

# **HEMEROTECA**

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

Històric de notícies publicades en el portal web

02/2016 – 11/2014

## 5-02-16. Pediatría se suma a la celebración del Carnaval

Un año más, los niños ingresados en el Hospital Clínico han dedicado la semana a la celebración del carnaval. Durante los últimos días han estado trabajando junto a las maestras las manualidades para confeccionar las máscaras que hoy han lucido en el tradicional desfile. Este ha sido el divertido resultado.



5/02/16

# 1-02-15. El Departamento organiza un curso de "Sensibilización, información y formación de voluntariado para acompañamiento de pacientes sin familiares o sin recursos económicos"

Del 5 al 21 de abril de 2016 (martes y jueves) se va a realizar la 1ª Edición del curso de "Sensibilización, información y formación de voluntariado para acompañamiento de pacientes sin familiares o sin recursos económicos" organizado por el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa.

Se pueden inscribir de forma gratuita ONGs o Entidades que trabajan con personas voluntarias, personal sanitario y no sanitario del Departamento Salud Valencia Clínico Malvarrosa, personas interesadas en ejercer y/o conocer la actividad del voluntariado en DSVCM, e iniciarse en la formación como cuidadores de pacientes dependientes en el domicilio y la comunidad

Aforo máximo de 30 personas

Hasta el día 28 de Marzo de 2016

Teléfono: 961973612 Fax: 961973614

Dirección: Avda. Blasco Ibáñez 17 46010

cuesta\_vic@gva.es (Dña. Victoria Cuesta Bustos)

**ORGANIZA**

Dirección: Medicina del Departamento Valencia, Clínico - Malvarrosa  
Subdirección Medicina DSVCM  
Dirección de Enfermería DSVCM  
Subdirección de Enfermería  
Dirección de Atención Primaria DSVCM  
Unidad de Trabajo Social DSVCM (UTS)

**Colaboración de las Entidades:**



**Inscripciones:**  
Gratis, en la secretaría de Formación y Docencia del Hospital Clínico.  
Hasta el día 28 de Marzo de 2016.  
Teléfono: 961973612 Fax: 961973614  
Correo: [vic@gva.es](mailto:vic@gva.es) (Dña. Victoria Cuesta Bustos)

**Acceso:**  
Autobuses: EMT  
Metro: Linn (Pascual)

**METROLOGÍA**

La información aquí publicada, es responsabilidad exclusiva del autor de la misma. No se garantiza su exactitud, ni se hace responsable de los errores que puedan producirse. No se garantiza la exactitud de los datos.

La Dirección del Hospital otorgará su Dpto. el documento.

Subdirección de ACREDITACIÓN DOCENTE y la Comisión de Formación Continua de la Profesión Médica de la Asociación Valenciana de Médicos (AVM) 17/18.

Reserva de derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

**DEPARTAMENTO DE SALUD DE VALENCIA - CLÍNICO MALVARROSA**



**"CURSO DE SENSIBILIZACIÓN, INFORMACIÓN Y FORMACIÓN DE VOLUNTARIADO PARA ACOMPAÑAMIENTO DE PACIENTES SIN FAMILIARES O SIN RECURSOS ECONÓMICOS"**

**Objetivo:** Dar formación específica a personas interesadas en ser voluntarias para acompañar a pacientes en el Departamento de Salud Valencia Clínico Malvarrosa (DSVCM). Colaborando a mantener las actividades básicas de la vida diaria y la independencia de estos pacientes facilitando el ocio y la comunidad emocional en su domicilio.

**Fecha:** del 5 al 21 de abril 2016 (Martes y Jueves)  
**Horario:** 9:30 a 14:00 h.  
**Lugar:** Facultad de Medicina de Valencia (Avda. Blasco Ibáñez 17)

Dirigido a ONGs o Entidades que trabajen con personas voluntarias, personal sanitario y no sanitario del Departamento Salud Valencia Clínico Malvarrosa, personas interesadas en ejercer y/o conocer la actividad del voluntariado en DSVCM, e iniciarse en la formación como cuidadores de pacientes dependientes en el domicilio y la comunidad.



## 29-01-16. Els xiquets ingressats reben la visita de veterans de l'equip de Rugbi Tatami Club

Los niños ingresados en pediatría han recibido la visita de veteranos del equipo valenciano de Rugby, Tatami Club, quienes se han encargado de repartir regalos procedentes de una recaudación que hicieron las pasadas fiestas navideñas en un torneo solidario. Agradecemos el gesto y las sonrisas que le han arrancado a los niños.



## 21-01-15. El Instituto Incliva investiga el infarto agudo de miocardio de forma integral

El proyecto *"A multidisciplinary project to advance in basic mechanisms, diagnosis, prediction, and prevention of cardiac damage in reperfused acute myocardial infarction"* desarrollado por investigadores de INCLIVA es **uno de los trece proyectos de excelencia** que financiará el Instituto de Salud Carlos III.

El proyecto, que **recibirá más de quinientos ochenta mil euros durante tres años**, está **liderado por Vicente Bodí**, investigador y cardiólogo del **Servicio de Cardiología del Hospital Clínico**. La investigación tiene como **objetivo realizar avances significativos en el conocimiento de los mecanismos básicos, el diagnóstico por técnicas de imagen y biomarcadores así como novedosas estrategias de prevención y tratamiento del infarto agudo de miocardio**. Participan **treinta y cuatro investigadores**, tanto de su Grupo de Investigación como de otros **seis grupos y plataformas** del Instituto.

La **investigación** en el infarto agudo de miocardio se va a abordar de modo integral, tanto en el laboratorio como en el hospital, **con modelos experimentales y con pacientes**, utilizando técnicas de diagnóstico por imagen y las plataformas para el análisis de biomarcadores y de medicamentos innovadores, punteras en el Instituto.

En su faceta más experimental el proyecto investigará en modelos animales de infarto agudo de miocardio los mecanismos básicos asociados al estrés oxidativo y la neo-angiogénesis, testará nuevas herramientas diagnósticas basadas en la micro-imagen y la metabolómica y analizará la eficacia de oportunidades terapéuticas, tales como los anti-oxidantes, para prevenir el daño estructural cardíaco y la aparición de arritmias malignas.

De manera paralela, en el apartado clínico, se trasladarán los conocimientos derivados de la experimentación básica a la validación de herramientas diagnósticas fiables para el diagnóstico del daño estructural post-infarto mediante la resonancia magnética cardíaca y nuevos biomarcadores.

Los proyectos de investigación integrados de excelencia exigen un enfoque novedoso y de calidad contrastada, y se persigue que representen un avance significativo en el campo de la investigación en ciencias y tecnologías de la salud.

El ejercicio **2015** se han presentado **un total de 42 solicitudes procedentes de veintitrés institutos** con sede en Madrid, Cataluña, Andalucía, País Vasco, Murcia, Galicia y Castilla y León, además de Valencia.

Junto a INCLIVA recibirán financiación de la convocatoria 2015 para proyectos integrados de excelencia en los institutos de investigación sanitaria, cinco centros madrileños -el 12 de octubre, La Princesa, La Paz, El Ramón y Cajal y Jiménez Díaz-, cuatro catalanes –Fundación del Mar, Sant Pau, Idibaps y Pifarre-, el Instituto de la Región de Murcia- FFIS- y el IDIVAL de Cantabria a quién este año se le financian dos proyectos.

25/01/16

## 6-01-16. El Hospital recibe la visita de Su Majestad el Rey Melchor, acompañado de la Tuna

Y un año más Su Majestad el Rey Melchor se ha acercado al Hospital Clínico de Valencia para repartir regalos e ilusión entre aquellos niños que han tenido que pasar este día tan especial en el centro.

Agradecemos también la visita de la Tuna, que ha colaborado con el Rey y los Pajes Reales para hacer la visita más emocionante aún. Y como no, agradecer de corazón a todas aquellas empresas que año tras año colaboran con donaciones y a los voluntarios, porque sin ellos no sería posible.



## 5-01-16. El Clínico de Valencia, único Hospital español 'Formador Internacional' en Cirugía laparoscópica

El Servicio de Cirugía del Hospital Clínico de Valencia ha sido acreditado como Hospital Formador Internacional en cirugía laparoscópica por parte de la multinacional Johnson & Johnson, lo que lo convierte en el único centro a nivel nacional que posee esta acreditación.

En las últimas semanas, el Servicio de Cirugía ha recibido a cirujanos croatas del Hospital Universitario Dubrava, de Zagreb, para ofrecerles un curso Internacional de Cirugía Bariátrica Laparoscópica. Se trata de un curso que se enmarca dentro de un Programa Internacional de Formación en Laparoscopia, patrocinado por ETHICON (Johnson & Johnson), dentro del cual el Hospital Clínico es el único centro de España que ha sido designado para ser formador tras una selección de diferentes centros españoles que lo habían solicitado.

Este programa contempla la recepción de cirujanos extranjeros para realización de Fellowships intensivos de corta duración, en la modalidad STS (Surgeon-to-Surgeon), con cuatro convocatorias anuales.

Los puntos que se han tenido en cuenta a la hora de elegir a los Servicios formadores son una alta calidad científica y técnica en laparoscopia quirúrgica, excelencia en las instalaciones de los quirófanos así como el currículum de los miembros del Servicio. Criterios cumplidos por el Servicio de Cirugía del Hospital Clínico de Valencia, a los que se suma la existencia del Instituto de Investigación (INCLIVA), que le ha proporcionado además la excelencia en instalaciones de investigación.

El primer curso del programa ha versado sobre la cirugía bariátrica (cirugía utilizada para el tratamiento de la obesidad), una técnica en la que el Servicio de Cirugía cuenta con más de veinte años de experiencia y más de 1.000 intervenciones realizadas. Está previsto que en 2016 se realicen cuatro nuevas ediciones formativas para cirujanos procedentes de todo el mundo.

El Servicio también ha sido seleccionado para el Programa de Formación en Cirugía Laparoscópica Colorrectal, del cual se han desarrollado dos convocatorias a nivel nacional, y está prevista su incorporación al ámbito internacional en 2016.



5/01/16

## 28-12-15. El Hospital Clínico de Valencia forma a neumólogos de todo el país en ventilación mecánica no invasiva

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico de Valencia, perteneciente al Servicio de Neumología está participando en un programa formativo conocido como "Tifón" en el que neumólogos procedentes de diferentes hospitales de España realizan estancias formativas en Unidades Multidisciplinares de Alta Complejidad.

Se trata de un programa impulsado por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) y hasta el momento han pasado por el Hospital Clínico cinco profesionales (procedentes de Madrid, Barcelona, Gran Canaria y Tenerife) con la intención de aprender de mano de los especialistas de la Unidad de Cuidados Respiratorios.

El Programa Tifón nace con la intención de mejorar la formación de los especialistas en Ventilación no Invasiva, a través de un sistema mixto de programas teóricos y atención presencial personalizada, por medio de la rotación en Unidades Multidisciplinares de Alta Complejidad en Ventilación, previamente seleccionadas por su reconocida actividad asistencial, investigadora y docente.

Tal y como explica el Dr. Jesús Sancho, especialista de Neumología del Clínico y responsable del programa en este Hospital, "la experiencia está funcionando muy bien. El programa consta de estancias de 5 días en nuestra Unidad los cuales los participantes aprenden cómo trabajamos en la Unidad de Cuidados Respiratorios e incrementan su experiencia en ventilación mecánica no invasiva".

### La ventilación mecánica no invasiva

A partir de un momento de la evolución de determinadas enfermedades, principalmente neuromusculares, los pacientes presentan una debilidad de los músculos respiratorios que hace necesario que éstos reciban ayudas para poder respirar y toser correctamente. Para ello puede utilizarse un aparato de ventilación mecánica que introduzca el aire en los pulmones de los enfermos sin que ellos tengan que esforzarse para hacerlo.

La llamada ventilación no invasiva consigue esto sin necesidad de intubar al enfermo ni hacerle una traqueotomía. Por medio de mascarillas o dispositivos que se conectan a la nariz o a la boca consigue que el oxígeno y el anhídrido carbónico de los enfermos permanezca en niveles adecuados. De esta forma, los enfermos no tienen sensación de falta de aire, pueden mantener su calidad de vida a la vez que retrasan la necesidad de iniciar otras medidas de las llamadas invasivas.

El Servicio de Neumología del Hospital Clínico dispone de una larga experiencia en este campo, hecho que ha permitido que sea considerada como Unidad de Alta Complejidad en Ventilación, con una actividad asistencial, docente e investigadora suficiente para formar a especialistas de todo el país en este campo.



28/12/15

## 22-12-15. El Servicio de pediatría celebró la entrega de premios del IV Concurso de Postales Navideñas

El Servicio de pediatría celebró ayer la entrega de premios del IV Concurso de Postales Navideñas. Coordinado por las maestras del aula hospitalaria, los niños ingresados han participado en un concurso en el que los mejores dibujos han recibido un reconocimiento. La Dirección del Hospital, acompañados del personal de la sala, asistieron ayer al acto.

Coincidiendo con el Festival de Navidad que cada año se celebra en la escuela del Hospital para dar la bienvenida a las vacaciones, los niños pudieron disfrutar de una divertida actuación por parte de Payasospital.



## 21-12-15. El jefe de Servicio de Otorrinolaringología, el Dr. Jaime Marco, nombrado Presidente electo de la Sociedad Española de ORL y Cirugía de cabeza y cuello

Valencia. El Dr. Jaime Marco Algarra, jefe de Servicio del Otorrinolaringología del Hospital Clínico de Valencia, ha sido nombrado recientemente presidente electo de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, 2015-2021

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia en 1979, realizó la residencia en el Hospital Clínico Universitario de Valencia (1980-83). Doctorado con sobresaliente cum laude en 1983 con una Tesis sobre Relación de los Cilios de la Células Ciliadas con la Membrana Tectoria y Premio Extraordinario del Doctorado en 1983.

Es médico Adjunto del Servicio de ORL del Hospital Clínico Universitario desde 1985 y Jefe de Servicio desde 1992. Fue profesor titular de ORL de la Universitat de València en 1986 y desde 1994 es Catedrático de ORL de esta Universidad. También es miembro de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana.

Recibió una beca *Fullbright* 1983 para desarrollar una estancia en UCLA en el Departamento de Cabeza y Cuello en el grupo de investigación de neurofisiología vestibular y Postdoctoral Schollar de UCLA en 1984

Beca de la Consejería de Educación y Ciencia de la Generalidad Valenciana para desarrollar un proyecto de investigación en UCLA en el Dto. de Cabeza y Cuello sobre Neuroanatomía del Sistema Eferente Vestibular en 1989.

Ha recibido también varias becas y proyectos financiados por el FIS y la Conselleria de Educación y Ciencia de la Generalidad Valenciana.

Participante en la Red TAU sobre diagnóstico genético e inmune de las hipoacusias neurosensoriales (Ministerio de Educación y Ciencia).

Es socio de la SEORL, de la SVORL, Sociedad Francesa de ORL, de la Academia Americana de ORL y Cabeza y Cuello, de la Asociación Americana de Investigación en ORL (ARO), del Collegium Oto Rhino Laringologicum Amicitiae Sacrum (CORLAS)

Ha realizado 63 publicaciones con alto factor impacto (>3) en las revistas internacionales de ORL, Acta Otolaringológica Escandinava, Otolaryngology Head and Neck Surgery, Hearing Research, Laryngoscope, British Journal of Pharmacology, Archives of Otorhinolaryngology, alrededor de 223 publicaciones en revistas nacionales y 425 comunicaciones a congresos nacionales e internacionales.

Ha sido Vocal de la Junta Directiva de la SEORL desde 1992 a 1995 y Presidente y miembro de la comisión nacional para la detección precoz de la hipoacusia (CODEPEH) (1998-2006), Director de Formación Continuada de la SEORL 2000-2006, Director de Relaciones Exteriores de la SEORL 2006-2012, editor y coautor del Tratado de Otorrinolaringología y Patología Cérvico Facial, editor y autor del Manual de Otorrinolaringología 2004, editor y autor del Manual Lecciones de Otorrinolaringología Práctica 2006 y editor y autor del Libro Blanco de la Detección Precoz de la Hipoacusia en Recién Nacidos.



21/12/15

## 18-12-15. El Hospital celebra un acto de homenaje a los trabajadores del Departamento jubilados en 2015

El Director General de Recursos Humanos y Económico de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Justo Herrera, asistió el pasado viernes 18 de diciembre al Acto de Homenaje a los trabajadores del Departamento Clínico-Malvarrosa que se han jubilado en este ejercicio 2015. El acto consistió en la entrega de un diploma de reconocimiento a la trayectoria prestada, un acto que se celebra por cuarto año consecutivo en el Aula Magna de la facultad de Medicina.

Durante el acto la Dirección del Departamento destacó "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".



21/12/15

## 18-12-15. Se reúne el Consell de Salut del Departamento

- Durante el encuentro se han presentado los nuevos miembros que lo componen y las líneas de actuación de la Gerencia
- La reunión ha servido también para evaluar el estado actual de la ejecución del III Plan de Salud en este departamento

Valencia. El Departamento Clínico-Malvarrosa celebró el viernes 18 de diciembre el Consejo de Salud, el órgano superior colegiado de carácter consultivo que representa la participación de los ciudadanos en el sistema sanitario valenciano.

El encuentro ha servido como presentación de los nuevos miembros y las líneas de actuación del nuevo equipo directivo. Los resultados y el estado actual del III Plan de Salud en este Departamento ha sido otro de los puntos tratados.

El Consejo de Salud está formado por cinco vocales en representación de la Conselleria de Sanitat, tres en representación de los ayuntamientos que forman parte del Departamento a propuesta de la Federación Valenciana de Municipios y Provincias, dos vocales en representación de las organizaciones empresariales más representativas en el ámbito del Departamento de Salud, dos representantes de las organizaciones sindicales más representativas en el sector sanitario en el Departamento, dos vocales en representación de las organizaciones de consumidores, usuarios y vecinos más representativas en el Departamento y un representante de los colegios de profesionales sanitarios.



21/12/15

16-12-15. Deportistas del Levante UD, Levante Fútbol sala y Levante UD femenino, visitaron el Hospital



## 16-12-15. Los niños ingresados en el Hospital reciben la visita de la Guardia Civil y la Policía Nacional

Los niños ingresados en el Hospital Clínico de Valencia han recibido hoy la visita de la Guardia Civil y la Policía Nacional con motivo de la proximidad de las fiestas navideñas. Los más pequeños han podido preguntarles dudas sobre la profesión y qué hacer en determinadas ocasiones.



16/12/15

## 15-12-15. El Hospital analizó la situación de las multirresistencias en una jornada

- Un germen se define como multirresistente cuando presenta resistencias al menos a un agente en 3 o más familias de antimicrobianos
- El Programas de Optimización del uso de Antimicrobianos, PROA, ha sido uno de los temas de las ponencias

Valencia. El Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de Valencia ha celebrado hoy una jornada que ha abordado desde una perspectiva multidisciplinar las multirresistencias. Con el título "Las multirresistencias en el Hospital Clínico. Dónde estamos y hacia donde vamos" ha reunido a especialistas médicos y quirúrgicos que atienden diariamente a pacientes que pueden ser portadores de gérmenes multirresistentes.

Tal y como ha explicado el Dr. Aguilar, especialista del Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico y organizador de la Jornada "Las multirresistencias a antimicrobianos suponen actualmente una amenaza sanitaria a nivel mundial. Según datos de la CDC, actualmente sólo en EEUU, dos millones de enfermedades al año están relacionadas con las infecciones por gérmenes multirresistentes con una mortalidad anual atribuida a las mismas de 23.000 casos. Un germen se define como multirresistente cuando presenta resistencias al menos a un agente en 3 o más familias de antimicrobianos. Además, también se consideran multirresistentes el *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina y el *Clostridium difficile*".

El Programa PROA, Programas de Optimización del uso de Antimicrobianos, que desarrolla la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) para su implantación en los distintos hospitales españoles, ha sido uno de los temas tratados por la Dra. Rosa Oltra, de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Clínico. Los objetivos de este programa son mejorar los resultados clínicos de los pacientes con infecciones, minimizar los efectos adversos del uso de antibióticos y garantizar tratamientos coste-efectivos. Los programas se desarrollan en cada hospital a través de grupos de trabajo multidisciplinarios, reconocidos por la Comisiones Hospitalarias de Infecciones, Profilaxis y Política Antibiótica y en muchas ocasiones integrados por miembros de esas comisiones.

