA han permitido ahorrar al Sistema Nacional de Salud una cantidad considerable de recursos mediante el patrocinio de empresas farmacéuticas que aportan los fármacos utilizados en el tratamiento de estos pacientes. Desde 2008, los ahorros para el sistema en adquisición de medicamentos representan 20,5 millones de euros y, solo en 2016, se han superado los 3 millones de euros.

6/02/17

1-02-17. El Hospital Clínico incorpora el 'Proyecto HUCI' de humanización de la Unidad de Cuidados Intensivos

- El programa surge del objetivo de hacer más humana, cercana y emocional la asistencia en cuidados intensivos
- Se han incorporado iniciativas como la 'UCI de puertas abiertas', control de ruido ambiental, participación de los familiares en los cuidados y microconciertos
- La UCI del Hospital Clínico atiende una media de 700 pacientes al año

(01/02/2017) La Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha incorporado el 'Proyecto HUCI', una iniciativa de humanización que tiene como objetivo poner en marcha una serie de actuaciones que hagan la asistencia en cuidados intensivos más cálida, más humana y emocional.

El programa, que se presenta para los profesionales del departamento, está coordinado por Mónica García y Elena Climent, médica especialista y enfermera, respectivamente, de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico.

"En los últimos 30 años el desarrollo tecnológico de la medicina y más concretamente en el área de cuidados intensivos, unidades dotadas especialmente con gran volumen de tecnología, ha comportado que en ocasiones se hayan visto descuidadas las necesidades humanas y emocionales de los pacientes, las familias e incluso del personal sanitario" ha explicado la Dra García. "Por ello es imprescindible reflexionar sobre la necesidad de replantear una re-humanización de la asistencia sanitaria en los cuidados intensivos, de esta idea surge el proyecto HUCI que hemos presentado", ha explicado las profesionales sanitarias.

El proyecto HUCI, surgió de la mano de Gabriel Heras, médico intensivista, con el objetivo de mejorar la asistencia sanitaria a través de la humanización.

El Hospital Clínico ha incorporado ya algunas de estas iniciativas en la UCI. Se trata de una unidad que atiende al año una media de 700 pacientes que requieren cuidados y vigilancia intensiva. "Gracias al trabajo conjunto de todos los profesionales de la UCI hasta el momento se han puesto en marcha iniciativas como 'la UCI de puertas abiertas', el control de ruido ambiental, la mejora del descanso nocturno del paciente, la participación de los familiares en los cuidados, la incorporación de protocolos para evitar la sobrededación conocidos como, "sobrededación Zero", y la prevención del delirio, así como incluir conciertos musicales que mejoren el bienestar del paciente y familiar durante su ingreso en la unidad", ha explicado Marisa Blasco, jefa de servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico.

Puertas abiertas y participación de los familiares en los cuidados

"Actualmente se dispone de evidencia suficiente como para argumentar y promover un cambio en la política de restricción de visitas en la Unidad de Cuidados Intensivos", ha señalado Mónica García. "Es sabido que la flexibilización de horarios para visitas o la instauración de 'puertas abiertas' en las unidades de críticos genera beneficio en pacientes, familiares y profesionales. Por este motivo estamos desarrollando estrategias de flexibilización de horario de visitas en la UCI del Hospital Clínico, para adaptarlas de forma individualizada y en pro del beneficio del paciente", han añadido las profesionales.

Otra de las medidas que contempla este proyecto es dar a la familia la oportunidad de participar en el cuidado del paciente. Por ello desde el plan de humanización en la UCI del Clínico se está trabajando en la elaboración de un procedimiento que contemple la participación directa de la familia en los cuidados básicos del paciente.

Tal y como ha explicado Elena Climent, "si las condiciones clínicas lo permiten, puede tener efectos positivos sobre ellos mismos, el paciente y sobre el profesional, al reducir el estrés emocional y facilitar la cercanía y comunicación de las partes implicadas. Hay que tener en cuenta que los familiares de los pacientes ingresados en la UCI se encuentran bajo una situación de gran estrés que les hace padecer en un alto porcentaje de ansiedad e incluso depresión".

"Con la idea de mantener un ambiente lo menos bullicioso posible y así mejorar el confort de los pacientes, su recuperación, disminuir el delirium y el estrés postraumático, se han colocado en las dos unidades de la UCI del Clínico medidores de decibelios con avisos luminoso para un mejor control del del ruido ambiental" explica. "También en esta línea de mejorar el bienestar de pacientes , familiares y profesionales, contamos semanalmente con microconciertos de música en vivo, gracias a la colaboración de la organización Músicos por la salud", han concluido las profesionales.



26-01-17. El jefe de Servicio de maxilofacial del Hospital Clínico entrega la insignia de la SECOM a la Consellera con motivo del 50 aniversario de la sociedad

El jefe de Servicio de Maxilofacial del Hospital Clínico de Valencia, el dr. Miguel Puche, en representación de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECOM), junto al Presidente de la Sociedad Valenciano-Murciana de Cirugía Maxilofacial, Andrés Martínez Garrido, actual Jefe del Servicio del Hospital Sant Joan d'Alacant entregaron ayer la insignia de la SECOM y el libro blanco de la especialidad a la Consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, Carmen Montón. El encuentro, que se celebró ayer en la Conselleria, se enmarca dentro de las actividades que la Sociedad está llevando a cabo con motivo de su 50 aniversario.



26/01/17

20-01-17. Profesionales de laboratorio del Clínico de Valencia y Sant Joan d'Alacant publican un libro de ámbito europeo sobre la eficiencia en la demanda de analíticas

- Ha sido Publicado por la editorial berlinesa "De Gruyter"
- Los autores son los Dres. María Salinas, Maite López-Garrigós y Álvaro Blasco, del Hospital de Sant Joan y los Dres. Enrique Rodríguez-Borja y Arturo Carratalá del Clínico de Valencia
- El libro nace con el objetivo de concienciar a los profesionales de los beneficios de una selección apropiada y eficiente de las pruebas diagnósticas de laboratorio

Profesionales de laboratorio clínico de los Hospitales Universitarios Clínico de Valencia y Sant Joan d'Alacant acaban de publicar el libro 'Laboratory test requesting appropriateness and patient safety' a través de la editorial berlinesa 'De Gruyter', formando parte de una colección de 15 obras, siendo ésta la única realizada por autores españoles, lo que facilitará su difusión a nivel europeo.

El libro ha sido coordinado y dirigido por la Dra. María Salinas, Jefa del Servicio de Laboratorio del Hospital de Sant Joan d'Alacant, y cuyos autores son los Dres. Maite López-Garrigós y Álvaro Blasco del Sant Joan y los Dres. Enrique Rodríguez-Borja y Arturo Carratalá por el Hospital Clínico de Valencia.

Esta obra ha nacido con el objetivo de reflexionar y concienciar a los profesionales sanitarios sobre la selección apropiada de las pruebas de laboratorio, no sólo para lograr un diagnóstico más eficaz y eficiente, sino también para mejorar la seguridad del paciente.

En este sentido, tal y como explica la Dra. María Salinas, Jefa del Servicio de Laboratorio del Hospital de Sant Joan d'Alacant, "las ciencias de laboratorio clínico han experimentado un espectacular incremento en los últimos años. Los datos clínicos que genera el Laboratorio en la actualidad son los más frecuentemente implicados en la toma de decisiones clínicas y el manejo del paciente; de hecho, se ha estimado que las prestaciones del Laboratorio afectan a un 70% de las decisiones clínicas. De ahí la selección apropiada de las pruebas de laboratorio constituye un objetivo principal para los médicos y las sociedades médicas y una de las más importantes tareas diarias del profesional de laboratorio, de ahí que sea necesario reflexionar sobre este tema, para lograr mejores diagnósticos y mejorar la seguridad del paciente".

Según explican los autores en la publicación, el desarrollo tecnológico ha permitido un notable aumento en la disponibilidad de pruebas diagnósticas y un crecimiento en la capacidad de realización de exámenes por parte de los laboratorios.

"En el libro se difunden conocimientos sobre la repercusión asistencial que conlleva una buena gestión de la demanda de pruebas de laboratorio. Según un informe de 2014 se estima que por ejemplo en el Reino Unido un 25% de las pruebas que se solicitan al laboratorio son innecesarias", explica el Dr. Arturo Carratalá, jefe de Servicio de Laboratorio del Hospital Clínico de Valencia. "De ahí que en este libro analicemos inconvenientes para la efectividad clínica y el gasto sanitario que supone el uso inapropiado del laboratorio y las ventajas en resultados clínicos, seguridad para el paciente y ahorro en la economía de la salud que puede suponer una buena gestión de la demanda" añade.

El libro además hace referencia a las estrategias que se han adoptado, especialmente aquellas basadas en el manejo del sistema de información del laboratorio y la petición electrónica, CPOE por sus siglas en inglés (Computerized Physician Order Entry), una nueva herramienta de comunicación entre el profesional del laboratorio y el clínico.



16-01-17. Ginecología del Hospital Clínico dirige un curso sobre diagnóstico genético preimplantacional

El servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico de Valencia ha dirigido recientemente un curso sobre diagnóstico genético preimplantacional. Se trata de una técnica que permite detectar anomalías y/o enfermedades genéticas en el embrión previamente a la implantación en la madre por medio de fecundación in vitro.

El curso, dirigido por el servicio de Ginecología del Hospital Clínico y por la unidad de Genética Reproductiva de Sistemas Genómicos y organizado por la fundación Quaes, ha contado con ocho alumnos de biología especialistas en reproducción asistida.

Tal y como explica el doctor Antonio Cano, jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico, "el objetivo de esta formación ha sido que los alumnos aprendan a realizar la biopsia embrionaria y manejar muestras celulares. Para ello se han abordado temas tanto teóricos como son nuevos sistemas láser, extracción de blástomas, biología del embrión en distintas fases del desarrollo, así como prácticos, llevados a cabo en el laboratorio de fecundación in vitro del Hospital Clínico. En esta primera edición hemos cubierto todas las plazas lo que demuestra el interés en la materia".

Según informa Cano "esta técnica está ligada al diagnóstico sobre el embrión de defectos y enfermedades, y tiene en la actualidad múltiples potencialidades, entre las más frecuentes, las enfermedades con bases genéticas o las limitaciones al éxito reproductivo como consecuencia de defectos específicos heredados".



16/01/17

11-01-17. El Hospital Clínico incrementa la donación de órganos en 2016 en un 40%

El Hospital Clínico de Valencia incrementó en un 40% la actividad de donación de órganos en 2016 con respecto al 2015. Son datos que se han presentado hoy y en los que se ha hecho balance de la actividad trasplantadora en la Comunitat Valenciana. El coordinador de trasplantes autonómico Rafael Zaragoza ha querido destacar "la importante actividad en la donación del Hospital Clínico, que ha aumentado un 40% durante el año 2016 con respecto al año 2015, demostrando una profesionalidad y valía fuera de toda duda adaptándose a las nuevas necesidades como centro de excelencia. Así mismo ha querido agradecer el esfuerzo a todos los profesionales implicados".

La Comunitat ha repedito récord histórico de trasplantes en 2016 y afianza ese incremento de casi el 19% del número de trasplantes que se produjo con respecto a 2014. Con respecto al año pasado se incrementan los trasplantes pulmonares, cardíacos y pancreáticos y descienden levemente los trasplantes renales y los hepáticos. La tasa de trasplante por millón de población (p.m.p.) se sitúa cerca de la tasa estatal, que por segundo año consecutivo supera los 100 trasplantes p.m.p.

En total de la Comunitat, se han realizado 270 trasplantes renales (-3,91%), 135 hepáticos (-5,59%), 49 pulmonares (+40%), 29 cardíacos (+7,40%) y 8 pancreáticos (+60%). Aunque ya fuera de los trasplantes de órganos sólidos, 2016 ha sido el año en que más trasplantes de córnea se han realizado, con un total de 345 (25 trasplantes más que en 2015).

11/01/17

9-01-16. El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico forma a especialistas en cirugía de la obesidad y cirugía colorrectal avanzada por laparoscopia

- El Servicio tiene la acreditación de centro formador internacional en cirugía laparoscópica
- Recibe cada año a especialistas de todo el mundo que se interesan por la formación en diferentes técnicas
- Ha realizado una formación de "Inmersión en cirugía bariátrica laparoscópica" para residentes y jóvenes especialistas

El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha realizado recientemente dos cursos para formar a especialistas en diferentes técnicas laparoscópicas. Además de realizar formación a nivel nacional el Servicio está acreditado como centro Formador Internacional en Cirugía Laparoscópica, recibiendo cada año a cirujanos de diferentes partes del mundo para realizar estancias formativas y aprender diferentes técnicas, sobre todo en el campo de la Coloproctología Avanzada y Cirugía de la Obesidad.

En las últimas semanas han organizado dos cursos. Por un lado una formación de Laparoscópica Colorrectal Avanzada, de ámbito nacional, para cirujanos de diferentes puntos del país que ya cuentan con experiencia en cirugía laparoscópica. Esta formación se ha desarrollado en colaboración con el Departamento de Anatomía de la Facultad de Medicina, a través del INCLIVA. El Curso contó con sesiones teóricas y sesiones prácticas clínicas, en el quirófano del Hospital, y se completó con sesiones prácticas realizadas en el Departamento de Anatomía.

La otra formación que se ha llevado a cabo recientemente ha sido el de "Inmersión en Cirugía Bariátrica Laparoscópica", en este caso dirigido a residentes de último año y especialistas jóvenes de toda España. Este curso ha constado de una sesión teórica con varias ponencias, y una sesión práctica clínica, desarrollada en el quirófano del Hospital, en la que se intervinieron varios pacientes a lo largo de todo el día.

El Servicio de Cirugía general del Hospital Clínico cuenta con una larga experiencia en el campo de la cirugía de la obesidad. Este tipo de intervenciones se inició en el Hospital en el año 1994, cuando pocos hospitales del país realizaban esta técnica. A principios de año registró la cifra de 1.000 intervenciones realizadas en cirugía de la obesidad. Actualmente intervienen una media de 100 pacientes al año.

En el campo de la coloproctología (subespecialidad de la cirugía general que focaliza su actividad en las enfermedades del colon, recto y ano) la Unidad Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico ha sido seleccionada este año entre unidades de varios países como Centro de formación de excelencia internacional, un reconocimiento a la labor docente y asistencial.



9/01/17

29-12-16. Jugadores del Levante U.D visitan la planta de pediatría del Hospital Clínico

Los futbolistas han repartido regalos, se han hecho fotos y han firmado autógrafos a pacientes y acompañantes

Rubén y Abraham, jugadores del equipo de fútbol Levante Unión Deportiva, han visitado hoy la sala de atención pediátrica del Hospital Clínico de Valencia.

Los futbolistas han repartido regalos, se han hecho fotos y han firmado autógrafos a pacientes y acompañantes.

El Levante UD es uno de los colaboradores habituales en la organización de actividades navideñas para pacientes de Pediatría en el Hospital Clínico, donde su presencia humaniza y alegra la estancia hospitalaria a las y los pacientes más pequeños en estas fiestas navideñas.



21-12-2016. El departamento rinde homenaje a los 147 profesionales jubilados en 2016

El Hospital Clínico de Valencia ha celebrado hoy el tradicional homenaje que cada año se organiza para despedir a los trabajadores que durante el año 2016 finalizan su actividad profesional en los diferentes centros del departamento. Este ejercicio han sido un total de 147 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 quinto 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 profesionales quienes "han dedicado buena parte de su vida a trabajar conjuntamente por una sanidad pública y de calidad". Del mismo modo les han deseado lo mejor para esta nueva etapa que ahora inician.



22/12/16

21-12-16. El Orfeón Manuel Palau ofrece un concierto de Navidad en la UCI del Hospital Clínico

Ayer por la tarde tuvo lugar en la UCI del Hospital Clínico de Valencia un concierto de Navidad para los pacientes y familiares a cargo del Orfeón Manuel Palau.

El objetivo del concierto entra dentro de un proyecto más amplio de humanización de la UCI (conocido como proyecto HUCI) que tiene por objetivo potenciar las necesidades humanas y emocionales de los pacientes, las familias e incluso del personal sanitario. Una de las vertientes de esta humanización incluye actividades musicales que mejoren el bienestar del paciente durante su ingreso en la UCI. Las promotoras de proyecto en el Hospital Clínico son Elena Climent y Mónica García-Simón.

El primer concierto que se desarrolló ayer estuvo dirigido por Pepa Cervera. Este Orfeón Valenciano, de ya muchos años de recorrido, ha participado y obtenido numerosos premios durante su andadura.



19-12-16. La Guardia Civil y la Policía Nacional visitan a las niñas y niños ingresados

Como cada Navidad, diversas entidades y organismos colaboran con la organización de actividades y visitas a la sala de Pediatría del Hospital Clínico de Valencia, con el fin de humanizar y hacer más llevadera la estancia hospitalaria en estas fechas.

Hoy ha tenido lugar la primera de las visitas que durante toda la semana se sucederán en el centro. En este caso ha sido la Policía Nacional junto a la Guardia Civil los que se han acercado a la planta de Pediatría para animar a las niñas y niños hospitalizados y desearles unas felices fiestas y una pronta recuperación. En la visita han participado el comandante Santos Buendía, de la Comandancia de la Guardia Civil en Valencia, y el inspector delegado de Participación Ciudadana de la Policía Nacional, Luis Moreno Ballesteros.

En la visita los pacientes han podido preguntar dudas sobre la profesión y conocer más a fondo la labor de los cuerpos de seguridad. La Dirección del Hospital ha agradecido este gesto solidario que despierta la ilusión de los menores que tienen que permanecer ingresados en estas fechas señaladas.



9-12-16. El Hospital Clínico aprueba un plan de mejora de la cocina hospitalaria

- Un equipo multidisciplinar asesorado por Endocrinología ha elaborado un programa de dietas propio ,debidamente auditado, que servirá de modelo a otros centros

- Se establecerán sistemas de control del servicio prestado, coordinación con la empresa adjudicataria y seguimiento y control de las actas de inspección

(02/12/2016) El Hospital Clínico de Valencia, a través de la Comisión de Seguimiento de la Cocina, ha aprobado un plan de mejora del sistema de alimentación de pacientes de este centro hospitalario y del de Malvarrosa.

La cocina del Hospital Clínico fue remodelada durante el año 2015 y uno de los objetivos fue abordar una mejora de la calidad prestada al paciente. Para ello, se puso en marcha un programa que incluía la realización de encuestas de satisfacción sobre la comida y los resultados mostraron descontento de los pacientes en la cantidad y en la calidad de la comida. Ese fue el punto de partida para plantear este plan de mejora que ha aprobado la comisión de seguimiento.

Según informa el gerente del Departamento, Alvaro Bonet, "este importante plan tiene varias vertientes, por una parte, el establecimiento de sistemas de control del servicio prestado. Para ello se constituyó la comisión de seguimiento, para que desde distintos puntos de vista se abordará las mejoras de 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.

Otro de los aspectos que incluye es la restauración de medidas de coordinación empresarial. Así, coexiste personal del Hospital Clínico con trabajadores de la empresa adjudicataria. En este aspecto, se están instaurando sistemas normalizados de intercambio de información entre ambas empresas, reuniones de coordinación, impartición de instrucciones, así como asistencia a los comités de seguridad y salud. Además, pone en marcha un plan de seguimiento y corrección de las actas de inspección de cocina. Para ello se han mejorado las inversiones en equipamiento que han evidenciado una mejora en las deficiencias existentes, así como una clara mejora en los sistemas de calibración y registros de temperaturas del proceso alimentario.

El doctor Bonet ha destacado la labor realizada estos meses por el equipo multidisciplinar creado al efecto, especialmente el asesoramiento recibido por el Servicio de Endocrinología del centro por los doctores Ascaso, Martínez-Valls y Civera que, junto con la dietista Miriam Moriana, ha analizado el grado de aplicación de dietas que se está llevando a cabo en los diferentes servicios del hospital. Asimismo, ha destacado que se va a elaborar un plan formativo para el personal facultativo y de enfermería para la mejora en la prescripción de dietas. "También es importante el control nutricional llevado a cabo y el estudio de las dietas terapéuticas que deben de mejorar, así como la introducción de nuevas dietas no contempladas en el código de dietas inicial", ha añadido.

Por ello, Ascaso, Martínez-Valls y Civera han destacado la importancia de que, una vez que el código de dietas esté plenamente establecido, se materialice en la asistencia clínica diaria de manera real, adecuada y efectiva. En ese sentido, se realizará una nueva encuesta de satisfacción entre pacientes ingresados en diferentes servicios para calibrar los esfuerzos realizados en el plan de mejora del sistema alimentario del hospital.

En este proceso de mejora, los doctores han destacado la labor realizada desde el Servicio de Asuntos Generales en la elaboración de un programa de dietas propio, que ha sido debidamente auditado y servirá como modelo de otros centros sanitarios.

Bonet ha señalado que estas actuaciones servirán para mejorar la calidad del servicio prestado, "de manera que esté debidamente garantizado en todos sus aspectos y el paciente esté mejor tratado desde el punto de vista nutricional".

9/12/16

7-12-16. El Hospital Clínico de Valencia incorpora un navegador que diagnostica y localiza las arritmias complejas con más precisión

- El equipo obtiene un mapa de colores en 3D que muestra el recorrido del estímulo eléctrico de la arritmia
- El Hospital Clínico de Valencia es el cuarto centro español que instala un equipo de estas características
- Gracias a la precisa caracterización de la arritmia cardíaca que permite este sistema de navegación, se simplifica considerablemente el tratamiento

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha incorporado recientemente un sistema de navegación intracardiaco de última generación que permite diagnosticar y localizar las arritmias complejas con mayor precisión. De este modo se podrá diagnosticar el comportamiento de las arritmias de forma precisa gracias a una mayor fiabilidad de la señal cardíaca y a una capacidad de caracterizar la actividad eléctrica del corazón superior a la de los equipos convencionales. El Hospital Clínico de Valencia es el cuarto centro español que instala un equipo de estas características para el abordaje de algunas de las arritmias cardíacas clasificadas como complejas.

Tal y como explica el Dr. Ricardo Ruiz, jefe de sección del Servicio de cardiología del Hospital Clínico, "Este navegador Rhythmia ayuda al especialista a determinar la localización exacta de la arritmia y visualizarla en una representación tridimensional del corazón que sirve de guía para su posterior tratamiento por ablación".

"El navegador resulta muy eficaz en el diagnóstico de arritmias complejas, en concreto, fibrilación auricular, flutter auricular izquierdo, taquicardia ventricular y taquicardias auriculares. La importancia de establecer un diagnóstico tan certero de estos tipos de arritmia reside en que permite una localización muy precisa de lugares críticos en los que una pequeña lesión provocada por nosotros con un catéter sea capaz de interrumpir la arritmia. Estamos tratando arritmias cada vez más complejas y para éstas la metodología convencional nos ofrece resultados limitados", declara el doctor Ricardo Ruiz, Jefe de la Unidad de Arritmias del centro. "Las arritmias complejas, que van en aumento según la edad, hasta afectar al 5% de la población a partir de los 60 años, requieren tratamiento mediante ablación cuando no responden a medidas más sencillas como los fármacos" según explica.

Rastreo del corazón para localizar zonas vulnerables

La alta precisión en el diagnóstico permite un tratamiento por ablación más seguro y eficaz para el paciente. Se entiende por ablación una intervención en la que se administra energía a través de un catéter. Se trata de un tipo de energía que emplea radiofrecuencia para producir calor y destruir una pequeña zona del corazón responsable de la arritmia. Este navegador de alta precisión hace más segura esta intervención.

El navegador dispone de un catéter multipolar compuesto de 64 electrodos, mientras que los catéteres tradicionales cuentan con 2 ó 4 puntos. "El catéter sirve para rastrear el corazón en busca de esas zonas vulnerables y cuenta con una capacidad de caracterización de la actividad eléctrica del corazón superior a la de los equipos convencionales. Significa un salto adelante en la capacidad de localizar las zonas del corazón que son críticas para la arritmia en cada paciente concreto", detalla el especialista en arritmias cardíacas.

El equipo obtiene un mapa de colores en 3D que muestra el recorrido del estímulo eléctrico de la arritmia, "es algo así como un mapa de carreteras que nos permite detectar como cortar el tráfico de la actividad eléctrica enferma que ocasiona una arritmia", añade el Dr. Ruiz.

Los especialistas de la Unidad de Arritmias practican este procedimiento de "estudio electrofisiológico" (así se llama esta forma de cateterismo para estudio de las arritmias cardíacas) en el mismo momento en el que tratarán al paciente. Gracias a la precisa caracterización de la arritmia cardíaca que permite el sistema de navegación intracardiaco, se simplifica considerablemente el tratamiento.



29-11-16. Alrededor de 100 profesionales asisten a la Jornada Formativa en Prevención de Riesgos por Citostáticos y Medicamentos Peligrosos

Alrededor de 100 profesionales sanitarios del Departamento participaron ayer en la I Jornada Formativa en Prevención de Riesgos por Citostáticos y Medicamentos Peligrosos que se celebró en el salón de actos del INCLIVA y que estuvo organizada por el Departamento en colaboración con FeSP-UGT- PV.

Entre los principales temas que se trataron se encuentran el trabajo seguro en manipulación de citostáticos y otros medicamentos peligrosos, la bioseguridad y riesgos biológicos, fármacos de riesgo, la investigación en citostáticos y la aplicación de nuevos protocolos, entre otros.

La inauguración del encuentro contó con la presencia del Gerente del Departamento, la Directora de Enfermería del Departamento, la Jefa del Servicio de Prevención de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública y el Secretario General de FeSP-UGT- PV.

Entre los profesionales que participaron en las ponencias se encuentran profesionales de riesgos laborales en el trabajo, higiene, farmacia y salud laboral entre otros. Está previsto la realización de un segundo encuentro debido a la acogida que ha tenido.



30/11/16

25-11-16. Trabajo Social del Clínico y profesionales del Ayuntamiento y fundación RAIS se reúnen para coordinar la actuación ante urgencias sociales en los centros sanitarios

- Este primer encuentro ha tenido como objetivo conocer las actualizaciones del protocolo de actuación de los Servicios de atención a urgencias sociales
- Han participado profesionales sanitarios de primaria y Hospital que atienden urgencias, trabajadores sociales de primaria y hospital
- El protocolo establece que el personal sanitario que detecte una urgencia social fuera del horario de los servicios sociales municipales, puede demandar la intervención de los profesionales de urgencias sociales

Profesionales del Hospital Clínico Universitario de Valencia se han reunido con profesionales del ayuntamiento de Valencia para conocer las actualizaciones protocolo de atención a las urgencias sociales que tiene en marcha el Ayuntamiento de Valencia así como coordinar el trabajo con los profesionales sanitarios y trabajadores sociales del Departamento.

El principal objetivo del encuentro ha sido actualizar los cauces de colaboración y circuitos en aquellos casos en que se requiera activar el protocolo de atención a las urgencias sociales desde los servicios sanitarios. El Servicio de atención social urgente (SAUS) es un dispositivo de atención social permanente que atiende los 365 días del año en horario no cubierto por los servicios sociales municipales.

Han participado profesionales sanitarios de los centros de salud con atención a urgencias, profesionales sanitarios de las urgencias hospitalarias del Clínico y los trabajadores sociales del Departamento Clínico-malvarrosa, y por parte del Ayuntamiento han participado la Jefa de sección de servicios sociales generales y la coordinadora del SAUS de la fundación RAIS.



25/11/16

23-11-16. L'Hospital Clínic millora la formació dels professionals en l'atenció integral al pacient crònic complex en una jornada teòric-pràctica

- Alrededor de un 5% de la població compliria el criteri de paciente crónico-complejo, lo que supone unos 6.500 pacientes en el Clínico-Malvarrosa
- El acto ha reunido a profesionales de primaria y se ha abordado cómo mejorar la atención integral e integrada de personas con enfermedades crónicas avanzadas

El Hospital Clínic de Valencia ha organizado hoy la II Jornada de atención integral al paciente crónico complejo, un encuentro que ha reunido a 40 profesionales de atención primaria y en la que se ha reflexionado sobre cómo mejorar la atención integral e integrada de personas con enfermedades crónicas avanzadas, necesidades de atención paliativa y pronóstico de vida limitado en servicios de salud.

La jornada se ha estructurado en dos talleres teórico-prácticos y ha contado como ponentes con Dr. Xavier Gómez-Batiste, director Centro Colaborador OMS Programas Públicos de Cuidados Paliativos, Instituto Catalán de Oncología y con Cristina Lasmarías Martínez. Coordinadora del Área Docente, Observatorio "QUALY", Centro Colaborador OMS para Programas Públicos de Cuidados Paliativos.

En los dos talleres teórico-prácticos se han tratado, entre otros temas, la epidemiología de la atención paliativa, cómo identificar personas con enfermedades crónicas avanzadas y necesidades de atención paliativa, aspectos pronósticos y éticos y cómo mejorar la atención en servicios de salud y sociales.

En esta ocasión la jornada ha ido dirigida a profesionales de atención primaria, abordando la atención a la complejidad desde el punto de vista de la praxis individual.

Tal y como se ha explicado en la Jornada, "la complejidad desde la óptica sanitaria viene definida por la dificultad en la gestión de la atención a un paciente, y la necesidad de aplicarle planes individuales específicos a causa de la concurrencia de patologías, su forma de utilizar los recursos, y las características de su entorno. Es decir, la complejidad viene definida tanto por el perfil de necesidad, como por la dificultad de dar una respuesta adecuada".

Se estima que aproximadamente un 5% de la población cumpliría el criterio de complejidad, lo que supondría en el departamento Clínico- Malvarrosa unos 6.500 pacientes que se beneficiarán de ser identificados, al planificarse una mejor atención centrada en la persona.



18-11-16. II Jornada de Formación Continua Departamental en Atención Primaria

Hoy se ha celebrado en el Hospital la Malvarrosa la 2ª Jornada de Formación Continua Departamental en Atención Primaria con la asistencia de alrededor de 80 profesionales. "Derivación a cardiología por síntomas y alteraciones electrocardiográficas", "Código infarto", "Evaluación sistemática de ECG", "Manejo de HPB desde Atención Primaria", "Cefalea tensional y cefalea migrañosa" y "Presentación del estudio ADAMPA" han sido las diferentes mesas en que se ha estructurado el acto.

Esta iniciativa surge con el objetivo de satisfacer necesidades formativas a tres niveles: institucionales (fijadas por la DGAS), necesidades detectadas por la Dirección del Departamento a partir del análisis de los indicadores, y necesidades sentidas por los profesionales.

Es voluntad de la Dirección de AP, implantar esta actividad formativa de forma sistemática (3-4 sesiones/año), independiente, dirigida a todos los médicos de AP, en jornada laboral, impartida por profesionales del Departamento con doble perspectiva primaria/especializada y desde la situación real del Departamento. La información presentada en la Jornada estará disponible en Intranet para su consulta.



18/11/16

17-11-16. El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de Valencia, formador de Cirugía Endocrina para residentes de toda España

- El Servicio realiza al año más de 200 intervenciones de cirugía endocrina, y cerca de 100 de cirugía de la obesidad.
- Ocho residentes de diferentes puntos del país se han formado en técnicas quirúrgicas con sesiones teóricas y prácticas realizadas en quirófano
- Además de realizar formación a nivel nacional, el Servicio de Cirugía tiene la acreditación de "Hospital formador internacional en cirugía laparoscópica"

El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha realizado recientemente un curso nacional en Cirugía Endocrina para residentes en formación. Ocho residentes de diferentes puntos del país en el último año de residencia han recibido durante dos días formación teórica y práctica realizada en quirófano de la mano de especialistas del centro.

La cirugía endocrina es la que se encarga de tratar quirúrgicamente aquellas enfermedades que afectan a órganos que producen hormonas y las envían hacia la sangre. Tal y como explica el Dr. Joaquín Ortega, jefe de Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico, y *Fellow del Board* Europeo de Cirugía Endocrina, "durante dos días los alumnos han asistido como observadores o ayudantes a diferentes intervenciones, como por ejemplo de extirpación de glándulas suprarrenales por laparoscopia, extirpación de las glándulas tiroides y glándulas paratiroides, realizadas por profesionales del Hospital con larga trayectoria en este campo. Además han podido participar en la discusión de casos clínicos sobre cáncer suprarrenal, cáncer de tiroides, hipertiroidismos, etc".

La Unidad de Cirugía Endocrina y de la Obesidad del Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de Valencia realiza al año más de 200 intervenciones de cirugía endocrina, y cerca de 100 de cirugía de la obesidad.

Además de realizar formación a nivel nacional, tanto en Cirugía Endocrina como en otras subespecialidades quirúrgicas, el Servicio está acreditado como centro Formador Internacional en Cirugía Laparoscópica, recibiendo cada año a cirujanos de diferentes partes del mundo para realizar estancias formativas y aprender diferentes técnicas, sobre todo en el campo de la Coloproctología Avanzada y Cirugía de la Obesidad.



11-10-16. Más de 250 profesionales participan en la Jornada del Comité de Bioética del Clínico "Conflictos éticos en la relación asistencial al final de la vida"

Más de 250 profesionales se dieron cita ayer en la jornada que organizó el Comité de Bioética del Departamento Clínico-Malvarrosa con motivo de su XXV Aniversario. La Consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, Carmen Montón, inauguró la jornada y destacó "la importante labor que realizan estos comités formados por equipos multidisciplinares que asesoran y buscan puntos de acuerdo en los conflictos que se plantean en la práctica clínica diaria, especialmente al final de la vida. El próximo día 23 se constituirá el Comité de Bioética de la Comunitat que entre sus cometidos tendrá el de asesorar en situaciones de conflicto ético, de manera que en todo momento se proteja la dignidad de la persona"

En 1991 se constituyó la Comisión Ética en el Hospital Clínico, el antecedente del actual Comité de Bioética Asistencial (CBA). Esta misma comisión aprobó en 1992 el Código Ético del Hospital Clínico de Valencia y en 1996, junto a la Real Academia de Medicina se celebró la primera jornada de Bioética. En el 1999 se revisó el fundamento de esta comisión que pasó a llamarse Comité de Ética y ya en 2004 se acreditó como Comité de Bioética Asistencial según a la normativa vigente del momento.

El Comité de Bioética del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa es un órgano asesor y consultivo de carácter multidisciplinario que se reúne de forma ordinaria una vez al mes y de forma extraordinaria cada vez que existe una consulta urgente. El CBA estudia, reflexiona y delibera sobre los conflictos éticos que puedan plantear tanto profesionales en la práctica clínica, como pacientes y familiares.

Entre sus principales funciones están las de protección de los derechos de los pacientes, analizar situaciones y asesorar en los procesos de decisión clínica y en las situaciones que puedan plantear controversia ética. Los profesionales pueden plantear su consulta directamente al CBA mientras que los pacientes han de presentar la consulta a través del SAIP.

El CBA del Hospital Clínico ha ofrecido asesoramiento de casos complejos en 40 ocasiones en los últimos 5 años, siendo las consultas más frecuentes aquellas relacionadas con el final de la vida y sobre la limitación y adecuación de tratamientos.



7-11-16. El Hospital Clínico de Valencia acogerá actividades de voluntariado de la fundación de acompañamiento de mayores "Amics de la gent major"

- El lema de esta asociación es "Amistad contra la soledad" y desde el año 2000 se dedica a acompañar a personas mayores en situación de soledad
- Los voluntarios son mayores de 18 años que pasan por un proceso de selección y formación
- Cuando profesionales del Hospital detecten que hay pacientes ingresados en situación de soledad contactarán con voluntarios

El Hospital Clínico Universitario de Valencia acogerá una serie de actividades de voluntariado de la fundación de acompañamiento afectivo a mayores "Amics de la gent major". Se trata de una entidad sin ánimo de lucro que desde el año 2000 se dedica a acompañar de forma altruista a mayores en situación de soledad y con escasos recursos económicos.

Cuando profesionales del Hospital detecten que existen pacientes de edad avanzada que se encuentren solos y con escasos recursos económicos contactará con la asociación para que valoren la posibilidad de ofrecerle acompañamiento y ayuda a través de personal previamente seleccionado y formado en el campo del voluntariado.

Tal y como explica la Dirección del Hospital "sabemos que esta colaboración supondrá un beneficio para muchos pacientes que se encuentran en situación de soledad. Un acompañamiento afectivo contribuirá a que el mayor se sienta mejor durante la estancia y humanizará el ingreso. Las personas que ingresan sin acompañamiento tienen mayor riesgo de deterioro físico y cognitivo así como del estado anímico".

Según datos de la organización, en la ciudad de Valencia alrededor de 41.000 personas mayores de 65 años viven solas. Así pues, una de cada tres personas mayores de 75 se encuentran en situación de soledad.

7/11/16

28-10-16. Se inicia en el Hospital Clínico el programa de microconciertos de la Asociación Músicos por la Salud

El Hospital Clínico de Valencia se ha sumado hoy a la iniciativa de microconciertos de la asociación de voluntarios Músicos por la Salud. Durante la mañana, dos músicas voluntarias han ofrecido 4 microconciertos de celos en la sala de espera de consultas externas de pediatría, el Hospital de día de oncología, diálisis y la planta de psiquiatría. Durante un mes, una serie de músicos voluntarios visitarán un día a la semana diferentes servicios del Hospital Clínico y la Malvarrosa con la idea de continuar a largo plazo estableciendo un programa con horarios fijos.



28/10/16

28-10-16. Enfermería de pediatría del Hospital Clínico de Valencia investigan factores para mejorar la seguridad y calidad asistencial a los niños hospitalizados

- Recientemente se han publicado los resultados del ensayo clínico donde se evalúan distintos sistemas existentes para mitigar el dolor en la punción en vena
- Este estudio contó con la participación de 285 niños con edades comprendidas entre los 18 meses y 17 años
- Los participantes fueron distribuidos en 3 grupos, a cada uno de ellos se aplicaba un procedimiento para calmar el dolor antes y durante las técnicas dolorosas

(27/10/2016) Enfermeras y enfermeros especialistas en pediatría del Hospital Clínico de Valencia están investigando un conjunto de factores que inciden en mejorar la calidad asistencial a los niños hospitalizados. En esta línea han trabajado en un ensayo clínico en el que se han evaluado diferentes sistemas para mitigar el dolor que conllevan diferentes procedimientos asistenciales.

"El dolor del infante supone una experiencia difícil y dolorosa tanto para el niño como para la familia y el personal de enfermería que cuida a estos niños. Hay procedimientos que pueden causar dolor pero que son necesarios y no hay forma de evitarlos. Contar con herramientas que minimicen las molestias y favorezcan la realización de las diferentes técnicas no solo es recomendable para el paciente, sino para el profesional que desarrolla el trabajo", según ha explicado Pablo García Molina, enfermero responsable de la Unidad Clínica de Heridas del Hospital Clínico Universitario de Valencia, investigador de INCLIVA (Grupo de Nutrición Pediátrica, coordinado por la doctora. Martínez Costa) y profesor universitario, coordinador de Pediatría en la Facultad de Enfermería de la Universitat de València.

"Cada individuo vive el dolor de forma personal pero, en cualquier caso, es una experiencia sensorial o emocional desagradable asociada a un daño real o potencial. En el caso de los niños la apreciación es aún más compleja debido a las dificultades que tienen para comunicarse, en particular en el caso de los neonatos y lactantes", según ha informado Pablo García.

Recientemente se ha publicado en la revista 'Enfermería Clínica' un trabajo realizado por Pablo García en el que se analiza un ensayo clínico que evalúa distintos sistemas existentes para mitigar el dolor, desde los anestésicos tópicos hasta juguetes que les distrae antes y durante el pinchazo y palián sus efectos adversos.

Los investigadores de este estudio contaron con la participación de 285 niños con edades comprendidas entre los 18 meses y 17 años. Los participantes fueron distribuidos en 3 grupos según la intervención que recibían. A cada grupo se le aplicaba un procedimiento para calmar el dolor antes y durante las técnicas dolorosas (punción en la vena).

En el primer grupo se aplicó una crema con anestésico, 20 minutos antes, en la zona de punción. En el segundo grupo se utilizó un juguete vibratorio con forma de abeja (Buzzy) que permite distraer al niño antes y durante la punción. Y en el tercer grupo se combinaron las dos técnicas anteriores. Se colocaba la crema anestésica y además se aplicaba el dispositivo con forma de abeja.

Para evaluar el efecto se midió el dolor mediante escalas de autoevaluación donde participaron los padres (en los niños que no podían colaborar por su edad) y los propios niños. Los investigadores concluyeron que el método ideal para aliviar el dolor en los niños era el uso combinado del dispositivo vibratorio y la crema anestésica.

A pesar de que en su análisis, el doctor García Molina encontró factores de confusión, los resultados del estudio siguen la misma línea que el resto de estudios sobre el tema. "Se recomienda la combinación de varios procedimientos analgésicos para reducir el dolor producido por la técnica de la venopunción en la población infantil" explica Pablo García.

"Es gracias a actividades de este tipo cómo el grupo de investigación pretende potenciar el papel investigador del profesional enfermero", ha explicado el investigador principal.



19-10-16. El Clínico e INCLIVA abordan las enfermedades raras desde la atención primaria

Hospital Clínico Universitario de Valencia e INCLIVA han celebrado un encuentro para mejorar el conocimiento y la asistencia de las enfermedades raras entre los profesionales sanitarios, bajo el título "**I Jornada de Genética Clínica y Enfermedades Raras para Atención Primaria**".

La jornada, que se ha celebrando en el Aula Magna de la **Facultad de Medicina y Odontología de la Universitat de Valencia**, ha sido inaugurada por **Álvaro Bonet**, Gerente del Departamento Clínico – Malvarrosa, **Federico Pallardo**, Decano de la Facultad de Medicina y Coordinador del programa transversal de enfermedades raras de INCLIVA, **Aurelio Duque**, Presidente de la **Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria (SVMFC)** y **Salvador Peiró**, Subdirector de Investigación e Innovación de la **Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública** de la Generalitat Valenciana.

En su intervención **Federico Pallardo** ha destacado la importancia que las enfermedades raras tienen en la Comunidad Valenciana, subrayando el hecho de que la Facultad de Medicina de la UV ha sido pionera en España en ofertar una asignatura dedicada a ellas.

En este sentido, **Salvador Peiró** ha manifestado el interés de la Consellería de Sanidad de apoyar la estrategia de investigación de enfermedades raras y su preocupación por ofrecer a estos pacientes una asistencia de calidad.

Según **Jorge Navarro**, Director Médico del Hospital Clínico, cada una de las tres mesas redondas organizadas en torno a las cuales se articula la jornada abordan algún aspecto de las enfermedades raras a tener en cuenta por los médicos de familia y pediatras para mejorar el diagnóstico y seguimiento de estas patologías. "La mayor parte de las veces es en el Centro de Salud donde primero se sospecha de la presencia de alguna de estas enfermedades a partir de una serie de signos o síntomas que no acaban de encajar con las afecciones más prevalentes. Para poder realizar un diagnóstico precoz es importante contar con formación y conocer las herramientas disponibles actualmente" ha declarado.

La primera mesa redonda, "Las enfermedades raras y las habilidades en genética clínica en atención primaria", moderada por el **Dr. Ismael Ejarque** de la SVMFC, ha puesto el foco en el papel primordial de los médicos de atención primaria, como punta de lanza de la atención a estos pacientes.

Según el Dr. **Francisco Dasi**, investigador de INCLIVA, y moderador de la segunda mesa, en esta "hemos discutido sobre los problemas a los que se enfrentan los profesionales sanitarios de atención primaria (APS) a la hora de investigar y más cuando se trata de investigar en enfermedades raras (EERR), sobre la base de un ejemplo real. Además "hemos presentado las potencialidades que se le ofrecen al médico de atención primaria a la hora de investigar, en particular mediante el análisis estadístico avanzado de las historias clínicas y abordado cómo implementar los avances obtenidos a través de la investigación a la práctica clínica habitual".

La tercera mesa, moderada por la pediatra del Hospital Clínico **Amparo Escribano**, ha pretendido "acercar" las ERR a los pediatras y médicos de atención primaria al ser piezas fundamentales en el reconocimiento y sospecha inicial de una enfermedad rara y en el inicio del circuito que conduzca a su diagnóstico definitivo.



6-10-16. El jefe de Servicio de Oftalmología, nombrado evaluador de élite de la Revista Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología

Durante el 92 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología celebrado en Málaga el pasado 22 a 24 de septiembre, el Dr. Duch, jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de Valencia ha sido nombrado evaluador de élite 2015, de la Revista Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología.

Esta distinción se ha entregado a aquellos evaluadores de la Revista que han colaborado más activamente con la publicación en el periodo 2010-2015. Este reconocimiento se ha entregado a 17 profesionales de todo el país, de los 306 evaluadores que colaboran actualmente con la misma.



6/10/16

5-10-16. El Clínico de Valencia trabaja con un proyecto pionero para la administración domiciliaria del tratamiento para pacientes con leucemia mieloide aguda

El Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, junto al Servicio de Farmacia Hospitalaria y la Unidad de Hospitalización a Domicilio están llevando a cabo un proyecto piloto para la administración en el propio domicilio del tratamiento farmacológico VIDAZA® (azacitidina) para pacientes con Síndromes Mielodisplásicos y leucemia mieloide aguda.

El objetivo de este programa es mejorar la calidad de vida de los pacientes y asegurar una correcta y continua administración del tratamiento. Hasta el momento se han incluido en este programa un total de doce pacientes. La Comunidad Valenciana es pionera en la implantación de este proyecto y el Hospital Clínico de Valencia fue el primer hospital en España en poner en marcha la administración en el domicilio.

"Tanto los síndromes mielodisplásicos como la leucemia mieloide aguda afectan fundamentalmente a personas de edad avanzada (alrededor de un 25% son diagnosticados con más de 80 años) para las que desplazarse con mucha frecuencia al hospital puede suponer un enorme trastorno que afecta además a los familiares" tal y como explica el Dr. Solano, jefe de Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia.

Este tratamiento se administra por vía subcutánea en varios ciclos lo que obliga a los pacientes a acudir una media de siete días al mes al hospital para cumplir con el tratamiento. Además, "se recomienda un mínimo de 6 ciclos de tratamiento y mantener la terapia mientras haya beneficio clínico", según explica el Jefe de Servicio de Farmacia Hospitalaria, Manuel Alós. "Gracias a esta iniciativa en fase piloto, se evitan estos continuos desplazamientos hasta el centro hospitalario", añade.

"Estas enfermedades afectan mayoritariamente a personas de edad avanzada con comorbilidades por lo que desplazarse al hospital supone en muchas ocasiones un gran problema. Poniendo en marcha este proyecto mejoramos su calidad de vida y hacemos que su tratamiento sea mucho más cómodo" tal y como señala el Dr. Vicente Gimeno, jefe de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria.

"En el proyecto 'Vidaza Domiciliaria' están implicados tres servicios del hospital: el de Hematología, el de Farmacia y la Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD). El Hospital Clínico cuenta con una Unidad de Hospitalización Domiciliaria muy implicada en proporcionar la mayor calidad de vida posible a los pacientes y esto siempre es una garantía de éxito" explica el Dr. Solano.

Beneficios de la administración en el domicilio

Gracias a este proyecto, los pacientes reciben la medicación a través de una enfermera especializada en Oncohematología en su propio domicilio. De esta forma, evitan el traslado al hospital al menos siete días al mes, con el beneficio para pacientes y familiares que ello conlleva, y asegurando una correcta y continua administración de la medicación.

Sin embargo, tal y como explica el Dr. Solano, "no solo estos pacientes se ven beneficiados por la implantación de este proyecto, ya que la logística del hospital también mejora. Al aumentar el número de pacientes que reciben tratamiento domiciliario, el número de personas que acuden cada día al hospital disminuye, por lo que aumenta la calidad asistencial ofrecida".

4-10-16. El Dr. Cervantes, primer director científico español del Congreso Europeo de Oncología ESMO

El **Dr. Andrés Cervantes**, Jefe del Servicio de Oncología en el **Hospital Clínico Universitario de Valencia**, Profesor Titular de Medicina en la Universidad de Valencia y coordinador de la línea de investigación de oncología de **INCLIVA**, lidera el Comité Científico del congreso organizado por **ESMO**, la "**European Society for Medical Oncology**", que se celebrará en Copenhague, **del 7 al 11 de octubre**. En ESMO 2016 se dará **cita la élite de la oncología médica mundial**.

Durante cuatro días Copenhague recibirá la visita de **más de 20.000 delegados de más de 120 países**, no solo europeos, y se presentarán **más de 1.600 estudios**.

Este año el lema de la reunión es "**From disease treatment to patient care**", subrayando que el paciente es el centro de todas las actividades previstas.

"Es el mayor y más prestigioso evento europeo que se celebra en Europa en esta especialidad y para mí es un honor y una responsabilidad presidir su Comité Científico" declara Cervantes.

El Congreso de ESMO aspira a ser la principal plataforma científica para presentar las investigaciones oncológicas, acortar el espacio existente entre investigadores, clínicos y pacientes y ser el nexo de unión para encontrar las soluciones de tratamiento del cáncer más eficaces disponibles.