En el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, el grupo PROA lo constituyen: la Dra. Rosa Oltra (Unidad de Enfermedades Infecciosas, Servicio de Medicina Interna), la Dra. Edurne Carbonell (Servicio de Medicina Intensiva), el Dr. David Navarro (Servicio de Microbiología y Parasitología), la Dra. M<sup>a</sup> Carmen Carrión (Servicio de Farmacia Hospitalaria) y el Dr. Gerardo Aguilar (Unidad de Reanimación, Servicio de Anestesiología y Reanimación). La Dra. Rosa Oltra es Presidente de la Comisión de Infecciones, Profilaxis y Política Antibiótica del Departamento y el resto de componentes del grupo son también miembros de esta comisión.



# 14-12-15. El Clínico analiza los avances en monitorización en la III Jornada de Investigación en Anestesiología

- El Servicio tiene en marcha 9 ensayos clínicos, 7 proyectos de investigación y participa en 10 estudios multicéntricos internacionales
- En el encuentro han participado profesionales con larga trayectoria investigadora

Valencia. El Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de Valencia ha celebrado la III Jornada de Investigación en Anestesia que ha reunido a especialistas de diferentes puntos de Europa y donde se han abordado las novedades que se están produciendo en las nuevas tecnologías de monitorización.

La jornada ha sido inaugurada por el Director General d'Investigació i Innovació, Tecnologia i Qualitat de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Óscar Zurriaga, y el Director Médico del Hospital Clínico, Dr. Jorge Navarro.

Tal y como explica el Dr. Belda, director de la jornada y jefe de Servicio de Anestesiología del Clínico, "La mejor monitorización permite modificar las actitudes terapéuticas del anestesiólogo y mejorar el pronóstico del enfermo. Debido a su importancia, esta Jornada está pensada para revisar los métodos de monitorización más actuales y avanzados, obtenidos gracias a la investigación en este campo. La Anestesiología ha experimentado importantes cambios en las últimas décadas. El aumento de la seguridad en los pacientes cada día más graves, ha venido propiciado por un mejor conocimiento, entre otras cosas, de los dispositivos de monitorización"

Como ponentes, han participado especialistas de diferentes puntos de Europa, como son el Dr. Casiano Barrera, del Nuffield Health Brighton Hospital, UK, la Dra. Ana Abad Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Universitario de Vall d'Hebron, el Dr. Mats Walin Maquet, del Critical Care AB, Solna, Sweden, Dr. Jaume Puig, del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de Valencia y Dr. Fernando Suárez Sipman, de la Uppsala University, Hospital Uppsala, Sweden.

## Perfil investigador del Servicio de Anestesiología del Clínico

El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia posee una importante actividad docente e investigadora. Cuenta con 45 facultativos especialistas. Actualmente algunos de los profesionales conforman un grupo investigador que forma parte de las líneas de investigación priorizadas del Instituto de Investigación Sanitaria Incliva.

Tal y como explican los Dres. Marina Soro y Carlos Ferrando, coordinadores de investigación del Servicio de Anestesiología del Clínico "Contamos con diversas líneas de investigación que van desde las ciencias básicas a proyectos clínicos, todos ellos dirigidos a contribuir en la mejora de la atención al paciente. Algunas de las actuales líneas de investigación del Servicio en el ámbito del paciente intervenido de cirugía torácica son el estudio de estrategias ventilatorias protectoras que optimicen el manejo intraoperatorio y que eviten la lesión pulmonar secundaria, la aplicación en este campo de la monitorización hemodinámica, cada vez menos invasiva, con el fin de optimizar el manejo hemodinámico, y el desarrollo de nuevas estrategias para optimizar el tratamiento del dolor especialmente en el periodo postoperatorio".

En 2014, el Grupo de Investigación de Anestesiología publicó un total de 35 artículos científicos en diferentes revistas nacionales e internacionales, con un factor impacto acumulado de 136,87. En la actualidad tienen en marcha 9 ensayos clínicos, 7 proyectos de investigación y participa en 10 estudios multicéntricos internacionales.

Además, el Servicio de Anestesiología del Clínico, actualmente es el único centro a nivel nacional con la acreditación obtenida de la Sociedad Americana de Cuidados Críticos para poder impartir el curso de curso FUNDAMENTAL CRITICAL CARE SUPPORT COURSE, un curso de atención inicial al paciente crítico o potencialmente crítico.



## 14-12-15. El Hospital incia las actividades de Navidad con la elección de los ganadores del Concurso de Postales celebrado en Pediatría



15/12/15

## 4-12-15. Premio nacional a una enfermera de quirófano de urgencias del Hospital Clínico

- La profesional es Cristina Abril, enfermera de quirófano, con más de 20 años de experiencia profesional
- El trabajo premiado analizaba un caso clínico sobre la participación del personal de enfermería durante el proceso de extubación del paciente quirúrgico

Valencia. La enfermera de quirófano de urgencias del Hospital Clínico, Cristina Abril, ha recibido recientemente un premio a la mejor comunicación oral otorgada por el comité científico del 11 Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica que se celebró el pasado mes en Zaragoza.

El trabajo consiste en una revisión bibliográfica y en el análisis de un caso clínico, con el objetivo de justificar la importancia de la participación del personal de enfermería en el proceso de extubación del paciente quirúrgico. El trabajo identifica los factores de riesgo relacionados con las principales complicaciones y describe los procedimientos más habituales que permiten garantizar la extubación lo más segura posible al finalizar la cirugía.

Tal y como explica Cristina Abril, "la extubación traqueal es un procedimiento crítico dentro del cuidado del paciente quirúrgico, que requiere la misma importancia que la intubación, aunque hasta la fecha se ha investigado menos. Los profesionales de enfermería colaboramos con el personal médico durante esta fase, por lo que nuestra formación resulta imprescindible para un buen desarrollo de la misma, y de ahí surgió la idea de realizar esta comunicación".

"El personal de enfermería hemos desarrollado mucho la vertiente asistencial, no obstante la asignatura pendiente sigue siendo la investigadora. En nuestro país hay muy buenos profesionales haciendo cosas muy interesantes. Sin embargo poco a poco estamos contribuyendo a la divulgación científica de nuestros trabajos. Animo a todos los compañeros de profesión a demostrar nuestra valía y adentrarse en el campo de la investigación", explica.



## 3-12-15. Éxito de participación de la V Jornada Teórico Práctica de mascarilla laríngea para enfermería

La semana pasada se celebró en el Hospital Clínico la V Jornada Teórico Práctica de mascarilla laríngea para enfermería, un encuentro que reunió a profesionales de enfermería de toda la comunitat y que estuvo dirigida por la coordinadora de enfermería quirúrgica, Hortensia de Vargas junto al Jefe de Servicio de Anestesiología, Dr. Javier Belda, y organizado por la enfermera de anestesiología Pura Azorín.

Como docentes participaron la Dra. Marina Soro, Dr. Jose Juste, Carmen Vega, Cristina Abril, Toñi García, Manuel Rodríguez y Beatriz Gómez.

La Mascarilla laríngea es un dispositivo de uso habitual en los quirófanos, que permite controlar la vía aérea del paciente y así garantizar una correcta ventilación durante la anestesia general. Además es de primera elección para los casos de manejo urgente de una vía aérea difícil; por este motivo conocer y estar entrenado en el manejo de este dispositivo puede salvar vidas.



## 3-12-2015. I Jornadas en Multirresistencias, próximo martes 15 diciembre, 16 horas, Salón de Grados

RECORDAMOS que el próximo día Martes 15 de Diciembre del 2015, en horario de 16:00 a 18:00, en el Salón de Grados de la Facultad de Medicina se celebrará **Reunión-Multirresistencias en el Hospital Clínico Universitario de Valencia - "Dónde estamos y a dónde vamos"**

Organizado por el Servicio de Anestesia y Reanimación, en colaboración con diversos servicios implicados.

**Más información** consultando PROGRAMA

**Inscripción GRATUITA** (Necesario por acreditaciones) e-mail: [docenciaresis\\_hcv@gva.es](mailto:docenciaresis_hcv@gva.es)

3/12/15

# 1-12-15. El Dr. Cervantes, jefe se Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico, ingresa en la Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana

- Su formación como Médico Interno Residente la llevó a cabo en el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Tras completar este periodo consiguió una beca predoctoral en la Free University Hospital en Amsterdam, donde obtuvo su Doctorado en el laboratorio de farmacología celular
- Sus principales áreas de interés e investigación son cáncer gastrointestinal y ginecológico, así como ensayos fase I y de desarrollo de nuevos fármacos.

Valencia. El Dr. Andrés Cervantes ha ingresado hoy en la Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana como académico correspondiente. Ha sido en un acto celebrado hoy en el salón de Actos de la RAMCV, presentado por la Dra. Lluch, académica de número. Durante el acto de ingreso, el Dr. Cervantes ha basado su intervención con una disertación sobre "La evolución del tratamiento de cáncer de recto localizado: la multidisciplinariedad empieza en casa".

El Dr. Andrés Cervantes es Profesor Titular de Medicina en la Universidad de Valencia desde 1991. Su formación como Médico Interno Residente la llevó a cabo en el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Tras completar este periodo consiguió una beca predoctoral en la Free University Hospital en Amsterdam, donde obtuvo su Doctorado en el laboratorio de farmacología celular, con un trabajo sobre la resistencia a múltiples fármacos.

El Dr. Cervantes es también Jefe de Sección de Oncología Médica en el Servicio de Hematología y Oncología Médica en el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Además de ser director del Área de Cáncer en el Instituto de Investigación Sanitaria – INCLIVA. Sus principales áreas de interés e investigación son cáncer gastrointestinal y ginecológico, así como ensayos fase I y de desarrollo de nuevos fármacos. Es investigador clínico de cáncer rectal, un tema en el que ha desarrollado varias publicaciones sobre la calidad del trabajo multidisciplinar así como la evaluación de la calidad de la cirugía mesorrectal, cómo optimizar la elección idónea de la terapia inicial y, especialmente, cómo tratar el cáncer del tercio superior del recto. Es autor de muchos artículos y revisiones de trabajos publicados en diferentes revistas. Es también Editor de la revista Cancer Treatment Reviews. Es miembro del ESMO Educational Steering Committee y actualmente es el director del Clinical Practice Guidelines Working Group de ESMO. Desde enero de 2014 también es Editor asociado, en la sección de cáncer gastrointestinal, en la revista de Annals of Oncology.



## 30-11-15. El Servicio de Anestesiología y Reanimación participa en la VII Reunión Nacional GTIPO-SEDAR.

El Servicio de Anestesiología y reanimación del Departamento ha participado recientemente en la 7ª edición de la Reunión Nacional del Grupo de Trabajo en Infecciones Perioperatorias (GTIPO) de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación (SEDAR) celebrada en León.

La reunión tuvo un carácter multidisciplinar, aglutinando a 190 médicos especialistas y residentes de diferentes especialidades: Anestesiología y Reanimación, Medicina Intensiva, Medicina Interna (Enfermedades Infecciosas), Microbiología, Farmacia Hospitalaria y Cirugía General. En ella participaron prestigiosos especialistas y líderes de opinión en el campo de la patología infecciosa y los cuidados intensivos.

El **Servicio de Anestesiología y Reanimación del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa** contó en este evento con la participación del **Prof. Dr. F. Javier Belda** que moderó la mesa sobre "Manejo de la Hipertensión Abdominal y del Síndrome Compartimental Abdominal", en la que el **Dr. Carlos Ferrando** presentó una actualización sobre la ventilación mecánica en situaciones de hipertensión abdominal. En esta misma mesa el Prof. Dr. Paolo Pelosi (Departamento de Anestesiología y Cuidados Intensivos del Hospital Universitario de Génova) abordó el tema del fracaso renal agudo en el síndrome compartimental abdominal. Por su parte el **Dr. Gerardo Aguilar** moderó la mesa sobre "Candidiasis Invasiva en el Paciente Quirúrgico Abdominal Grave", en la que participó el Prof. Dr. Cristóbal León (Hospital Universitario de Valme, Sevilla).

Por lo que respecta a la participación de médicos residentes en esta reunión, en el apartado de comunicaciones destacó la presentación de **Juan Carrizo** y **Ferrán Serralta**, del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa. Ambos fueron premiados por la defensa del trabajo de investigación, recientemente publicado, que lleva por título "*Epidemiology of invasive candidiasis in a surgical intensive care unit: an observational study*" (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4587834/>).

Más información sobre la reunión en <http://www.sepsisgtipo2015.com>



## 01-12-15. El Departamento acoge el 2º encuentro Comunitario de Salud.

- El objetivo del programa es interactuar con entidades de la ciudad para promocionar y mejorar la salud de diferentes colectivos sobretodo población vulnerable.
- Han participado el centro Santiago Apóstol, Associació Brufol, Centro de Salud Serrería I, Salvem el Cabanyal, Centro de Salud Nazaret, Espai Obert, CDJ Malvarrosa, Radio Malva, Centro de Salud Malvarrosa, Avusan y Fundación Secretariado Gitano

Valencia. Ayer tuvo lugar el 2º Encuentro Comunitario en el marco del Programa de Salud Pública "Mih Salud". El Departamento Clínico-Malvarrosa fue el encargado de acoger este segundo encuentro que tuvo lugar en el centro educativo Santiago Apóstol y en el que participaron profesionales del Centro de Salud de Malvarrosa, Centro de Salud Serrería I, centro educativo Santiago Apóstol, Associació Brufol, Centro de Salud Serrería I, Salvem el Cabanyal, Centro de Salud Nazaret, Espai Obert, CDJ Malvarrosa, Radio Malva, Centro de Salud Malvarrosa, Avusan y Fundación Secretariado Gitano

"MihSalud" un programa que coordina la Conselleria a través de Salud Pública junto con la ONG ACOEC y en colaboración con el Ayuntamiento de Valencia, financiado por la Obra Social la Caixa. Nació con el objetivo de crear un espacio de mediación intercultural para la promoción de la salud entre diferentes colectivos.

La actuaciones de este programa se hacen dentro del ámbito asociativo y el territorial. A nivel asociativo, miembros del equipo del programa contactan y visitan a las asociaciones y entidades que trabajan con la población en situación de vulnerabilidad, recogiendo información sobre sus actividades, preguntando sobre las necesidades en salud e invitándolas a implicarse en el programa. Se realizan foros comunitarios el segundo martes de mes.

El objetivo es que la salud se incorpore a la agenda de las asociaciones y que desde ellas se realicen actividades de promoción de la salud en su ámbito de actuación.

Entre otros aspectos, en el encuentro se han tratado las competencias del Agente de Salud de Base Comunitaria (ASBC) desde al ámbito asociativo, una figura cuyas principales funciones son las de difundir los mensaje de salud en la comunidad entre sus iguales, realizando conversaciones informales, talleres de promoción de la salud y detección de casos para derivar a los profesionales sanitarios.



27/11/15

## 26-11-2015. Se presenta el protocolo de organización asistencial en el manejo del paciente politraumatizado

Esta semana ha tenido lugar en el Salón de Actos del Incliva, la presentación del protocolo de organización asistencial en el manejo del paciente politraumatizado.

El paciente politraumatizado constituye la primera causa de muerte en la población menor de 45 años en nuestro país. Se entiende por paciente politraumatizado aquel que sufre lesiones externas e internas que involucran uno o más órganos y sistemas, causados generalmente por un mecanismo externo que pone en riesgo la vida de forma inmediata o en las horas siguientes.

Dicho protocolo ha sido redactado de manera conjunta por el Dr. Rafael Badenes (Servicio de Anestesiología y Reanimación) y Dr. Fernando López (Servicio de Cirugía General), consensuado por los diferentes servicios implicados, como son Cirugía General, Traumatología y Ortopedia, Radiodiagnóstico, Neurocirugía, Cirugía Torácica, Cirugía Cardiovascular y Anestesiología, así como por la Dirección Médica y la Gerencia del Hospital.

Así mismo, se ha constituido la Comisión clínico-técnica de asistencia al paciente politraumatizado con el objetivo de auditar la implementación de dicho protocolo asistencial y realizar el seguimiento.



# 24-11-15. Neumología del Clínico ofrece el primer curso en España para cuidadores de pacientes neuromusculares con problemas respiratorios

- Las enfermedades neuromusculares como la ELA llegan a un punto de evolución en el que los músculos respiratorios son incapaces de realizar su función
- Los profesionales de la Unidad de Cuidados Respiratorios han ofrecido formación teórica y práctica en relación a las alteraciones respiratorias que presentan estos pacientes
- La formación se pensó para 25 alumnos y se han inscrito 57

(24/11/2015) El Servicio de Neumología del Hospital Clínico de Valencia finaliza hoy un curso dirigido a cuidadores de pacientes con enfermedades neuromusculares y que presentan problemas respiratorios como consecuencia de la evolución de la enfermedad.

Dado que antes de dar de alta hospitalaria a los enfermos que utilizan equipos para poder respirar y toser artificialmente resulta necesario formar a las personas que van a cuidar de ellos en su domicilio, el equipo de la Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico consideró que podría resultar útil extender esta formación individual del hospital a un centro de formación como es la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud, EVES.

Tras contactar con Asociación Valenciana de Esclerosis Lateral Amiotrófica, ADELA, se remitió un programa a la EVES, donde se aceptó programar el curso "Atención en domicilio a los problemas respiratorios de enfermos neuromusculares. Actuaciones del cuidador".

## Problemas respiratorios en pacientes con enfermedades Neuromusculares

Tal y como ha explicado el Dr. Emilio Servera, jefe de Servicio de Neumología del Hospital Clínico, "en el Departamento Clínico-Malvarrosa llevamos el seguimiento de un amplio grupo de personas con enfermedades neuromusculares, entre ellas ELA, distrofias musculares de Duchenne y Steinert y enfermedad de Pompe."

"A partir de un momento de la evolución de su enfermedad presentan una debilidad de los músculos respiratorios que hace necesarias ayudas para respirar y toser. Tanto para la ventilación mecánica como para la tos artificial, disponemos de aparatos diseñados para ser utilizados en domicilio que permiten que personas con los músculos respiratorios paralizados puedan seguir viviendo".

"El objetivo de este curso es que los cuidadores que asisten sean capaces de comprender los mecanismos básicos de la respiración y la tos y que adquieran conocimientos teóricos y prácticos para proporcionar unos cuidados rutinarios de calidad y además poder distinguir cuáles de los problemas que aparecen en el día a día de estos enfermos no revisten importancia real y cuándo deben buscar ayuda médica inmediatamente", explica.

Tal y como explica el Dr. Servera "estaba previsto que el curso fuera para 25 personas, pero se han inscrito 57. Ha sido una buena noticia. Nuestra intención es ampliar el contenido y la complejidad y ofrecer el curso en un entorno universitario, fundamentalmente para graduados en fisioterapia y enfermería, como se viene haciendo desde hace unos años en la Universidad de Lyon, ciudad francesa en la que se creó la primera asociación de enfermos neuromusculares en los años 50".

## Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Clínico se encarga de prevenir y manejar los problemas respiratorios de los enfermos neuromusculares y de conseguir la retirada de la ventilación mecánica de los enfermos de UCI y Reanimación en los que los problemas que pueden aparecer en situaciones de gran gravedad alargan el tiempo en el que la traqueotomía se hace necesaria.

Esta Unidad ha sido pionera en España en estas dos actividades y se encuentra entre las Unidades de referencia internacional, tanto a nivel asistencial como investigador. Dispone de un espacio con siete camas monitorizadas, de las cuales tres son de aislamiento para los enfermos infectados por gérmenes transmisibles. Su actividad permite que los enfermos neuromusculares puedan acceder a un manejo excelente de sus problemas respiratorios (y al soporte emocional de un psicólogo con dedicación específica) y que las unidades de críticos del hospital dispongan de un lugar adecuado donde trasladar a algunos de sus enfermos de forma más temprana.





24/11/15

## 20-11-2015. Los niños ingresados aprenden sobre el mundo de las aves con un taller organizado por el Servicio de Asuntos Generales

Dentro de las actividades programadas en Pediatría para que los niños continúen con su educación durante el tiempo que dura su estancia en el centro, ayer se realizó el segundo taller de aves, organizado gracias a la colaboración entre el Servicio de Asuntos Generales y el Aula Hospitalaria.

La bióloga de formación y trabajadora de Asuntos Generales Alicia Negredo, realizó un taller participativo donde niños y familiares pudieron conocer más a fondo el mundo de las aves así como las características más notables de esta especie.

El taller contó además con actividades lúdicas y de escucha, donde los niños aprendieron a identificar el canto de las aves que conviven junto a nosotros en las ciudades y núcleos urbanos.

La actividad se ha completado con un proyecto educativo más extenso donde los niños han estado decorando durante varias semanas la sala con dibujos de diferentes tipos de aves.