Andrés Cervantes considera que "ESMO 2016 marcará un hito en la oncología médica europea ya que se van a presentar resultados de estudios e investigaciones que supondrán un cambio en la práctica clínica diaria".

Como **Presidente del Comité Científico** de ESMO 2016, el profesor Cervantes ha participado en el diseño de actividades y la selección de los objetivos del Congreso: "El Congreso es la culminación de tres años de trabajo". Explica que "se recibieron más de 3.000 comunicaciones científicas, de las que solo se han aceptado 1.600, "de forma que las comunicaciones aceptadas tienen un alto nivel de calidad".

Destaca en el Congreso la oferta formativa y educativa que ofrece, siguiendo el éxito de pasadas ediciones, en particular los coloquios ESMO, y la condición multidisciplinar del congreso.

30-09-16. El Departamento Clínico-Malvarrosa desarrolla un plan de simulacros de incendio en todos sus centros

- Paralelamente se está realizando un plan formativo en emergencia dirigido a los profesionales
- La finalidad es garantizar la seguridad en los lugares de trabajo y evaluar la eficacia de las actuaciones establecidas ante una eventual emergencia

El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa está llevando a cabo un extenso plan de formación en emergencias de todo el personal con el objetivo de garantizar la seguridad en los lugares de trabajo y que los profesionales conozcan las formas de actuar ante una eventual emergencia.

La formación se está complementando con la realización de simulacros de incendio en los diferentes centros del departamento, como el que hoy se ha realizado en el C.S Rafelbunyol. Hasta el momento se ha realizado ya en los centros de salud de Tavernes Blanques, Nazaret, Malvarrosa, Massamagrell, Benimaclet, Museros, Meliana, Foios, y Salvador Pau.

Esta actuación se realizará durante el presente año y el próximo, hasta completar los 38 centros sanitarios que integran el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa. Estos centros se clasifican en esta materia de emergencias como de riesgo bajo, riesgo alto y riesgo medio.

Los considerados de riesgo alto, en el que se incluyen los Hospitales Clínico y Hospital Malvarrosa, el centro de Especialidades El Grao y el Centro de Salud República Argentina, se realizarán con la participación del parque de bomberos y la policía local, dada su mayor complejidad.

También se realizarán acciones formativas en todas los servicios y salas de hospitalización de los dos hospitales del departamento de salud para que el profesional conozca de forma activa, no solamente las cuestiones teóricas, sino que disponga de un conocimiento práctico de las salidas de emergencia, medios de extinción existentes, vías de evacuación, etc.

Tal y como explica José Cucó, Subdirector Económico del Departamento y coordinador de este programa, "la formación va dirigida a todos los profesionales, en especial a los equipos de primera intervención (que son aquellos trabajadores que deben acudir en primer lugar a la emergencia) así como a los equipos de evacuación y auxilio". "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" añade.

La formación consiste en una sesión teórica, a cargo de Francisco Cuenca, Técnico de Seguridad en el Trabajo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, y posteriormente se da inicio al ejercicio del simulacro. "El simulacro se inicia con una llamada de teléfono que avisa de la existencia de humo en uno de los almacenes del centro, el personal del mostrador avisa al jefe de emergencias quien da la orden de alerta. El responsable del equipo de intervención es el que valora el lugar, informa al jefe de emergencias y controla la situación mediante el uso de los medios existentes. Posteriormente se ordena la evacuación del edificio en un punto de encuentro. Es importante señalar la importancia de la reunión posterior para evaluar cómo ha funcionado" explica José Cucó.

Este plan también contempla otras medidas importantes, como son las visitas técnicas al Hospital Clínico y Malvarrosa que realizan los diferentes turnos del parque de bomberos para conocer de primera mano sus instalaciones, especialmente las consideradas de riesgo, como los centros de transformación, depósitos de combustible, almacenes, etc.

"Hay que destacar las reuniones técnicas periódicas con la Facultad de Medicina y con el INCLIVA (Instituto de Investigación) y que han servido para realizar un protocolo conjunto de actuación ante una emergencia entre los tres centros vecinos. Por ello, representantes del Hospital Clínico forman parte del Comité de Implantación de los Planes de Emergencias de los mismos" informa el coordinador de las acciones.

Los planes de autoprotección han sido entregados a los centros para conocimiento del personal, así como a sus correspondientes ayuntamientos. También están difundidos en la Intranet y han sido entregados a las empresas que prestan sus servicios en los centros sanitarios, en virtud del deber de coordinación empresarial", señala el subdirector económico responsable de estas actuaciones.

Estas medidas se incluyen dentro del plan de modificación y actualización de los planes de emergencia y autoprotección de todos los centros de Departamento de Salud, los cuales se han adaptado a la normativa vigente, y es fruto del trabajo coordinado del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales en colaboración con el Servicio de Ingeniería. "En este sentido hay que resaltar la importancia de la existencia del Comité de Autoprotección del Departamento, ya que es un órgano de participación de todos los profesionales responsables de la seguridad y prevención de riesgos de los centros de trabajo y de los representantes de la Junta de Personal" explica.

Según puntualiza José Cucó, "pretendemos que con estas medidas el personal desarrollo sus funciones en los lugares de trabajo en un entorno más seguro".

28-09-16 el Servicio de Nefrología organiza una Jornada sobre la Enfermedad de Fabry

Alrededor de setenta profesionales sanitarios valencianos se han reunido hoy en **INCLIVA**, el Instituto de Investigación Sanitaria del **Hospital Clínico Universitario de Valencia** en la **I Jornada sobre Enfermedad de Fabry**, enfermedad genética de baja prevalencia, organizada por el **Servicio de Nefrología del Hospital**.

La jornada tiene como principal objetivo visibilizar la **Enfermedad de Fabry**, promover su conocimiento entre los profesionales sanitarios y abordar las últimas novedades de diagnóstico y tratamiento, desde un enfoque multidisciplinar, con participación de nefrólogos, cardiólogos, neurólogos, internistas y pediatras.

Jorge Navarro, Director Médico del HCUV, durante la inauguración ha destacado que "perfeccionar el conocimiento de esta patología es vital para una detección temprana de los casos, y con ello mejorar la atención que reciben los pacientes".

El **Dr. Isidro Torregrosa, Jefe del Servicio de Nefrología del HUCV** e impulsor de la jornada explica que "la iniciativa de organizar una jornada sobre esta enfermedad parte del hecho de que existe una clara evidencia de que está infradiagnosticada. Se habla habitualmente de una prevalencia en torno a 1 de cada 40.000 nacidos pero estudios recientes muestran que esta prevalencia puede ser mucho mayor, especialmente en poblaciones seleccionadas como son los pacientes con insuficiencia renal y proteinuria o con miocardiopatías hipertróficas. El diagnóstico de estos pacientes permitirá no sólo tratarlos, sino identificar precozmente a otros familiares afectados". Sobre la enfermedad de Isidro Fabry, Torregrosa explica "es una enfermedad de depósito y hereditaria producida por mutaciones en el gen que codifica la enzima α -galactosidasa A, que interviene en el metabolismo de los lípidos y que conlleva el acúmulo de glicosfingolípidos en diversos órganos y tejidos. Con el tiempo, el depósito estos los lípidos en otros tejidos puede llevar a la insuficiencia renal, la insuficiencia cardíaca o la enfermedad cerebrovascular".

En relación a sus manifestaciones afirma que "los síntomas y signos característicos son las crisis de dolor neuropático, las lesiones cutáneas (angioqueratomas) y en ojos (córnea verticillata) que en las formas clásicas se manifiestan ya en la infancia. No obstante, existen también formas de inicio tardío que no se acompañan de los síntomas más característicos y producen afectación únicamente cardíaca, renal o neurológica. Estas formas suponen un reto diagnóstico". Comenta que si bien es una enfermedad genética en el que interviene un solo gen, hasta el momento se han detectado más de seiscientos tipos de mutaciones del gen, que influyen en la variabilidad y el comportamiento de la enfermedad".

Aclara que "si bien la herencia está ligada al cromosoma X, pueden padecer la enfermedad tanto los hombres como las mujeres".

El encuentro ha contado con ponentes especialistas de diferentes hospitales del país como la Fundación Jiménez Díaz y La Paz de Madrid, el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, Cruces de Bilbao, y hospitales de Valencia como La Fe o Dr. Peset.



16-09-16. Especialistas en oncología de Colombia visitan el Clínico y el Incliva para conocer los últimos avances y tratamientos en cáncer de mama

- Oncólogos de diferentes zonas de Colombia recibirán formación teórica y práctica en el Servicio de Oncología y en los laboratorios de investigación

(16/09/2016) El Hospital Clínico Universitario de Valencia y su Instituto de Investigación Sanitaria Incliva han recibido la visita de especialistas en Oncología de diferentes puntos de Colombia, con el objetivo de conocer el trabajo asistencial y de investigación que se realiza en este centro sanitario público.

En total, han sido 10 especialistas oncológicos y el objetivo ha sido, principalmente, conocer las últimas novedades en el tratamiento del cáncer de mama y el trabajo de la línea de investigación oncológica de Incliva.

La doctora Ana Lluch, jefa del Servicio de Oncología y Hematología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y anfitriona, acompañada del director médico del hospital, Jorge Navarro, ha manifestado que el objetivo de la visita es "proporcionar una revisión de los últimos avances y tratamientos del cáncer de mama, especialmente en referencia a los receptores hormonales positivos, HER2 negativo. Con este encuentro, no sólo compartimos la experiencia nuestra en este campo, sino que también fomentamos la participación activa de especialistas de diferentes puntos del mundo".

Los asistentes a la jornada estarán dos días conociendo el hospital y las principales áreas de investigación del instituto. Visitarán y conocerán, además, el funcionamiento de la Unidad de Ensayos Clínicos, el consejo genético, el Hospital de Día y el control de toxicidad fármacos orales, con la finalidad de que los visitantes tengan una visión de la realidad práctica en el manejo y los tratamientos del área clínica.



16/09/16

12-09-16. La Unidad de Ensayos Clínicos Fase I del Hospital Clínico tiene en marcha 21 proyectos con medicamentos oncológicos experimentales

La Unidad de Ensayos Clínicos en Fase I del Instituto de Investigación del Hospital Clínico de Valencia (INCLIVA) tiene en marcha actualmente un total de 21 ensayos con medicamentos oncológicos experimentales. Se trata de una unidad donde se realizan ensayos clínicos que prueban la eficacia de un medicamento por primera vez en humanos, también conocidos como "First in human".

Es una de las unidades más activas que existen en España, y la única en la Comunitat Valenciana. Se ha convertido en un referente internacional al colaborar activamente con los mejores hospitales del mundo en el tratamiento contra el cáncer como el Hospital General de Massachussets en Boston, MD Anderson de Houston, el Hospital Vall d'Hebrón en Barcelona o la Universidad de Colorado, además, con compañías líderes farmacéuticas de biotecnología.

La Unidad de Ensayos Oncológicos Fase I está dirigida por el doctor Andrés Cervantes, Jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico de Valencia, Profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia y Director de la Línea de Investigación Oncológica de la Fundación INCLIVA.

En los dos últimos años ha visto incrementar su actividad en un cien por cien. Mientras que en 2012 había 13 ensayos activos, en 2014 la cifra alcanzó los 24. Actualmente, 21 están en activo y próximamente está previsto abrir 6 más.

Más de 500 pacientes han participado en este tipo de ensayos desde que se iniciara su actividad, con una media de 40 pacientes al año. La existencia de esta Unidad hace que los pacientes tengan acceso a fármacos y tratamientos novedosos a nivel mundial. La Unidad realiza fundamentalmente ensayos con cáncer de mama, digestivos, genitourinarios, ginecológicos, de pulmón, melanoma y cabeza y cuello.

12/09/16

1-09-16. Cardiólogos valencianos proponen una terapia pionera guiada por un biomarcador que reduce en un 50% el riesgo de reingreso por insuficiencia cardiaca aguda

- Se basan en una investigación clínica liderada por INCLIVA y desarrollada en cinco hospitales públicos de la comunidad valenciana

- El objetivo de esta estrategia fue adaptar la dosis de diuréticos y la frecuencia de visitas según los valores evolutivos de este biomarcador

(01/09/2016) Los resultados de una investigación clínica desarrollada en el Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico de Valencia, INCLIVA, determinan que los niveles en plasma del antígeno carbohidrato 125 (CA125) se correlacionan fielmente con la sobrecarga hídrica en pacientes con insuficiencia cardiaca aguda (ICA) y que adaptando el tratamiento en base a los niveles de este biomarcador el riesgo de reingreso se reduce en un cincuenta por ciento.

Los resultados del proyecto han sido publicados estos últimos días en la revista internacional JACC Heart Failure, y según explica el doctor Julio Núñez, "la mortalidad y morbilidad en pacientes dados de alta tras un episodio de insuficiencia cardiaca aguda siguen siendo excesivamente elevadas, no existiendo terapias farmacológicas de contrastada evidencia en este escenario. A los especialistas que tratamos pacientes con insuficiencia cardiaca nos interesa contar con biomarcadores que nos ayuden a elegir el tipo e intensidad del tratamiento", explica el doctor Julio Núñez, cardiólogo del Hospital Clínico de Valencia y Director Científico adjunto de INCLIVA.

"La sobrecarga hídrica desarrolla un papel fundamental en la fisiopatología de la insuficiencia cardiaca aguda. Tradicionalmente se evalúa a través de los síntomas y signos, pero su capacidad diagnóstica es limitada", explica el doctor Núñez.

Por ello, el Grupo de Investigación de Cardiología Clínica del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico de Valencia-INCLIVA, liderado por el doctor Julio Núñez, puso en marcha un ensayo clínico en cinco hospitales de la Comunidad Valenciana (Hospital Clínico de Valencia, Hospital General de Valencia, Hospital de Manises, Hospital de La Plana y Hospital Sant Joan de Alicante) en el que evaluó el efecto pronóstico de una terapia guiada por el CA125 (Estrategia de CA125) frente al tratamiento estándar. En este ensayo se incluyeron 380 pacientes con un episodio reciente de Insuficiencia cardiaca aguda.

"Nuestro objetivo con la estrategia guiada por CA125 fue adaptar, entre otros, la dosis de diuréticos y la frecuencia de visitas tras el alta, según los valores evolutivos de este biomarcador", aclara el cardiólogo.

El doctor Núñez concluye que "la terapia guiada mediante el CA125 llevó a un mayor cambio en el ajuste de la dosis de diuréticos a lo largo del seguimiento y a un cambio en la frecuencia de las visitas. Además, esta estrategia terapéutica, se asoció a una reducción significativa del riesgo de episodios adversos clínicos a un año, especialmente una reducción del cincuenta por ciento del riesgo de nuevos ingresos por insuficiencia cardiaca aguda."

A juicio de los investigadores, los datos suponen "un gran avance en el manejo de pacientes con insuficiencia cardiaca aguda, dado que ofrecen una nueva herramienta objetiva que ayuda en la valoración de la sobrecarga hídrica y por ende afinar el tratamiento diurético de una manera más apropiada. Además, al tener un coste reducido y amplia disponibilidad, la implementación en práctica clínica diaria no debería ser complicado".

3-08-16. El Servicio de Alergología del Hospital Clínico ya ha vacunado a más de 300 personas alérgicas con extractos de veneno de avispa y abeja

- Completado el tratamiento, mas del 90% de los pacientes vacunados contra la alergia a este veneno no vuelven a sufrir una reacción alérgica tras una picadura
- Según estudios epidemiológicos entre un 0,8 y un 3,3% de la población sufre una reacción sistémica o generalizada tras la picadura de uno de estos insectos

(03/08/2016) El servicio de Alergología del Hospital Clínico de Valencia ha vacunado ya a más de 300 personas alérgicas a picaduras de himenópteros desde que se inició este tratamiento en el centro. De estos, el 60% han recibido tratamiento frente al veneno de abeja y el restante 40% frente al veneno de avispa.

Para la administración de estas vacunas desde el primer momento se ha utilizado una pauta de administración muy rápida, que permite alcanzar la dosis máxima de mantenimiento en dos días, con la consiguiente comodidad para el paciente (al evitar que acuda al hospital una vez a la semana durante 3 meses hasta alcanzar la dosis máxima) y la rapidez con la que se alcanza el efecto protector.

El Servicio de Alergia del Hospital Clínico, a través de su jefe de servicio, el doctor Peláez, fue pionero en este tipo de tratamiento cuando en 1987, recién creado el servicio, era el único centro del país que ofrecía este tipo de vacuna. "Dada la gravedad de las reacciones tras las picaduras y la posibilidad de desencadenar una nueva reacción al administrarla, existía en un principio miedo a estas vacunas e, incluso, a realizar las pruebas cutáneas con los venenos, necesarias para establecer los diagnósticos. Por ello muy pocos servicios de alergia de nuestro país se atrevieron a tratar a estos pacientes en sus inicios".

Tal y como explica el doctor Peláez, jefe de Servicio de Alergología, "durante la primavera y el verano aparecen en nuestro entorno las abejas y las avispas. Habitualmente sus picaduras van más allá de las leves molestias que todos conocemos, sin embargo en las personas alérgicas a su veneno pueden provocar reacciones de suma gravedad, como la anafilaxia, llegando a ser una amenaza para la propia vida".

Los estudios epidemiológicos consideran que entre un 0,8 y un 3,3% de la población general sufre una reacción sistémica o generalizada tras la picadura de uno de estos himenópteros. "A pesar de lo abultado de esta cifra hay personas alérgicas a abejas o avispas que desconocen este tipo de tratamiento de inmunoterapia y que podrían beneficiarse de la vacunación. Por ello es necesario concienciar a la población sobre la gravedad que puede llegar a tener esta enfermedad y la necesidad de acudir a un especialista para su estudio y tratamiento" informa el doctor Peláez.

Según los datos obtenidos en una encuesta realizada por el servicio de Alergología del Hospital Clínico, en 1.064 trabajadores de un complejo industrial de la comunidad, el 84% refería haber sufrido una picadura de avispa o abeja a lo largo de su vida y la prevalencia de reacciones sistémicas o generalizadas fue del 2,3%. Según remarca el doctor Peláez "si extrapolamos los datos a la población general, en nuestra comunidad, alrededor de 100.000 personas habrían sufrido una reacción generalizada, de mayor o menor intensidad, y estarían en riesgo potencial de presentar una reacción alérgica, de igual o mayor gravedad, tras una nueva picadura".

"Recientemente se ha realizado una encuesta entre 912 médicos de Atención Primaria de varias comunidades, sobre la alergia al veneno de himenópteros y la anafilaxia en la que se desprende que anualmente son atendidos en sus consultas una media de 3,1 pacientes que ha sufrido una reacción sistémica tras una picadura de avispa o abeja, y el 56% de estos profesionales desconoce que la inmunoterapia (es decir, la vacunación con extractos de venenos de abeja o avispa) tiene tasas de eficacia superiores al 90%".

90% de los vacunados, no vuelven a sufrir una reacción alérgica

La manifestación más grave de la alergia al veneno de los himenópteros es la anafilaxia (reacción inmunitaria generalizada del organismo) que en su grado de mayor gravedad afecta seriamente a los sistemas circulatorio y respiratorio pudiendo causar la muerte. "Hay que remarcar que el único tratamiento que cura la alergia al veneno de himenópteros es la inmunoterapia específica, las vacunas. Este tratamiento generalmente dura 5 años, aunque en algunos casos se recomienda continuar la vacunación durante más tiempo" tal y como informa el doctor Peláez.

"Una vez completado el tratamiento, tras una nueva picadura, más del 90% de los pacientes vacunados contra la alergia al veneno de himenópteros no vuelven a sufrir una reacción alérgica, o al menos, no es una reacción que ponga en peligro la vida".

Importancia de administrar adrenalina en corto espacio de tiempo

Con respecto al tratamiento de la anafilaxia, que es la manifestación clínica de la alergia a las picaduras de avispas y abejas, existe un amplio consenso sobre la utilización de la adrenalina por vía intramuscular como primera elección de tratamiento al sufrir una picadura.

"El tiempo juega un papel fundamental a la hora de administrar la adrenalina tras el inicio de la reacción anafiláctica, independientemente de cual sea la causa, se hace necesario disponer de una manera fácil, rápida y segura para administrarla por vía intramuscular, como son los autoinyectores, disponibles en nuestro sistema sanitario desde hace ya unos años. Por ello los pacientes alérgicos a la picadura de himenópteros en riesgo de sufrir una anafilaxia deberían llevar siempre consigo un autoinyector de adrenalina y ser instruidos en la manera de utilizarlos" añade el jefe de servicio.

1-08-16. El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico aconseja extremar las medidas de higiene en el uso de lentillas en verano para evitar queratitis bacteriana

- El uso prolongado de las lentes de contacto así como descuidar sus medidas de desinfección pueden provocar lesiones en la córnea
- La queratitis bacteriana es una infección de la córnea por bacterias y es más frecuente en verano y en portadores de lentes de contacto
- Los especialistas aconsejan no bañarse nunca con lentes de contacto

Especialistas del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico Universitario de Valencia aconsejan extremar las medidas de higiene de los ojos especialmente en verano, y en aquellos que son portadores de lentes de contacto. Los especialistas explican que "la queratitis bacteriana es una de las infecciones que suelen incrementarse en los meses estivales, debido al mal uso de las lentes de contacto que se suele hacer en esta época".

La queratitis bacteriana es una infección de la córnea provocada por bacterias. Es más frecuente en portadores de lentillas y puede ser grave si no se trata de forma temprana. Tal y como explican los especialistas "en verano suele registrarse más casos sobre todo porque se suele hacer un uso no adecuado como por ejemplo bañarse con ellas puestas, no desinfectarlas correctamente o no quitárselas para dormir".

Los especialistas aconsejan extremar las medidas y prestar especial atención "al bañarse en piscinas tratadas con cloro y productos químicos", de este modo aconsejan "no utilizar lentes de contacto, sustituyéndolas por una gafa de sol graduada con un buen filtro solar".

"El último año registramos en el servicio cerca de 200 queratitis por abuso de lentillas durante los meses estivales, de ellas el 10% con sobreinfección bacteriana, si ésta afecta a la parte central de la córnea, al eje visual, cuando éstas curen, lo harán dejando como secuela una disminución en la visión. Hay que hacer hincapié en un tipo de infección muy relacionada con el uso de lentillas al bañarse en ríos o en piscinas particulares sin buen tratamiento de mantenimiento, que son las provocadas por amebas, en concreto la acantamoeba. Estas infecciones corneales son de extrema gravedad y de muy difícil tratamiento" informa el Dr. Duch, jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de Valencia.

Los síntomas de alerta que pueden indicar que existe infección son "en un primer momento una sensación de cuerpo extraño o sensación de arenilla que empeora al retirar la lentilla. Si la infección avanza pueden aparecer ya otros síntomas más graves, como el dolor o 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" explica el Dr. Duch.

La protección frente al sol es otra de las medidas que los oftalmólogos del hospital Clínico de Valencia recomiendan en estos meses. "Proteger los ojos del sol y la radiación UV es importante todos los meses del año, pero especialmente en verano cuando pasamos muchas horas expuestos. No protegerse los ojos frente al sol puede ocasionar problemas a corto plazo, como queratitis, o a largo plazo como el aumento del riesgo de desarrollo precoz de cataratas o de degeneración macular relacionada con la edad" añade.



28-07-16. Se constituye el Consejo de zona básica de Alboraya

El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa sigue apostando por potenciar la participación de los agentes sociales y recientemente se ha constituido el Consejo de Salud de Zona Básica de Alboraya

El pasado febrero se constituyó el primero en la zona básica de Tavernes Blanques y posteriormente se extendió la medida a la Zona básica de Meliana, Almáspera y República Argentina.

La zona básica es cada una de las zonas de salud del Departamento que cuentan con un centro de salud de cabecera. Hasta el momento solo existía el Consejo de Salud de Departamento, un organismo de participación más amplio.

Ahora con la incorporación de estos nuevo órgano de actuación se pretende acercar y potenciar aún más a la participación de los ciudadanos en temas referentes a la sanidad pública dentro su entorno más inmediato. En el caso del Consejo de República Argentina está formado por Jefa Zona Básica Alboraya, Coordinadora de Enfermería, Responsable administrativa Zona Básica Alboraya, Trabajadora Social zona Básica Alboraya, Alcalde Alboraya., Concejala Salud Pública Alboraya, Trabajadora Social S.S. Alboraya, Veterinario Salud Pública y Comunitaria y Representantes asociaciones vecinales.

28/07/16

21-07-16. El Dr. Cervantes coordina la guía clínica europea de consenso para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con cáncer colorrectal

- En la redacción han intervenido 45 especialistas en torno a tres áreas de trabajo: biomarcadores, enfermedad oligometastásica y tratamiento médico
- Los expertos de la Sociedad Europea de Oncología han consensuado en Zúrich los protocolos de la guía
- Marcará el abordaje de la enfermedad en los próximos años

(21/07/2016) El doctor Andrés Cervantes, responsable del área de oncología del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico (INCLIVA), jefe del Servicio de Oncología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y profesor titular de la Universitat de València, ha coordinado la redacción de la Guía Clínica para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con cáncer colorrectal de la Sociedad Europea de Oncología (ESMO).

La guía, en la que también han participado el professor Eric Van Cutsem, de la Universidad de Lovaina, y el doctor Arnold, del Instituto CUF de Oncología de Lisboa, se ha publicado recientemente en la revista internacional 'Annals of Oncology'.

Las guías clínicas son documentos de consenso entre especialistas que determinan las mejores prácticas para abordar una enfermedad.

Según el profesor Cervantes, "esta guía pretende ser una herramienta que marque la hoja de ruta en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del enfermo de cáncer colorrectal. A nuestro juicio debería cambiar el abordaje de la enfermedad a nivel mundial en los próximos años".

Destaca por el método aplicado para su redacción, una combinación de los últimos avances científicos y la práctica clínica. Durante dos días, la ESMO se reunió en Zúrich a prestigiosos especialistas en cáncer colorrectal, investigadores y clínicos, para que en cada una de las áreas de trabajo (biomarcadores, enfermedad oligometastásica y tratamiento médico) consensuaran los protocolos a seguir mediante el abordaje estratégico basado en la evidencia clínica y en la investigación.

Cervantes explica que "el tratamiento del cáncer colorrectal es cada vez más complejo y multidisciplinar, aspecto que se refleja en esta guía, que recoge un aumento significativo de la medicina de precisión en el tratamiento. Nuestro objetivo es ayudar a los oncólogos a tomar las mejores decisiones para los pacientes".

La guía incluye 21 recomendaciones prácticas para abordar el diagnóstico y cuidado del paciente, incluyendo un test de mutaciones genéticas de RAS y BRAF, el desarrollo de un algoritmo terapéutico que tiene en cuenta el estado del paciente, objetivos terapéuticos ante la regresión o la progresión del tumor y biomarcadores, entre otros.

Esta guía es una versión actualizada de la publicada en 2014 y aspira a tener validez durante los próximos tres años.

Sobre el cáncer colorrectal

El cáncer colorrectal se origina en el colon o el recto, a menudo como un crecimiento llamado pólipo que se puede formar en su pared interna. Con el tiempo, algunos pólipos se vuelven cancerosos. Al encontrar y eliminar los pólipos se puede prevenir el cáncer colorrectal.

Es el tumor maligno de mayor incidencia en España, con cifras entre 28.500 y 33.800 nuevos casos cada año: 20.000 casos nuevos en hombres y 14.000 en mujeres, lo que supone el 10-15% de incidencia de todos los tumores. Afectará a 1 de cada 20 hombres y a 1 de cada 30 mujeres antes de cumplir los 74 años. Predomina en personas mayores.

La edad media de presentación es 70-71 años y la mayoría de los pacientes tienen más de 50 años en el momento del diagnóstico.

En España, la supervivencia a los 5 años se sitúa en este momento por encima de la media de los países europeos, con un 64% (la media europea es de un 57%). Cada año fallecen casi 15.000 personas a causa de este tumor.

Es uno de los pocos cánceres que se pueden diagnosticar precozmente, antes de que la persona note algún síntoma, mediante el test de sangre oculta en heces o la colonoscopia.

21/07/16

19-07-16. El PAS Alguer inicia su actividad sin incidencias

El Pas de Alguer inició su actividad ayer en su nueva ubicación en la calle Alguer nº 28 con total normalidad y sin incidencias.

La Dirección ha querido agradecer "a todos los que han hecho posible el traslado del PAS, un cambio que llegado a hacerse efectivo gracias al esfuerzo y compromiso de todos los trabajadores. Deseamos que la mejora en las instalaciones faciliten la labor asistencial que se presta allí cada día y mejore la percepción de los pacientes ante la atención que reciben".

En su primer día de actividad ha registrado una actividad de 34 avisos médicos domiciliarios, 72 atenciones médicas de adultos, 33 de enfermería y 3 avisos domiciliarios de enfermería.



19/07/16

18-07-16. El Hospital Clínico estrena decoración en las consultas externas de pediatría

Los niños y niñas que acuden a las consultas externas de Pediatría del Hospital Clínico de València ya pueden disfrutar desde la semana pasada de una sala de espera muy especial. Tres centros sanitarios públicos (Clínico, Peset y Sant Joan) y la empresa Lilly han alcanzado un acuerdo para acondicionar en sus salas de espera una zona lúdico-formativa, conocida como "Play Zone", que dispone de materiales educativos que harán que los más pequeños puedan entretenerse y relajarse antes de su consulta médica o de enfermería.

La nueva "Play Zone" está especialmente diseñada para niños con diabetes, aunque cualquier menor podrá aprender y divertirse en esta zona de juego. Tal y como señalan desde los servicios de Pediatría de los tres hospitales valencianos, "cuando se diagnostica a un menor con diabetes es frecuente que tenga que acudir a consultas una o dos veces por semana inicialmente y cada dos o tres meses cuando se estabiliza el tratamiento. Esta rutina será a partir de ahora más agradable y divertida".

De hecho, el objetivo de la colaboración con Lilly es humanizar las sala de espera, "creando espacios adecuados para los más pequeños. Al tiempo que se distraen o juegan con otros niños, los menores con diabetes pueden entender su enfermedad y aprender a normalizarla", explica Teresa Millán, directora de Corporate Affairs de Lilly España.

Este espacio, que el pasado mes de octubre se instaló por primera vez en varios centros de Galicia, está disponible también en el Hospital Universitario La Paz y se está tramitando actualmente en otros servicios de Endocrinología Pediátrica de varios hospitales de la Comunidad de Madrid.



15-07-16. El Punto de Atención Sanitaria Serreria II se traslada a la calle Alguer nº 28 a partir del lunes 18 de julio

- El cambio de ubicación tiene como objetivo prestar la atención sanitaria urgente en unas instalaciones más amplias y mejor acondicionadas
- Se ha optado por este punto por la buena accesibilidad y por encontrarse a una distancia corta del Hospital Clínico
- El Punto de Atención Sanitaria se encarga de atender las urgencias fuera del horario habitual de los centros de salud en el área metropolitana

El Punto de Atención Sanitaria Serreria II perteneciente al Departamento Clínico-Malvarrosa cambia a partir del lunes 18 de julio de 2016 su ubicación y pasará a la calle Alguer nº 28 (a partir de ahora denominado PAS Alguer) donde hasta hoy se ubicaba el consultorio auxiliar.

Por su parte, el equipo de atención primaria de este consultorio, se traslada al Centro de Salud Serreria II.

Los Puntos de Atención Sanitaria son unidades que prestan asistencia urgente fuera del horario habitual de apertura de los centros de salud del área metropolitana. El horario de este PAS es de **21.00 a 08.00 horas de lunes a jueves**, de **21:00 a 09:00 los viernes**, de **17.00 a 09.00 los sábados**, y de **09.00 a 08.00 los domingos y festivos**, este horario podrá sufrir modificaciones en periodo estival, previa aviso a los usuarios. Para contactar por teléfono se hará a través del teléfono **112**.

El objetivo del traslado tal y como explica la Dirección del Departamento Clínico-Malvarrosa "es la de prestar la asistencia sanitaria urgente en mejores condiciones. Para ello se ha tenido en cuenta la accesibilidad al PAS tanto para los que acceden a pie como para los que lo hacen en vehículo, así como la distancia corta que existe desde la calle Alguer hasta el Hospital Clínico para que, en caso de necesidad, se pueda trasladar a los pacientes con celeridad. El equipo de profesionales se mantiene tanto en el PAS como en el consultorio, con la ventaja de disponer ahora de un espacio más adecuado a las necesidades asistenciales".



15/07/16

7-07-16. La Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico, elegida como unidad formadora de excelencia internacional

- El hospital ha sido seleccionado entre varios países y supone un reconocimiento a la labor docente y asistencial de esta unidad
- El centro ha recibido recientemente a especialistas de Eslovaquia para formarse en técnicas de cirugía laparoscópica colorrectal avanzada
- La Unidad de Coloproctología tiene también la acreditación nacional de Unidad Avanzada

(07/07/2016) La Unidad de Coloproctología del Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha sido seleccionada entre unidades de varios países como Centro de formación de excelencia internacional por la multinacional Johnson&Johnson Medical.

Tal y como explica el doctor Espí, jefe clínico de la unidad, "esta elección, gestionada por la empresa a nivel europeo, supone un reconocimiento a la labor docente y asistencial que la unidad viene desarrollando en los últimos años, especialmente en el campo de la cirugía laparoscópica colorrectal".

Recientemente, los profesionales de la Unidad de Coloproctología han realizado el primer 'International Minifellowship' cuyo objetivo es la formación de especialistas en técnicas punteras mínimamente invasivas en cirugía colorrectal. Para ello, cuatro cirujanos de Eslovaquia han visitado el Hospital Clínico y, durante tres días, han estado realizando esta formación de la mano de los especialistas de la unidad, quienes explican que "los países del Este de Europa, especialmente, están demandando este tipo de formación en cirugía laparoscópica colorrectal avanzada para implementar estas técnicas en sus hospitales de origen".

Durante su estancia formativa, los cirujanos visitantes han tenido la oportunidad de observar en directo las principales técnicas quirúrgicas laparoscópicas colorrectales, sus detalles técnicos, las últimas publicaciones científicas, indicaciones y algoritmos, etc.

"Llevamos dos años organizando estos cursos a nivel nacional y ahora vamos a realizarlos anualmente también para cirujanos de otros países. Estos cursos intensivos son una experiencia muy enriquecedora tanto para nosotros como para los cirujanos asistentes, ya que suponen una oportunidad para compartir experiencias, conocer otras realidades y mejorar resultados para beneficio de nuestros pacientes" según explica el doctor Pla, coordinador del curso.

Acreditada también como unidad nacional avanzada

La coloproctología es una subespecialidad de la cirugía general que focaliza su actividad en las enfermedades del colon, recto y ano. Está relacionada con otras especialidades como la oncología, radiología, gastroenterología, etc.

El pasado año, la Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico recibió la acreditación nacional de Unidad Avanzada. Está formada por cinco médicos (David Moro, José Martín, Stephanie Garcia-Botello, Vicente Pla y Alejandro Espí), tres de los cuales cuentan a nivel individual con la acreditación europea (Board Europeo de Coloproctología), y una enfermera con dedicación específica a la estomatoterapia (Constantina Juan).



7/07/16

5-07-16. El Hospital Clínico crea una Comisión de Innovación para dar impulso a las ideas innovadoras en el ámbito sanitario-tecnológico

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha constituido recientemente un Comisión de Innovación que tiene como objetivo apoyar, impulsar y dar a conocer ideas innovadoras tanto en el ámbito tecnológico como asistencial por parte de todos los estamentos profesionales del departamento de salud.

La comisión está formada por representantes de la Dirección del Hospital, del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA y de diferentes servicios y estamentos de profesionales del Departamento.

Como punto de partida la comisión trabajará para crear una "cultura de la innovación" entre todos los profesionales del departamento dando a conocer qué se entiende por innovación y con quién contactar cuando tengan una idea que suponga una mejora para el centro, para el paciente, para el sistema de salud o pueda tener impacto económico para el hospital. En este sentido, se elaborarán encuestas dirigidas a los profesionales y se realizarán sesiones en los diferentes servicios para mostrarles el modelo de innovación definido.

Tal y como se ha explicado en la reunión de constitución de la Comisión se entiende por innovación cualquier cambio en la práctica habitual que introduce mejoras mediante el desarrollo de nuevos productos, servicios o procedimientos. En el ámbito sanitario existen razones que hacen de la innovación un campo necesario en el Hospital, entre ellas, porque una idea innovadora "puede suponer una mejor asistencia al paciente derivado de nuevos métodos diagnósticos, nuevas terapias y mejoras en la calidad de vida de los pacientes. Además de que en la vertiente institucional puede revitalizar en entorno de los centros, crear sinergias entre departamentos y avanzar hacia una economía basada en el conocimiento".



5/07/16

28-06-16. El Dr. Aguilar, psiquiatra del Clínico, premio de la RAMCV por un estudio sobre mecanismos cerebrales involucrados en la psicoterapia en pacientes psicóticos con alucinaciones auditivas

- Recibe el premio al mejor trabajo de investigación 2015 y el título de académico correspondiente
- El estudio profundiza en los mecanismos cerebrales involucrados en el efecto de la psicoterapia en pacientes psicóticos con alucinaciones auditivas persistentes

El Dr. Eduardo J. Aguilar, especialista en psiquiatría del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha recibido hoy el premio de la Real Academia de Medicina de Comunidad Valenciana en el 2015, un reconocimiento que le concede además el título de académico correspondiente.

El Dr. Eduardo J. Aguilar García-Iturraspe es facultativo especialista en Psiquiatría y Doctor por la Universidad de Murcia. Realizó la residencia en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca y desde el 2012 forma parte del Servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico Universitario de Valencia. En cuanto a su labor investigadora, pertenece al grupo 23 del CIBERSAM y INCLIVA.

Tal y como ha explicado el especialista, el estudio de investigación premiado profundiza "en los mecanismos cerebrales involucrados en el efecto de la psicoterapia, en este caso en pacientes psicóticos con alucinaciones auditivas persistentes".

Según ha informado el Dr. Aguilar en la presentación del trabajo en el Acto de entrega de los premios celebrado hoy en la sede de la RAMCV "es un estudio con resonancia magnética funcional que utilizó un paradigma auditivo emocional diseñado para reproducir las voces que experimentan habitualmente estos pacientes".

"El estudio demostró normalización de patrones alterados de activación cerebral tras la realización de Terapia Cognitivo Conductual específica sobre las voces. Estos efectos positivos son además estables en el tiempo y permiten postular la disponibilidad de marcadores biológicos de neuroimagen para la implementación de la psicoterapia en pacientes con esquizofrenia y alucinaciones auditivas" ha explicado.



28/06/16

23-06-16. Se constituyen los consejos de salud de zona básica de Almàssera y República Argentina

El Departamento de Salud Clínic-Malvarrosa sigue apostando por potenciar la participación de los agentes sociales y recientemente se han constituido los Consejos de Salud de Zona Básica en este caso en República Argentina y Almàssera.

El pasado febrero se constituyó el primero en la zona básica de Tavernes Blanques y posteriormente se extendió la medida a la Zona básica de Meliana,

La zona básica es cada una de las zonas de salud del Departamento que cuentan con un centro de salud de cabecera. Hasta el momento solo existía el Consejo de Salud de Departamento, un organismo de participación más amplio.

Ahora con la incorporación de estos nuevo órgano de actuación se pretende acercar y potenciar aún más a la participación de los ciudadanos en temas referentes a la sanidad pública dentro su entorno más inmediato. En el caso del Consejo de República Argentina stá formados por el Jefe de la Zona Básica, la Trabajadora Social del centro de salud, un médico y una enfermera del centro, un farmacéutico de la zona Básica, el Concejal de Sanidad / Asuntos Sociales como representante del Ayuntamiento, un representante de salud pública de la Conselleria, un invitado no permanente, y ocho pertenecientes a las diferentes asociaciones más representativas y consolidadas existentes en cada zona.



Constitución del Consejo de Salud de República Argentina 14/06/2016

22-06-16. El aula hospitalaria de pediatría despide el curso con un festival

Un año más, el aula pedagógica del servicio de pediatría del Hospital Clínico celebró un festival de final de curso. Durante el acto, la Dirección del Hospital junto a las maestras hicieron entrega de un diploma. El festival continuó con la actuación del grupo de animación infantil Pequeradio y con la actuación del cantante Borja Navarro, del grupo "Nada que decir"



22/06/16

21-06-16. 1ª Jornada de Formación Continua Departamental en Atención Primaria

El pasado viernes tuvo lugar en el salón circular del Hospital Malvarrosa, la 1ª Jornada de Formación Continua Departamental en Atención Primaria con la asistencia de alrededor de 80 médicos de Atención Primaria y 9 ponentes que abordaron los temas: "Coordinación en la Atención a la patología del Aparato Locomotor", "Actualización en prescripción de opioides", Valoración del déficit de Vitamina D", " El Laboratorio en las enfermedades Reumáticas", y "Adecuación en la solicitud de Pruebas de imagen: Indicaciones ECO" Esta iniciativa surge con el objetivo de satisfacer necesidades formativas a tres niveles: institucionales (fijadas por la DGAS), necesidades detectadas por la Dirección del Departamento a partir del análisis de los indicadores, y necesidades sentidas por los profesionales.

Es voluntad de la Dirección de AP, implantar esta actividad formativa de forma sistemática (3-4sesiones/año), independiente, dirigida a todos los médicos de AP, en jornada laboral, impartida por profesionales del Departamento con doble perspectiva primaria/especializada y desde la situación real de nuestro Departamento.

La información presentada en la Jornada estará disponible en Intranet para su consulta.



21/06/16

20-06-16. El Centro de Vacunación Internacional del Hospital Malvarrosa ha atendido a 1.200 pacientes desde su puesta en funcionamiento

- En 2015 se atendieron 615 viajeros, a los que se les administró un total de 1.558 vacunas, y en lo que va de año 2016, se han atendido ya un total de 563.
- Las más administradas: hepatitis A, fiebre tifoidea, fiebre amarilla, cólera, tétanos-difteria, hepatitis B, meningitis tetravalente, rabia, encefalitis japonesa y poliomielititis

El Centro de Vacunación Internacional del Hospital Malvarrosa ya ha atendido a 1200 viajeros y administrado un total de 2800 vacunas, desde diciembre de 2014 cuando se puso en funcionamiento con motivo de la adenda del Convenio de Encomienda de Gestión en materia de Vacunación Internacional entre el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y la Generalitat Valenciana. El aumento creciente de la población que realiza viajes internacionales, ha generado la necesidad de ampliar la cobertura asistencial que hasta ahora venía prestando Sanidad Exterior.

A lo largo del año 2015 se atendieron 615 viajeros, a los que se les administró un total de 1.558 vacunas. Hasta el 15 de junio de 2016, se han atendido ya un total de 563 viajeros, una cifra que hace prever un incremento considerable de consultas para este ejercicio.

En el Centro de Vacunación del Hospital de la Malvarrosa se realiza el consejo al viajero, tras una evaluación individualizada. Se recomiendan y administran las vacunas, algunas de ellas obligatorias en función del destino y riesgo del viajero. También se recomienda e indica la quimioprofilaxis frente a la malaria cuando es necesaria. Destacan los viajes por turismo, por motivos laborales, de cooperación y los VFR (Visiting Friends and Relatives).

Las vacunas administradas en mayor número son las de hepatitis A, fiebre tifoidea inyectable y oral, fiebre amarilla, cólera, tétanos-difteria, hepatitis B, meningitis tetravalente, rabia, encefalitis japonesa y poliomielititis. Algunas de ellas son de uso exclusivo en Centros de Vacunación Internacional.

El Centro de Vacunación Internacional cuenta con una facultativa especialista en Medicina Preventiva, una enfermera y una auxiliar administrativa. La consulta está ubicada en el Pabellón de Laboratorio del Hospital Malvarrosa y se accede mediante cita telefónica (961925447). Se recomienda acudir al Centro al menos seis semanas antes del inicio del viaje.



20/06/16

16-06-16. Más de 100 profesionales se dan cita en el Hospital Malvarrosa en la V Jornada de Actualización en Vacunas

Alrededor de 110 profesionales sanitarios de toda la Comunidad se han reunido hoy en el Hospital Malvarrosa en la 5ª Jornada de Actualización en Vacunas del Hospital Malvarrosa, organizada por quinto año consecutivo por la Dra. Natividad Tolosa de Medicina Preventiva, un acto que ha contado con cuatro mesas con ponentes con una dilatada experiencia en este campo.

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 materno-infantil y en ella se han abordado las novedades en el Calendario de Vacunación Infantil sistemático de la Comunidad Valenciana, la vacunación frente al meningococo B, así como la seguridad en la vacunación de las embarazadas y su programa de vacunación de tos ferina.

En la segunda mesa se han expuesto casos clínicos sobre la vacuna antitetánica, neumocócica, hepatitis A y virus del papiloma humano. En la tercera mesa se han comentado aspectos relacionados con salud internacional y los brotes epidemiológicos de enfermedades inmunoprevenibles en 2015 y en la última, se han expuesto las dificultades en vacunación del adulto y en los grupos con patología de riesgo.

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, la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de la Comunidad Valenciana (SOGCV) y la Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva y Salud Pública (SVMSP).



15-06-16. El Departamento organiza una jornada de enfermería que aborda la actualización de conocimientos en accesos venosos centrales

Alrededor de 70 profesionales de enfermería del departamento han participado hoy en una jornada de enfermería que se han encargado de actualizar conocimientos en cuanto a accesos venales centrales. En encuentro se ha centrado en cuatro ponencias y una serie de talleres prácticos.

La primera ponencia "Indicaciones y características de los catéteres venosos centrales PICC y Reservorio" ha sido a cargo de Carmen Donat Hernández, enfermera especialista en accesos vasculares. "Técnica y procedimiento de colocación del reservorio venoso central. Complicaciones de la implantación", ha sido la segunda ponencia presentada por Juan Manuel Sanchis García, Médico del S. Radiodiagnóstico del Hospital Clínico. Un atercera mesa ha sido "Técnica y procedimiento de colocación del catéter central de implantación periférica. Experiencia del Hospital Clínico" a cargo de D. Emilio Parreño Pascual/Don Vicente Giménez Porcar, enfermeros Intervencionista del Hospital Clínico Universitario y finalmente Laura García, supervisora de oncología se ha encargado de hablar sobre "Información a los pacientes. Circuito de atención y manejo de catéteres venoso centrales ambulatorios. Complicaciones post-implantación"

Posteriormente ha tenido lugar dos sesiones prácticas sobre reservorios y catéteres PICC.



13-06-16. El Hospital Clínico de Valencia implanta una nueva técnica endoscópica para tratar la pancreatitis aguda

- Hasta el momento esta técnica se ha realizado en tres pacientes que fueron dados de alta a las 24 horas
- Destaca por la rapidez del procedimiento, una menor tasa de migración de la prótesis hacia el pseudoquiste y menos efectos secundarios
- En la pancreatitis aguda pueden formarse pseudoquistes debido al cúmulo de secreciones derivadas de la inflamación, el tratamiento es drenarlos o extirparlos

EL Dr. Vicente Sánchez y el equipo de la Unidad de Endoscopias del Servicio de Digestivo del Hospital Clínico Universitario de Valencia, ha implantado recientemente una nueva técnica endoscópica que facilita el tratamiento de la pancreatitis aguda .

La pancreatitis aguda es una inflamación aguda de páncreas, una patología que puede presentar múltiples complicaciones, como la formación de pseudoquistes debido al cúmulo de secreciones derivadas de la inflamación, que pueden resolverse de forma espontánea o provocar dolor, infecciones e, incluso, la obstrucción intestinal. El tratamiento para eliminarlos consiste en drenarlos (vaciarlos) o extirparlos (resección). Pero ambos tratamientos quirúrgicos tienen una tasa de morbilidad y mortalidad nada despreciables. El tratamiento mediante ecoendoscopia intervencionista de este tipo de lesiones es una técnica aceptada científicamente pero que requiere de experiencia en este tipo de procedimientos.

"Su extirpación no evita por completo que no vuelva a reproducirse, siempre pueden volver a desarrollarse, una situación que se denomina recidiva" tal y como indica el Dr Peña, Jefe de Sección de la Unidad de Endoscopias Digestiva. "Con este nuevo procedimiento, el paciente podrá irse de alta hospitalaria en 24 horas y curarse en un espacio corto de tiempo, cuando antes este problema tardaba en resolverse en ocasiones varios meses".

El Dr. Sánchez, experto en ecoendoscopia del centro y responsable de realizar la intervención, añade "La intervención consiste en la colocación de una prótesis en forma de diábolo de nitinol y recubierto de silicona, que se deja colocado por ecoendoscopia durante días entre el estómago o el duodeno y el pseudoquiste. De esta forma se establece una comunicación para drenarlo de manera lenta. Cuando desaparece por completo, la prótesis se retira mediante una endoscopia".