## 18-11-15. El Hospital Clínico se sumó al día Mundial contra la EPOC con un Aula Respira para pacientes y familiares

- En España, la EPOC afecta al 10,2% de la población adulta, y representa el 40% de las consultas en Neumología
- El Hospital Clínico registra al año más de 1,600 consultas relacionadas con esta enfermedad

Valencia. Con motivo del Día Mundial de la EPOC que se celebra ayer y en el marco del Año SEPAR EPOC/TABACO, el Hospital Clínico de Valencia organizó ayer, junto a otros 15 hospitales españoles, un Aula Respira sobre EPOC y ejercicio físico. El objetivo ha sido sensibilizar a los pacientes con EPOC y sus cuidadores de la importancia de la actividad física, una de las principales medidas no farmacológicas que junto al abandono del tabaco y una dieta saludables, ayudan a hacer frente a esta enfermedad.

El Servicio de Neumología del Hospital Clínico, a través de la neumóloga, la Dra. Cruz González, responsable de la consulta de EPOC, el Dr. Jaime Signes, presidente de la Sociedad Valenciana de Neumología y la supervisora de enfermería, M.<sup>a</sup> Jesús Zafrá, han convocado a pacientes y cuidadores a una sesión formativa y participativa. La sesión está especialmente pensada para dar la palabra y el protagonismo a los pacientes y sus cuidadores y que puedan expresar lo que realmente les preocupa de su enfermedad.

Tal y como ha explicado la Dra. Cruz González "La sensación de ahogo o disnea es uno de los signos más visibles de la EPOC, esto hace que poco a poco el paciente abandone la actividad física hacia una vida totalmente sedentaria. Lo que intentamos con esta formación es enseñarles como el ejercicio físico adaptado a cada edad y situación incrementa el consumo de oxígeno, retrasa el declive de la función pulmonar y mejora el estado de salud general del paciente".

"A partir de los 50 años aumenta la prevalencia de esta enfermedad, como consecuencia del aumento del tabaquismo que ha habido en las últimas décadas. Existen tres condiciones que tomamos como referencia a la hora de saber si nos encontramos frente a un caso de EPOC. La primera es que tenga síntomas como tos, expectoración y disnea, la segunda es la exposición a factores de riesgo como el tabaco y la tercera es la demostración en una espirometría de obstrucción al flujo aéreo", explica la Dra. González.

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es un trastorno pulmonar en el cual existe una obstrucción de las vías aéreas que genera una disminución de la capacidad respiratoria del paciente. En el Hospital Clínico de Valencia existe una consulta semanal para pacientes con EPOC, lo que supone más de 1,660 pacientes visitados al año.



## 17-11.15. El Instituto del Hospital Clínico, INCLIVA, recibe de la Obra Social La Caixa 6.000 euros para investigar en diabetes dentro del Proyecto Paula

- Se ha presentado la investigación que está realizando INCLIVA sobre los polimorfismos genéticos de la diabetes, aquellos que predisponen o que protegen a las personas que los tienen
- La diabetes afecta a un 14% de la población, solo en el Departamento Clínico-Malvarrosa, habría unos 44.800 pacientes

Valencia. Coincidiendo con el Día Mundial de la Diabetes, que se celebró el pasado sábado, esta mañana, Instituto de Investigación del Hospital Clínico de Valencia, INCLIVA, ha recibido de manos de Roció García Peinado, directora de Banca Instituciones de la Caixa en Valencia una aportación por valor de seis mil euros para apoyar el Proyecto Paula y la investigación en diabetes.

Han participado en el acto el Director General de INCLIVA, Rafael Carmena, el Director Médico del Hospital Clínico, Jorge Navarro, Cristina Ponce y su hija Paula (del Proyecto Paula) y la investigadora Herminia González.

Según el Profesor Carmena "el mecenazgo es una asignatura pendiente en nuestra sociedad, No podemos esperar que sea el Estado quien sufrague la investigación española en su totalidad; la sociedad civil también debe contribuir. Pero, para ello, debemos contar con una ley similar al resto de países de nuestro entorno, que favorezcan las donaciones de empresas y particulares, que se puedan desgravar las aportaciones en su totalidad y no un pequeño porcentaje."

Por su parte, Jorge Navarro, Director Médico del Hospital ha declarado que "los Grupos de Investigación de INCLIVA, son la representación de la excelencia sanitaria que se practica en la sanidad valenciana, y en el Hospital Clínico en particular".

Por su parte la investigadora Herminia González, receptora de los fondos del Proyecto Paula en INCLIVA, ha presentado la investigación que está realizando sobre "los polimorfismos genéticos de la diabetes, aquellos que predisponen o que protegen a las personas que los tienen, así como nuevos marcadores de inflamación relacionados con la enfermedad y con ello nuevas vías terapéuticas que actúen sobre estas vías. De esta forma aspiramos a poder mejorar el tratamiento y la evolución de complicaciones de la diabetes". Del mismo modo ha explicado que "sin el apoyo del Proyecto Paula difícilmente habiéramos podido demostrar que una proteína, la CdK5a/2b, es un agente protector de la resistencia a la insulina y al hígado graso, como hemos publicado este pasado octubre".

### **Sobre el Proyecto Paula**

Desde que en 2012 el Proyecto Paula inició su colaboración con INCLIVA ha aportado al Instituto más de 93.000 euros, 15.000 este año, a los que se suma la donación de La Caixa. Los fondos recaudados hasta la fecha han permitido la contratación de dos técnicos de investigación, Irene Andrés y Ángela Vinué.

Cristina Ponce por su parte ha indicado que puso en marcha el Proyecto Paula (<http://proyectosolidariopaula.blogspot.com.es/>) "para calmar sus inquietudes como madre al detectarse la patología a su hija adolescente".

En 2011 creó la iniciativa que recauda dinero a través de huchas solidarias, aportaciones en una cuenta bancaria, carreras solidarias y una red de colaboradores en toda España que se han sumado al proyecto. "Apoyos como el de hoy son un aliciente para seguir trabajando por el futuro", ha explicado.

### **Sobre la diabetes**

La diabetes es una enfermedad crónica en la cual el cuerpo no puede regular la cantidad de azúcar en la sangre, como consecuencia de un mal funcionamiento del páncreas que no segrega correctamente insulina, esto es la hormona que controla el azúcar en la sangre.

La diabetes tipo 2 se ha convertido en un problema sanitario grave, llegando a alcanzar en algunas partes proporciones epidémicas. Se estima que actualmente existen 246 millones de personas afectadas en todo el planeta, una cifra que puede llegar a los 380 millones en el año 2025 si se cumplen las predicciones. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aumentará en un 42% (de 51 a 72 millones) en los países desarrollados, y en un 170% en los países en vías de desarrollo (de 84 a 228 millones). Su importancia a escala mundial se debe no solo a su alta prevalencia, sino también a las devastadoras complicaciones crónicas que ocasiona, a su elevada tasa de mortalidad y al enorme coste que supone a los sistemas nacionales de salud.



17/11/15

# 13-11-15. El Hospital Clínico recuerda que "el propio paciente puede hacer mucho contra la diabetes y tiene en su mano adoptar hábitos de vida saludables para prevenirla"

- Un 14 % de la población sufre esta patología, en el departamento Clínico-Malvarrosa equivale a cerca de 44.800 pacientes
- Desde el Servicio de Endocrinología se recuerda la importancia de adquirir hábitos saludables, dieta mediterránea y moderada en calorías y hacer ejercicio físico adaptado a la edad y a la situación cardiovascular de cada uno

Según los estudios realizados por la Conselleria de Sanidad, se estima que en la Comunidad Valenciana un 14% de la población tiene diabetes, una cifra que equivale a más de 44.800 pacientes solo en el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa.

Con motivo del Día Mundial de esta enfermedad que se celebra mañana, desde el Servicio de Endocrinología del Hospital Clínico de Valencia se ha querido hacer hincapié en el mensaje que "tenemos mucho que hacer contra esta enfermedad y todos tenemos la posibilidad de cambiar hábitos de vida para prevenir el desarrollo de la diabetes y una vez establecido el diagnóstico, colaborar en un mejor control y una reducción de las complicaciones crónicas".

Tal y como ha explicado el Jefe de Servicio de Endocrinología del Hospital Clínico de Valencia el Dr. Juan Francisco Ascaso, "Nos encontramos frente a una patología muy prevalente (14% de la población) y que sigue creciendo año tras año. El estilo de vida imperante entre la sociedad y los hábitos poco saludables son los principales factores que han llevado a este importante aumento de la diabetes, pero al mismo tiempo hemos de ver el punto positivo y es que el paciente puede hacer mucho y está en su mano cambiar hábitos que la pueden prevenir y mejorar la evolución de la enfermedad.

## **Línea de investigación muy activa en diabetes**

El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa a través de su Instituto de Investigación INCLIVA, está trabajando en los últimos años en una línea de investigación muy activa sobre esta enfermedad. Diferentes grupos, entre ellos el grupo de investigación en Diabetes y Riesgo Cardiovascular y el de investigación cardiometabólica de Atención Primaria tiene actualmente diferentes proyectos para avanzar en este campo.

Tal y como explica el Dr. Ascaso " hay que destacar el importante papel que juega la investigación en este Departamento. Actualmente estamos estudiando polimorfismos genéticos en la diabetes y estamos empezando a conocer que algunos predisponen a desarrollar la diabetes, y por el contrario, qué otros polimorfismos protegen a las personas que lo tienen, siendo resistentes al desarrollo de la diabetes a pesar de tener factores de riesgo de padecerla".

Otra de las líneas de investigación importantes que ha destacado el Dr. Ascaso es la colaboración junto a la Universidad Politécnica de Valencia, en la que se está trabajando para conseguir pautas de tratamiento relacionadas con lo que podríamos llamar el "páncreas artificial" es decir "una especie de bomba de insulina que, comunicada con los niveles de glucosa (azúcar) del paciente, pueda liberar en cada momento la cantidad de insulina más adecuada para un mejor control sin hipoglucemias".

"En cuanto a la diabetes tipo 2, la tendencia de la investigación es buscar nuevos marcadores de inflamación relacionados con la diabetes y con ello nuevas vías terapéuticas que actúen sobre estas vías y poder mejorar el tratamiento y la evolución de complicaciones de la diabetes", según informa el Dr. Ascaso.

Estos días, se está celebrando en Valencia el II Simposiun de Pie Diabético en el que están participando profesionales de enfermería del Hospital Clínico, entre ellas, la Unidad Funcional de Heridas, donde de una manera multidisciplinar se encargan de tratar esta problemática relacionada con la diabetes.

# 11-11-15. Objetivo: mejorar el diagnóstico de tumores infantiles por bioimagen

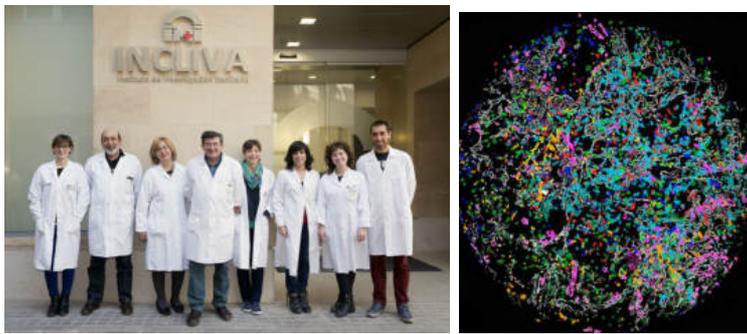
EL **Grupo de Investigación Traslacional de Tumores Sólidos Pediátricos** de INCLIVA y de la Universitat de València ha lanzado recientemente un **proyecto para conseguir fondos para mejorar el diagnóstico de tumores infantiles a través de la bioimagen en 3D**. Gracias al desarrollo de la tecnología digital, ya es posible estudiar las formas, tamaños, localizaciones y conexiones entre células tumorales y células incorporadas a la masa tumoral, así como las texturas de los elementos intercelulares en imágenes microscópicas reconstruidas en 3D.

Este proyecto estará colgado en la plataforma **Precipita**, que es una iniciativa de la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología, **FECYT**, que pone en contacto estudios y personas interesadas en la ciencia y que quieran impulsarla. Este proyecto solo estará colgado en la web **90 días**, y en esos días pueden conseguir un **mínimo de 6.000 euros** en donaciones para financiar el proyecto que han presentado. Otras instituciones ya lo han utilizado como la Fundación Josep Carreras, Hospital Ramón y Cajal, la Politécnica de Valencia, etc.

**Hasta ahora**, este grupo de profesionales está **investigando con imágenes microscópicas en 2D**, y a través de términos matemáticos, estudian las condiciones del tejido del tumor asociados a su agresividad. *"Con la constitución de este material de imágenes 3D podríamos conseguir modelos predictivos mejorados y nuevas dianas terapéuticas utilizando como modelo el neuroblastoma, el tumor pediátrico sólido extracraneal más frecuente. El objetivo final es mejorar el diagnóstico"*, explica la Dra. Rosa Noguera, investigadora principal del grupo y Catedrática de Histología de la Universitat de Valencia.

*"Este proyecto es único porque nace con una perspectiva multidisciplinar en el que participación de patólogos, biólogos moleculares e ingenieros. Además, sería posible desarrollar modelos innovadores, válidos para su implantación en los Servicios de Anatomía Patológica de los diferentes hospitales"*.

Más información : <http://www.precipita.es/proyecto/mejora-del-diagnostico-de-tumores-infantiles-por-bioimagen.html>



## Investigadores

El Grupo de Investigación Traslacional de Tumores Sólidos Pediátricos de la Fundación INCLIVA, está liderado por Rosa Noguera.

Samuel Navarro. Catedrático de Universidad, Facultad de Medicina de Valencia, Universidad de Valencia (DP-UV). Jefe de Sección del Servicio de Anatomía Patológica Hospital Clínico de Valencia.

Irene Tadeo y Maite Blanquer. Investigadoras de INCLIVA

Ana Pilar Berbegall. Investigadora INCLIVA/UV

Víctor Zúñiga y Susana Martín. Investigadores UV

Alejo Miguel Sempere, técnico de la UV

## 9-11-15. El Servicio de Ginecología mejora el diagnóstico prenatal con un ecógrafo de última generación

- Se trata de un sofisticado equipo que ofrece una alta resolución y que permitirá progresar en el campo de alta especialización, como la imagen cardíaca fetal
- Se trata del primer ecógrafo de estas características que incorpora un Hospital público en Comunitat

El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha incorporado recientemente un ecógrafo de última generación que va a permitir mejoras en el diagnóstico prenatal. Campos altamente innovadores, como las exploraciones del sistema nervioso central o el corazón fetal, van a poder implementarse.

Tal y como ha explicado el Dr. Cano, Jefe de Servicio de Ginecología del Hospital Clínico "Los ecógrafos son equipos que sirven fundamentalmente para garantizar una exploración de la más alta calidad a las pacientes que pasan por nuestras consultas, y para realizar exploraciones exigentes en cuanto a su nivel de sofisticación. Un buen ejemplo lo constituye el diagnóstico prenatal, en el que se han producido avances importantes en la exploración del feto a las 12 semanas, o en el estudio detallado de aparatos y sistemas en la semana 20".

Según informa "La incorporación de estos equipos supondrá para el Servicio un potencial tecnológico que nos permitirá progresar en campos de alta especialización, como por ejemplo la ya mencionada imagen cardíaca fetal. De esta forma, las pacientes van a estar en situación de recibir una atención con una base tecnológica de excelencia".

Se trata de un Doppler a color de alta gama con sonda cónvex, un equipo que entre otras ventajas tiene imagen en tiempo Real 4D, un monitor de alta resolución y amplio ángulo de visión con un alto número de imágenes por segundo.

Cerca de 3.000 pruebas ecográficas al año

La actividad del centro en consultas externas de Ginecología se situó en 2014 en 2.364 primeras y 11.106 sucesivas. Además el Servicio realizó un total de 2.035 intervenciones quirúrgicas. En cuanto a la atención de consultas de Urgencias, la cifra se situó en alrededor de 6.700. Las pruebas ecográficas, superaron las 2.900.

El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico está formado por 21 facultativos, 12 médicos residentes, una supervisora de enfermería, 14 enfermeras y 3 auxiliares. El paritorio por su parte está formado por una supervisora, 14 matronas, 4 enfermeras y 9 auxiliares.



9/11/15

## 5-11-15. VII Edición de la Jornada Valenciana de Tabaquismo

- Entre otros asuntos, se ha tratado el tema de tabaquismo y el embarazo

- Tras la intervención de los profesionales, un 23'3% de las embarazadas fumadoras abandonó el hábito, un 25'9% redujo el consumo y un 15'2% cambió a mejor fase, según datos de un estudio

(04/11/2015) Por séptimo año consecutivo ayer tuvo lugar en el aula Magna de la facultad de Medicina la Jornada Valenciana de Tabaquismo, un encuentro que ha reunido a cerca de 300 profesionales sanitarios de la Comunitat quienes se han encargado de abordar entre otros aspectos, el aprendizaje y formación en tabaquismo y los últimos avances en los tratamientos. La prevención desde las escuelas con el apoyo de los programas de Salud Pública, junto a los llevados a cabo en las Universidades, es otro de los puntos en los que se incidió.

Durante en encuentro se hizo hincapié en que "el tabaquismo sigue siendo la principal enfermedad de los países desarrollados" tal y como explica el dr. Carrión, especialista en Neumología del Hospital Clínico de Valencia y organizador de la jornada, quien además ha destacado la importancia de la prevención desde antes de nacer, es decir, en el embarazo.

"En los países desarrollados, el consumo de tabaco es el principal riesgo modificable de morbilidad y mortalidad en el embarazo. Según estudios realizados Dejar de fumar antes de la semana 16 evitaría el 25% de las muertes en recién nacidos y el 20% de mortalidad en la infancia".

### Tabaquismo y embarazo

Según el Dr. Carrión, "en el año 2010, realizamos un trabajo sobre embarazadas y tabaquismo. Se trataba de mujeres que acudían a su revisión con el obstetra o la matrona y que eran remitidas por su incapacidad de dejar el tabaco. Valorábamos el grado de dependencia física a la nicotina y se les ofrecía toda la información y pautas. El total de mujeres que participaron fue de 116, que se encontraban de media en la semana 15 de gestación".

"Se hacía un seguimiento durante tres meses, en cada una de las revisiones se obtenía información sobre la situación actual del tabaquismo y se determinaba la concentración de monóxido de carbono en el aire respirado" explicó.

" Tras la intervención, el 23'3% lo abandonó, 25'9% redujo el consumo y un 15'2% cambió a mejor fase. Un hecho destacable que observamos fue que la probabilidad de que las mujeres embarazadas dejaran de fumar aumentaba cuando la pareja no fuma".



### 3-11-15. Nuevo éxito de participación en las charlas-coloquio para embarazadas organizadas por las matronas y profesionales de Ginecología y Pediatría

Matronas y profesionales de Ginecología y Pediatría del Departamento están llevando a cabo desde hace unos años un programa informativo dirigido a las mujeres embarazadas. La semana pasada tuvo lugar una nueva edición que contó con más de 100 asistentes.

El objetivo de estas charlas es informar a las mujeres de las diferentes opciones que tienen a la hora de dar a luz. Se trata de que participen de las decisiones y adquieran todo el protagonismo durante el embarazo y en el momento del parto.



3/11/15

## 30-10-2015. Los niños ingresados se suman a la celebración de Halloween

Los niños ingresados en pediatría han dedicado la mañana de hoy a realizar diferentes actividades relacionadas con la celebración de *Halloween*. Coordinados por las maestras, han decorado el aula hospitalaria, los pasillos y han realizado manualidades con temática "terrorífica", incluso una de las niñas ha decorado su habitación de forma espectacular.



## 29-10-2015. El Hospital Clínico se suma al Día Mundial contra el Ictus

- Médicos y personal de enfermería del Servicio de Neurología han participado en una mesa informativa para dar a conocer los síntomas
- El Hospital ha registrado 715 activaciones del Código Ictus desde que empezara a funcionar en mayo 2011

Valencia. El Hospital Clínico de Valencia se ha sumado hoy al Día Mundial del Ictus que se celebra cada año para dar a conocer la enfermedad e incidir en la importancia de saber detectar los síntomas. Personal médico y de enfermería han participado durante la mañana en una mesa informativa ubicada en el hall, para realizar pruebas y explicar cómo reconocer los síntomas así como medidas de prevención de la enfermedad.

En el año 2014, el Hospital Clínico de Valencia registró cerca de 930 ingresos por Ictus. Además de esto, desde que se puso en marcha el código Ictus, el Hospital ha registrado alrededor de 1.000 activaciones, de las cuales 407 casos eran pacientes del propio Departamento, 133 provenían del Departamento de Sagunto, 58 de Gandía y 133 de otros departamentos de salud. La edad media de estos pacientes se situó en 68'5 años.

Tal y como explica el Dr. Ponz, especialista de Neurología del Hospital Clínico, "El 84% de las activaciones del código ictus eran correctas y efectivamente se trataba de esta patología. El 31% de las activaciones eran extrahospitalarias, es decir, las realizó el CICU, el 46% se hicieron desde nuestro Servicio de Urgencias y el 19% desde otros departamentos".

Según el Dr. Ponz, "la detección precoz y saber identificar los primeros síntomas de un Ictus resultan fundamentales. Y más en una enfermedad donde acortar los tiempos es vital. Es imprescindible que todo ciudadano sepa que síntomas como la pérdida brusca de movilidad o sensibilidad en una parte del cuerpo, la pérdida de visión en un lado o la aparición de dificultades para hablar o entender, pueden indicarnos que se trata de un Ictus".

### La opción de la Telemedicina

El Teleictus se incorporó en el Clínico poco después de constituirse la Unidad de Ictus en 2011. Consiste en un sistema de videoasistencia que permite que en aquellos hospitales donde no se dispone de atención neurológica continuada, los pacientes sean vistos por un especialista de Neurología a través de una videoconferencia.

Se trabaja con los departamentos de Salud de Sagunto y Gandía. El objetivo es ahorrar los tiempos de desplazamiento para que el paciente sea tratado en el menor tiempo posible. En 2012 se hicieron 5 tratamientos por medio de teleictus, en 2013, 11. 2014, un total de 12. Y en 2015, solo hasta septiembre se han realizado 24.

Desde enero de 2014, el Hospital Clínico junto a la Fe actúan además como centros de referencia de Ictus para la provincia de Valencia y Castellón, realizando procedimientos endovasculares cuando la trombolisis falla o cuando hay contraindicación para la misma. El tratamiento endovascular se realiza una extracción directa del trombo a través de un catéter. En los 21 meses desde su puesta en marcha, el Clínico ha llevado a cabo este procedimiento a 85 pacientes.





29/10/15

## 28-10-15 El nuevo acelerador lineal empieza a funcionar

- El primer paciente fue tratado el día 15 de octubre, y hasta el momento ya han recibido tratamiento con el nuevo equipo una decena de pacientes
- Este equipo de radioterapia ha contado con un presupuesto de 3.604.500 euros
- El búnker que lo alberga se ha decorado con colores relajantes y vinilos decorativos para humanizar la sala y hacer el tratamiento más llevadero

(28/10/2015) El nuevo acelerador lineal del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha empezado a funcionar recientemente después de todo el proceso de medidas y validaciones que establece la normativa. El día 15 de octubre se atendió al primer paciente con la nueva equipación y hasta el momento ya han sido atendidos diez.

Tras un periodo progresivo de inicio de actividad, el próximo 9 de noviembre el equipo estará funcionando a pleno rendimiento

Se trata de un acelerador lineal multienergético de 'Alta gama', un equipo que se usa para llevar a cabo los tratamientos de radioterapia en pacientes con cáncer y que se ha incorporado en sustitución de un equipo antiguo. El cambio ha supuesto una inversión de 3.604.500 euros.

El pasado mes de mayo llegó el equipo y durante estos meses se ha estado trabajando con el montaje y las posteriores mediciones y verificaciones, tal y como establece la normativa en materia de seguridad.

Durante el proceso de renovación del equipo, y para mantener la asistencia de los pacientes que requieren tratamientos con radioterapia, se estableció la redistribución del personal (disponible por la parada) en un tercer turno en el otro acelerador que dispone el Servicio.

### Búnker decorado para humanizar la asistencia

El equipo se alberga en un búnker que ha de reunir unos requisitos para garantizar la seguridad. Ejemplo de ello son los muros de hormigón baritado de 1,20 metros de espesor y puertas de acceso blindadas y motorizadas.

En un intento de humanizar la estancia a los pacientes y hacer más llevadero el tiempo que dura el tratamiento se han decorado las paredes de esta estancia con combinaciones de colores relajantes y se han cubierto con un vinilo de paisaje marino retroiluminado, contribuyendo así a evitar la sensación de enclaustramiento. Esta mejora en la decoración va acompañada de un Plan de Acogida del paciente oncológico al Servicio, desarrollado por el personal de enfermería del mismo.

La adquisición de esta nueva tecnología va a suponer una mayor calidad asistencial. Algunas de las mejoras que supondrá la incorporación de esta tecnología son la posibilidad de realizar tratamientos de 'Radioterapia Guiada por la Imagen' e 'IMRT' 'Radioterapia con Intensidad Modulada' que permite alcanzar dosis mayores de radiación en el tumor, preservando los órganos sanos adyacentes. También permite la realización de técnicas de Radioterapia esterotáxica craneal, extracraneal y radiocirugía.

Las características básicas del equipo que ha iniciado hoy su actividad es un Acelerador Lineal Multi-energético con fotones y electrones, que incorpora Colimación Multiláminas Integrada, mesa radiotransparente indexada con al menos 4 grados de libertad, capacidad implementada de Intensidad Modulada (IMRT) y Terapia Guiada por Imagen (IGRT) tanto en modo estático como dinámico, incluida la Arcoterapia dinámica y los accesorios que sean necesarios para implementarlo.

### Más de 1.200 tratamientos de radioterapia al año

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.

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



## 26-10-15. El doctor Llau, especialista en anestesiología del Clínico, coordina un protocolo español para la hemorragia masiva y crítica

- Titulado "Hemomas" es un documento de consenso entre las tres sociedades científicas de anestesiología, medicina intensiva y hematología

- Recoge 47 recomendaciones que abarcan todos los ámbitos de la hemorragia grave para un mejor manejo y una posible disminución de la mortalidad asociada

(26/10/2015) El jefe de Sección del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de Valencia, el Dr. Juan Vicente Llau, ha coordinado un protocolo español unificado para el manejo de la hemorragia masiva y crítica. El documento de consenso, llamado "Hemomas" y de acceso libre, ha sido publicado recientemente en la revista científica Medicina Intensiva y ha sido fruto de la colaboración entre especialistas de Anestesiología, Medicina Intensiva y Hematología. Ha sido avalado por las tres Sociedades Científicas.

En la elaboración del protocolo, en el que han participado facultativos especialistas de reconocido prestigio de todo el país, se recogen 47 recomendaciones para un mejor manejo de la hemorragia masiva. Tal y como explica el Dr. Llau "este tipo de hemorragias son tratadas por diferentes especialidades y tiene una mortalidad asociada de un 16%; con la aplicación de las recomendaciones de este documento consensuado entre diferentes especialistas, pensamos que se puede hacer un mejor tratamiento, incluso reducir la mortalidad".

Según explica el Dr. Llau "la hemorragia masiva es una situación en la que la vida del paciente corre peligro. La hemorragia masiva crítica ocurre por ejemplo, en casos como Politraumatismos o en determinadas cirugías de alto riesgo. Entre otros aspectos, en el protocolo explicamos cómo el uso de los fármacos antifibrinolíticos de forma precoz, o la monitorización a pie de cama del paciente, puede suponer mejorar en la evolución de estos pacientes".

"Ya existen diferentes protocolos realizados en otros países, pero es necesario adaptarlo a la realidad de la sanidad española, incluso es versátil para que cada hospital lo adecue. Esperamos que tenga una buena acogida ya que se ha hecho pensando en que el facultativo disponga de una herramienta cómoda, práctica y de fácil interpretación", añade el Dr. Llau.



26/10/15

## 19-10-15. La Consellera de Sanitat Universal i Salut Pública visita la unidad de prevención del cáncer de mama de Serreria II

La Consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, Carmen Montón, ha visitado hoy la unidad de prevención de cáncer de mama del Centro de Salud Serreria II de Valencia, con motivo del día mundial contra esta enfermedad. Durante la visita ha recordado que el programa de prevención de la enfermedad, que lleva funcionando cerca de 23 años en la Comunitat, tiene una tasa de participación cercana al 70% (de cada 10 mujeres, 7 decide participar), y una tasa de adhesión del 90% (las que participan en el programa, repiten).

El programa se dirige aproximadamente a 680.000 mujeres de 45 a 69 años, para realizarles un estudio mamográfico cada dos años. En el año 2014 se invitó a 322.000 mujeres y se sometieron a exploración 232.000, lo que supone una tasa de participación del 72%. Se detectaron 1.100 casos (tasa de detección del 4,6 por mil estudiadas), de los que un 71% no presentaba afectación ganglionar, un 70% estaban en estadios precoces y un 83% han requerido tratamiento conservador.

Carmen Montón ha recordado que el cáncer de mama es el más frecuente entre las mujeres y la segunda causa de muerte por cáncer en las regiones desarrolladas, si bien la tasa de supervivencia por esta enfermedad en la Comunitat Valenciana es del 90,5% a los 3 años, del 86% a los 5 y del 80,6% a los 10 años. Los datos epidemiológicos más recientes en relación a la Comunitat Valenciana hablan de 3.221 nuevos casos de cáncer de mama en 2013, con una tasa de incidencia de 124,8 por cada 100.000 habitantes. En la Comunitat fallecieron por esta causa 730 mujeres ese año, con una tasa del 28,3 por cada 100.000 habitantes.

Más de 800.000 mujeres han pasado ya por el programa de prevención de cáncer de mama desde el año 1992 en la Comunitat. Un programa que se inició con mamografía analógica y que en la actualidad es 100% digitalizadas. En estos 23 años se han realizado cerca de 4 millones de estudios, se han detectado 14.500 casos de cáncer, el 79% de ellos en estadios precoces. En estos momentos se realizan más de 250.000 estudios mamográficos al año.

### Factores que incrementan el riesgo

Los expertos recuerdan que el cáncer de mama tiene una etiología multifactorial, sin que en la actualidad se conozca las causas específicas. Los estudios realizados han descrito factores que incrementan el riesgo de aparición del cáncer como son los factores hormonales relacionados con la persistencia de estrógenos en el cuerpo (menarquia temprana, menopausia tardía, nuliparidad, edad tardía del primer parto, terapia hormonal posmenopáusica, anticonceptivos orales, densidad mamográfica), factores relacionados con el estilo de vida en relación con la obesidad, alto consumo de grasas, el consumo de tabaco y alcohol, el sedentarismo, la exposición precoz a altas dosis de radiaciones ionizantes, la exposición a plaguicidas organoclorados y la exposición a campos electromagnéticos de muy baja frecuencia.

Los antecedentes familiares también suponen un incremento considerable del riesgo relacionado con factores genéticos, como la presencia de los genes BRCA1 y BRCA2, que suponen una probabilidad de 45% y 80% de desarrollar un cáncer de mama a lo largo de la vida. Sin embargo estos dos genes sólo explican una pequeña proporción de los casos familiares. No obstante todos estos factores nombrados solo explican el 50% de los casos observados, por lo que la investigación sobre factores etiológicos debe continuar, de ahí la importancia de la prevención secundaria a través del diagnóstico precoz.

La consellera ha insistido en que el objetivo final del programa de cáncer de mama es disminuir un 30% la mortalidad entre las mujeres cribadas. En la Comunitat Valenciana se ha analizado la evolución de la mortalidad por cáncer de mama y se observa un cambio significativo a partir de 1992, año del inicio del programa, especialmente en los grupos de mujeres de 45 a 69 años y mayores de 70 años. Los expertos relacionan también la disminución de la mortalidad en grupos de más de 45 años con las mejoras que se han producido en el cáncer de mama en las últimas décadas, los nuevos tratamientos y el diagnóstico realizado cada vez en fases más tempranas.



## 16-10-15. Se presenta el nuevo equipo directivo del Departamento Clínico-Malvarrosa

Esta mañana ha tenido lugar en el salón de actos de INCLIVA la presentación del nuevo equipo directivo a los profesionales del Departamento compuesto por los siguientes profesionales:

**Dr. Álvaro Bonet Plá**, Director Gerente Departamento  
**Dr. Jorge Navarro Pérez**, Director Médico Hospital Clínico  
**Dra. Amparo Rufino Valor**, Subirectora Médico Hospital Clínico  
**Dra. Pilar Botija Yagüe**, Subirectora Médico Hospital Clínico  
**Dra. Ana Sanmartín Almenar**, Directora Médico Atención Primaria  
**D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup> José Beltrán Campayo**, Directora Enfermería Atención Primaria  
**D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> José Gastaldo Zaragoza**, Directora Enfermería Departamento  
**D. Antonio Cusi Simón**, Subdirector Enfermería Hospital Clínico  
**D. Antonio Girbés Llopis**, Subdirector Enfermería Hospital Malvarrosa  
**D. Luis Sempere Martínez**, Director Económico Departamento  
**D. José Cucó Oliver**, Subdirector Económico Departamento



16/10/15

# 12-10-15. Ginecología del Clínico realiza un estudio para conocer la microestructura ósea de mujeres con osteoporosis y tratamiento con medicamentos SERMs

- Los medicamentos SERMs son fármacos que regulan el metabolismo del hueso por vías similares a las usadas por los estrógenos producidos por los ovarios
- Se realiza una resonancia magnética de alta resolución, al inicio y al año de tratamiento, para conocer la microarquitectura del hueso, clave en la reducción del riesgo de fractura.

El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de Valencia está llevando a cabo un estudio en el que se analiza la microarquitectura ósea en mujeres de alrededor de 60 años que están con tratamiento con medicamentos conocidos como SERMs (Moduladores selectivos de receptores de estrógeno).

El estudio se inició hace un año y medio aproximadamente y han participado hasta el momento 20 mujeres de una media de edad de 60 años con osteoporosis. El objetivo es estudiar la microestructura ósea conseguida con el uso de medicamentos SERMs. Junto con los cambios en la densidad mineral ósea, el parámetro tradicional, se podrá disponer de una información más adecuada acerca de las características de calidad del hueso en las usuarias.

Tal y como explica el Dr. Antonio Cano, Jefe de Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de Valencia: "La osteoporosis es una enfermedad crónica, que se agrava con la edad. Eso quiere decir que, si ante un determinado caso se indica tratamiento, el paso de los años refuerza, más si cabe, los argumentos a favor de mantenerlo. Eso obliga, en el caso de las mujeres más jóvenes, a organizar muy bien la estrategia, pues el uso de medicamentos demasiado radicales en el bloqueo del recambio fisiológico del hueso puede ser contraproducente a medio-largo plazo. La Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) ha emitido una nota en tal sentido".

Según añade el Dr. Cano "Los SERMs, de acción más cercana al proceso fisiológico de preservación del hueso en la mujer antes de la menopausia, pueden ser útiles en este período. De lo contrario, pueden aparecer efectos adversos ligados a un hueso insuficientemente renovado, tales como la osteonecrosis mandibular o la fractura atípica de cadera, aunque infrecuentes, una amenaza".

## **Estudiar la calidad del hueso en mujeres con estos fármacos**

"Lo que pretendemos con este estudio es conocer cómo varía la calidad del hueso en mujeres con estos tratamientos. De ahí que se hagan resonancias repetidas en una estrategia perfectamente estructurada" expone el Dr. Cano.

Con la tecnología utilizada en este estudio, se puede adquirir información de la estructura trabécular (microestructura del tejido esponjoso) que resulta determinante en la necesaria garantía de fortaleza ósea.

## 7-10-15. El narrador de cuentos populares "El Tio Vicent" visita a los niños ingresados

El famoso narrador de *contes i rondalles* "El Tio Vicent" ha visitado esta semana la escuela del Hospital Clínico con motivo de la celebración del 9 de Octubre. Durante la sesión, los niños pudieron interactuar con él a través de divertidas narraciones sobre la historia de este día tan señalado.



7/10/15

## 6-10-15. Oftalmología del Clínico recibe dos premios en el 91 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología

El servicio de Oftalmología del Hospital Clínico resultó doblemente premiado en el 91 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, que se celebró el pasado 25 de septiembre en Sevilla.

Fue galardonado con el premio al "Mejor Hospital" que otorga el laboratorio Angelini en el Certamen de Superficie Ocular 2015, y con el primer premio de "Fotografía artística", cuyas autoras son las doctoras Marta Cerdà Ibáñez y Francisca García Ibor por la imagen titulada: 'El implante contraataca' de lema: 'Darth Vader contra el edema macular diabético'. En dicha fotografía se observaba un fondo de ojo propio de una retinopatía diabética proliferativa con un implante de Dexametasona intravítreo que simulaba la espada de *Darth Vader*.



6/10/15

## 5-10-2015. El oncólogo valenciano Andrés Cervantes, galardonado por la Sociedad Europea de Radioterapia y Oncología, ESTRO

- Es uno de los pocos españoles, junto a Baselga, Director Médico del Memorial Sloan-Kettering de Nueva York, que ha obtenido este reconocimiento desde que se otorgara el primero hace ya treinta y dos años

- ESTRO otorga este reconocimiento a quien ha realizado una contribución significativa al logro de los objetivos de la Sociedad, en particular en el campo de cooperación interdisciplinaria e internacional

- Sus principales áreas de interés en investigación son el cáncer gastrointestinal y ginecológico, y en particular el desarrollo de nuevas terapias

**(02/10/2015)** La Sociedad Europea de Radioterapia y Oncología (ESTRO) ha nombrado socio de honor al Profesor Andrés Cervantes durante el Congreso Europeo de Oncología que se ha celebrado en Viena esta última semana de septiembre.

El Dr. Andrés Cervantes se convierte así en uno de los pocos españoles, junto a Baselga, Director Médico del Memorial Sloan-Kettering de Nueva York, que ha obtenido este reconocimiento desde que se otorgara el primero hace ya treinta y dos años.

El Dr. Cervantes es es Jefe de Servicio de Oncología Médica en el Hospital Clínico Universitario de Valencia, y coordinador del área de oncología en el instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, profesor titular de Medicina en la Universitat de València desde 1991 y dirige además la Unidad de Ensayos Clínicos Fase I en el Instituto de Investigación del Clínico.

Sus principales áreas de interés en investigación son el cáncer gastrointestinal y ginecológico, y en particular el desarrollo de nuevas terapias.

Es también Editor Jefe de Cancer Treatment Reviews y Clinical and Translational Oncology y editor asociado de la revista Annals of Oncology, miembro del Executive Board y del Educational Committee de ESMO y Presidente del Comité de Guías Clínicas. Asimismo preside el Comité Científico del Congreso de ESMO 2016, que tendrá lugar en Copenhague.

ESTRO otorga este reconocimiento a quien ha realizado una contribución significativa al logro de los objetivos de la Sociedad en particular en el campo de cooperación interdisciplinaria e internacional, significando pues la labor del Dr. Cervantes en este campo.

Fundada en 1980, ESTRO, la Sociedad Europea de Radioterapia y Oncología, es una asociación sin ánimo de lucro, de carácter científico que promueve el papel de la radioterapia en la oncología para mejorar el cuidado de los pacientes en el tratamiento del cáncer. Cuenta con más de cinco mil miembros, tanto europeos como de terceros países.



## 4-10-15. El Instituto de Investigación del Clínico inicia un ensayo clínico para probar un medicamento contra la mielofibrosis

El Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico de Valencia-INCLIVA ha iniciado un ensayo clínico para estudiar la eficacia de un medicamento (Imetelstat) en pacientes adultos con mielofibrosis (primaria y post-trombocitemia o post-policitemia vera). Se trata de una enfermedad maligna en la que las células madre de la médula ósea, encargadas de fabricar todas las células de la sangre, tienen una anomalía que les hace producir células sanguíneas de manera descontrolada.

Típicamente, la mielofibrosis se caracteriza por la presencia de un tejido fibroso en la médula ósea y el desarrollo de un bazo agrandado. Es una enfermedad muy poco frecuente que afectaría a una persona de cada 100,000 al año. De hecho, en el Hospital Clínico se han diagnosticado alrededor de 100 casos en los últimos 30 años.

Es un estudio internacional donde participan 90 instituciones sanitarias de 12 países distintos. En la Comunidad Valenciana, el único centro participante es el Hospital Clínico Universitario de Valencia y cuyo investigador principal es el Dr. Juan Carlos Hernández Boluda, especialista del Servicio de Hematología del Hospital Clínico

El objetivo del estudio es evaluar la respuesta, en términos de reducción de la esplenomegalia (agrandamiento del bazo) y de los síntomas, así como la toxicidad de este medicamento, a dos dosis distintas, en los enfermos con mielofibrosis en los que ha fracasado el tratamiento con inhibidores de JAK (como el ruxolitinib).

Los resultados del ensayo de fase I en mielofibrosis acaban de ser publicados en la revista New England Journal of Medicine. Cabe destacar su perfil de toxicidad favorable y su capacidad de reducir la fibrosis medular en los pacientes que responden al tratamiento, lo que sucede de forma infrecuente con otros fármacos.