Las principales ventajas de estas prótesis son, "sobre todo, la rapidez del procedimiento, ya que se disminuye el tiempo de colocación, una menor tasa de migración de la prótesis hacia el pseudoquiste ó hacia otras zonas, menos efectos secundarios y menos reintervenciones, constituyendo una opción coste efectiva para el tratamiento. Además, este nuevo modelo favorece la salida del líquido del pseudoquiste con más celeridad y permite, por tanto, una curación más rápida. Este extremo se ha demostrado con éxito en los tres primeros pacientes a los que se les ha realizado la técnica, consiguiendo un drenaje completo de las colecciones pancreáticas con una duración de la intervención inferior a los 30 minutos, y siendo dados de alta los pacientes en las primeras 24 horas", explica el Dr. Sánchez.

"Respecto al futuro que se vislumbra con esta nueva técnica destaca que estas prótesis abren un nuevo y apasionante campo", ya que se podrán aplicar a distintas técnicas, como las de cirugía endoscópica transluminal, a través de los orificios naturales (NOTES), y en diferentes indicaciones médicas, como el tratamiento de problemas de vesícula u obstrucciones intestinales, añade el especialista.



7-06-16. La psicóloga del Servicio de Oncología del Hospital Clínico consigue un premio a la mejor comunicación

- La comunicación versaba sobre la eficacia terapéutica del protocolo estandarizado de intervención psicosocial de Fawzy en pacientes con cáncer de mama
- Dicho programa, en formato de terapia de grupo, tiene como objetivos, entre otros, la mejora de la calidad de vida de las pacientes y reducción del malestar emocional

La psicóloga clínica del Servicio de Oncología del Hospital Clínico de Valencia, Rosario Morales, ha recibido recientemente un premio a la mejor comunicación oral en el del VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Psicooncología celebrado el pasado mes en Girona.

El trabajo presentó los resultados preliminares del estudio sobre la eficacia terapéutica del protocolo estandarizado de intervención psicosocial de Fawzy en pacientes con cáncer de mama, aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica del Hospital, para su aplicación en pacientes recientemente diagnosticadas de cáncer de mama en estadios tempranos de la enfermedad.

Dicho programa, que se aplica en formato de terapia de grupo se estructura en seis sesiones semanales de aproximadamente una hora y media. Tal y como explica Rosario Morales "tiene como objetivo la mejora de la calidad de vida de las pacientes, con reducción del malestar emocional e incremento de la calidad de vida con un mejor afrontamiento de la enfermedad y de sus tratamientos oncológicos. Hasta el momento, la aplicación de este programa ha presentado resultados favorables, habiendo recibido las sesiones de tratamiento 26 mujeres"

Tal y como explica la psicóloga clínica "a lo largo de las seis sesiones, se abordan cuatro áreas de trabajo de psicoeducación e intervención psicológica: la educación para la salud, manejo de estrés y regulación emocional, habilidades de afrontamiento, expresión emocional y apoyo social". "Los contenidos tratados durante las sesiones abordan aspectos en relación a tratamientos, cirugías, autocuidados, entrenamiento en técnicas de reducción de ansiedad, solución de problemas, regulación emocional, a lo largo del proceso que abarca desde los momentos previos a la confirmación del diagnóstico, pasando por el momento del mismo, el inicio de tratamientos, cirugía y ... hasta la recuperación y regreso a la normalidad. Este estudio se esta llevando a cabo gracias al apoyo de los Jefes de Servicio, Dr Cervantes y Dra Lluch y la implicación de su equipo de oncológicas en cáncer de mama, con la colaboración de la Universidad de Valencia y el INCLIVA".



6-6-16. La Comisión de Infección, Profilaxis y Política Antibiótica organiza un ciclo de reuniones de actualización de conocimientos sobre enfermedades infecciosas

Recientemente se ha iniciado en el Hospital Clínico de Valencia el primer Ciclo de Reuniones sobre actualización de enfermedades infecciosas de la Comisión IPPA . La pasada semana tuvo el primer encuentro de un ciclo de reuniones más amplio que tiene como objetivo actualizar temas que puedan resultar de interés al mayor número de especialidades para la práctica clínica diaria dentro del campo de las enfermedades infecciosas, y del mismo modo crear un foro de debate entre todos los profesionales del área que están implicados en el manejo de las infecciones.

La comisión IPPA

La Comisión de Infección, Profilaxis y Política Antibiótica es un órgano asesor de la Dirección Médica en lo relativo a la Vigilancia Epidemiológica y la Evaluación de la Política Antibiótica del centro.

La comisión IPAA es una de las comisiones fijas que hay en todos los hospitales. En el Hospital Clínico está formada por una presidenta, Dra. M^a Rosa Oltra (Unidad Enfermedades Infecciosas), una secretaria, Dra. Edurne Carbonell (Unidad Medicina Intensiva), 1 vocal de Anestesiología y Reanimación (Adjunto Dr. Gerardo Aguilar), 2 vocales de Microbiología (Adjunto Dr. David Navarro y Residente Dña.Silvia Madrid), 2 vocales de Medicina Preventiva (Adjunto Dr.Rafael Ortí y Enfermero D.Francisco Mulet), 2 vocales de Farmacia (Adjunto Dra.Carmen Carrión y Residente D. Alejandro Pérez), 1 vocal de Pediatría (Dr.Francisco Núñez), 1 vocal de Urgencias (Dra.Marisol Fito), 1 vocal de M.Interna (Residente D.Juan Manuel Cacheiro), 1 vocal de Neumología (Dra.Marisa Briones) 1 vocal de Hematología (Dra.Mar Tormo), 1 vocal de Cirugía Torácica (Dr.Genaro Galán), 1 vocal de Cirugía Ortopédica y Traumatológica (Dr.Francisco Argüelles), 1 vocal de Cirugía General (Dr.Fernando López) y 1 vocal de la Unidad Central de Calidad (Dña.Elisa García). Los objetivos primordiales de la comisión son Control y profilaxis de la infección en el hospital y desarrollar la política de antibióticos y establecer su seguimiento.

Enfermedades infecciosas

Tal y como explica la Dra. Rosa Oltra, presidenta la la Comisión "Según la OMS, las enfermedades infecciosas son causadas por microorganismos patógenos como las bacterias, los virus, los parásitos o los hongos. Estas enfermedades pueden transmitirse, directa o indirectamente, de una persona a otra. Las zoonosis son enfermedades infecciosas en los animales que pueden ser transmitidas al hombre. Dentro de las enfermedades infecciosas, nos interesan particularmente las infecciones nosocomiales, que son aquellas contraídas por pacientes ingresados en un recinto de atención a la salud (no sólo hospitales). Estarían incluidas las infecciones que no se habían manifestado ni estaban en período de incubación, es decir, se adquieren durante su estancia y no son causa del ingreso; también entrarían en esta categoría las que contraen los trabajadores del centro debido a su ocupación o exposición".

Según los datos del estudio EPINE 2015 (estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España) las infecciones más frecuentes fueron las quirúrgicas, seguidas de las respiratorias, las urinarias y las bacteriemias. En el Departamento Clínico-Malva-rosa los datos fueron muy parecidos a estos en el ejercicio 2015.



2-06-16. Alumnos de tres institutos ofrecieron un concierto para pediatría y profesionales del Hospital

Alumnos de secundaria de los Institutos de Benicalap, Broch i Llop y Bovalar visitaron ayer el Hospital Clínico para realizar un concierto para los niños ingresados en pediatría y posteriormente para pacientes y profesionales en el Aula Magna. Se trata de una iniciativa de la Conselleria de Educación que se enmarca dentro de los proyectos de innovación para luchar contra el fracaso escolar a través de la música.



1-06-16. Profesionales de la Comisión de Parto Normal del Departamento recogen en Madrid el reconocimiento de Buenas Prácticas

Representantes de la Comisión del Parto Normal del Departamento Clínico-Malvarrosa han recogido hoy en Madrid el reconocimiento de Buenas Prácticas que otorga el Ministerio de Sanidad. En concreto han acudido la supervisora de paritorio Amparo Soler, la matrona Lourdes Palencia, el especialista de Ginecología Roberto Gironés, acompañados por el director médico y las directoras de enfermería del departamento y atención primaria.

El reconocimiento ha sido para el programa de charlas-coloquio para gestantes que organiza periódicamente la Comisión de parto normal. Hasta el momento cerca de 960 mujeres en su último trimestre de gestación han participado en esta formación ofrecida por profesionales del Departamento Clínico-Malvarrosa.

Las charlas-coloquio para gestantes y acompañantes se iniciaron en 2012 dentro de una línea estratégica para facilitar y promover, tras una adecuada información por parte de los profesionales sanitarios, que la mujer adquiera protagonismo y participe en la toma de decisiones sobre procedimientos a seguir en relación con su salud. En este caso, se realizan cada cuatro meses encuentros entre mujeres embarazadas y sus acompañantes y matronas, ginecólogos y pediatras. En ellas se proporciona información sobre las diferentes opciones que tienen a la hora de dar a luz.

"En los coloquios se explica el Plan de Parto, se habla de Lactancia Materna y Puerperio, y se realiza el pase de un vídeo de un parto normal realizado en el Hospital. A continuación, las embarazadas y sus parejas tienen la ocasión de resolver dudas e intercambiar experiencias" explica Amparo Soler, supervisora de Paritorios del Hospital Clínico y una de las promotoras de los coloquios.

"Se trata de que las propias mujeres participen de las decisiones y adquieran todo el protagonismo durante el embarazo y en especial en el momento del parto. Las charlas están organizadas por la Comisión de Parto Normal del Departamento Clínico-Malvarrosa, integrada por ginecólogos, matronas, un pediatra y representantes del Centro de Salud Pública de Valencia y de la Unidad Central de Calidad" añade el Dr. Roberto Gironés, médico adjunto de Ginecología y Obstetricia.

"Este reconocimiento supone un impulso para todos los profesionales., que el Ministerio de Sanidad reconozca un trabajo que hacemos como buena práctica a seguir por los demás sistemas de salud es un orgullo" explica el Prof. Antonio Cano, Jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia.



31-05-16. El Departamento Clínico-Malvarrosa se suma al día mundial sin tabaco

- Se han organizado mesas informativas en los centros de salud, en el centro de especialidades y en el Hospital Clínico
- La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria organizan cada año la Semana sin Humo, este año con el lema "Decídete a dejar de fumar, hoy es el día"

El Departamento de Salud Valencia Clínico-Malvarrosa se ha sumando al Día Mundial sin tabaco que se celebra cada año el 31 de mayo. Durante la mañana diferentes profesionales sanitarios han organizado mesas informativas en el hall del Hospital Clínico, en Centro de especialidades El Grao y en los diferentes centros de salud con el objetivo de concienciar y animar a dejar este hábito. En colaboración con la SEMFYC, quien se ha encargado de la distribución de la cartelera, los objetivos de esta edición han sido informar a los fumadores sobre los tratamientos, motivar a los profesionales de atención primaria para realizar intervención sobre los fumadores, alertar del consumo de cigarrillos electrónicos y el cannabis e informar y sensibilizar sobre el tabaquismo pasivo entre otros.

El Dr. Francisco Carrión, especialista del Servicio de Neumología del Hospital Clínico ha participado en la mesa informativa que durante la mañana se ha ubicado en el hall del pabellón materno-infantil. Tal y como ha explicado "El tabaquismo es el principal problema sanitario de las sociedades desarrolladas y la principal causa mortalidad evitable. Un estudio realizado por la unidad de tabaquismo del Instituto de Investigación Clínico de Valencia, INCLIVA, sobre 307 pacientes ingresados en diversas áreas médicas y quirúrgicas del hospital, puso de manifiesto una tasa de fumadores del 17,3%. El 40% eran no fumadores y el 42,7% eran exfumadores. Entre los fumadores, el consumo medio de tabaco era de 22,2 cigarrillos al día y el 77,7% había realizado al menos un intento para dejar de fumar. En el 59,6% de los casos, la recaída se debió a sintomatología relacionada con el síndrome de abstinencia a la nicotina. El 17% presentaba alta dependencia física a la nicotina".

Según añade "Aspectos destacados del estudio son que el 90,9% de los fumadores y exfumadores piensan que fumar es muy perjudicial para la salud y que el 89,9% considera que es necesario desarrollar programas de tratamiento del tabaquismo dirigidos especialmente a los pacientes fumadores que están hospitalizados".



30-05-16. El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico alcanza las 1.000 exploraciones con la novedosa técnica OCT-Angiografía para visualizar la retina

- El Servicio se sitúa a la vanguardia tecnológica del diagnóstico en enfermedad de la retina
- La tecnología permite observar plexos vasculares de retina y nervio óptico hasta ahora imposible ver con técnicas convencionales
- Se puede realizar el mismo día de la consulta y al no requerir inyección de contraste se puede repetir las veces que sea necesario

El servicio de oftalmología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha afianzado la técnica conocida como OCT-Angiografía (tomografía de coherencia óptica) que permite en un menor tiempo explorar y visualizar la parte posterior la retina y comprobar el estado de los vasos que la irrigan. El servicio incorporó esta tecnología hace aproximadamente un año y desde entonces ya se ha alcanzado los 1.000 pacientes estudiados.

Tal y como ha explicado el doctor Duch, jefe de servicio de oftalmología del Hospital Clínico de Valencia "con esta tecnología podemos observar plexos vasculares de retina y nervio óptico, muy difíciles de ver con las técnicas habituales, además comporta beneficios para el paciente: no hay necesidad de inyección de contraste, necesaria con la técnica habitual de angiografía fluoresceínica, por lo que es posible repetir la prueba cuantas veces sea necesaria, dada la inocuidad de la misma".

"Aunque esta técnica que observa la circulación retiniana no sustituye totalmente a las anteriores, antes de su incorporación, la única manera de observar alteraciones circulatorias era mediante la angiografía fluoresceínica, que precisaba de la inyección intravenosa de colorante de fluoresceína. Ahora, la OCT- Angiografía nos permite obtener imágenes de alta resolución en pacientes con degeneración macular, diabetes, oclusiones venosas, obstrucciones arteriales, glaucoma etc, sin necesidad de utilizar contraste intravenoso. El ganar tiempo es otro de los beneficios que supone, con lo cual se mejora en el diagnóstico y en prevención" informa el Dr. Duch.

"Esta tecnología acaba de comenzar su andadura y está actualmente en proceso de aprendizaje por toda la comunidad científica. Los rápidos avances tecnológicos en sistemas de análisis de imagen utilizados en la misma representarán para los oftalmólogos un antes y un después en el diagnóstico de las enfermedades de la retina. El servicio de oftalmología del hospital clínico se sitúa de esta manera en la vanguardia tecnológica del diagnóstico en enfermedades de la retina." añade.

El servicio de oftalmología del Hospital Clínico atiende al año alrededor de 60.000 consultas (12.000 en urgencias, 18.700 pacientes en el Hospital Clínico, 22.700 en en Centro de Especialidades del Grao y 4.200 en el Hospital de la Malvarrosa.

El doctor Antonio Duch, al frente del equipo de retina del Hospital Clínico, organizó la mesa de retina del Congreso de la Sociedad Valenciana de la Comunidad Valenciana (SOCV) celebrada a finales de abril, donde se explicó la experiencia del servicio en esta tecnología, y al que acudieron, entre otros ponentes, el presidente de la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV), el doctor Ruiz Moreno.

El servicio de oftalmología también estará presente en el próximo congreso internacional de la sociedad SIRCOVA (Sociedad de Investigación en Retina de la Comunidad Valenciana), que se celebrará en Valencia del 30 de junio al 2 de julio.



27/05/16

27-05-16. Se incorporan los nuevos residentes al Hospital Clínico

El Hospital Clínico de Valencia ha dado hoy la bienvenida oficial a los nuevos residentes que inician su periodo de formación en este Hospital y centros dependientes. En total son 84 los residentes que se incorporan de medicina, farmacia, psicología y enfermería.

El Hospital está acreditado para ofrecer la formación de 43 diferentes especialidades y en estos momentos hay un total de 95 tutores residentes.

Durante el acto, la Dirección les ha agradecido la elección de este Hospital para formarse como especialistas y les ha animado a "aprovechar al máximo cada minuto de formación, tanto en el campo asistencial como en el de investigación".



26/05/16

25-05-16. El Dr. Ascaso, jefe de Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico de Valencia, ingresa en la RAMCV como académico de número

El jefe de Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico de Valencia, Dr. Juan Francisco Ascaso, ingresó ayer en la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana como académico de número, en un acto que se celebró en el Aula magna de la Facultad de Medicina. El discurso fue "genética de la diabetes" y el Dr. Carmena, Director General de la Fundación de Investigación INCLIVA, se encargó de hacer el discurso de contestación en nombre de la corporación.

El Dr. Juan Francisco Ascaso nació en Requena en 1948, es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia y Doctor por la Universidad de Murcia. Realizó la especialidad en medicina interna y posteriormente en endocrinología y nutrición.

Ha desarrollado una extensa labor docente en la Universidad de Murcia y de Valencia y desde el año 2000 es catedrático de Universidad de Valencia en el área de medicina.

Ha participado también en las estructuras de gobierno y órganos de gestión de la Universidad de Valencia, entre otros, ha sido Vicedecano de Docencia de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia en 1986, Secretario del Departamento de Medicina de la UV entre 1988 a 1995 y Director del Departamento de Medicina de la UV de 2001 a 2012.

Ha sido médico adjunto y jefe de sección en el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia y desde 1982 hasta 2011 fue jefe de sección de Endocrinología en el Hospital Clínico de Valencia, desde 2011 ejerce la jefatura de este mismo Servicio.

Ha dirigido 26 tesis doctorales y ha destacado también por su labor investigadora. Ha participado en proyectos de investigación oficiales (FIS, Ministerio Educación y Ciencia y de la Generalitat Valenciana). Dirige el grupo de investigación de riesgo cardiometabólico del Instituto de Investigación Sanitaria-INCLIVA y coordina el programa científico de sobrepeso y riesgo vascular y renal.

Es académico correspondiente de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana desde 1989, y miembro de diferentes Sociedades científicas, entre otras, ha sido Presidente de la Sociedad Valenciana de Endocrinología y Diabetes, Vicepresidente de la Sociedad Española de Diabetes y de la Sociedad Española de Arteriosclerosis además de Presidente de la Sociedad Española de Arteriosclerosis.



16-05-16. La unidad de coloproctología del Clínico afianza la novedosa técnica 'down to up' para intervenciones de cáncer de recto

La Unidad de Cirugía Colorrectal del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha realizado recientemente dos intervenciones quirúrgicas mediante el procedimiento conocido como "Down to Up" o TaTME (por sus siglas en inglés Transanal total mesorectal excision) una técnica novedosa mínimamente invasiva para el tratamiento del cáncer de recto. La cirugía TaTME es una técnica que permite extirpar el cáncer de recto por el ano sin necesidad de realizar grandes orificios en el abdomen, solamente las pequeñas incisiones necesarias para introducir los trócares de la laparoscopia.

Tal y como explica el jefe de sección del Servicio de Cirugía del Hospital Clínico, el Dr. Alejandro Espí "la Técnica TaTME para la extirpación completa del mesorrecto (el tejido graso, linfovascular y nervioso que rodea al recto de forma circunferencial) se realiza de forma híbrida, combinando la resección laparoscópica a través del abdomen con la resección por puerto único por vía transanal. Esta técnica aporta importantes beneficios para el paciente, como son la ausencia de incisiones quirúrgicas, un mayor confort y rapidez en la recuperación postoperatoria".

En las intervenciones de este tipo, participan un total de seis profesionales que combinan la cirugía laparoscópica abdominal y cirugía endoscópica a través del ano. "Un equipo de profesionales se ocupa de la movilización del intestino grueso en la cavidad del abdomen, mientras que el otro inicia la extirpación del intestino por vía transanal, realizándose todo el proceso de forma coordinada hasta lograr la extracción del espécimen y la reconstrucción intestinal por el ano" explica el doctor Espí.

"Con esta técnica se obtiene también una mayor facilidad para la disección pélvica, un control óptimo del margen de invasión y de la resección tumoral, y finalmente la posibilidad de conservación de la función defecatoria natural. Se indica para pacientes con cánceres de recto muy bajos que requieren una resección oncológica de la neoplasia con preservación de los esfínteres anales" añade el doctor Espí.

Acreditación como unidad nacional avanzada

La coloproctología es una subespecialidad de la cirugía general que focaliza su actividad en las enfermedades del colon, recto y ano, y está relacionada con otras especialidades como son la oncología, radiología, gastroenterología, etc.

El pasado año la unidad del Hospital Clínico recibió la acreditación nacional de Unidad Avanzada. En 2015 registró un total de 65 intervenciones programadas por cáncer de recto, y alrededor de 180 más por cáncer de colon.

La unidad está formada por cinco médicos, tres de los cuales cuentan a nivel individual con la acreditación europea (Board Europeo de Coloproctología) y una enfermera con dedicación específica a la estomaterapia.



15-05-16. Oftalmólogos del Hospital Clínico participan como examinadores en la prueba europea de excelencia en oftalmología EBOD

Cuatro Oftalmólogos del Hospital Clínico Universitario de Valencia han participado recientemente como examinadores de la prueba europea de excelencia en oftalmología EBOD (European Board of Ophthalmology Diploma Examination). Se trata del Dr. Duch-Samper, jefe de servicio de Oftalmología del Clínico, quien acude por séptima vez, la Dra. Delia Hernández, especialista del mismo hospital, quien acude por cuarta vez, y Dra. Patricia Bayo y Dr. Vicente Pérez, quienes acuden por primera vez.

Tal y como explica el Dr. Duch "el examen consiste en una primera prueba tipo test eliminatoria y posteriormente los candidatos realizan una prueba oral de una hora, durante este tiempo se examina de cuatro subespecialidades distintas con dos examinadores en cada una de ellas. El idioma oficial es el inglés y se realiza todos los años el día previo al congreso de la sociedad Francesa de Oftalmología".

"Se trata de una prueba que año tras año cuenta con más candidatos españoles. Aunque no se trata de un examen obligatorio después de la residencia, lo cierto es cada vez más candidatos optan por presentarse al finalizar la formación MIR. Este año hemos sido cuatro los examinadores del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico, lo que nos sitúa como servicio puntero e innovador" informe el Dr. Duch.



13/05/16

12-05-16. El dr. Sabater, del Servicio de Cirugía del Hospital Clínico, ingresa en la RAMCV

El Dr. Luis Sabater, del Servicio de Cirugía del Hospital Clínico de Valencia, ha ingresado recientemente en la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana como académico correspondiente, en un acto que se celebró el pasado 12 de mayo.

El Dr. Luis Sabater es Licenciado en Medicina y Cirugía en 1990 por la Universidad de Valencia y realizó la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo en el Hospital Clínic de Barcelona entre 1991 y 1995.

En 1997 obtuvo el Grado de Doctor por la Universidad de Barcelona recibiendo además Premio Extraordinario de Doctorado en 1998 por su tesis doctoral sobre los efectos sistémicos en la pancreatitis aguda. Al terminar su periodo de formación entró a formar parte del equipo de Cirugía Pancreática y Trasplante de Páncreas del Hospital Clínic de Barcelona.

Con posterioridad se trasladó a Valencia como Facultativo Especialista de Departamento desarrollando su labor en la Unidad de Cirugía Hepato-Bilio-Pancreática y Carcinomatosis Peritoneal del Hospital Clínico de Valencia, donde actualmente es Jefe de Sección de la Unidad de Cirugía Hepato-Bilio-Pancreática y Coordinador del Comité de Tumores HBP. En 2009 se certificó en la primera promoción del Board Europeo de Cirugía Hepato-Bilio-Pancreática (EBSQ-HBP) obtenido por examen público en Bruselas. En 2010 recibió la acreditación nacional en ciencias de la salud por ANECA y en 2012 obtuvo la plaza de Profesor Titular Universitario en Ciencias de la Salud de la Universitat de València adscrito al Departamento de Cirugía.

A lo largo de su carrera profesional ha realizado estancias de formación complementaria en la Universidad de Minneápolis (USA) con el profesor David Sutherland y en la Universidad de Nagoya (Japón) con el profesor Akimasa Nakao sobre cirugía oncológica hepática, pancreática y biliar.

Sus intereses profesionales se han centrado en la cirugía digestiva oncológica especialmente en el campo de la cirugía de hígado (tumores hepáticos primarios, hepatocarcinoma, metástasis hepáticas), páncreas (cáncer de páncreas) y de la vesícula y vía biliar (colangiocarcinoma), tanto por vía convencional como por cirugía laparoscópica.

Además de la asistencia clínica desarrolla de forma paralela la labor investigadora, científica y docente siendo autor y director de 2 libros de la especialidad, 28 capítulos de libros, 65 artículos internacionales, 36 artículos nacionales, 14 proyectos de investigación de financiación pública o privada y más de 300 aportaciones a congresos, conferencias invitadas y participación como profesor en cursos de especialistas o másters, así como la dirección de diferentes tesis doctorales y trabajos de fin de grado de Facultad de Medicina de la Universitat de València.