## 29-09-15. La escuela del Clínico acoge una sesión de "Cuentacuentos" para los niños ingresados

Los niños ingresados en la planta de pediatría han disfrutado esta mañana de una divertida sesión de "Cuentacuentos".

Un narrador experto les ha contado diferentes relatos, relacionados algunos de ellos con la enfermedad, pero contado con vocabulario infantil y metáforas divertidas.

El taller ha sido posible gracias a la colaboración de la empresa "Dulces Ideas" de Nules y a la Asociación "Kimo Kap" Castellón.



29/09/15

## 28-09-15. La Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico recibe la acreditación nacional de Unidad Avanzada

La Unidad de Coloproctología de l'Hospital Clínic de València, pertanyent al Servei de Cirurgia, ha rebut l'acreditació d'Unitat Avançada per l'Associació Espanyola de Coloproctologia (AECOP). Aquesta societat va iniciar fa tres anys un programa d'acreditació d'unitats funcionals; un reconeixement que fins ara només han aconseguit set unitats en tot el país.

Les unitats han de superar un procés d'auditoria externa en què s'analitza la seua activitat durant un període aproximat de dos anys. Per a això es té en compte el compliment d'uns indicadors de qualitat assistencial, i a partir d'ací es determina si s'acredita com a unitat bàsica o avançada. De la mateixa manera, s'exigeix un alt grau d'especialització dels seus membres, i el compliment d'unes activitats docents i investigadores avançades en el camp de la Coloproctologia.

La Coloproctología és una subespecialitat de la cirurgia general que focalitza la seua activitat en les malalties del còlon, recte i anus. Està relacionada amb altres especialitats com són l'oncologia, radiologia, gastroenterologia, etc. De fet, la unitat és part activa de diferents comitès multidisciplinaris de l'hospital, en què s'estudia setmanalment casos clínics complexos, com són el Comitè de Càncer Colorectal, el Comitè de Motilitat i Sòl Pelvià, i el de Malaltia Inflamatòria Intestinal.

### Activitat de la Unitat en 2014

En el passat exercici 2014, la Unitat de l'Hospital Clínic va realitzar un total de 36 intervencions programades per càncer de recte, i quasi 100 més per càncer de còlon. Més de 200 pacients van ser operats a més per processos de naturalesa benigna. La consulta externa de Coloproctologia va atendre setmanalment un nombre pròxim als 100 pacients, i s'hi van realitzar també al llarg de tot l'any més de 100 rectoscòpies rígides diagnòstiques o de seguiment, i al voltant de 250 ecografies endoluminals.

La Unitat està formada per cinc metges, tres dels quals compten a més a nivell individual amb acreditació europea (Board Europeu de Coloproctologia), i una infermera amb dedicació específica a l'estomateràpia. Dos membres de la unitat compatibilitzen la seua activitat amb la docència en el departament de Cirurgia de la Universitat de València. A més de la docència pregraduada i postgraduada, durant l'any 2014 es van impartir dos cursos per a metges especialistes (Cirurgia Laparoscòpica Colorectal i Recursos d'Imatge en Coloproctologia), i es va participar en diversos estudis d'investigació multicèntrics en l'àmbit nacional i europeu.



28/09/15

## 23-09-15. La UCI del Hospital Clínico estrena nuevo sistema de climatización

- Las obras se han llevado a cabo durante el mes de agosto y se han reorganizado servicios para seguir prestando la asistencia
- Se ha dotado un box con presión negativa para pacientes con patologías infecciosas
- Ha contado con un presupuesto de 200.000 euros

(22/09/2015) El Hospital Clínico de Valencia ha finalizado recientemente la reforma y cambio en la climatización de la Unidad de Cuidados Intensivos, una actuación de mejora en las infraestructuras que se ha llevado a cabo durante el mes de agosto y que ha contado con un plan organizativo que ha permitido seguir prestando la asistencia.

Las actuaciones han contado con un presupuesto de 200.000 euros y permitirá mejoras notables tanto para pacientes como trabajadores.

La nueva climatización cuenta con filtros absolutos que mejoran la calidad del aire y se ha independizado el sistema de la sala de coronarias, que anteriormente funcionaban con un sistema conjunto.

Actualmente la UCI cuenta con 10 boxes (uno de presión negativa) y un total de 698 metros cuadrados, la UCI de coronarias, por su parte, dispone de 6 boxes y 438 metros cuadrados, más los 512 metros de zonas comunes.

Además del cambio en el sistema de climatización, se han modernizado las infraestructura. Se ha cambiado el suelo y se ha pintado las estancias, se han renovado las tomas de gases y se han sustituido por otras más ergonómicas y de fácil manejo, así como los enchufes y parte del mobiliario. También se ha modernizado con las mismas actuaciones la sala de Coronarias que se encuentra contigua.

### **Box de presión negativa para patología infecciosas**

Se ha incorporado un box con presión negativa para pacientes que presenten patologías infecciosas, con un sistema que aísla al paciente ambientalmente.

Durante los últimos días, se ha llevado a cabo un protocolo de seguridad con diferentes tomas de muestras y los posteriores exhaustivos análisis microbiológicos para comprobar que se cumplen todos los requisitos para iniciar la asistencia de pacientes en las instalaciones.

La Unidad de Cuidados Intensivos registró en el ejercicio 2014, un total de 894 ingresos, de los cuales, 544 fueron ingresos externos urgentes, 94 ingresos externos programados y 256 ingresos internos.

23/09/15

# 21-09-15. El Servicio de Cirugía General del Clínico consolida las intervenciones quirúrgicas que corrigen la diabetes resistente a tratamiento

-Hasta el momento se han realizado ya 15 intervenciones a pacientes con diabetes tipo 2 que no responde a tratamiento o que tiene mal control con la medicación

- Se trata de una cirugía muy similar a la cirugía de la obesidad en la que se hace un by-pass gástrico

(21/09/2015) El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha consolidado un programa de intervenciones quirúrgicas en las que se logra combatir la diabetes tipo 2 que no responde a tratamiento o que está mal controlada. Se trata de un programa pionero conocido como "Cirugía Metabólica" o "Cirugía de la Diabetes" que el centro implantó hace ahora 1 año y que solo realizan algunos centros estatales.

Tal y como explica el Dr. Joaquín Ortega, Jefe del Servicio de Cirugía del Hospital Clínico y responsable de este programa, "la intervención técnicamente es bastante similar a la de Cirugía de la Obesidad, solo que en este caso el objetivo principal es disminuir y llevar a parámetros normales la diabetes tipo 2 que es refractaria o que tiene un mal control con los tratamientos habituales. En este caso los pacientes no son obesos mórbidos, sino con grados menores de obesidad, por lo que rebajar el peso no es el objetivo primordial. De todas formas, al mismo tiempo que la diabetes, se consigue rebajar peso, tratar el colesterol, la hipertensión, incluso la apnea obstructiva del sueño".

Este programa se inició en el Hospital Clínico de Valencia en 2014 y ha demostrado buenos resultados hasta el momento, tal y como explica el Dr. Ortega: "Esta línea de trabajo, en estrecha colaboración con Endocrinología, ha demostrado que la cirugía constituye una herramienta más en el tratamiento de los pacientes diabéticos, más efectiva que los tratamientos convencionales cuando está indicada, y de hecho, está incluida en los protocolos terapéuticos internacionales contra la diabetes tipo 2 del adulto".

## Perfil de paciente

Los pacientes a los que se les realiza esta intervención son pacientes con diabetes tipo 2 refractaria y que presentan obesidad, aunque no llega al grado de obesidad mórbida. Los pacientes que se incluyen en este programa de intervenciones han de cumplir una serie de parámetros como son: grado de obesidad, edad entre 18 y 50 años, diabetes de menos de 10 años de evolución, mal control médico de la diabetes, ausencia de complicaciones graves, etc.

## Tipología de Intervención

La intervención consiste en realizar un "by-pass" gástrico en el intestino para que de este modo la comida no pase por el estómago y duodeno, y llegue antes de estar completamente digerida al íleon. "Esto pone en marcha una serie de mecanismos hormonales, algunos de los cuales son todavía parcialmente desconocidos, que disminuyen la resistencia periférica a la insulina, y hacen bajar el azúcar en sangre a valores prácticamente normales" explica el Dr. Ortega.

La intervención tiene una duración aproximada de 100 minutos y se realiza por medio de laparoscopia. El tiempo de ingreso suele ser de 3 días y el postoperatorio requiere de una convalecencia inferior a 1 mes. Tal y como explica el Dr. Ortega "los resultados se empiezan a observar al día siguiente de la intervención. El paciente pierde peso, pero lo más importante, es que se consigue el objetivo de controlar la diabetes, que acaba desapareciendo o mejorando de forma drástica. También mejoran o desaparecen los demás componentes del síndrome metabólico, como la hipertensión o la dislipemia, con lo cual se mejora la calidad de vida y aumenta el tiempo esperado de supervivencia".



21/09/15

## 21-09-15. El Departamento Clínico-Malvarrosa recibe a 70 alumnos del prácticum de 6º de medicina

El Departamento de Salud Valencia Clínico-Malvarrosa ha recibido hoy a un total de 70 estudiantes del 6º curso del grado de medicina de la Universitat de València. Los estudiantes, que se han distribuido por los 4 hospitales públicos universitarios de Valencia, han elegido centro según expediente académico y permanecerán todo el curso en los respectivos departamentos.

Realizarán un total de 8 rotaciones por los diferentes servicios, 4 de estas son obligatorias, como son Pediatría, Psiquiatría, Obstetricia-Ginecología y el Área de Urgencias, y para las otras 4 rotaciones, elegirán 2 servicios médicos y 2 quirúrgicos.



21/09/15

# 18-09-15. La Unidad de Ensayos Clínicos Fase I del Hospital Clínico tiene en marcha 25 ensayos con medicamentos oncológicos

- En los últimos 2 años, la actividad en estos ensayos se ha duplicado

- La Unidad se creó en el año 2004 y se ha convertido en un referente internacional que colabora con los principales hospitales del mundo

- Más de 330 pacientes han participado en estos ensayos clínicos oncológicos, donde se prueba por primera en humanos la eficacia de un medicamento

**(18/09/2015)** La Unidad de Ensayos Clínicos en Fase I del Instituto de Investigación del Hospital Clínico (INCLIVA) tiene en marcha actualmente un total de 25 ensayos en medicamentos oncológicos. 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 tres que existen en España (Hospital Virgen de las Nieves de Sevilla y el Vall d'Hebron de Barcelona), la única en la Comunitat, 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 Massachusetts 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 el Dr. Andrés Cervantes, Jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico de Valencia, catedrático 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, si bien en 2012 había 13 ensayos activos, en 2014 la cifra alcanzó los 24.

Más de 330 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.

18/09/15

## 17-09-15. Investigadores del Instituto del Clínico demuestran que las variantes genéticas en un gen se relacionan con la gravedad de la leucemia mieloide

- L'estudi s'ha portat cap en col·laboració amb altres investigadors de \*INCLIVA i facultatius de l'Hospital Clínic de València, de l'Hospital La Fe de València i dels Hospitals Clínic i del Mar de Barcelona
- Els resultats acaben de ser publicats en la revista internacional "Leukemia \*Research"
- En l'estudi es van recopilar mostres d'ADN de 190 pacients amb leucèmia mieloide crònica procedents dels 4 hospitals, per analitzar mitjançant tècniques de \*genotipado les variants genètiques del gen BCL2

(13/09/2015)

Un estudi d'un grup d'investigació de l'Institut d'Investigació Sanitària-INCLIVA de l'Hospital Clínic de València ha demostrat que les variants genètiques del gen BCL2 estan relacionades amb la gravetat amb què es presenta la leucèmia mieloide crònica. Els resultats acaben de ser publicats en la revista "Leukemia Research".

L'estudi l'han dut a terme principalment els doctors Juan Carlos Hernández Boluda, especialista d'Hematologia de l'Hospital Clínic, pel que fa a la part clínica de l'estudi, i Vicent Guillem, en la part experimental, ambdós pertanyents al Grup d'Investigació de Neoplàsies de Línia Mieloide de l'INCLIVA, en col·laboració amb altres investigadors i facultatius de l'Institut i dels hospitals Clínic i La Fe de València i dels hospitals Clínic i del Mar de Barcelona.

En l'estudi es van recopilar mostres d'ADN de 190 pacients diagnosticats de leucèmia mieloide crònica procedents dels 4 hospitals, per a analitzar per mitjà de tècniques de genotipatge les variants genètiques del gen BCL2. Els resultats indiquen que dos d'eixes variants es van correlacionar amb l'índex Sokal, un paràmetre que quantifica la gravetat de la leucèmia. El risc de desenvolupar una leucèmia de més gravetat era quasi tres vegades major en els portadors d'estes variants genètiques que en els no portadors.

El Dr. Guillem aclaria: "este tipus de variants genètiques no són mutacions. S'anomenen polimorfismes i estan presents en tots els sers de forma natural. Són els que determinen per exemple diferències en la fisonomia (com el color de la pell, el color d'ulls, la complexió, etc.) entre persones i entre races. Però també poden jugar un paper en la predisposició genètica a determinades malalties o en com eixes malalties es manifesten i també en la manera en què un pacient respon a un determinat tractament. Nosaltres no hem observat que estes variants influïsquen en el risc a desenvolupar una leucèmia mieloide crònica. El que hem descobert és que algunes variants del gen BCL2 poden influir en la gravetat amb què una leucèmia mieloide es presenta. També hem descobert que estes variants genètiques influïxen en els nivells d'expressió d'este gen en la persones sanes i que els nivells del gen BCL2 varien durant el curs clínic de la malaltia."

Segons el Dr. Guillem, l'anàlisi genètica dels polimorfismes d'este gen és senzilla i econòmica. Encara que farien falta més estudis que confirmen estos resultats en un nombre més gran de pacients, es podria utilitzar esta informació per a determinar, junt amb altres paràmetres, la probabilitat que cada persona té que, en el cas de desenvolupar una leucèmia d'este tipus, es presente d'una forma més agressiva. Açò pot ser molt útil a l'hora de decidir quin és el tractament més adequat per al pacient i inclús per a pronosticar quin serà el curs clínic de la malaltia."



14/09/15

## 7-09-15. La Unidad del Sueño del Hospital Clínico informa que con el inicio del curso escolar puede manifestarse el "síndrome de retraso de fase" en adolescentes

- Se trata de un trastorno del sueño que afectaría entre el 7% y el 16% de los adolescentes y adultos jóvenes
- El tratamiento recomendado se basa en un ajuste paulatino de los horarios de sueño, exposición a luz solar al despertar, y terapia cognitivo-conductual
- Se deriva de un desajuste entre los ritmos internos de sueño-vigilia de cada persona con los horarios establecidos de clases y actividades

La Unidad del Sueño del Hospital Clínico de Valencia informa que con motivo del inicio del curso escolar y académico, y la vuelta a los horarios fijos, entre un 7% y un 16% de los adolescentes y adultos jóvenes podrían manifestar el trastorno del sueño conocido como "síndrome de retraso de fase".

El síndrome de retraso de fase es un trastorno de los ritmos circadianos del ciclo sueño-vigilia. Entendemos ritmo circadiano como las oscilaciones de distintas funciones fisiológicas que ocurren en los seres vivos como una adaptación interna ante los estímulos ambientales, sobre todo los cambios de luz y temperatura, a lo largo del día. Según explica el Dr. Entrambasaguas, especialista del Servicio de Neurofisiología del Hospital Clínico de Valencia "este ciclo, con una duración cercana a las 24 horas (circadiano), está regulado por el cerebro e influido por el ambiente, de forma que estamos alerta durante el día, sentimos sueño al caer la noche, y dormimos en las horas de oscuridad. Las personas que no tengan bien sincronizados sus ritmos internos de sueño y vigilia con la norma social, pueden presentar dificultades para adaptarse a los requerimientos de horarios de trabajo o clase tras la libertad de horarios de las vacaciones".

Este médico añade: "Hay personas que están más activas al caer la tarde y noche, mientras que otras lo están a primera hora de la mañana. Estos diferentes "cronotipos" vespertino y matutino, parecen tener una base genética, pero también están sujetos a las influencias ambientales. Dado que nuestra sociedad funciona gracias a la sincronización horaria de la población (nos levantamos, trabajamos, comemos y dormimos en horarios muy similares) aquellas personas que no tengan sus ritmos adaptados a estos estándares, pueden presentar un problema de ajuste de su sueño.

"Cuando llega la hora de dormir, muchos adolescentes están alerta, y por lo tanto presentan insomnio cuando se meten en la cama a la hora en que deberían iniciar el sueño. En cambio, a la hora de despertar, su ritmo circadiano interno está aún en una fase de sueño, por lo que les resulta muy difícil despertarse y estar activos tras levantarse, presentando frecuente somnolencia durante el día". "En cambio, cuando deciden libremente la hora de acostarse y levantarse, se sienten más descansados y duermen un número adecuado de horas", explican los especialistas de la Unidad del Sueño, que incluye a la Dra. Cases, jefe del servicio de Neurofisiología, y la Dra. Cors, médico residente.

Desde la Unidad del Sueño inciden en que "en la pubertad suele producirse un retraso biológico interno de la hora en que los adolescentes sienten sueño y por tanto necesidad de acostarse. Entre los 14 y 17 años, se recomienda dormir entre 8 y 10 horas, y entre los 18 y 25 años, la recomendación es de entre 7 y 9 horas".

No obstante, tal y como explica el Dr. Entrambasaguas " el inicio de las clases a las 8 de la mañana obligaría a muchos adolescentes y jóvenes a acostarse a una hora relativamente temprana para dormir las horas recomendadas para su rango de edad. Están en un momento de la vida en que el reloj interno se retrasa y son frecuentes las actividades extra académicas que se prolongan hasta bien entrada la tarde, además de la oferta de televisión y la posibilidad de uso ininterrumpido de internet o redes sociales". Del mismo modo subraya que "con frecuencia, adolescentes y jóvenes se acuestan más tarde de lo que deberían porque no sienten sueño o porque las condiciones ambientales facilitan que no lo concilien, y pueden verse obligados a levantarse antes de haber finalizado su ciclo de sueño para asistir a sus clases".

La expresión extrema de este desajuste es el síndrome de retraso de fase, en el cual el ciclo interno de sueño-vigilia del paciente está tan retrasado respecto a la norma social, que llega a causarle problemas de rendimiento y concentración.

"Un paciente en esta situación debería consultar con un médico especialista con formación en medicina del sueño, ya que en nuestra experiencia no es infrecuente que se le diagnostique de forma errónea de otro trastorno del sueño, como insomnio, narcolepsia o síndrome de apneas del sueño. Tras el correcto diagnóstico, el tratamiento recomendado se basa en un ajuste paulatino de los horarios de sueño, exposición a luz solar al despertar y terapia cognitivo-conductual. En nuestra serie de pacientes, este tratamiento ha tenido éxito en todos los casos", explican.



## 26-08-15. El 84% de las intervenciones quirúrgicas que se realizan en el Hospital Malvarrosa no requieren ingreso

- El centro destaca por la Cirugía Mayor Ambulatoria, que no requiere ingreso hospitalario, y fue pionero en la Comunitat en este tipo de cirugía
- El Hospital la Malva-rosa realizó en 2014 un total de 10.968 intervenciones quirúrgicas

**(26/08/2015)** El Hospital la Malvarrosa realizó en 2014 un total de 10.968 intervenciones quirúrgicas, el centro, que fue pionero en la Cirugía Mayor Ambulatoria, destaca por su actividad en cirugía sin ingreso, donde más del 84% de realiza con esta modalidad.

Del total de las 10.968 intervenciones, las intervenciones más numerosas continúan siendo las de oftalmología (principalmente cataratas) con cerca de 3.800 al año, seguidas de las intervenciones de cirugía general, con 3.230 y de Traumatología, con 1.761.

El Hospital la Malva-rosa es un hospital complementario que forma parte del Departamento de Salud Valencia-Clínico-Malvarrosa. Actualmente cuenta con una plantilla de 241 profesionales, 33 camas de hospitalización y 16 sillones/camas de Cirugía Mayor Ambulatoria. Fue el primer hospital de la Comunitat que creó una Unidad de Cirugía sin Ingreso y que dispone de unos quirófanos de alto nivel, con un equipamiento moderno.

Más del 95% de la actividad del Hospital es quirúrgica

En los últimos años, cerca del 95% de la actividad que se realiza en el centro es quirúrgica, tanto cirugía con anestesia local, como la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y la cirugía de corta estancia. El otro 5% de actividad que se desarrolla es del área médica, con atención al paciente crónico agudizado.