Ha sido becado por la Asociación Española de Cirujanos y por la Sociedad Japonesa de Cirugía para el estudio de los estándares de calidad de la cirugía del cáncer de páncreas. Ha recibido 13 premios de investigación destacando el Primer premio del XVIII Certamen Internacional de Cine Médico, Salud y Telemedicina, VIDEOMED-2012 por la película titulada "Duodenopancreatectomía Cefálica" y el Premio Nacional de Cirugía 2015 de la Asociación Española de Cirujanos.

Finalmente pertenece a diferentes sociedades científicas entre las que destacan la Asociación Española de Cirujanos, la Asociación Española de Gastroenterología, el Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo (GEMCAD), la Asociación Española de Pancretología donde ha ocupado y ocupa diferentes puestos de responsabilidad organizativa y es revisor de varias revistas científicas (Annals of Surgery, Plos ONE, European Journal of Surgical Oncology, Cancer Treatment Reviews, Cirugía Española, Revista Española Enfermedades Aparato Digestivo, Gastroenterología y Hepatología).

12/05/16

11-05-16. Éxito de la primera jornada sobre el modelo de gestión de la insuficiencia cardiaca organizada por el Hospital Clínico e INCLIVA

El Hospital Clínico y el Instituto INCLIVA han acogido la primera jornada sobre gestión de la Insuficiencia Cardíaca bajo el título "Hacia la mejora del modelo de gestión asistencial en Insuficiencia Cardíaca".

La inauguración ha estado a cargo del Director General de Asistencia Sanitaria Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Rafael Sotoca, acompañado por el Gerente Departamento de Salud Valencia-Clínico-Malvarrosa, Álvaro Bonet.

Han participado como ponentes el Director Científico de INCLIVA, Josep Redón, el Director Médico del Hospital Clínico, Jorge Navarro, miembros de la sociedad Valenciana de Cardiología como Rafael Paya y Luis Almenar, Pilar Botija del Grupo de Enfermedades Cardiovasculares de la SVMFYC , entre otros.

Durante la jornada los ponentes han abordado la problemática de los modelos de gestión de la insuficiencia cardiaca, donde debe primar no sólo el coste y la eficiencia, sino que el objetivo principal debe ser la mejora de la calidad de vida y asistencial de los pacientes, reduciendo al tiempo el coste sanitario. "El paciente debe estar en el centro del sistema y no sufrirlo" ha afirmado el cardiólogo Julio Nuñez, de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca Hospital Clínico.

A juicio de Jorge Navarro, Director Médico del Hospital Clínico, "una eficiente gestión de esta patología crónica, y la estrecha colaboración y coordinación de los profesionales del hospital y los de atención primaria, puede disminuir sensiblemente la mortalidad y los reingresos hospitalarios".

Las evidencias científicas avalan la creación de Unidades de Insuficiencia Cardíaca

Durante la Jornada el Dr. Nuñez, miembro del Grupo de Investigación de Cardiología Clínica de INCLIVA, ha presentado las conclusiones de varios estudios, nacionales e internacionales que avalan la creación de las Unidades de Insuficiencia Cardíaca que sigan a los pacientes tras el alta hospitalaria. Afirma que "su implantación podría reducir la mortalidad de los pacientes en un 25 por ciento y los reingresos por insuficiencia cardíaca a la mitad".



10-05-16. El Hospital Malvarrosa acoge un curso impartido per el Dr. Racz, experto mundial en dolor de la Universidad de Texas

- En su estancia en España, este experto internacional solo ha visitado dos centros, el Hospital la Paz en Madrid y el Hospital Malvarrosa
- Han participado profesionales de unidades del dolor que realizan técnicas intervencionistas avanzadas en diferentes hospitales del país
- La formación se ha centrado en epidurolysis, técnica para romper adherencias del espacio epidural lumbar tras la cirugía de columna que provoca dolor severo

El Hospital Malvarrosa ha acogido recientemente un curso sobre epidurolysis impartido por el Dr. Gabor B. Racz, experto de reconocido prestigio mundial en el campo del dolor y profesor en la Universidad de Texas. En su estancia en España el Dr. Racz solo ha visitado dos centros, el Hospital la Paz de Madrid y la Malvarrosa en la ciudad de Valencia. El encuentro ha reunido a médicos de unidades del dolor de Valencia, Catalunya, Albacete y Madrid y ha estado organizado por el Dr. Carlos Tornero, coordinador de la Unidad del Dolor del Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de Valencia.

El Profesor Gabor Racz es un referente internacional en técnicas intervencionistas del dolor con especial atención al paciente con secuelas tras la cirugía de columna lumbar. Es anestesiólogo y director en la Unidad dolor de Texas Tech University Health Sciences Center.

La formación se ha centrado en la técnica de epidurolysis. Tal y como ha explicado el Dr. Tornero, "tras cirugía de columna lumbar en ocasiones se generan adherencias en el espacio epidural lumbar. Estas adherencias generan compresión nerviosa lo que provoca un dolor de intensidad severa que se reflejan en la zona lumbar y en las extremidades inferiores. Con la idea de romper o limitar estas adherencias epidurales, se realizan diferentes técnicas de epidurolysis".

"El curso impartido por este experto cuenta con un alto nivel docente y es un privilegio que haya elegido este hospital valenciano. El profesor Racz ha desarrollado su actividad profesional centrándose en esta patología tan limitante para los pacientes post-operados. En las unidades del dolor de cualquier parte del mundo, se utilizan diferentes agujas y catéteres diseñados por el Gabor. B. Racz. En la formación han participado profesionales de unidades del dolor que realizan técnicas intervencionistas avanzadas" añade el Dr. Tornero.



9-05-16 El Hospital celebra un acto de despedida de los residentes que acaban su formación

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha despedido hoy en un acto oficial a los residentes que finalizan su periodo de formación. En total han sido 76 los residentes que se han finalizado esta etapa, 67 de medicina, 3 de farmacia, 2 psicología y 4 de enfermería.

Durante el acto se ha hecho entrega de un diploma y se les ha reconocido la labor realizada. Desde la Dirección del Departamento se les ha agradecido "el importante trabajo que han llevado a cabo durante estos años, y les han animado a seguir formándose e investigando a lo largo de toda su trayectoria".

79 plazas ofertadas en 2016 de 43 especialidades

El Hospital Clínico está acreditado para ofrecer la formación de 43 especialidades. Actualmente en el Departamento hay un total de 339 residentes que están completando su formación en el hospital Clínico y centros dependientes del Departamento y 95 tutores docentes.

En las próximas semanas se incorporarán 84 nuevos de medicina, farmacia, psicología y enfermería.



9/05/16

5-05-16. El Hospital se sumó al día mundial de higiene de manos

Un año más el Hospital Clínico se ha sumado al Día Mundial de Higiene de manos con una serie de talleres para el personal sanitario. Durante la mañana, profesionales sanitarios del centro dieron consejos y pautas para conseguir un lavado óptimo y realizaron pruebas con luces fluorescentes para comprobar si la técnica utilizada es la correcta. Se proyectaron también una serie de vídeos didácticos de la OMS. Se considera que una higiene de manos apropiada, es uno de los métodos más simples y eficaces para disminuir las infecciones asociadas a la atención sanitaria.



6/05/16

4-05-16. El Dr. Sabater, del Servicio de Cirugía del Hospital Clínico ingresará en la RAMCV el próximo día 12 de mayo

El próximo día 12 de mayo a las 12.30 horas, en el Salón de Actos *Vicente Tormo* de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana, tendrá lugar el ingreso como Académico Correspondiente del Dr. D. Luis Sabater Ortí. Será presentado por el Ilmo. Dr. D. Fernando Gomez-Ferrer



4/05/16

3-05-16. Más de 450 personas analizan los recursos para lograr una atención integrada social y sanitaria en una jornada organizada por el Hospital Clínico y la SVMFYC

La I Jornada de atención integrada social y sanitaria centrada en la persona, organizada por el Hospital Clínico de Valencia y la sociedad valenciana de medicina familiar y comunitaria (SVMFYC), ha conseguido reunir a más de 450 asistentes.

El encuentro que se ha celebrado esta mañana en el aula magna de la facultad de medicina, 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, el director general de Planificación, Ordenación, Evaluación y Calidad de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, Gustavo Zaragoza, y el presidente de SVMFYC, Aurelio Duque.

Tal y como ha explicado la doctora Pilar Botija, subdirectora médica del Hospital Clínico y organizadora de la jornada, "en este encuentro hemos pretendido juntar a profesionales sanitarios y del campo social para que conozcamos el trabajo que realizamos y nos coordinemos con el fin de conseguir una atención integrada. Somos conscientes de que el envejecimiento de la población, el aumento de las enfermedades crónicas, los grupos vulnerables y la falta de recursos en determinados colectivos, hace que sea una prioridad avanzar hacia una atención no solamente médica, sino integral de la persona, en todas sus facetas y necesidades. En total han sido casi 500 las personas que se han interesado por asistir a este 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 cribado de violencia de género, entre otras. En ellas han participado como ponentes profesionales sanitarios, trabajadores sociales, coordinadores de servicios sociales y técnicos de intervención social.

El decano de la facultad de medicina, Federico Pallardó, junto al decano de la facultad de ciencias sociales, Ernest Cano, el subdirector general de salud pública, Joan Paredes y la subdirectora médica del Hospital, Pilar Botija, han clausurado el encuentro.



2-05-16. La Consellera de sanitat universal i salut pública visita el Hospital clínic

Para ver el vídeo resumen del acto, pulse aquí

La consellera de sanitat universal i salut pública, Carmen Montón, anunció en la visita que hizo el pasado viernes día 29 al hospital clínic, que este año se destinarán 1,2 millones de euros para finalizar la remodelación del servicio de urgencias y durante los próximos dos años 1,4 millones para reformas en las consultas externas, la zona de hospitalización de obstetricia-maternidad, la sala de hospitalización de pediatría y la reforma de la UCI pediátrica.

Todas estas inversiones forman parte del Plan de Dignificación de Infraestructuras Sanitarias. Junto a estas mejoras, se destinarán fondos para reposición de equipamiento, mobiliario y otras reformas a lo largo de la legislatura por un valor total, incluidas las anteriores, de 8 millones de euros.

La consellera de Sanitat visitó además el servicio de radioterapia del hospital Clínic para conocer la actividad del nuevo acelerador lineal cuando se cumplen seis meses de su puesta en funcionamiento.

Durante la visita, Carmen Montón se interesó además por las últimas actuaciones que se están llevando a cabo en centro hospitalario en materia de infraestructuras, como son la unidad de atención farmacéutica a pacientes externos y la visita a las nuevas instalaciones del área de urgencias que se encuentran ya finalizando la tercera fase de ejecución. También visitó los paritorios para conocer de primera mano las necesidades que existen en este servicio y felicitar al personal por la aprobación de las charlas coloquio para embarazos como "buenas prácticas" por el Consejo interterritorial de salud.

Un total de 319 pacientes ha iniciado el tratamiento con radioterapia con este nuevo equipo, el cual ha alcanzado ya una cifra de 4.831 sesiones. "Es una prioridad del Consell que la sanidad pública cuente con equipos de última generación como este, que ofrecen avanzados tratamientos terapéuticos contra el cáncer de la forma más segura", ha comentado la consellera.

Durante la visita al hospital, Carmen Montón se ha interesado además por el estado en que se encuentran las obras de remodelación integral del área de urgencias y agradeció "la labor de todos los profesionales, quienes han realizado un importante esfuerzo por seguir prestando la misma asistencia urgente durante el tiempo que han durado las obras, incluso registrando algunos meses cifras de atenciones superiores a otros años".

La visita incluyó también la nueva unidad de atención farmacéutica a pacientes externos que ha incrementado su superficie y que ha sido equipada de un avanzado sistema robotizado de almacenamiento y dispensación de productos farmacéuticos.

Carmen Montón mantuvo posteriormente una reunión de trabajo con la dirección del departamento y con los responsables de los servicios para conocer de primera mano las necesidades y prioridades que existen en estos momentos en el centro.

Seis meses de actividad del nuevo acelerador lineal

La radioterapia es considerada como uno de los tratamientos terapéuticos contra el cáncer. El servicio de radioterapia del Clínic de Valencia cuanta con dos aceleradores y trata al año una media de 1.200 pacientes. Es referencia para departamento de Gandia y de Sagunto, con una población total de alrededor de 700.000 personas.

El día 2 de noviembre 2015 los primeros pacientes empezaron a recibir tratamiento con este nuevo equipo que permite entre otras mejoras, la posibilidad de realizar tratamientos de radioterapia guiada por la imagen y alcanzar dosis mayores de radiación en el tumor, preservando los órganos sanos adyacentes.

Este mes de abril ha empezado a funcionar además el nuevo TAC que se ubica junto al acelerador y que evita que los pacientes tengan que desplazarse a otras áreas del hospital para realizarse las pruebas de planificación previas a la radioterapia. Durante el primer mes de funcionamiento el TAC ha registrado ya una actividad de 114 pruebas.

Tercera fase de ejecución de la reforma de urgencias

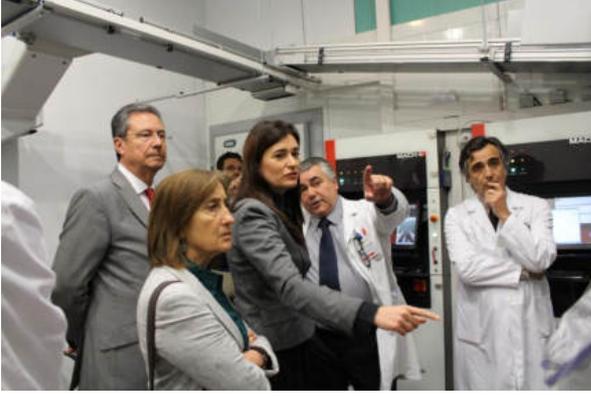
Durante la visita, la consellera conoció además cómo avanzan las obras de modernización del área de urgencias. La obra se ha llevado a cabo siguiendo una distribución de fases de modo que no se ha interrumpido la asistencia en ningún momento.

La zona de urgencias médicas generales y de traumatología ya están finalizadas y funcionando y en los próximos días se dará por concluida el área de pediatría, la reforma de la UDCA y admisión general. En un mes aproximadamente finalizará la parte restante de observación y despachos médicos.

Toda la actuación supondrá un incremento de más de 600 metros, quedando finalmente una superficie de más de 2.110 metros cuadrados.

El área de urgencias generales ha sumado boxes, de 12 que había ha pasado a 17. Además, contará con 22 camas de observación. Se ha ampliado notablemente los espacios del hall y de la sala de espera, que incluye una sala de comunicación de familiares.

El área de pediatría incluye 4 boxes y una sala de extracciones y se ha incorporado también una zona de observación con un área de cuidados intermedios pediátricos. Con la finalidad de humanizar la zona y hacerla más confortable, se decorará con motivos infantiles.



27-04-16. El programa de Charlas-coloquio con gestantes y parejas del Clínico, aprobado en la Convocatoria de Buenas Prácticas del Consejo Interterritorial de Salud

- El programa se puso en marcha en 2012 y hasta el momento han participado alrededor de 960 mujeres y 250 hombres
- Tiene como objetivo formar e informar a todas las embarazadas sobre las diferentes opciones que tienen a la hora de dar a luz
- Se enmarca dentro de la línea estratégica de ofrecer toda la información para que embarazadas tomen sus decisiones y adquieran todo el protagonismo en el parto

(27/04/2016) El programa de charlas-coloquio para gestantes del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha sido aprobado recientemente en la Convocatoria de Buenas Prácticas del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Hasta el momento cerca de 960 mujeres en su último trimestre de gestación han participado en esta formación ofrecida por profesionales del Departamento Clínico-Malvarrosa.

Las charlas-coloquio para gestantes y acompañantes se iniciaron en 2012 dentro de una línea estratégica para facilitar y promover, tras una adecuada información por parte de los profesionales sanitarios, que la mujer adquiera protagonismo y participe en la toma de decisiones sobre procedimientos a seguir en relación con su salud. En este caso, se realizan cada cuatro meses encuentros entre mujeres embarazadas y sus acompañantes y matronas, ginecólogos y pediatras. En ellas se proporciona información sobre las diferentes opciones que tienen a la hora de dar a luz.

"En los coloquios se explica el Plan de Parto, se habla de Lactancia Materna y Puerperio, y se realiza el pase de un vídeo de un parto normal realizado en el Hospital. A continuación, las embarazadas y sus parejas tienen la ocasión de resolver dudas e intercambiar experiencias" explica Amparo Soler, supervisora de Partitorios del Hospital Clínico y una de las promotoras de los coloquios.

"Se trata de que las propias mujeres participen de las decisiones y adquieran todo el protagonismo durante el embarazo y en especial en el momento del parto. Las charlas están organizadas por la Comisión de Parto Normal del Departamento Clínico-Malvarrosa, integrada por ginecólogos, matronas, un pediatra y representantes del Centro de Salud Pública de Valencia y de la Unidad Central de Calidad" añade el Dr. Roberto Gironés, médico adjunto de Ginecología y Obstetricia.

"Este reconocimiento supone un impulso para todos los profesionales., que el Ministerio de Sanidad reconozca un trabajo que hacemos como buena práctica a seguir por los demás sistemas de salud es un orgullo" explica el Prof. Antonio Cano, Jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia.

Buenas prácticas en el Sistema Nacional de Salud

El Consejo Interterritorial de Salud reconoce como 'buena práctica' aquella "intervención o experiencia realizada que responde a las líneas estratégicas del Sistema Nacional de Salud (SNS), basada en el mejor conocimiento científico disponible, que haya demostrado ser efectiva, pueda ser transferible y represente un elemento innovador para el sistema sanitario". Un comité evaluador se encarga cada año de estudiar propuestas que se realicen en las diferentes Comunidades Autónomas que se incluirán en un catálogo de buenas prácticas nacional.



27/04/16

27-04-16. La Dra Lluch recibe la medalla del Consell Valencià de Cultura

La Dra. Ana Lluch, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico de Valencia ha recibido la medalla del Consell Valencià de Cultura en un acto que se celebró ayer en la sede de la institución y que fue presidido por el President de la Generalitat Ximo Puig, y por el Presidente del CVC Santiago Grisóla. Durante el acto se reivindicó la sanidad "pública y gratuita" y se hizo mención a la necesidad de una buena "ley de mecenazgo".

La Dr.a LLuch es jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Valencia, Catedrática de Medicina en la Facultad de Medicina de la Universitat de València. Destaca además por su faceta como Investigadora Principal del Grupo de Investigación de Biología en cáncer de mamá de la Fundación INCLIVA. En especial, cabe mencionar su contribución para identificar y evaluar marcadores tumorales que sirven como factores pronósticos y predictivos de respuesta terapéutica en el cáncer de mama.

Pertenece al Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM) y al grupo SOLTI participando en el desarrollo de numerosos ensayos clínicos a nivel nacional e internacional. Es también evaluadora y miembro del Comité Editorial de prestigiosas Revistas y miembro de la European Society for Medical Oncology y de la American Society of Clinical Oncology. Entre otros, ha sido vocal de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Oncología Médica, Vicepresidenta de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria, Miembro de la Fundación de Estudios Mastológicos.

Es autora de más de 15 libros como directora de los mismos además de colaborar en múltiples libros de oncología médica. Ha publicado más de 235 trabajos científicos y ha dirigido más de 20 tesis doctorales en la Facultad de Medicina de Valencia.

Ha recibido además los siguientes galardones: Premio a la Mujer Trabajadora, Premio Isabel de Villena y Premio Isabel Ferrer, Premio Salud y Sociedad, Premio Sanitaria 2000, Distinción al Mérito Científico, otorgado por la Generalitat Valenciana y más recientemente, la Medalla de la Universitat de València.

Desde el 1 de abril de 2014 es Académica de Número de la Reial Acadèmia de Medicina i Ciències afins de la Comunitat Valenciana.



27/04/16

26-04-16. El Hospital Malvarrosa acoge la XX Reunión Interhospitalaria del Grupo de Cirugía de la Mano de la Comunidad Valenciana

- El encuentro ha reunido a 50 especialistas de la Comunitat

El Hospital Malvarrosa ha acogido recientemente la XX Reunión Interhospitalaria del Grupo de Cirugía de la Mano de la Comunidad Valenciana, organizada por el Dr. Raúl Rojas y Dr. Luís Puertes de la Unidad de Mano del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Departamento Clínico-Malvarrosa. En ella, se presentaron y se sometieron a discusión una serie de casos clínicos complejos resueltos en los diferentes hospitales de Alicante, Castellón y Valencia, como por ejemplo, casos de lesiones tumorales de la mano, fracturas complejas, inestabilidades del carpo, secuelas de fracturas, etc., algunos de ellos tratados por el Dr. Rojas y el Dr. Puertes en el propio H. Malvarrosa.

El Hospital Malvarrosa atiende anualmente alrededor de 600 intervenciones de cirugía de la mano.



26/04/16

21-04-16. Finaliza la 1ª Edición del Curso en formación de voluntariado en acompañamiento de pacientes

Esta mañana ha tenido lugar la última sesión del curso de formación de voluntariado en acompañamiento de pacientes que durante el mes de abril se ha desarrollado en el Hospital Clínico de Valencia. Durante el transcurso de las sesiones, profesionales del Departamento y de diferentes ONG's de voluntariado han ofrecido formación en temas relacionados en la atención de pacientes ingresados.



21/04/16

19-04-16. Residentes del Hospital Clínico de Valencia organizan la 1º Jornada científica

Los residentes del Hospital Clínico de Valencia han organizado hoy una Jornada científica en la que han participado los residentes en formación de las especialidades que ofrece el Hospital. En total han sido 19 ponencias y 24 pósteres sobre diferentes temas de interés dentro de cada especialidad.

El acto, inaugurado por el Director Médico del Hospital Clínico Jorge Navarro, ha concluido con una entrega de premios a las mejores ponencias y comunicaciones. El premio a la mejor comunicación ha recaído en David Ayala, de la especialidad de dermatología y al mejor póster en Alejandro Pérez, de farmacia.

En la actualidad existen en este Departamento un total de 334 residentes en formación y un total de 94 tutores. El Departamento está acreditado para ofrecer formación de 43 especialidades diferentes, y este año se ofertarán un total de 84 plazas.



19/04/16

12-04-16. Onco-hematología pediátrica del Hospital Clínico recibe una donación de la empresa Ale-hop

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha recibido hoy una donación de la empresa Ale-Hop que irá destinada a la sala de Onco-hematología pediátrica. La donación incluye, entre otros, seis televisiones y seis Dvd que se instalarán en las habitaciones de los niños y niñas que pasan largas estancias de ingreso.

La iniciativa partió de la madre de una de las pacientes del Hospital Clínico, Ana J. Mari, quién presentó la propuesta a un concurso interno que organizaba la empresa alicantina Ale-Hop (Clave Denia) y en el cual se premia con una cantidad económica de 1.000 euros las mejores iniciativas destinadas a fines solidarios. Desde el Hospital agradecemos enormemente esta iniciativa que hará más entretenida la estancia de los niños ingresados.



12/04/16

4-04-16. El Hospital organiza el I Curso de voluntariado en acompañamiento de pacientes

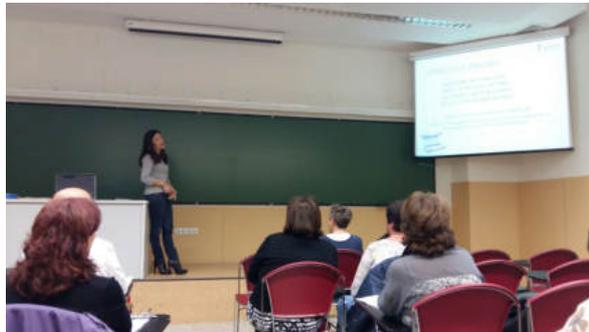
- El objetivo es dar formación específica a personas interesadas en ser voluntarias en acompañamiento de pacientes
- Diferentes profesionales del Departamento de salud y de ONG's proporcionarán conocimientos en cuidados de pacientes dependientes
- Es la primera edición de un conjunto de cursos sobre voluntariado y cuidados del paciente dependiente que ha iniciado el Departamento

El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosade Valencia ha iniciado esta semana un curso de formación para voluntariado en el acompañamiento de pacientes sin familiares y/o sin recursos. Se trata de una formación que se prolongará los martes y los jueves del mes de abril y que tiene como finalidad ofrecer pautas de cuidados a un tipo de pacientes dependientes que debido a la falta de familiares en ocasiones no tienen personas que les acompañen durante el tiempo que permanecen ingresados. En esta primera edición se está formando a un total de 15 voluntarios

La formación está pensada principalmente para ONG's, personal sanitario y no sanitario y personas interesadas en formarse en el voluntariado. Como ponentes han participado profesionales de larga experiencia en cuidados así como trabajadores sociales y miembros de diferentes organizaciones y asociaciones expertas en voluntariado.

Tal y como ha explicado Pilar Botija, Subdirectora Médica del Hospital Clínico de Valencia, y organizadora del curso "la idea de ofrecer este tipo de formación se debe a que en los últimos años se está observando un aumento del número de pacientes que ingresan en el hospital que por falta de acompañamiento de familiares o por no disponer de recursos económicos para contratar a alguien, durante el ingreso su situación de aislamiento social supone un factor de riesgo que hace que al alta sufran mayor dependencia física y deterioro cognitivo, lo que puede conllevar un retraso en el alta. Además en muchas de estas ocasiones se hace necesario buscar otros recursos sociosanitarios, dificultándose el retorno a su domicilio o residencia habitual".

"Otro de los objetivos es que la Dirección del Departamento Clínico-Malvarrosa queremos dar visibilidad al trabajo que realizan las asociaciones de voluntariado y ONGS, facilitar la participación ciudadana en las mismas, dar a conocer entre los profesionales las funciones del voluntariado y así mismo dar a conocer a los voluntarios las funciones de los profesionales con el objetivo final de dar la mejor atención al paciente. En esta línea, desde el Departamento tenemos previsto programar formación también para cuidadores de pacientes complejos y dependientes en el domicilio" ha explicado la Subdirectora médica.



7/04/16

6-04-16. I Jornada de Puertas Abiertas para Residentes

El Hospital Clínico de Valencia Ha celebrado la I Jornada de Puertas Abiertas para los residentes que la próxima semana eligen centro. La presidenta de la Comisión de Docencia, junto al Director Médico del Hospital Clínico, acompañados por el Decano de la Facultad de Medicina, se han encargado de presentar la actividad asistencial docente e investigadora del departamento. Diferentes residentes que actualmente están llevando a cabo la formación en este centro, les han resuelto dudas.

Si eres residente y te interesa saber más sobre el Hospital Clínico de Valencia, puedes acceder a la web <https://clinicomalvarrosa.san.gva.es/docencia>



7/04/16

1-04-16. L'Hospital organitza l'I Fòrum Recerca bàsica-clínica en diabetis

El Hospital Clínic junto al INCLIVA han celebrado hoy el I Foro de Investigación Básica-Clínica en Diabetes. El encuentro ha contado con importantes ponentes de diferentes puntos del país, expertos en investigación en esta enfermedad. El contenido se ha articulado en tres mesas principales: "Estudios poblacionales: el papel de las cohortes tradicionales y de los registros electrónicos de salud", "Estado del arte de los modelos experimentales en complicaciones de la diabetes" y "objetivos terapéuticos en la prevención de complicaciones cardiovasculares y renales". Las últimas intervenciones se encargarán de evaluar las líneas de investigación en el año 2016.



1/04/16

30-03-16 El Clínic, capdavanter en reconstrucció mamària amb una tècnica que usa múscul de l'esquena i greix propi en dones que han rebut radioteràpia

- La tècnica se coneix com a 'reconstrucció amb colgajo latissimus dorsi i infiltració de teixit adipós'
- La reconstrucció en dones que han rebut radioteràpia es complica perquè la pell de la zona queda danada
- Fins al moment s'han realitzat al voltant de 46 intervencions amb aquesta tècnica en dones que prèviament havien rebut radioteràpia

El Servei de Cirurgia Plàstica i Reparadora del Hospital Clínic Universitari de València ha assolit les 46 intervencions de reconstrucció mamària en dones que han rebut prèviament tractament amb radioteràpia mitjançant una tècnica coneguda com a reconstrucció mamària amb 'colgajo latissimus dorsi i infiltració de teixit adipós'.

En aquesta tècnica de reconstrucció mamària s'utilitza la pell i el múscul dorsal ample de la part superior de l'esquena i infiltració de greix de la pròpia pacient. Se tracta del Hospital que més intervencions amb aquesta tècnica ha realitzat a nivell nacional.

Segons explica el Jefe del Servei de Cirurgia Plàstica i Reparadora del Hospital Clínic de València, el Dr. Carlos Tejerina, aquesta intervenció "està oferint resultats d'excel·lència en dones que prèviament han rebut un tractament de radioteràpia i per tant no són candidates per a altres tipus d'operacions. Estem assolint resultats molt similars als aconseguits amb la tècnica de reconstrucció DIEP (reconstrucció microquirúrgica)".

Aquesta tècnica està permetent "obtenir resultats molt naturals", segons explica l'especialista. "El fet de rebre radioteràpia durant el tractament de la malaltia complica la reconstrucció, la pell pot quedar molt danada, d'aquí que sigui necessari fer ús de teixits de la pròpia pacient que es troben allunyats de la zona de la mama i que no s'han vist afectats per la radioteràpia", afegeix.

Fins al moment, el Hospital Clínic ha realitzat prop de 46 intervencions amb aquesta tècnica, 32 d'elles han conclòut ja totes les fases i 14 s'encuentren en curs. "Aquest tipus d'operació normalment la realitzem en 3 o 4 sessions, el que fa reduir molt les hores seguides que la pacient té que estar en quiròfan. Es reconstrueix la mama amputada, incloent la reconstrucció de areola i peçó i es treballa per fer simètriques ambdues mames".

Les candidates a aquest tipus de reconstrucció han de complir una sèrie de requisits com són tenir vàlid el múscul latíssim o gran dorsal i una quantitat suficient de greix.

El Servei de Cirurgia Plàstica i Reparadora del Hospital Clínic de València actualment realitza tots els tipus de reconstrucció mamària existents. Ha destacat per ser pioner en la incorporació dels últims avenços en reconstrucció en dones mastectomitzades, com per exemple, ho fou en la tècnica de reconstrucció microquirúrgica (DIEP) i posteriorment en la tècnica de LAT+ITA (usant múscul dorsal més la infiltració de greix pròpia).

En l'actualitat, el Servei realitza aproximadament unes 300 reconstruccions mamàries al any, en concret, l'últim exercici realitzà 297.

17-03-16. La Unidad del sueño del Hospital Clínico pone en marcha un grupo de terapia para el tratamiento del insomnio

- El 18 de marzo se celebra el Día Mundial del Sueño con el lema "dormir bien es un sueño alcanzable"
- Los pacientes seleccionados para este grupo de terapia reciben formación en técnicas y entrenamiento del sueño
- Los especialistas inciden en la importancia de los hábitos de sueño para lograr una vida saludable, con idéntica importancia que una buena alimentación o el ejercicio

(17/03/2016) La Unidad de Sueño del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha puesto en marcha este año el primer Grupo de Tratamiento del Insomnio, coordinado por el Dr. Manuel de Entrambasaguas, experto en medicina del sueño y médico especialista en neurofisiología clínica, junto a D^a Beatriz García Parreño y D. Carlos González Vivas, psicólogos residentes, y la Dra. Esther Lorente Rovira, psicóloga clínica.

Se trata de un grupo de terapia cognitivo-conductual 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 principalmente: educación en sueño y psicoterapia.

Según explica el Dr. Entrambasaguas "este conjunto de intervenciones incluye aspectos como la formación en higiene del sueño, técnicas de programación del sueño y entrenamiento en métodos de relajación, tanto desde el punto de vista fisiológico como emocional".

"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", añade el especialista.

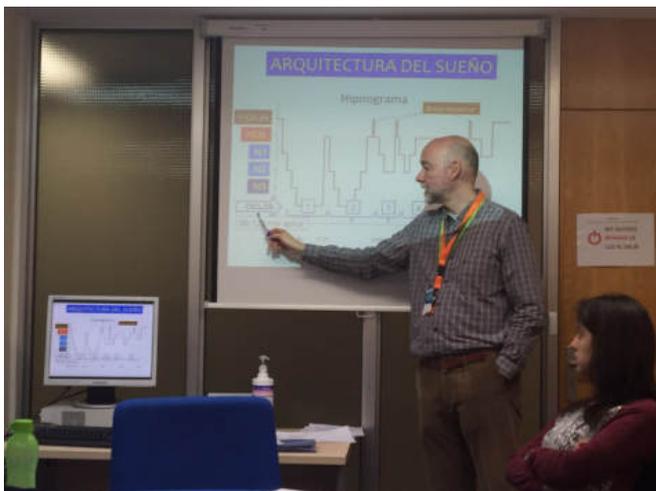
El diagnóstico de los trastornos del sueño en ocasiones es solo clínico y a veces requiere de un registro de diferentes variables fisiológicas del sueño nocturno, llamado polisomnografía, que también se lleva a cabo en la Unidad de Sueño del Servicio de Neurofisiología Clínica, supervisado por la Dra. Paula Cases, especialista en neurofisiología clínica y jefe del servicio, con la colaboración fundamental de los médicos residentes de esta especialidad, las Dras. María Roldán, Sara Cors y Cristina Ipiéns.

Día mundial del sueño "dormir bien es un sueño alcanzable"

Mañana día 18 de marzo se celebra el Día Mundial del Sueño, con el lema "dormir bien es un sueño alcanzable". Con motivo de este día, los expertos de neurofisiología del Hospital Clínico recuerdan que "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 de seguridad como la necesidad de que cada vez se requieran dosis más altas o la dependencia".

Según señalan, "el tipo de sueño que inducen no se corresponde exactamente con el sueño natural o fisiológico. Se recomienda por tanto, salvo excepciones y siempre bajo prescripción facultativa y con seguimiento, que se usen como 'rescate', de manera puntual, o durante unas pocas semanas, con retirada siempre progresiva, nunca abrupta. Por su parte, la melatonina de liberación prolongada se recomienda, bajo prescripción facultativa, en los pacientes mayores de 55 años con insomnio primario, aunque también requiere algunos periodos de descanso".

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. En el insomnio, el componente cognitivo-conductual del tratamiento es fundamental".



17/03/16

10-03-16. El Hospital Clínico acoge una jornada sobre la importancia de la Salud Ambiental en los centros sanitarios

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha acogido una jornada que ha abordado la importancia de la salud ambiental en los centros sanitarios, entendiéndose esta como el cumplimiento de todos los requisitos de bioseguridad que han de cumplir las instalaciones para cuidar la calidad del aire, el suministro de agua, la desinfección y esterilización de los diferentes dispositivos etc, con el objetivo garantizar la seguridad clínica de los pacientes.

La Jornada ha sido inaugurada por la Directora General de Salud Pública, Ana M^a García, quien ha incidido en "las oportunidades de colaboración entre salud pública y los servicios de medicina preventiva hospitalarios en un marco más amplio, como el que siguen las redes de centros sanitarios saludables o promotores de la salud, que consideran el entorno sanitario como una oportunidad para proteger y promover la salud de trabajadores y usuarios desde una perspectiva más global, salubrista y 'salutogénica'.

Como ponentes han participado especialistas en Medicina Preventiva y Salud Pública, así como biólogos y farmacéuticos expertos en salud ambiental de diferentes puntos del país.

Tal y como ha explicado el Dr. Rafael Ortí, jefe de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública del Hospital Clínico y organizador del encuentro, "nuestra principal preocupación es, además de que los pacientes salgan del Hospital con su enfermedad resuelta o controlada, que durante su estancia en los centros cuenten con la máxima seguridad para evitar infecciones y otros posibles eventos adversos. Sabemos que es fundamental conocer y dar a conocer los riesgos y los criterios de actuación establecidos por los servicios de Medicina Preventiva y de Sanidad Ambiental, idea de la que surge la jornada".

Según ha comentado durante la jornada el Dr José María Ordóñez, presidente de la Sociedad Española de Sanidad Ambiental (SESA) "los técnicos de salud pública que nos dedicamos al campo de la sanidad ambiental tenemos definidos unos campos de trabajo muy concretos, centrados en el abordaje del conjunto de factores de riesgo ambientales, dentro de los espacios de pública concurrencia. En los centros sanitarios concurren muchos aspectos relativos a la sanidad ambiental: calidad del agua, del aire, residuos, sustancias químicas (desinfectantes, productos de limpieza, etc), control vectorial, etc".

"Todos estos aspectos cuentan con dos características que son importantes señalar: un marco legislativo que les afecta y ser actividades que, en muchos casos, en los centros sanitarios son llevadas a cabo por empresas contratadas que deben ser supervisadas" ha añadido.

"El encuentro entre los profesionales, los técnicos de salud pública y los médicos preventivistas, genera sinergias muy relevantes porque, entre otras cosas, permite apoyarnos mutuamente en la resolución de los problemas sanitario-ambientales a los que tenemos que hacer frente, cada uno en su ámbito competencial" según ha puntualizado.

Actividad en el último ejercicio

El servicio de Medicina Preventiva del Hospital Clínico, dentro del campo de la Salud Medio-Ambiental, realiza controles de Bioseguridad para prevenir infecciones por lo que se conoce como 'hongos oportunistas' garantizando así la seguridad de los pacientes.

En 2015 se realizaron un total de 84 muestreos de Bioseguridad Ambiental en Onco-Hematología, 117 para verificar bioseguridad después de obras y 22 para prevenir otros riesgos en el resto del hospital. Además se realizan controles trimestrales de la limpieza y desinfección en todas las salas de hospitalización y quirófanos, se vigila la gestión intracentro de los residuos sanitarios, se verifican niveles de cloro, temperatura y presencia de Legionella en el agua y se hace un seguimiento mensual del nivel de endotoxinas y metales pesados en el agua de hemodiálisis, con un total de 96 muestras en 2015. Del mismo modo, se hace un control programado y a demanda (79 intervenciones en 2015) en procesos de control de plagas y una verificación diaria del funcionamiento de los autoclaves de la central de esterilización.



9-03-16. El Hospital Clínico de Valencia incorpora una nueva opción terapéutica en tumores hepáticos

- Se trata de unas microesferas marcadas con un isótopo radiactivo que se inyectan directamente en la arteria hepática que lleva la sangre a los tumores
- Estas microesferas se alojan en las zonas tumorales y las dañan al ir liberando radiación
- Con este tipo de tratamiento puede conseguirse la estabilización o disminución del tumor, en determinados casos

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha iniciado recientemente la administración de un nuevo tipo de tratamiento para ciertos casos de tumores hepáticos. Se trata del tratamiento conocido como "radioembolización mediante microesferas marcadas con Ytrio-90", indicado en tumores hepáticos, en casos cuidadosamente seleccionados, tanto en el hepatocarcinoma (el tipo de tumor primario de hígado más frecuente) como en metástasis hepáticas (tumores cancerosos que se han diseminado al hígado desde algún otro lugar del cuerpo).

El tratamiento se ha llevado a cabo mediante una estrecha colaboración multidisciplinar, en la que han participado los Servicios de Medicina Nuclear, Radiodiagnóstico, Protección Radiológica y Medicina Digestiva.

Con este tipo de tratamiento puede conseguirse la estabilización o disminución del tamaño del tumor. Además, en algunas ocasiones, puede hacer posible tras el tratamiento, la resección o el trasplante de hígado.

Según la Dra Irene Casáns, Jefe del Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Clínico "el objetivo de este tipo de tratamiento es administrar una dosis alta de radiación beta, de corto alcance, unos 2-4 mm, a través de la arteria hepática, hacia el tumor. Las microesferas se dirigen al tumor y lo hacen por medio de un catéter o fino tubo introducido en la arteria hepática (cateterización selectiva de la arteria hepática). Se alojan en la zona afectada y emiten radiación, dañando las células tumorales y con escasas repercusiones en otras áreas no tumorales de su alrededor".

Según informa "la experiencia previa en otros centros ha demostrado buenos resultados terapéuticos en general, con escasos efectos secundarios, siempre que se realice una cuidadosa selección y valoración de los pacientes candidatos".

Es imprescindible la realización antes del día del tratamiento, de un estudio radiológico de las arterias del hígado (una arteriografía hepática), para la identificación exacta de las mismas, junto con una gammagrafía (exploración con radiación gamma) tras administrar el trazador durante la arteriografía hepática en el mismo vaso arterial donde se planifica la administración del tratamiento. Esta gammagrafía nos permite conocer previamente la distribución que tendrán posteriormente las microesferas radiactivas, además de una serie de valoraciones para calcular la actividad de Ytrio-90 a administrar a cada paciente.



4-03-16. El Centro de Especialidades El Grao conmemora los 50 años de funcionamiento

El Centro de Especialidades El Grao ha celebrado un acto de conmemoración de los 50 años de funcionamiento. Se trata del primer centro de especialidades se puso en marcha en la provincia de Valencia en 1965.

El director general de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Rafael Sotoca, ha sido el encargado de inaugurar el encuentro que ha reunido, entre otros, a antiguos profesionales ya jubilados algunos de los cuales ya formaban parte de la plantilla del centro en el primer día de funcionamiento.

En la mesa inaugural han participado también el subdirector general de Planificació i Organització Assistencial de la Conselleria, Carlos Fluxá junto a la Dirección del Departamento Clínico-Malvarrosa.

El acto se ha iniciado con la visita de una exposición de fotos que repasa la historia del edificio y ha contado con dos mesas redondas en las que se ha abordado la evolución del centro sanitario en estas cinco décadas.

Los primeros años

El 1 de enero de 1965 empezaba a funcionar el Ambulatorio de la Seguridad Social Enrique Ojea, nombre que recibió en un primer momento. Un total de 19 médicos y 30 enfermeras trabajaron el día 1 para ultimar todos los preparativos necesarios para la apertura al público el 2 de enero.

El edificio, que aún conserva su fachada original, fue construido sobre una superficie de 2.194 metros cuadrados. Consta de cuatro plantas de más de 1.000 metros cada una donde se distribuyen las 23 consultas, el área de radiodiagnóstico, la unidad de salud mental infantil, una unidad de conductas adictivas.

En su inauguración atendía a una población de alrededor de 70.000 personas. El edificio con escritura pública fechada de octubre de 1965 tuvo un coste de 22.500.000 de las antiguas pesetas.

En 1970, cinco años tras su inicio de actividad, el centro contaba con una plantilla compuesta por 37 médicos especialistas, una enfermera jefa, una adjunta de enfermería y 32 DUE, 19 de personal no sanitario y 18 subalternos. La cobertura poblacional hacia los años 70 se situaba en 121.800 habitantes, el 17,06% de la ciudad de Valencia.

En el año 1984 la población que cubría se incrementó hasta alcanzar las 142.699 personas y la plantilla médica había crecido hasta los 71 especialistas.

En junio de 1974 se adquirió un nuevo aparato de Rayos X con dos nuevos puestos de trabajo y en 1981 se repararon las fachadas y se ampliaron los servicios de laboratorio, radiodiagnóstico, rehabilitación y vestuarios.

16 especialidades y más de 180.000 consultas anuales

El centro forma parte del Departamento de salud Valencia-Clínico-Malvarrosa y ofrece una cobertura de alrededor de 345.300 personas. Actualmente, tiene una cartera de servicios compuesta por 16 especialidades (alergia, cardiología, cirugía general, cirugía ortopédica y traumatología, dermatología, endocrinología, ginecología, medicina digestiva, neumología, neurología, obstetricia, odontostomatología, oftalmología, otorrinolaringología, rehabilitación y urología) y en el último ejercicio 2015 registró un total de 180.590 consultas, a lo que hay que sumar la actividad de la unidad de salud mental infantil, alrededor de 8.000 consultas y la de la unidad de conductas adictivas, 12.839 consultas. Además de las 28.932 radiografías convencionales y las 3.940 ecografías.

En lo referente al personal, actualmente en el centro pasan consulta un total de 123 facultativos especialistas a lo largo del mes, cuenta también con 23 enfermeras, una adjunta de enfermería y una supervisora, 6 auxiliares de enfermería, 4 técnicos de rayos, 16 administrativos, 8 celadores y aún conserva una plaza de planchadora.





7/03/16

3-3-16. El Hospital Clínico pone en marcha la nueva sala de hemodinámica

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha puesto en marcha recientemente una nueva sala de hemodinámica que permitirá incrementar las pruebas de cardiología intervencionista, tales como angioplastia coronaria (pruebas que se realizan para abrir las arterias del corazón que se han estrechado o han quedado obstruidas) y todo tipo de intervencionismo en enfermedades de corazón.

Como sala de hemodinámica se conoce aquel espacio (similar a un quirófano) dotado con un equipo de radiología intervencionista y una sala de control con pantallas desde donde se observa la imagen. En estas salas trabajan los especialistas en cardiología intervencionista.

Se realizan principalmente pruebas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardiológicas utilizando unos tubos muy finos o catéteres introducidos por una arteria o vena, guiados bajo control de un equipo de radiología, para llevarlos al corazón y los vasos coronarios.

A través de estos catéteres se introducen e implantan diferentes dispositivos para tratar las enfermedades del corazón. La técnica más frecuente es el implante de stents en las arterias coronarias (una especie de 'muelles' que resuelven las obstrucciones coronarias garantizando que la arteria coronaria quede abierta). También se pueden implantar válvulas cardíacas y cerrar orificios anormales dentro del corazón

Tal y como explica el Dr. Juan Sanchis, jefe de la Sección de Cardiología Intervencionista del Hospital Clínico de Valencia, "esta nueva dotación, se suma a una ya existente y permitirá incrementar la actividad y por consiguiente, eliminar la demora en pacientes programados. Además, optimizará la realización de cateterismo precoz en pacientes con síndrome coronario agudo y eliminará situaciones conflictivas en el código infarto, que requiere intervención inmediata, cuando una sala de hemodinámica está ocupada y no puede ser liberada".

Más de 1.600 cateterismos al año y 850 angioplastias

El Hospital Clínico de Valencia realizó en el último ejercicio alrededor de 1.600 cateterismos cardíacos y 850 angioplastias coronarias.

Entre la actividad del Servicio se encuentran además los implantes de prótesis valvular aórtica, valvuloplastias mitrales (dilatación de una válvula del corazón mediante catéter o balón), cierres de comunicación interauricular y tratamiento de insuficiencia mitral con implante de clip en la válvula mitral (dispositivo que facilita el cierre de la válvula mitral y reduce su insuficiencia).



2-03-16. Nueva edición del curso de ventilación mecánica organizado por el Servicio de Anestesiología

La semana pasada se realizó el 21º Curso de Ventilación Mecánica para médicos, y el 13º Curso de Ventilación Mecánica para enfermería, organizados por el Servicio de Anestesiología y Reanimación de nuestro Departamento. Ambos cursos se realizaron de forma simultánea en el ADEIT, Fundación Universidad-Empresa de la Universitat de València, situada en el Centro Histórico de Valencia.

El Dr. Jorge Navarro, Director Médico y M^a José Gastaldo, Directora de Enfermería del Departamento acudieron al acto inaugural.

Contó de nuevo con una gran participación, con un total de 160 médicos y 60 enfermeras. Parte de su éxito se basa en la estructura docente que consta básicamente de talleres prácticos, lo que permite la adquisición de competencias clínicas durante todo el curso.

Además del curso presencial, para los alumnos más interesados en profundizar en la ventilación, se acaba de iniciar de forma paralela la segunda edición del Master en Apoyo Respiratorio y Ventilación Mecánica, en el que se han vuelto a cubrir el total de plazas ofertadas, por lo que ya está solicitada una tercera edición, que se iniciará en febrero de 2017.



26-02-16. El Departamento Clínico-Malvarrosa potencia la participación ciudadana constituyendo un primer Consejo de participación de Zona Básica

- Se trata de un órgano nuevo en la Comunitat que tiene como objetivo potenciar aún más la participación de los ciudadanos en materia de salud
- Forman parte el jefe y coordinador de la zona básica de salud, trabajador/a social, un representante de las asociaciones de vecinos y uno de asociaciones legalmente constituidas en la zona, uno de los centros educativos, y un representante de cada municipio o junta de distrito.
- Se reunirá al menos, una vez al trimestre

El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha constituido el primer Consejo de participación de Zona Básica de la Comunitat a propuesta de la Gerencia del Departamento previa autorización de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Ayer tuvo lugar en el Centro de Salud de Tavernes Blanques la primera reunión constituyente del Consejo, donde se presentaron los miembros y se definió su línea de actuación y las competencias.

La zona básica de salud es cada una de las zonas con un centro de salud de cabecera en que se divide cada Departamento de salud. Hasta el momento solo existía el Consejo de Salud de Departamento, un organismo más amplio, ahora, con la incorporación de este nuevo órgano de actuación se pretende acercar y potenciar aún más a la participación de los ciudadanos en temas referentes a la sanidad pública dentro su entorno más inmediato.