La Cirugía Mayor Ambulatoria se conoce como aquellas intervenciones de diferentes disciplinas, realizadas con anestesia general, local, regional o sedación que requieren cuidados postoperatorios poco intensivos y de corta duración, por lo que no necesitan ingreso hospitalario y pueden ser dados de alta pocas horas después del procedimiento quirúrgico.

Las especialidades quirúrgicas presentes en el hospital la Malva-rosa son: Urología, Oftalmología, Cirugía General, Cirugía Vasculat, ORL, Ginecología, Neurocirugía, Cirugía Máxilo-Facial, Cirugía Plástica, Cirugía Ortopédica y Traumatología.

En lo referente a Ingresos Hospitalarios, en 2014, se registraron un total de 1.937. La actividad de Consultas Externas se situó en 14.045 primeras y 20.501 sucesivas.

## 3-08-15. La Unidad de Cuidados Respiratorios del Clínico, experta en el tratamiento de la enfermedad rara de POMPE

- Se trata de una enfermedad rara que altera la función de los músculos, entre ellos los respiratorios, lo que llega a impedir respirar y toser
- La Unidad atendió a la primera paciente con esta enfermedad rara en 2003
- Los profesionales estudian cada caso para ofrecer las ayudas adecuadas a los músculos respiratorios y hacer un seguimiento integral que incluye la atención psicológica

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Servicio de Neumología del Hospital Clínico de Valencia trata pacientes procedentes de toda España con la Enfermedad de POMPE. En esta unidad especializada se valora la situación respiratoria y la efectividad de la tos de las personas afectadas por esta rara enfermedad y se les ofrecen los procedimientos de ayuda para los músculos respiratorios más adecuados.

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Clínico es una unidad experta en prevenir y manejar los problemas respiratorios de los enfermos neuromusculares y también en conseguir la retirada de la ventilación mecánica de algunos enfermos que previamente estaban en UCI o Reanimación.

Esta Unidad ha sido pionera en España en estas dos actividades y se encuentra entre las Unidades de referencia internacional, tanto a nivel asistencial como investigador. En este sentido, el pasado mes participaron en el Congreso Nacional en Santiago de Compostela donde expusieron la situación actual tanto de la asistencia a los problemas respiratorios de estos enfermos como de la investigación clínica sobre las ayudas a los músculos respiratorios.

El POMPE es una enfermedad de baja prevalencia (en España hay unos 100 casos diagnosticados) que se caracteriza por la deficiencia o ausencia del enzima lisosomal alfa-glucosidasa ácida (GAA) y que puede aparecer en los primeros meses de vida (inicio infantil) o de forma tardía. En los adultos, los músculos más afectados son los de la cintura, los muslos y los respiratorios. El debilitamiento progresivo llega a impedir una adecuada respiración y una tos efectiva, de forma que si no se manejan estos problemas la muerte aparece por causas respiratorias.

Tal y como asegura el Dr. Emilio Servera, jefe del Servicio de Neumología del Clínico "estos pacientes no tienen alteraciones en los pulmones, pero sus músculos torácicos pueden ser incapaces de realizar unos movimientos respiratorios adecuados y de toser con efectividad. Se trata de una enfermedad crónica progresiva con un tratamiento complejo que puede ser diferente para cada paciente. En la Unidad evaluamos periódicamente a los enfermos y les ofrecemos las alternativas de tratamiento más ajustadas a sus necesidades. Se trata de no precipitarse en introducir en casa aparatos innecesarios (como los utilizados para la llamada "ventilación no invasiva" y para las ayudas mecánicas para la tos) pero tampoco dejar pasar el momento adecuado, pues ese retraso supone un riesgo muy importante".

Según explica "Seguimos pacientes procedentes de toda España, con una situación muy diferente entre ellos, pues hay quien no necesita ningún tipo de ayudas y quien precisa de manera continua un aparato que, a través de distintos tipos de mascarilla, le introduce aire en los pulmones para poder respirar. Ser capaces de adaptar la ventilación no invasiva durante los pequeños ejercicios cotidianos es una característica diferenciadora de nuestra Unidad. De hecho una enferma ha viajado en varias ocasiones a Estados Unidos gracias a la posibilidad de usar ventilación no invasiva durante el viaje. Esta misma enferma, que conserva la posibilidad de caminar con andador, utiliza la ventilación como soporte respiratorio mientras se mueve."

"Un simple catarro puede convertirse en un problema mayor para los enfermos que son incapaces de toser. La valoración de la efectividad de la tos que realizamos en la Unidad nos permite recomendar a los afectados la mejor alternativa para poder limpiar los bronquios de mocos. En ocasiones es suficiente llenar artificialmente de aire los pulmones con el balón que se usa para las reanimaciones y en otros casos hay que recurrir a aparatos que mediante una mascarilla introducen a presión aire en los pulmones para, a continuación, sacarlo también a presión de forma que el aire, al salir en gran cantidad y con rapidez, arrastra fuera las secreciones"

"Nuestro trabajo de educación a pacientes y cuidadores en el manejo de los aparatos acaba cuando la supervisora de enfermería comprueba que todos los procedimientos se realizan de forma adecuada. Se les ofrece toda la información posible con la ayuda del psicólogo de la unidad, para que tomen decisiones bien informados y puedan manejar sus problemas respiratorios".

Circuito de consulta por email y atención psicológica especializada

A los pacientes neuromusculares, y entre ellos a los que padecen la enfermedad de Pompe, se les ofrece la posibilidad de utilizar un circuito de de consultas on-line (a través de un correo electrónico) en el que pueden interactuar y contactar con los profesionales consultando dudas, planteando situaciones o informando a los profesionales de la evolución.

Se trata de un método alternativo y que complementa a las consultas y revisiones habituales y que les da la oportunidad a los enfermos y a sus familiares de tener un contacto rápido y cómodo con sus especialistas, y en los casos en los que se detecta necesidad, remitirlos para una consulta inmediata en el centro. El programa se inició a modo de estudio en mayo de 2012, cuando se ofreció a 72 enfermos neuromusculares con problemas respiratorios y a sus cuidadores la posibilidad de contactar en cualquier momento con el equipo a través de una dirección de correo electrónico.

La Unidad realiza una atención integral que incluye el apoyo psicológico. Según el Dr. Servera, "El trabajo del psicólogo en este tipo de enfermedades cuya dureza tanto afecta a la situación emocional de los enfermos y de sus familiares, es fundamental. No concibo nuestro trabajo sin su participación en el equipo. Cuando fuimos capaces de prolongar artificialmente la vida de los enfermos gracias a las técnicas de ayuda a los músculos respiratorios, el objetivo fue poder mejorar de forma clara las condiciones en que ésta transcurría, y la participación del psicólogo ha sido fundamental para conseguirlo".



3/08/15

## 22-07-15. El Clínico alcanza los 30 trasplantes de médula con una técnica que no requiere compatibilidad total

- La técnica ofrece soluciones a aquellos pacientes que no encuentran donantes de médula 100% compatibles
- Se inició hace 2 años y en 2014 se han duplicado el número de trasplantes con esta técnica (20 pacientes) con respecto al primer año (10 pacientes)
- El Clínico se encuentra entre los seis Hospitales de toda España en cuanto al número de trasplantes de este tipo

**Valencia.** El Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha realizado hasta el momento 30 trasplantes de médula ósea con una nueva técnica que no exige compatibilidad 100% entre el donante y receptor, lo cual ofrece soluciones a los pacientes que no disponen de un donante totalmente compatible o que debido a la urgencia del trasplante no se puede esperar más tiempo a encontrarlo.

En el segundo año se ha conseguido realizar 20 trasplantes con esta técnica, duplicándose en número con respecto al primer año, cuando se realizaron 10.

La técnica que se implantó hace poco más de dos años en el Clínico, se conoce con el nombre de trasplante haploidéntico 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 que lo requieren y no tienen donante compatible en su totalidad.

Tal y como afirma el Dr. Carlos Solano, jefe de Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia, "Cuando hemos cumplido más de dos años 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".

Tal y como afirma el Dr. Carlos 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 serían muy peligrosas para el paciente por provocarían un rechazo grave".

Según explica el Dr. Solano, el procedimiento cuando un paciente necesita un trasplante de médula ósea es el siguiente: "En primer lugar se recurre a buscar entre sus familiares un donante compatible que generalmente es un hermano/a. Sin embargo, la posibilidad de tener un hermano/a y que sea compatible es solo del 30%. En el resto de pacientes, debemos activar una búsqueda de donante no familiar dentro de la red de registros internacionales de donantes de médula ósea entre las que se encuentra el Registro Español de Donantes de Médula (REDMO-Fundación José Carreras). Esta búsqueda nos permite localizar un donante adulto 100% compatible o una unidad de sangre de cordón umbilical con una compatibilidad aceptable en otro 40% de los pacientes en un tiempo medio de 2-3 meses." Según añade "sin embargo, cuando no se localiza un donante adulto o una unidad de cordón umbilical con la compatibilidad suficiente o el trasplante necesita hacerse en menos tiempo por la gran agresividad de la enfermedad, el trasplante haploidéntico es una alternativa válida".

"Prácticamente todos los pacientes que no disponen de donantes compatibles en su totalidad, han podido disponer de un trasplante de forma rápida y segura por medio de esta técnica" explica.

### Sexto centro en España en número de trasplantes con esta técnica

En la actualidad, en el Hospital Clínico se realizan todos los tipos de trasplante hematopoyético, incluyendo trasplante de sangre periférica, médula ósea, cordón umbilical y hace dos años se sumó esta técnica de trasplante haploidéntico. Actualmente el Hospital Clínico es el sexto en España en cuanto a número de trasplantes realizados por medio de esta modalidad.

El trasplante de médula ósea se emplea en el tratamiento curativo de diversas enfermedades malignas, fundamentalmente leucemias.

Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia ofrece una atención hematológica integral de alto nivel. Ha llevado a cabo un total de más de 1.500 trasplantes de médula ósea, sangre periférica y cordón umbilical desde 1987.



# 14-07-15. El Hospital Clínico traslada en tiempo récord el Centro de Procesamiento de Datos

- Se trata de una actuación que forma parte de la obra de Remodelación Integral del Servicio de Urgencias que se está realizando en estos momentos
- El Centro de Procesamiento de Datos (Data Center) es el lugar donde se ubican los servidores y equipos que proporcionan el servicio de red y los recursos tecnológicos del Departamento de Salud
- La parte más crítica del traslado se realizó con éxito el viernes por la tarde en apenas 5 horas y media

**Valencia.** El Hospital Clínico Universitario de Valencia llevó a cabo el viernes día 10 de Julio en un tiempo récord el traslado del Centro de Procesamiento de Datos (Data Center o CPD) a su nueva ubicación en la tercera planta de pabellón C, un trabajo llevado a cabo por el personal interno de la Unidad de Informática y Telecomunicaciones del propio centro y con el soporte de la Subdirección General de Sistemas de Información para la Salud.

El traslado de los equipos críticos se llevó a cabo la tarde del viernes, sin incidencias destacables, en un proceso complejo que duró aproximadamente 5 horas y media y en el que estuvieron trabajando alrededor de 25 técnicos.

Se trata de una de las fases de las obras del Servicio de Urgencias que se están realizando en estos momentos en el Hospital Clínico y en la que se destinará el espacio que hasta ahora ocupaba CPD y el Servicio de Informática a una área de observación de urgencias.

Tal y como explica M<sup>º</sup> José Hernández, Jefa de informática y Telecomunicaciones del Hospital Clínico de Valencia "El CPD es el lugar donde se ubica la infraestructura necesaria para gestionar tanto la red (voz y datos) como los Sistemas de Información (programas informáticos) con los que trabaja en Hospital y que controla más de 2.472 puertos de red. Se trata de una infraestructura difícilísima de trasladar aún así la actuación que se llevó cabo con celeridad y con gran profesionalidad por parte de todos los técnicos, minimizando el tiempo de corte de servicio".

Según añade "se trata de un trabajo que hemos estado preparando minuciosamente, desde hace más de un mes y con más de 550 horas dedicadas a la preparación. Hemos hecho simulaciones que han evitado errores inesperados en el momento real del traslado".

## Minimizar los tiempos

El traslado hizo necesario que durante un espacio de tiempo se suspendiera el funcionamiento de algunos de los programas con los que trabaja el Hospital (Mizar, Orion, Laboratorio, PACs, FARMACIA etc). "El Objetivo fue minimizar con las máximas garantías de seguridad de la información el tiempo en el que estos programas se inhabilitaron. Para llevar a cabo el traslado se contó con un Plan de Continuidad, contando con el apoyo de las infraestructuras del Hospital Malvarrosa", explica la Jefa de Informática y Telecomunicaciones.

A las 14:30 horas del viernes se comenzó a realizar una copia de seguridad de toda la información asistencial necesaria para arrancar el Plan de Continuidad establecido en el Hospital Malvarrosa, así como una copia de seguridad de toda la información almacenada en el Hospital Clínico, en el Centro de Informática de la Conselleria de Sanitat.

Durante la mañana se imprimieron los listados, informes, hojas de cuidados de enfermería, tratamientos, medicación etc. de todos los pacientes que estaban ingresados a esa hora y que podían ser necesarios para su correcta atención durante el período del traslado de los equipos.

De las 15:30 hasta las 16:00 se procedió al apagado de los sistemas críticos y se inició el traslado de los armarios que contenían los equipos con el complejo sistema de cableado.

Durante dos horas aproximadamente todos los Servicios del Hospital estuvieron trabajando en formato papel, sin el soporte de los programas informáticos. En el caso de las imágenes de radiología que se hicieron en este periodo de tiempo, los facultativos las estudiaban directamente desde el propio equipo de rayos.

Hacia las 17:15 horas, una vez ya se dispuso de red, se inició el Plan de Continuidad mediante el cual, los ordenadores pactados previamente con los facultativos (Urgencias, UCIs, Reanimación, Hospital de Día, la sala de Informes de Rayos, Cirugía Mayor Ambulatoria, y Enfermería de Hospitalización) tuvieron acceso en modo consulta (y a través de la infraestructura del Hospital Malvarrosa) a la información de los programas MIZAR, Laboratorio. Las Imágenes Radiológicas estuvieron disponibles en el PACS en el Data Center nuevo, alrededor del as 19:00h.

A las 20:00 empezaron a funcionar los sistemas de información en su nueva ubicación, como son los programas de Admisión y Gestión Administrativa de Pacientes (IRIS), Triaje (DEIMOS), Quirófanos (CheckList), Historia Clínica (OrionClinic), Informes de las pruebas radiológicas (OrionRIs), Farmacia (Farmasys) etc. A partir de ese momento se procedió a introducir en los sistemas toda aquella información que durante las cinco horas y media se había recogido en papel y que era esencial para continuar con la correcta gestión/atención de pacientes.





14/07/15

## 9-07-15. El Hospital Clínico automatizará los almacenes de productos sanitarios de todas las unidades

- El sistema automático para gestionar el almacenaje, la organización y el aprovisionamiento de material sanitario y los botiquines de planta cuenta con una inversión de 1.219.748,51 €
- Se incorporarán armarios modulares con un sistema de cajones con dos compartimentos que permiten reponer en la medida que se consumen los productos
- El material estará localizado, tanto física como informáticamente por medio de un sistema de etiquetas y lectores

**Valencia.** El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha iniciado recientemente un ambicioso proyecto de automatización de los almacenes de material sanitario y botiquines de planta. Se trata de un programa que se llevará a cabo en los próximos meses y que permitirá entre otras mejoras, incrementar la calidad y seguridad del aprovisionamiento de las distintas unidades al estar todo el material identificado informáticamente, un seguimiento continuo en el consumo lo que conllevará una reducción de costes y un mejor aprovechamiento de los espacios.

Para llevar a cabo esta automatización se va a incorporar un sistema de armarios modulares con cajones de doble compartimento, conocido como sistema "Kanban". Este sistema permite la reposición del material en función de su consumo real haciendo un seguimiento del mismo a través de un sistema de lectores de etiquetas y pantallas, que comunican las necesidades a los centros de logística que tienen que aprovisionar la unidad. Además todo este proceso podrá ser seguido desde las pantallas instaladas en los propios almacenes del hospital.

Tal y como explica Begoña Hernández, Jefa de Servicio de Aprovisionamiento del Hospital Clínico, "con este sistema automático para el almacenaje de material sanitario se simplifica el trabajo administrativo que realizan en muchos casos los supervisores de enfermería, se repone a medida que se consume, con lo cual se evita al máximo la obsolescencia del producto, el cual está perfectamente ordenado e identificado tanto a través de etiquetas como informáticamente". "Con la automatización será posible realizar un seguimiento continuo del consumo, lo que supondrá una reducción de costes instalándose sistemas que nos permitirán una gestión más eficiente de los recursos", explica.

### Dimensión del proyecto y cronograma de implantación

La automatización se llevará a cabo en los almacenes de material sanitario y en los botiquines de las plantas (un total de 53 almacenes y 5 cámaras refrigeradas). Estos almacenes presentan respecto al material sanitario, una actividad de más de 23 millones de movimientos de artículos al año, de un total de 139 centros de actividad peticionarios.

La semana pasada se inició la primera fase que consistirá en la instalación de los puntos de red y la implantación de un almacén piloto, con la previsión de que en septiembre se inicie la segunda fase consistente en el montaje del resto de almacenes y la formación del personal. La última fase será en diciembre con la revisión y corrección de errores para su puesta en marcha definitiva.



## 29-06-15. El Clínico incorporará una nueva Unidad de Atención farmacéutica a Pacientes Externos robotizada

- Ya se ha firmado el contrato con la empresa adjudicataria y contará con un presupuesto de 596.246,61 €
- Se trasladará la actual unidad a otras instalaciones más amplias y confortables
- El sistema robotizado de almacenamiento permitirá aumentar la seguridad, calidad y eficiencia en la dispensación

**Valencia.** El Hospital Clínico Universitario de Valencia contará en los próximos meses con una nueva Unidad de Farmacia que contará con un avanzado sistema robotizado de almacenamiento y dispensación de productos farmacéuticos.

Estas actuaciones forman parte de un proyecto de mayor envergadura y que incluirá también la robotización del almacén de suministros. Permitirá modernizar la gestión del aprovisionamiento de los recursos materiales, tales como material sanitario y productos farmacéuticos, que suponen el 70% del gasto corriente del Departamento de Salud Valencia Clínico Malvarrosa.

Las instalaciones de la Unidad de farmacia se emplazarán en una nueva ubicación que contará con más superficie, lo que permitirá disponer de amplias salas de espera para los pacientes, mejorará el emplazamiento de la Unidad de pacientes Externos y permitirá agilizar el proceso de dispensación a los pacientes, acortando los tiempos de espera. Toda la tecnología estará informatizada e interconectada con los programas informáticos con los que se trabaja en el centro.

En esta Unidad se atienden pacientes que debido a una especial necesidad de supervisión y control de los tratamientos, reciben la prescripción de los médicos especialistas y la dispensación se hace en el servicio de Farmacia Hospitalaria, por ejemplo los tratamientos de esclerosis múltiple, enfermedad inflamatoria intestinal etc.

Tal y como explica el Dr. Manuel Alós, Jefe de Servicio de Farmacia del Hospital Clínico "se va a incorporar un avanzado sistema robotizado que va a permitir aumentar la calidad y seguridad en los sistemas de dispensación. Se automatizará el tradicional sistema de almacenamiento de fármacos y permitirá una mayor seguridad ya que se sustituirán las labores que hasta ahora se hacían manualmente por parte del personal."

La Unidad podrá almacenar más de 6.000 medicamentos a temperatura ambiente y 1.500 termoábiles (conservados entre 4º y 8ºC). El servicio atiende más de 6.000 pacientes, con alrededor de 4.150 dispensaciones al mes y una media de 130 pacientes al día.

Tal y como explica el Dr. Alós "va a suponer un importante avance ya que se permitirá un acceso inmediato a todos los envases. Se mejorarán los tiempos de dispensación y se mecanizarán algunas tareas manuales, aumentando el tiempo dedicado a la atención al paciente".

30/06/15

## 25\_06\_15. Más de 100 profesionales se dan cita en el Hospital Malvarrosa en la IV Jornada de Actualización en Vacunas

- Se ha centrado en tratar el tema de las vacunas ya consolidadas así como el futuro en el desarrollo de nuevas

Valencia. Más de 110 profesionales sanitarios de toda la Comunidad Valenciana se han reunido en la IV Jornada de Actualización en Vacunas del Hospital Malvarrosa, organizada por la Dra. Natividad Tolosa de Medicina Preventiva y la Dra M<sup>a</sup> Isabel Campos del Hospital Malvarrosa, un acto que ha acogido a ponentes especialistas en vacunas y salud pública de Atención Primaria y Especializada.