El Consejo de participación de zona queda establecido con las siguientes figuras: el jefe/a y coordinador/a de enfermería de la zona básica de salud, trabajador/a social que actúa como secretario, un representante de las asociaciones de vecinos que existan en los municipios que forman parte de la zona básica y uno de asociaciones que existan legalmente constituidas, un representante de cada uno de los centros educativos y un representante de cada municipio o junta de distrito.

Este órgano se reunirá al menos una vez al trimestre y entre sus funciones se encuentran las de conocer y valorar los acuerdos de gestión anuales del Equipo de Atención Primaria, conocer y aprobar la memoria de actividad del equipo de at

nción primaria, valorar y aprobar propuestas de actuación para el siguiente ejercicio y elaborar una memoria anual de funcionamiento de Consejo de participación de Zona.



26/02/16

23-02-16. El Departamento celebra la I Jornada de Identificación Inequívoca de pacientes

L'Hospital Clínic, l'Hospital Malvarrosa i el C. I El Grao, ha celebrat hui de manera simultània la I Jornada d'Identificació Inequívoca de Pacients, un primer acte que s'emmarca dins d'una campanya més àmplia que engloba tots els aspectes relacionats amb la Seguretat del pacient. Esta primera edició ha tingut com a finalitat conscienciar a professionals i pacients de la necessitat d'estar correctament identificat a tot moment durant l'estada als centres, a causa de la gran quantitat de persones que s'atenen diàriament.

L'acte s'ha dut a terme en el hall dels tres centres sanitaris. Durant el matí els professionals han repartit xapes i adhesius sota el lema "Com et dius? una original forma d'informar i explicar per què és important a tot moment que el pacient estigui correctament identificat per mitjà dels sistemes tradicionals com a polseres i checklist quirúrgic, però a més s'ha volgut posar l'accent que sigui el propi pacient qui participi en la seva pròpia seguretat, identificant-se a tot moment.

La Jornada ha conclòs amb una posada en comú entre els professionals en el saló d'actes del Incliva, on s'ha remarcat que d'entre tots els efectes adversos que tenen lloc als centres sanitaris, aproximadament un 8% tenen a veure amb errors en la identificació de pacients, i d'estos un 2% solen presentar gravetat.





23/02/16

23-02-16. L'Hospital Clínic de València retransmet en directe una intervenció de crioblació de les venes pulmonars per a un curs nacional

- La crioblació de les venes pulmonars és un procediment cardiològic invasiu dirigit al aïllament elèctric de les venes pulmonars
- Se trata de un procedimiento que se hace bajo sedación y en cual se introduce un balón de óxido nítrico en la aurícula izquierda del paciente a través de la vena femoral derecha del paciente
- Forma parte de un curso que durante dos días se celebra en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid

El Servicio de cardiología del Hospital Clínic de Valencia ha retransmitido hoy en directo una intervención de crioblación de venas pulmonares, un procedimiento cardiológico intervencionista dirigido al aislamiento eléctrico de las venas pulmonares, desde las que parece generarse la mayor parte de episodios de un tipo de arritmia conocida como fibrilación auricular paroxística.

La retransmisión en directo de esta intervención forma parte de la XIV edición del Curso de Ablación y Sistemas de Navegación en Electrofisiología Cardíaca, una reunión que durante dos días se está realizando en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

Ha sido realizada por los doctores Angel Ferrero y Maite Izquierdo, cardiólogos especialistas en electrofisiología cardíaca del Hospital Clínic de Valencia. La retransmisión ha sido proyectada en la sala de congresos del centro madrileño y ha sido visualizada por los asistentes al mismo, con el objeto de mostrar cómo se realiza la intervención y realizar un posterior debate en torno a esta técnica.

Tal y como explica el Dr. Ángel Ferrero, "La fibrilación auricular es la arritmia más prevalente en la actualidad y se relaciona con una importante morbimortalidad. Este procedimiento que hoy hemos retransmitido en directo se hace bajo sedación. Mediante la introducción de una serie de catéteres a través de la vena femoral del paciente. Atravesando el tabique entre ambas aurículas con una aguja especial de punción, se accede desde las cavidades derechas a la aurícula izquierda del paciente, en donde se realiza el aislamiento de las venas pulmonares. Esto se consigue hinchando un balón que se perfunde con óxido nítrico, el cual se impacta en la desembocadura de las venas pulmonares para posteriormente congelar sus bordes y producir el aislamiento. Es una técnica en auge que destaca por su sencillez, efectividad y, al parecer, menores complicaciones que otras técnicas".

120 procedimientos de crioblación de venas pulmonares al año

El Hospital Clínic de Valencia es un centro puntero con amplia experiencia en crioblación de venas pulmonares y es el único centro español incluido en el programa europeo de formación y acreditación de profesionales para la práctica de este tipo de técnica. En 2009 se realizó la primera crioblación de venas pulmonares en este centro y actualmente se realizan más de 120 procedimientos al año.



22-02-16. El Servicio de maxilofacial e Incliva analizarán la viabilidad de fabricar una prótesis maxilomandibular personalizada

El Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico, junto al Servicio de Maxilofacial, pone en marcha un proyecto piloto para analizar la viabilidad de fabricar una prótesis maxilofacial personalizada, con el apoyo de la Fundación para la Innovación y Prospectiva en Salud en España (FIPSE), del Ministerio Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

La innovación consiste en una prótesis maxilomandibular personalizada que ha sido desarrollada por el jefe de Sección de cirugía Maxilofacial del Hospital Clínico Universitario de Valencia, Miguel Puche, junto con dos centros tecnológicos valencianos, el Instituto de Biomecánica de Valencia (IBV) y el Instituto Tecnológico del Metal y Actividades Conexas (AIMME).

El doctor Puche explica que "la prótesis está diseñada a partir de una imagen del paciente obtenida a través de un TAC y se fabrica por impresión 3D. Ambas características permiten que el implante final se ajuste perfectamente a la anatomía del paciente, lo que además de la consiguiente ventaja estética, permitiría reducir considerablemente el tiempo de la intervención quirúrgica, de la hospitalización y mejoraría además la recuperación del paciente y la funcionalidad del mismo."

El uso de prótesis maxilomandibulares es necesaria para la reconstrucción facial de pacientes que han sufrido traumatismos severos o que se han sometido a tratamientos de radioterapias por tumores en los huesos de esta parte de la cara.

Con la subvención obtenida se va a financiar un estudio de viabilidad que comprende desde la visita inicial del paciente hasta la implantación del mismo, con el objetivo final de determinar la seguridad y eficacia de la prótesis, su diseño y fabricación antes de implantarla en un paciente real. Cabe destacar que las tres entidades han protegido esta innovación mediante la correspondiente patente.

La convocatoria financiada por FIPSE, tiene por objetivo acercar los resultados de los proyectos de investigación a la sociedad y al paciente, con objeto de mejorar la salud de los ciudadanos. Concurrieron un total de 98 proyectos procedentes de 47 hospitales españoles, de la que sólo 19 han sido seleccionados, siendo el proyecto de INCLIVA uno de los de mayor financiación ha conseguido con un total de 35.000€.

22/02/16

19-02.16. El Servicio de Hematología del Clínico organiza la X Reunión de la Sociedad Valenciana de Hematología y Hemoterapia

Hematología del Clínico de Valencia ha sido el encargado de organizar la X Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Hematología y Hemoterapia - El Hospital es uno de los dos centros de la Comunitat que realiza todos los tipos de trasplante de médula ósea alogénico

(19/02/2016) El Servicio de Hematología del Hospital Clínico se encuentra entre los primeros del país en número de trasplantes de médula con una técnica que incorporó el centro hace dos años y medio y que no exige compatibilidad total entre donante y receptor. Así se ha explicado en la X Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Hematología y Hemoterapia, un encuentro que ha sido organizado por el Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia y que durante dos días reúne en la ciudad de Valencia a 120 especialistas que realizan su actividad en alguno de los 27 Hospitales de la Comunitat Valenciana.

La Jornada se inauguró ayer tarde de mano de la Subdirectora General de Actividad Asistencial Integrada de la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, Marian García Layunta.

El encuentro ha contado con ponentes especialistas de diferentes Hospitales del país como son el Vall d'Hebrón, y el Clínic de Barcelona, el Clínico de Salamanca, Ramón y Cajal de Madrid, el General Morales Meseguer de Murcia, el Clínico, el Peset y la Fe de Valencia y el General de Castellón.

Más de 1.500 trasplantes de médula ósea, sangre periférica y cordón umbilical.

Tal y como explica el Dr. Solano, jefe de Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia, y organizador de esta edición, "en la actualidad, la Comunidad Valenciana lidera a nivel nacional varias modalidades de tratamiento de enfermedades hematológicas, entre los que se incluye el trasplante de sangre de cordón umbilical y el trasplante haploidéntico. En el Servicio de Hematología del Clínico de Valencia realizamos todos los tipos de trasplante hematopoyético, incluyendo trasplante de sangre periférica, médula ósea, cordón umbilical y desde hace poco más de dos años y medio, incorporamos un programa conocido como trasplante haploidéntico que utiliza como donante a un familiar sólo parcialmente compatible (50%)".

"Desde que el centro iniciara la actividad en este campo de trasplantes en 1987, se han llevado a cabo más de 1.500 de médula ósea, sangre periférica y cordón umbilical. El Hospital Clínico es el Centro de la Comunitat que más trasplantes realiza en pacientes con síndromes linfoproliferativos y el cuarto a nivel nacional " explica.

"En el Servicio de Hematología del Clínico poseemos una amplia experiencia en este campo, esta reunión nos servirá para poner en común puntos de vista y conocimientos entre los Servicios de Hematología de diferentes puntos del país", añade.

45 trasplantes con una técnica que no requiere compatibilidad total

El trasplante de médula ósea se emplea en el tratamiento curativo de diversas enfermedades malignas, fundamentalmente leucemias. Idealmente, dicho trasplante se realiza con células obtenidas de médula ósea o sangre periférica de un hermano del paciente "compatible". Sin embargo, un donante familiar apropiado está disponible sólo en aproximadamente un 30% de los pacientes.

"Desde febrero de 2013 en el Hospital Clínico estamos trabajando con la técnica de trasplante conocida como haploidéntico. Se trata de un programa de trasplante que 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 sin donante compatible" informa el Dr. Solano.

Hasta el momento se han realizado 45 trasplantes con este técnica, lo que los sitúa entre los seis centros de España en cuanto a número de trasplantes realizados por medio de esta modalidad.

Tal y como explica el Dr. Solano "lo característico de esta técnica consiste en la administración de medicación citotóxica e inmunosupresora pocos días después del trasplante para que elimine las células inmunes del donante que se han activado por la gran diferencia en compatibilidad y que si no fueran eliminadas provocarían un rechazo (denominado enfermedad injerto contra huésped) grave que impediría realizar este tipo de trasplante. Cuando hemos cumplido más de dos años y medio realizando esta técnica, se confirman los buenos resultados que esperábamos en cuanto a eficacia y seguridad. Los resultados son muy similares que en aquellos casos en los que sí se ha encontrado un donante 100% compatible"

Excelencia en el área de la transfusión y el Trasplante Hematopoyético

El Hospital Clínico es uno de los 10 Centros de España actualmente acreditados por la Joint Accreditation Committee-ISCT & EBMT (JACIE), organismo internacional que acredita la excelencia de un Programa de Trasplante Hematopoyético. Además su Servicio de Trasfusión está acreditado por el Comité de acreditación nacional (CAT).



17-2-16. Más de 150 profesionales se dan cita en Valencia en el I Congreso Internacional de Enfermedades raras respiratorias

- El encuentro ha reunido a expertos médicos e investigadores nacionales e internacionales de las principales enfermedades raras respiratorias
- La línea de investigación de las Enfermedades Raras Respiratorias es una de las más activas del grupo de Investigación de Enfermedades Raras de INCLIVA

El Grupo de Investigación de Enfermedades Raras del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico, INCLIVA y la Universitat de Valencia, han organizado el I Congreso Internacional de Enfermedades Raras, un encuentro que ha reunido en Valencia a cerca de 150 personas, entre médicos y enfermeros, investigadores, estudiantes y pacientes.

El Congreso, dirigido por el investigador Dr. Francisco Dasí, ha sido inaugurado por el Director General de investigación, innovación, tecnología y calidad de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Óscar Zurriaga y ha contado con la presencia del rector de la Universitat Esteban Morcillo, el Decano de la Facultat Federico Pallardó, el Director Médico del Clínico Jorge Navarro y el Director del Congreso Francisco dasí. .

Durante dos días, expertos médicos a investigadores del territorio nacional e internacional abordarán cuatro enfermedades raras: Fibrosis Quística, Déficit de Alfa 1 Antitripsina, Síndrome de Discinesia Ciliar Primaria y Fibrosis Pulmonar Idiopática.

La Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER) también ha participado en este encuentro de la mano de Tomás Castillo, Vocal de su Junta Directiva, y de la delegación valenciana de la organización, junto a los representantes de las asociaciones de pacientes y familiares de las enfermedades a tratar en el congreso.

INCLIVA y el Clínico, referentes en la investigación de las Enfermedades raras respiratorias

En el Grupo de Investigación de Enfermedades Raras de INCLIVA una de las líneas de investigación más activas es la de Enfermedades Raras Respiratorias, dirigida por Francisco Dasí y Amparo Escribano.

En 2015 sus trabajos han sido premiados por la Sociedad Europea de Enfermedades Respiratorias, la Sociedad Valenciana de Neumología y por la Sociedad Española de Neumología Pediátrica, entre otros.

Los investigadores del Instituto del Clínico están centrando sus proyectos en determinar los perfiles de estrés oxidativo en células de pacientes con enfermedades respiratorias raras como Déficit de Alfa 1 Antitripsina y el Síndrome de Discinesia Ciliar Primaria, y en relacionar estos parámetros con sus características clínico-patológicas, para tratar de conseguir dianas terapéuticas que puedan mejorar su condición.

Así, las últimas investigaciones del Dr. Dasí han demostrado que los marcadores de estrés oxidativo se encuentran aumentados en los pacientes con Déficit de Alfa 1 Antitripsina, y que estos marcadores se correlacionan con el pronóstico de la enfermedad.

Por su parte las investigaciones de la Dra. Escribano sobre el Síndrome de Discinesia Ciliar Primaria (DCP) han identificado cerca de 21 mutaciones genéticas implicadas en la DCP, que pueden ser claves para determinar rápidamente si un niño padece o no la enfermedad.



15-02-16. El Aula pedagógica del Clínico se suma al Día Internacional del Niño con Cáncer

El Aula pedagógica del Hospital Clínico se ha sumado al Día Internacional del Niño con Cáncer que se celebra cada 15 de febrero. Los niños han realizado una divertida actividad de lectura en voz alta del libro "El libro sin dibujos", una iniciativa de la Fundación Atremedia y que se ha realizado simultáneamente en 50 hospitales de España.

Después, los niños han recibido la visita de un grupo de voluntarias que han repartido entre los ingresados muñecas "fofuchas" de princesas calvas y príncipes calvos, para conmemorar este día.



12-02-16. El Clínico supera las 450 intervenciones de cáncer avanzado con extensión peritoneal con la técnica de Sugarbaker

- Se combina durante una misma intervención la cirugía de extirpación de todo el nódulo o masa tumoral y la aplicación de quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (a alta temperatura)
- El centro fue el primero en España en introducir este tipo de cirugía en 1997
- Se trata de una técnica cuyo precursor fue el Dr. Sugarbaker, en 1986 en EEUU

Valencia. El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha superado las 450 intervenciones de tumores malignos que han sufrido un proceso de diseminación en el abdomen (conocido como Carcinomatosis Peritoneal).

Se realiza por medio de una técnica conocida como técnica de Sugarbaker y empezó a realizarse en el Hospital Clínico en 1997 de forma pionera y hasta el momento se trata de uno de los centros españoles con más experiencia en esta modalidad quirúrgica.

La técnica 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.

Tal y como informa el Dr. Bruno Camps, Jefe de Sección de Cirugía General del Hospital Clínico, "Esta técnica se usa para la carcinomatosis peritoneal, es decir, una diseminación con metástasis peritoneales de tumores de diferentes orígenes. Se trata de una intervención de máximo esfuerzo quirúrgico, es decir, extirpar todos los tumores visibles y seguidamente y durante la misma intervención aplicar 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".

Según explica, esta cirugía ha supuesto mejoras notables en los cánceres avanzados. "Hasta hace más o menos 25 años la carcinomatosis peritoneal tenía un pronóstico infausto, se consideraba un estadio terminal y ante ella los cirujanos podíamos hacer poco más que abrir, explorar, biopsiar y cerrar. Tenía pocas posibilidades de tratamiento quirúrgico, solamente gestos paliativos como resolver complicaciones como obstrucción o hemorragia".

"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. Esta intervención está considerada como el tratamiento más completo ya que es combinado" matiza el Dr. Camps.

Cirugía y quimioterapia en una misma intervención

Se trata de una cirugía que puede durar entre las 6 y 10 horas. Se realiza una cito-reducción completa o CRS, (quitar todos los tumores visibles) seguida de quimioterapia a altas temperaturas (HIPEC). Según explica el Dr. Camps, "se demostró que aumentar el calor se potenciaba la acción del quimioterápico sobre las células malignas o tumorales y por tanto su destrucción".

El procedimiento de la quimioterapia en caliente, tal y como informa el jefe de sección, consiste en "un sistema de perfusión continua, se emplea un dispositivo que intercambia la solución de la quimioterapia indicada, durante un periodo que oscila entre 30 y 90 minutos, a una temperatura de 42-43°. Terminada la administración de esta quimioterapia se procede al lavado del peritoneo con suero fisiológico".

El Dr. Bruno Camps explica que esta intervención se aplica fundamentalmente en tumores primarios del peritoneo (Mesoteliomas), tumores de origen digestivo: de apéndice, colon, estómago y de origen ginecológico. "Esta intervención ha logrado aumentar la supervivencia de pacientes con este tipo de tumores gastrointestinales u ováricos o de otras etiologías que están diseminados y que antes de este técnica eran considerados casos inoperables" apunta.



9-02-16. El Servicio de Cirugía del Hospital Clínico supera las 1.000 intervenciones de cirugía de la obesidad

- El centro fue uno de los pioneros en la Comunitat en introducir este tipo de cirugía en la década de los 90

- Se inició con la gastroplastia vertical anillada, que reducía y anillaba el estómago y ha ido evolucionando hasta hacerse por medio de by-pass gástrico por laparoscopia

- Esta cirugía supuso el inicio de nuevas líneas de investigación en el tratamiento quirúrgico de la diabetes y del síndrome metabólico

(09/02/2016) El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha alcanzado las 1.000 intervenciones de cirugía de la obesidad. Este tipo de intervenciones se inició en el Hospital en el año 1994, cuando pocos hospitales del país realizaban esta técnica, entre ellos, el Hospital de Alcoy.

Tal y como explica el dr. Joaquín Ortega jefe de Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico "empezamos con la gastroplastia vertical anillada, que reducía y anillaba el estómago para dificultar la ingesta de sólidos. Esta técnica se abandonó posteriormente, y ahora se hace sobre todo el by-pass gástrico y, en caso de obesidades extremas, la gastrectomía vertical, ambas por vía laparoscópica, que es mínimamente invasiva".

Este tipo de intervención va dirigida a la obesidad mórbida, es decir, aquella en la cual el exceso de peso supera una cantidad que ya no es recuperable con procedimientos conservadores. "Hay unos índices que señalan exactamente la obesidad mórbida, como por ejemplo el Índice de Masa Corporal, cuando supera los 40 kg/m². De una forma fácil, se puede decir que prácticamente siempre hay obesidad mórbida cuando el sobrepeso supera los 40 kg, o duplica lo que sería el peso ideal", aclara el Dr. Ortega. Los pacientes que se someten a este tipo de intervenciones han de cumplir unos requisitos. "En general los pacientes han de tener entre 18 y 60 años (aunque estos límites se pueden sobrepasar en casos determinados) no tener adicciones, haber realizado ya intentos infructuosos de pérdida de peso con mecanismos conservadores y ser capaces de comprometerse a seguir las pautas de seguimiento postoperatorio marcadas por sus médicos" explica.

"El/la paciente ingresan en la mayoría de casos el mismo día de la intervención y son dados de alta a las 72 horas. Después están una o dos semanas con líquidos y posteriormente, un tiempo similar con purés. Aproximadamente al mes, pueden comer de todo, y reincorporarse a la vida normal" informa el jefe de Servicio.

Evolución de la técnica

La realización de la intervención ha evolucionado desde su incorporación al Hospital. "En sus inicios la operación se hacía con cirugía abierta, era larga y tenía un postoperatorio con posibilidad de múltiples complicaciones. En la actualidad se hace por laparoscopia, una técnica en la que ya no se abre el abdomen, se realiza en menos de hora y media y se sigue por un equipo multidisciplinar. Todo esto ha hecho que se convierta en una rutina, donde las complicaciones son muy raras, y no hay mortalidad" añade el dr. Ortega. "Actualmente hay previstas unas mejoras en la infraestructura, con unas estancias especiales para estos enfermos, que nos permitirán acortar todavía más el proceso y reducir el consumo de recursos".

El dr. Ortega hace un balance desde los inicios de la técnica y explica que "cuando empezamos en la década de los 90, esta cirugía no era conocida, había especialistas que nos miraban con cierta conmisericordia, otros eran escépticos y la población la contemplaba con mucho recelo. Eso hacía que solamente operásemos casos desesperados, con obesidades extremas y graves enfermedades acompañantes. Poco a poco, se fueron conociendo las ventajas de esta cirugía. La tecnología fue progresando y nuestros conocimientos sobre el mundo de la obesidad aumentaron, así como la destreza quirúrgica. Hoy en día, los pacientes se operan antes, van mejor preparados, los equipos son más expertos y en consecuencia, los resultados son espectaculares, con desaparición de las enfermedades vinculadas a la obesidad y la recuperación de índices de masa corporal que se quedan en el sobrepeso o incluso llegan al peso ideal".

100 intervenciones al año

El Hospital Clínico realiza actualmente una media de 100 intervenciones anuales. "Si se tiene en cuenta que el Hospital realizaba en los primeros años 5 ó 6, se puede ver el camino recorrido" explica el. dr. Ortega.

"Estas operaciones se han popularizado. Estamos satisfechos de ver que se realizan actualmente en muchos hospitales de la Comunidad Valenciana, en muchos de ellos llevadas adelante por equipos que se han formado con nosotros. Esto también acarrea a medio plazo la aparición de casos difíciles, complicados, o multioperados, que suponen para nosotros retos profesionales y plantean muchas veces situaciones nuevas en el mundo de la cirugía. Nuestra experiencia nos convierte de especialistas en expertos".

"Por otro lado, esta cirugía supuso el inicio de nuevas líneas de investigación en el tratamiento quirúrgico de la diabetes y del síndrome metabólico, que afectan frecuentemente a los pacientes obesos mórbidos, y que se curaban después de operarse. Nuestra línea pionera de investigación en cirugía de la diabetes en pacientes no obesos mórbidos está teniendo unos magníficos resultados, con un alto porcentaje de curaciones, lo que nos ilusiona y anima a seguir adelante" finaliza.



8-02-16. La Unidad de Coloproctología del Clínico forma a especialistas en ecografía y resonancia de patologías anorrectales

- Han participado especialistas de Cirugía, Gastroenterología, Oncología Médica y Radiología
- Se ha abordado de manera multidisciplinar cuestiones de diagnóstico, manejo y seguimiento de pacientes con patología colorrectal benigna y maligna.

Valencia. 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 II WORKSHOP DE ECOGRAFÍA Y RESONANCIA ANORRECTAL, un curso que durante dos días ha reunido 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 cuestiones de diagnóstico, manejo y seguimiento de pacientes con patología colorrectal benigna y maligna.

El curso ha recibido diez cirujanos generales con dedicación especial a la Coloproctología que pretenden incrementar sus conocimientos de los recursos de imagen en este campo, y proceden de centros hospitalarios de nuestra comunidad, de Catalunya y de Madrid.

La formación ha constado de sesiones teóricas de corta duración, mesas de discusión de casos clínicos y sesiones prácticas conducidas por dos especialistas de la Unidad en los locales de consultas externas, en los que se ha mostrado el aparataje y utillaje necesario para el desarrollo de las exploraciones ecográficas endoluminales, así como los protocolos de actuación en las diversas patologías abordadas.

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 pélvica, y alcanzar los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para la interpretación de las imágenes obtenidas mediante estas técnicas en la patología anorrectal. Otra de la finalidad de la formación ha sido mostrar las pautas del enfoque multidisciplinar de la patología anorrectal común, y analizar los últimos avances en el diagnóstico mediante la imagen en esta área.



8/02/16