La Jornada ha tenido como principal objetivo la actualización de los profesionales en el area de la vacunología, atendiendo a su efectividad y seguridad, así como a la carga de enfermedad y a la disponibilidad de recursos.

Se ha centrado en cuatro mesas. La primera mesa ha tratado de la vacunación materno-infantil en las que se han comentado las novedades en el Calendario de Vacunación Infantil de la Comunidad Valenciana, las nuevas recomendaciones de vacunación así como las próximas vacunas para las embarazadas. En la segunda mesa se han abordado otros aspectos inmunológicos y los médico-legales como la obligatoriedad o libertad de elección a la hora de vacunar. En la tercera mesa se han comentado algunas indicaciones especiales de vacunación en adultos con patología de riesgo como son los enfermos renales crónicos y se ha explicado la nueva vacuna frente al herpes Zóster. La última mesa se ha encargado de tratar aspectos de la vacunación internacional en los viajeros y las futuras vacunas frente al virus Ébola.



25/06/15

# 22-06-15. El Clínico incorporará un nuevo TAC para el Servicio de Oncología Radioterápica

- Se ubicará junto al búnker que alberga el nuevo acelerador
- Este equipo servirá para preparar los tratamientos de radioterapia

**Valencia.** El Hospital Clínico Universitario de Valencia incorporará en breve un nuevo TAC para el Servicio de Oncología Radioterápica que servirá para planificar los tratamientos de radioterapia que se realizarán con el nuevo acelerador lineal que recientemente ha adquirido el Hospital Clínico.

Se trata de un TAC multicorte para planificación con unas características básicas de un equipo de Tomografía Axial Computerizada Multicorte de al menos 16 cortes y de diámetro del túnel de 80 cm.

Tal y como explica el Dr. Eduardo Ferrer, jefe de Servicio de Oncología Radioterápica "se trata de una incorporación que va suponer una mejora notable para el Servicio ya que hasta ahora se comparte un TAC con el Servicio de Radiodiagnóstico que además está alejado estructuralmente". Del mismo modo explica que "con esta incorporación se mejorará notablemente la disponibilidad del TAC para preparar los tratamientos de radioterapia y los pacientes no tendrán que desplazarse para realizarse la prueba ya que se ubicará contiguo al nuevo acelerador".

## **Posibilidad de realizar todas las técnicas**

Este equipo TAC, junto al nuevo acelerador lineal que ha adquirido recientemente el centro, van a permitir realizar todas las técnicas que actualmente están recomendadas dentro de la oncología radioterápica en todos los protocolos internacionales, como son las técnicas de Radioterapia Guiada por la Imagen e "IMRT", Radioterapia con Intensidad Modulada" y SBRT, que permiten alcanzar dosis mayores de radiación en el tumor, preservando los órganos sanos adyacentes. También permite la realización de técnicas de Radioterapia esterotáxica craneal, extracraneal y radiocirugía.

## **Más de 1.200 tratamientos de radioterapia al año**

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.

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

22/06/15

## 18-06-15. La Escuela del Hospital Clínico despide el curso con un festival para los niños ingresados

- Durante el curso se han atendido alrededor de 700 niños de 3 a 16 años
- La Unidad Pedagógica se encarga de llevar el seguimiento educativo de los niños crónicos ingresados y coordinar el proceso de Enseñanza-Aprendizaje con los centros a los que pertenecen

**Valencia.** La Unidad Pedagógica del Hospital Clínico ha realizado por segundo año consecutivo un Festival de Final de Curso para despedir las clases y dar la bienvenida al verano.

El profesorado de la Unidad Pedagógica se han encargado de realizar una jornada que como acto central ha contado con la actuación del grupo de animación infantil Zarabanda, quienes han conjugado un espectáculo de cuenta-cuentos y marionetas.

Desde la Unidad Pedagógica se ha agradecido "la colaboración de padres, profesionales del Servicio, la Dirección del centro y asociaciones voluntarias por apoyar y participar en todas las iniciativas que se han llevado a cabo durante el curso y que han servido de aprendizaje para los más pequeños". Además se ha podido obsequiar a cada niño con una caja de PLAYMAIS gracias a la donación de Art&Hobby.



## 18-06-15. Éxito de participación en la Jornada de Investigación en Anestesiología: Neuroanestesiología y Neurointensivos

El Servicio Anestesiología y Reanimación celebró el lunes una de sus Jornadas de Investigación que en esta edición abarcó el campo de la Neuroanestesiología y Neurointensivos. La Jornada fue un éxito de participación y contó con más 115 asistentes.

El objetivo de estos encuentros es la actualización y revisión de las líneas de investigación actuales más relevantes.

El acto contó como ponentes con profesionales de amplio prestigio tanto a nivel nacional como internacional, como por ejemplo Dra. Neus Fábregas, Jefe de Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de Barcelona, el Dr. Fabio S. Taccone, del Erasme Hospital de Bruselas, Dr. Federico Bilotta de la Universidad de "Sapienza" de Roma y el Dr. Rafael Badenes, del servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de Valencia.



18/06/15

## 17-06-15. El Centro de Especialidades El Grao inicia un programa de cambio-anulación de cita por internet

- Pretende mejorar la comunicación con los pacientes ofreciendo una vía rápida y cómoda para anular o cambiar una cita con el especialista
- A través de la página web del Departamento se puede acceder a un formulario on-line
- Se siguen manteniendo los canales de comunicación que había hasta ahora como son el teléfono y presencialmente

**Valencia.** El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa con el objetivo de mejorar los canales de comunicación con el paciente ha puesto en marcha un programa mediante el cual el paciente podrá cambiar o anular una cita que ya tenía con un especialista del Centro de Especialidades el Grao.

Para ello se ha puesto en marcha un formulario on-line al que el paciente podrá acceder a través de la página del departamento <https://clinicomalvarrosa.san.gva.es/cambio-cita-portada>

Para poder utilizar este sistema, el paciente ha de tener ya una cita con el especialista y que esta fecha no se haya pasado. Hay que tener en cuenta que no sirve para adelantar citas, sino anularlas o posponerlas y ofrece la posibilidad de que el paciente indique qué fechas o periodos no estará disponible. El formulario también estará disponible en su centro de salud, desde donde el paciente podrá personarse para realizar el trámite.

Se trata de un sistema que permite mejorar la comunicación y descongestionar los teléfonos del Centro de Especialidades ya que una vez rellenado el formulario, será el centro el que se pondrá en contacto con el paciente vía e-mail o por teléfono para notificar la nueva cita.

Desde la Dirección del Departamento han recordado la importancia de anular o cambiar una fecha de consulta si se sabe que no se va a poder acudir, ya que una cita anulada da la posibilidad de citar a nuevo paciente y así contribuir a agilizar las listas de espera.

17/06/15

# 15-06-15. El Departamento Clínico-Malvarrosa incorporará equipamiento de electromedicina de última generación

- Los equipos irán destinados al servicio de ginecología, al bloque quirúrgico y a medicina intensiva
- Cuenta con un presupuesto de cerca de 374.000 euros

El Hospital Clínico de Valencia va a incorporar un nuevo equipamiento de electromedicina de última generación que permitirá modernizar las infraestructuras tecnológicas. Concretamente se trata de cinco ecógrafos digitales a color de alta calidad de imagen, cuatro lámparas quirúrgicas y tres respiradores.

En cuanto a los ecógrafos, cuatro van destinados al servicio de ginecología. Uno de ellos es un Doppler a color de alta gama con sonda cónvex, un equipo que entre otras ventajas están la de tener un sistema ergonómico, imagen en tiempo Real 4D, un monitor de alta resolución y amplio ángulo de visión con un alto número de imágenes por segundo etc. Los otros tres equipos también son ecógrafos digitales de alta calidad de imagen, con un sistema de reducción de ruido, con monitor de alta resolución, ergonómico; estos equipos sustituirán a las dotaciones anteriores a fin de proporcionar nuevas funciones en áreas clave, tales como la reproducción asistida, atención a la gestación, etc.

Tal y como ha explicado el doctor Cano, jefe de servicio de ginecología del Hospital Clínico, "los ecógrafos son unos equipos que sirven fundamentalmente para garantizar una exploración de la más alta calidad a las pacientes que pasan por nuestras consultas o que precisan de exploraciones donde el más alto grado de sofisticación es hoy día un requerimiento. Un buen ejemplo lo constituye el diagnóstico prenatal, en el que se han producido avances importantes en la exploración del feto a las 12 semanas, o en el estudio detallado de aparatos y sistemas en la semana 20".

Según informa, "la incorporación de esta nueva tecnología supondrá para el Servicio un potencial tecnológico que nos permitirá progresar en campos de alta especialización, como la imagen cardíaca fetal, por ejemplo. De esta forma, las pacientes de nuestro Departamento van a estar en situación de recibir una atención con una base tecnológica de excelencia".

La actividad del centro en consultas externas de ginecología se situó en 2014 en 2.364 primeras y 11.106 sucesivas, además el Servicio realizó un total de 2.035 intervenciones quirúrgicas. Y se registraron alrededor de 6.700 urgencias ginecológicas. En cuanto a pruebas ecográficas, se superaron las 2.900.

## **Incorporación de lámparas quirúrgicas y respiradores**

En cuanto a las lámparas quirúrgicas que también se incorporarán al Departamento, dos de ellas se incorporarán al Bloque quirúrgico del Hospital Clínico y las dos restantes al Bloque quirúrgico del Hospital Malvarrosa. Disponen de sistema de iluminación LED de última generación, ergonómicas y de eficiencia energética y que permiten facilidad de limpieza y desinfección.

Por su parte, los tres respiradores irán destinados al Servicio de Medicina Intensiva. Se trata de unos equipos para la ventilación del paciente que disponen de monitorización integral y un sistema de alarmas inteligentes, de manera que se potencie al máximo la seguridad del paciente, entre otras ventajas.

15/06/15

## 9-06-2015. El Servicio de Maxilofacial del Clínico premiado por la técnica de inserción de un neuroestimulador

- El Servicio fue el primero del mundo en insertar este chip de uso comercial para combatir la cefalea crónica en racimos.
- Hasta el momento los profesionales han realizado esta técnica en 21 ocasiones y países como EEUU la han empezado a aplicar en ensayos
- El Congreso Nacional ha concedido el premio a la mejor comunicación sobre esta técnica quirúrgica

**Valencia.** El Servicio de Maxilofacial del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha recibido recientemente un premio por una técnica quirúrgica de inserción de un chip-neuroestimulador en el paciente para combatir la cefalea crónica en racimos.

El premio ha sido concedido por la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial, en el XXIII Congreso que se celebró la semana pasada en Oviedo, a la mejor comunicación.

El Servicio de Maxilofacial del Hospital Clínico se ha convertido en el centro con más experiencia en esta técnica que empezó a realizarse en el Hospital en 2011 a través de un ensayo clínico primero, y posteriormente ya como técnica segura y reproducible. Además fue el primer servicio a nivel mundial que insertó este tipo de dispositivo para uso comercial.

Tal y como explica el Dr. Puche "Nuestra participación en el Congreso ha servido para que demos a conocer al resto de profesionales esta técnica quirúrgica para combatir este tipo de cefaleas. Poseemos ya una amplia experiencia puesto que hemos insertado el neuroestimulador en 21 ocasiones a pacientes procedentes de diferentes puntos de España y poco a poco otros países como EEUU lo están incorporando en ensayos clínicos". Tal y como ha explicado "Los servicios de Cirugía Maxilofacial y Neurología se encuentran en este momento en trámite para concesión de Centro de Referencia Nacional para implantación de esta técnica y seguimiento".

Tal y como explica "Es una técnica en la que colocamos un chip a través de una pequeña incisión, mínimamente invasiva, en la fosa Pterigopalatina, por el interior de la boca, sin cicatrices externas. Su colocación requiere de una técnica muy minuciosa y precisa que controlamos a través de Rx y con una duración de 45 minutos aproximadamente. Posteriormente es el propio paciente quien maneja el neuroestimulador a través de un mando a distancia cuando presenta las crisis y en todo momento bajo control por su neurólogo". Según ha explicado, "Hasta el momento ha dado muy buenos resultados".

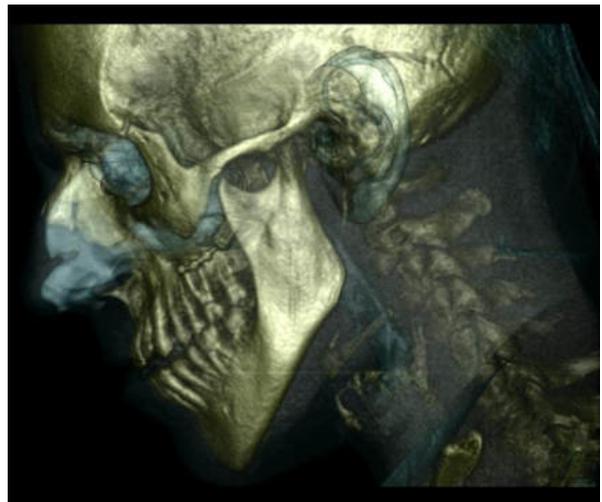


Imagen de un TAC con el Neuroestimulador

## 5-06-15. El Servicio de Anestesiología del Clínico incorpora la última tecnología para la intubación endotraqueal

- Estos equipos convertirán al Hospital en referencia nacional para la docencia en la vía aérea
- La incorporación de esta tecnología para la intubación permite reducir estas complicaciones por debajo del 0,07%

**Valencia.** El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha suscrito recientemente un acuerdo de colaboración con la empresa STORZ para incorporar un amplio equipamiento de anestesia con la mejor tecnología disponible en el mercado para el control de la vía aérea en las intervenciones quirúrgicas.

El jefe de Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico, el Prof. Javier Belda, ha explicado que "la nueva generación tecnológica con que se va a dotar nuestro hospital va a permitir una mejora en el abordaje de estos procedimientos de anestesia. A partir de ahora, los pacientes percibirán mayor confort durante la intubación anestésica y verán reducido el dolor postoperatorio".

En todo procedimiento quirúrgico e l primer paso es la aplicación de anestesia que en muchos casos requiere necesariamente de la intubación, para ello es preciso pasar un tubo dentro de la tráquea del paciente lo que permite sustituir la respiración espontánea del paciente por la ventilación artificial a través de la máquina de anestesia o ventilador.

En algunos casos, la intubación puede verse dificultada por alteraciones anatómicas no conocidas previamente y que aparecen súbitamente en el quirófano. En estos casos, es de vital importancia tener las habilidades necesarias y una tecnología de alta complejidad.

### Un equipo de última generación

El nuevo instrumental cedido por KARL STORZ ENDOSCOPIA IBERICA al servicio de Anestesiología del Hospital Clínico Universitario, está orientado a la intubación. Cuenta con la más alta gama de instrumentos especializados, como fibroscopios flexibles y videolaringoscópios. Además está equipado con cámaras de visión de alta definición y con pantallas de resolución HD, que permiten al profesional obtener una mejor calidad en la visión, una mejor orientación y facilitar este procedimiento en cualquier paciente. A

Al mismo tiempo, esta dotación va orientada a la formación de los especialistas y residentes utilizando las mejores técnicas de enseñanza. Los nuevos equipos permitirán al Hospital ser centro tecnológico y de formación de referencia en el ámbito nacional e internacional.

### Beneficio para el paciente que suponen estas tecnologías

En todo hospital entre un 4% y un 6% de pacientes tienen un alto riesgo de sufrir graves complicaciones derivadas de la intubación, mientras que la incorporación de esta tecnología para la intubación permite reducir estas complicaciones por debajo del 0,07% .

Uno de los beneficios inmediatos es la reducción de suspensiones de una intervención por problemas inesperados en la intubación del paciente.

### El servicio, el centro de referencia nacional en la docencia en la vía aérea.

La incorporación de esta tecnología va a permitir el desarrollo de un centro de formación avanzado en vía aérea que facilitará la docencia interna así como la demanda formativa de otros servicios de anestesiología de los hospitales tanto comunitarios como del resto del país y de otros países de la CE.

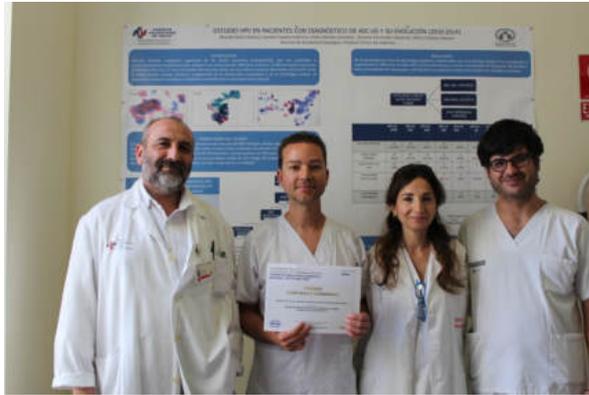
El Dr. Pedro Charco, recientemente incorporado al Servicio y coordinador de esta actividad formativa, ha hecho referencia a "la extraordinaria labor docente impulsada por el Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico. El gran volumen de demanda de formación, genera la atracción de las empresas tecnológicas para dotar al Hospital Clínico del material de última generación, lo que situará permanentemente al Servicio como centro de referencia nacional e internacional en la especialidad de Anestesia y vía aérea".



## 1-06-15. Técnicos de Anatomía Patológica del Clínico, premiados en un Congreso Nacional

Richard Sotos, Carmen España y Pedro Muñoz, técnicos de Anatomía Patológica del Hospital Clínico Universitario de Valencia, junto al Dr. Antonio Ferrández, Jefe del Servicio y María Cabezas, que fue residente en este centro, han recibido recientemente el 1º Premio "Josep María Corominas", un galardón a la mejor ponencia sobre calidad, en el Congreso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica celebrado en Santander.

La ponencia galardonada versaba sobre la citología de cuello de útero que se utiliza para el diagnóstico precoz de cáncer de cérvix. En ocasiones dicha citología muestra alteraciones que no son concluyentes de lesiones precursoras del cáncer. A estos casos se les denomina células escamosas de significado incierto ( ASCUS ). En el trabajo se valoró la existencia o no del virus del papiloma humano (HPV) en dichas células alteradas, para valorar su posible evolución a cáncer o no, en función de la presencia o ausencia del HPV de alto riesgo carcinogénico.



1/06/15

# 28-05-15. Tres Premios Nobel de Medicina se darán cita el próximo 2 de junio en INCLIVA

Más información piche *aquí*



El Instituto de Investigación Sanitaria  
**INCLIVA**  
tiene el placer de invitarle al

**Coloquio con  
Erwin Neher, Ferid Murad  
y Richard J. Roberts,  
premios Nobel de Medicina**

que tendrá lugar el próximo  
**martes, 2 de junio,**  
a las **16'30** horas  
en el Salón de Actos del Instituto

La sesión se desarrollará en inglés.  
Se ruega confirmar asistencia: [secretariogeneral@incliva.es](mailto:secretariogeneral@incliva.es)



29/05/15

## 27-05-15. El Clínico participa en un estudio que confirma que el uso combinado de dos anticuerpos frena el cáncer de colón

- En el ensayo clínico fase I han participado hospitales de EEUU, Bélgica, Dinamarca, Holanda y España, entre ellos el Clínico de Valencia
- El estudio se llevó a cabo entre los años 2010 y 2012 y participaron 62 pacientes con cáncer colorrectal avanzado
- Tras el tratamiento con la mezcla combinada de los dos anticuerpos, la tasa de control de la enfermedad fue del 67%

**Valencia.** Un ensayo clínico internacional fase I, que se ha desarrollado en nueve hospitales de Estados Unidos, Bélgica, Dinamarca, Holanda y España, entre ellos el Hospital Clínico de Valencia, ha demostrado que la mezcla de dos anticuerpos contra la proteína EGFR es efectiva en pacientes de cáncer colorrectal avanzado que ya habían demostrado resistencias a terapias inhibitoras de la proteína en tratamientos anteriores.

En Valencia, el estudio ha sido dirigido por el Dr. Andrés Cervantes, coordinador de la Unidad Fase I del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, profesor del Departamento de Medicina de la Universitat de Valencia y Jefe de Sección del Servicio de Oncología y Hematología del Hospital Clínico de Valencia.

Los resultados han sido publicados a principios de mes en la Revista Cancer Discovery (<http://cancerdiscovery.aacrjournals.org/content/early/2015/05/05/2159-8290.CD-14-1432.abstract>).

La proliferación celular, clave en el cáncer, está regulada por numerosas señales químicas y en una parte importante de ellas está implicada la proteína EGFR- receptor del factor de crecimiento epidérmico-, situada en la membrana de la célula. En muchos cánceres como el de mama, pulmón, colon y páncreas se detecta una hiperactividad de este receptor. Se considera que la proteína EGFR es la responsable del inicio y crecimiento del tumor en la mitad de los casos de glioblastomas y la causante de que estos sean resistentes a la radioterapia.

El estudio se llevó a cabo entre los años 2010 y 2012 y participaron 62 pacientes con cáncer colorrectal avanzado, 20 con tumores sólidos avanzados y 42 que ya habían sido tratados con terapias anti-EGFR y que habían desarrollado resistencias a las mismas. Tras el tratamiento con la mezcla combinada de los dos anticuerpos, la tasa de control de la enfermedad fue del 67%.

La nueva terapia se aplica a pacientes de cáncer colorrectal que no tienen mutaciones del gen RAS, ni del BRAF y en aquellos en los que los tratamientos convencionales contra la proteína EGFR ha fracasado.

El estudio se ha desarrollado en nueve hospitales de Estados Unidos, Bélgica, Dinamarca, Holanda y España, entre ellos el Hospital Clínico de Valencia, y ha sido coordinado por el Dr. Josep Tabernero del Vall d'Hebron de Barcelona.

Según Andrés Cervantes, "los resultados son esperanzadores, pero su aplicación de modo generalizado requerirá más estudios clínicos. Algunos de ellos ya están en marcha."

### Sobre el cáncer de colorrectal

El cáncer colorrectal es un tumor maligno, situado en el colon o en el recto que procede de las células de la mucosa intestino grueso y de sus glándulas. Es la segunda causa de muerte por cáncer en los países occidentales.

Según la red Española de Registros del Cáncer (REDECAN) en 2014, el cáncer colorrectal fue el más el tumor más frecuente fue el de colon y recto con un total de 39.553 nuevos casos, habiendo aumentado su incidencia desde 2007 un 14% el cáncer de colon y un 12,9% el de recto. Anualmente mueren en España 14.700 personas de cáncer de colón.

En la comunidad valenciana se producen una media de 1.238 casos por año. La mayoría de los casos se diagnostican entre los 65 y los 75 años, con un máximo a los 70, aunque se registran casos desde los 35-40 años. La incidencia y riesgo acumulado de desarrollar la enfermedad aumentan con la edad.

Según los especialistas, para prevenir el cáncer de colón el estilo de vida es importante, por ejemplo una correcta alimentación, el consumo moderado de alcohol, no fumar y el ejercicio físico moderado.

28/05/15

## 26-05-15. Los niños ingresados se divierten con un taller de aves, organizado por el Servicio de Asuntos Generales

Los niños ingresados en el Hospital Clínico han pasado hoy una mañana divertida en la Unidad Pedagógica aprendiendo curiosidades sobre el mundo de las aves. A iniciativa del Servicio de Asuntos Generales del Hospital, la compañera, Alicia Negredo, Bióloga de formación, ha impartido un divertido taller para conocer un poquito más sobre estos animales. Se trata de una colaboración entre Servicios para fomentar la educación medioambiental. Durante el taller los niños han descubierto las características de las especies que nos rodean y han aprendido a identificar el canto de muchas de ellas.



26/05/15

## 25-05-15. El Instituto INCLIVA recibe la visita de los organizadores de la Cursa de la Dona Gandia 2015 para hacer entrega de la recaudación para un proyecto de investigación dirigido por la Dra. Lluch

El Instituto de Investigación INCLIVA ha recibido hoy la visita de representantes del Club Atletisme Safor y de la empresa DELIKIA para conocer el centro y hacer entrega de lo recaudado en la Cursa de la Dona Gandia 2015. Los más de 24.600 euros irán destinados a una proyecto de investigación en cáncer de mama en mujeres jóvenes, dirigido por la Dra. Ana Lluch.



25/05/15

## 22-05-15. El Departamento da la Bienvenida a los nuevos residentes

El Departamento Clínico-Malvarrosa ha dado la Bienvenida hoy en un acto oficial a los nuevos residentes que inician su periodo de formación en este Hospital y centros dependientes. En total son 73 médicos los residentes que se incorporan hoy, a lo que se suman 4 farmacéuticos, 2 psicólogos y 6 enfermeros .

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.

Durante el acto, desde la Dirección les ha animado a "Aprovechar cada momento de su formación y a aprender lo máximo junto a los grandes profesionales del Departamento que además tienen una gran vocación docente e investigadora". Del mismo modo se les ha agradecido "la elección y confianza puesta en este centro".



22/05/15

## 22-05-15. El Servicio de Traumatología organiza la 43 edición del Congreso SOTOCAV

**Valencia.** El Servicio de Traumatología del Hospital Clínico, a través del Dr. Antonio Silvestre, ha sido el encargado de organizar la 43ª edición del Congreso de la Sociedad de Traumatología y Cirugía Ortopédica de la Comunidad Valenciana. El Director General de Farmacia de la Conselleria de Sanitat, acompañado por el Gerente del Departamento y el Presidente de la asociación, han sido los encargados de la inauguración oficial.

La razón de ser de esta sociedad es el desarrollo racional, estudio, investigación y promoción de la Cirugía Ortopédica y Traumatología dentro de su ámbito regional y nace con los objetivos de contribuir a la elevación del nivel científico de la especialidad dentro de su ámbito de acción, estudiar los problemas asistenciales y del desarrollo de la red sanitaria adecuada, orientar la especialización del médico postgraduado, así como la formación continuada de los ya especialistas y organizar un congreso anual y reuniones científicas, entre otros.



22/05/15

## 20-05-15. Neumología pediátrica del Clínico premiada por una investigación sobre la relación del bronquio traqueal con patologías respiratorias en niños

- Ha recibido el premio a la mejor comunicación en la Reunión de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica
- Se estudiaron 10.000 fibrobronoscopias realizadas en población pediátrica en once hospitales
- Se centró en niños que presentaban un bronquio traqueal, una variante anatómica del árbol traqueobronquial

(20/05/2015) Dos especialistas en neumología pediátrica del Hospital Clínico Universitario de Valencia, las doctoras Amparo Escribano y Silvia Castillo, han recibido recientemente un premio a la mejor comunicación presentada en la Reunión anual de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica.

La comunicación explicaba un estudio en el que han participado once hospitales españoles y que pretende estudiar en pacientes pediátricos la relación existente entre la alteración anatómica conocida como bronquio traqueal (una variante anatómica del árbol traqueobronquial en la que una rama bronquial aberrante, accesoria o ectópica nace de la pared lateral de la tráquea, y se dirige al territorio del lóbulo superior derecho) y determinadas patologías respiratorias.

El estudio valoró 10.000 fibrobronoscopias realizadas en población pediátrica en once hospitales españoles. En un total de 93 casos, los niños presentaban un bronquio traqueal, obteniéndose una prevalencia del 0.94%. El siguiente paso fue identificar las patologías respiratorias que sufrían estos niños a los que se había detectado esta anomalía.

De este modo, se valoró la relación que puede existir entre esta anomalía y las complicaciones respiratorias en los niños. Tal y como explican las autoras de la comunicación "hasta este momento, la detección de un bronquio traqueal se consideraba un hallazgo casual, sin trascendencia patológica".

Tal y como afirman, "las manifestaciones clínicas predominantes fueron crisis broncoobstructivas (60.2% de los casos), 44% presentó neumonía (48.8% de las cuales afectaron al lóbulo superior derecho), 33% atelectasias (70.9% en el lóbulo superior derecho) 9.7% tenían bronquiectasias y 31% reflujo gastroesofágico. Se asocia a otras malformaciones congénitas, tanto respiratorias, de la tráquea y bronquios (92.47%), como digestivas (7.53%) y a otros defectos congénitos, como cardiopatías congénitas (39.78%) y coexiste, en el 36.56% de los casos, con enfermedades genéticas y/o síndromes polimalformativos, fundamentalmente con el síndrome de Down, presente en el 10.75% de los pacientes".

### Conclusiones

Según explican las especialistas del Hospital Clínico, "podemos afirmar que en esta serie, en nuestro conocimiento la más extensa recogida hasta ahora, el bronquio traqueal no parece ser un mero hallazgo accidental, sino que forma parte de una amplia gama de anomalías congénitas y podría propiciar, por sí mismo, gran parte de la sintomatología respiratoria crónica/recidivante que estos niños presentan.



20/05/15

## 13-05-15. El Departamento recibe 2.424 agradecimientos, un 27% más que en 2013

- Se trata del 20% de todos los agradecimientos que se hicieron en 2014 en la Comunitat
- El SAIP registró entre otras, 15.546 gestiones de casos, 3.052 peticiones de información, 1.632 solicitudes y 1.537 quejas escritas

**Valencia.** El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa registró en 2014 un total de 2.424 agradecimientos en los diferentes Servicios de Atención al Paciente (SAIP), cifra que supone un incremento de 27% más que en 2013, y un 20% de todos los agradecimientos que se hicieron en los SAIP de toda la Comunitat.

Se trata de una cifra que supone una tasa de 70,3 agradecimientos por cada 10.000 habitantes. Un total de 2.215 agradecimientos se hicieron en el Hospital Clínico, 24 en el Hospital Malvarrosa, 57 en el Centro de Especialidades El Grao y 128 en Atención Primaria.

Entre los servicios con mayor porcentaje de agradecimientos se encuentran cardiología (7%), medicina interna (6.9%), nefrología (5.3%), unidad de corta estancia (4.8%), cirugía general (4.7%), tarumatología (4.4%), rehabilitación (4.4%), urgencias (4.3%), medicina digestiva (4.0%), cirugía torácica (3.7%), Obstetricia (3.5%), onco-hematología (3.3%) etc.

Entre la actividad que registraron los tres Saip del Departamento se encuentran 15.546 gestiones de casos, 3.050 peticiones de información, 1.632 solicitudes, 1.537 quejas escritas, 77 sugerencias y 79 registros de voluntades anticipadas, entre otros.



19/05/15

# 13-05-2015. El Hospital Clínico inicia el montaje del nuevo acelerador lineal

- El equipo llegó durante el fin de semana
- Durante las próximas semanas tendrá lugar el montaje y posteriormente, las pruebas y validación tal y como establece la normativa

**Valencia.** El Hospital Clínico de Valencia ha iniciado el montaje del nuevo acelerador lineal multienergético de "Alta gama", un equipo que se usa para llevar a cabo los tratamientos de radioterapia en pacientes. El equipo que llegó al centro el pasado fin de semana, cuenta con un presupuesto 3.604.500 €.

En las pasadas semanas se ha estado acondicionando el búnker que alberga el equipo. El nuevo espacio se ha decorado con vinilos decorativos con motivos marinos y con colores relajantes para hacer de la estancia un lugar más amable.

El cronograma inicial se está cumpliendo y está previsto que en las próximas semanas se complete el montaje para proceder a las pruebas y validaciones según establece la normativa.

## Características del nuevo equipo

Algunas de las mejoras que supondrá la incorporación de esta tecnología son la posibilidad de realizar tratamientos de "Radioterapia Guiada por la Imagen" e "IMRT" "Radioterapia con Intensidad Modulada" que permite alcanzar dosis mayores de radiación en el tumor, preservando los órganos sanos adyacentes. También permite la realización de técnicas de Radioterapia esterotáxica craneal, extracraneal y radiocirugía.

Las características básicas del equipo que se va a incorporar son un Acelerador Lineal Multi-energético con fotones y electrones, que incorpora Colimación Multiláminas Integrada, mesa radiotransparente indexada con al menos 4 grados de libertad, capacidad implementada de Intensidad Modulada (IMRT) y Terapia Guiada por Imagen (IGRT) tanto en modo estático como dinámico, incluida la Arcoterapia dinámica y los accesorios que sean necesarios para implementarlo.

## Tratamiento contra el cáncer

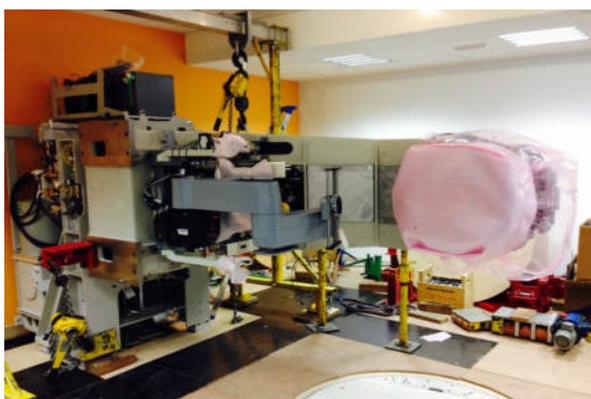
La radioterapia es considerada como uno de los tratamientos terapéuticos contra el cáncer. A lo largo de la historia ha tenido unos buenos resultados como forma primaria de tratamiento de numerosos tumores malignos en estadios precoces.

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.

## Más de 1.200 tratamientos de radioterapia al año

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.

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



# 11-05-15. El Servicio de Anestesiología dirige una nueva edición del curso sobre cuidados críticos de la Society Critical Care Medicine

- El Servicio es el único a nivel estatal acreditado como instructor por parte de la Society Critical Care Medicine
- Más de 100.000 médicos realizan este curso a lo largo de los 5 continentes cada año
- Su objetivo es la formación en atención inicial al paciente crítico

**Valencia.** El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de Valencia ha impartido una nueva edición de un curso de atención inicial al paciente crítico o potencialmente crítico, de la Sociedad Americana de Cuidados Críticos.

El Servicio es el único centro a nivel estatal con acreditación de esta Sociedad Americana para poder impartir este curso dirigido a facultativos y personal de enfermería. Se trata de una formación que realizan más de 100.000 médicos cada año en todo el mundo.

La formación, tanto teórica, como práctica tiene como objetivos realizar una valoración inicial por prioridades de un paciente críticamente enfermo, seleccionar de manera apropiada las pruebas diagnósticas a realizar, identificar y responder de manera adecuada a cambios clínicos significativos en pacientes inestables y reconocer e iniciar el tratamiento adecuado de condiciones clínicas que comprometen la vida de un paciente.

En esta edición se han cubierto todas las plazas ofertadas, más de 30 para médicos (neumólogos, cardiólogos, internistas, nefrólogos, hematólogos, médicos de urgencias, curujanos, pediatras etc.) y 15 plazas para enfermería.

## Perfil docente e investigador del Servicio de Anestesiología del Clínico

El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia posee una importante actividad docente e investigadora. Cuenta con 45 facultativos especialistas. Actualmente algunos de los profesionales conforman un grupo investigador que forma parte de las líneas de investigación del Instituto de Investigación Sanitaria Incliva. Así mismo, realiza diferentes Jornadas de Investigación cada año, así como cursos de diferentes materias para el personal sanitario como la ventilación mecánica, tratamiento del dolor, cuidados críticos, entre otros.



## 7-05-15. El Hospital celebró un acto de despedida a los residentes que acaban su formación

- El Hospital está acreditado para la formación de 43 especialidades
- Actualmente hay en el Departamento 334 residentes y 90 tutores
- Este año el departamento ha ofertado 79 plazas

**Valencia.** El Departamento Clínico-Malvarrosa ha despedido hoy en un acto oficial a los residentes que finalizan su periodo de formación. En total han sido 76 los residentes de medicina, farmacia, psicología y enfermería los que han finalizado su residencia a través de las diversas rotaciones por los centros dependientes del Departamento.

El acto ha estado presidido por el Director General de Recursos Humanos, Javier Lázaro, acompañado por la Dirección del Departamento, el Decano de Facultad de Medicina, Federico Pallardó y la Jefe de Estudios, la Dra. Maribel Campos.

Durante el acto se les ha ofrecido un diploma y se les ha reconocido la labor realizada. Desde la Dirección del Departamento se les ha agradecido "la importante labor que han realizado durante estos años de formación, aprendiendo junto a excelentes profesionales y trabajando intensamente por una sanidad pública y de calidad".

### 79 plazas ofertadas en 2015 de 43 especialidades

El Departamento está acreditado para ofrecer la formación de 43 diferentes especialidades. Actualmente en el Departamento hay un total de 334 residentes que están completando su formación en el hospital Clínico y centros dependientes del Departamento y 90 tutores docentes.

En Departamento de salud Clínico-Malvarrosa ha ofertado este año un total de 79 plazas entre las que se encuentran las siguientes especialidades: 1 de alergología, 2 de anatomía patológica, 5 de anestesiología y reanimación, 2 de aparato digestivo, 2 de cardiología, 1 cirugía cardiovascular, 2 cirugía general y del aparato digestivo, 1 cirugía oral y maxilofacial, 3 cirugía ortopédica y traumatología, 1 cirugía plástica estética y reparadora, 2 dermatología, 2 endocrinología y nutrición, 4 farmacia (1 bioquímica, 1 farmacia hospitalaria, 2 microbiología y parasitología), 2 hematología y hemoterapia, 1 medicina física y rehabilitación, 2 medicina intensiva, 1 medicina interna, 1 medicina nuclear, 1 microbiología, 1 nefrología, 2 neumología, 1 neurocirugía, 1 neurofisiología clínica, 1 neurología, 3 obstetricia y ginecología, 3 oftalmología, 2 oncología médica, 1 oncología radioterápica, 2 otorrinolaringología, 6 pediatría, 3 radiodiagnóstico, 1 urología, 2 medicina preventiva, 2 psicología clínica, 3 psiquiatría, 8 de medicina familiar y comunitaria y 1 de medicina del trabajo.

Además de esto hay que sumar las 3 plazas de matrona y 2 de enfermería de salud mental y 1 de enfermería en salud laboral.



8/05/15

6-05-2015. Arrancan las obras de Área de Urgencias del Hospital Clínico

6/05/15

## 5-05-2015. El Hospital Clínico se sumó al día Mundial de la 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 del Servicio de Medicina Preventiva 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.



6/05/15

## 4-05-15. El Centro de Salud Nazaret cumple 10 años de actividad

- El centro posee Unidades de Apoyo como son Salud Sexual y Reproductiva y Odontopediatría
- El centro posee además Unidad de Atención Temprana que atiende casos de trastorno del desarrollo en niños
- Tiene en marcha un programa de telemedicina de Detección Precoz de patologías de la retina en personas diabéticas

**Valencia.** El conseller de Sanitat, Manuel Llombart visitó ayer el Centro de Salud de Nazaret para conocer el balance de la actividad realizada en el centro, en el décimo aniversario de su inauguración.

El Centro de Salud Nazaret, cuenta con 25 profesionales y da cobertura a una población de 8.350 usuarios, de los cuales 6.882 son adultos y 1.468 son niños y posee una completa cartera de servicios.

### Actividad del Centro de Salud en 2014

El Centro registró en 2014 una actividad de 36.674 consultas de Medicina Familiar, 25.659 consultas de enfermería, 10.076 de Pediatría, 5.920 fisioterapia, 2.059 de matrona, 1.260 de trabajo social. Además, la unidad de apoyo de Salud Sexual y Reproductiva registró 6.067 consultas y la Unidad de Odontopediatría 2.806.

### Unidad de Atención Temprana

Durante la visita el conseller ha conocido además la actividad que realiza la Unidad de Atención Temprana, que durante 2014 registró 3.679 consultas. Esta Unidad está formada por un fisioterapeuta, una logopeda y dos psicólogas que se encargan de atender trastornos del desarrollo motriz, sensoriales, psicomotores, somáticos, de la relación, la comunicación y el habla, además de ocuparse del tratamiento de niños con riesgo biológico, riesgo sociofamiliar, etc.

El objetivo de esta Unidad es iniciar el tratamiento en niños de hasta tres años tan pronto como se detecte el problema para potenciar al máximo las capacidades del menor mediante un conjunto de actuaciones dirigidas tanto a éste como a su familia. Atiende a niños remitidos desde Hospital Clínico, desde los Centros de Salud del Departamento (Pediatría) y desde los Servicios Sociales Municipales de la zona.

Entre algunos de los programas que realizan se encuentra el "Programa de Atención al bebé y su familia", en el que parte del equipo acude un día a la semana a la 7ª planta del Hospital Clínico para atender a los padres y familiares de los bebés ingresados, proporcionándoles apoyo emocional, orientación y asesoramiento. Otro de los programas es "Escuela de Padres", dirigido a los padres y hermanos de los recién nacidos, en el que imparten charlas informativas para orientar acerca de la adecuada estimulación para cada edad así como de los signos de alerta que pudieran necesitar intervención especializada.

### Programa de Cribado de patologías de la retina en diabéticos

El Centro de Salud incluyó en 2009 el programa de detección precoz de retinopatía diabética, un programa que ha permitido minimizar la incidencia de esta patología entre la población diabética. Se ha automatizado por completo el circuito y lo están realizando tres auxiliares de enfermería. Da cobertura a cerca de 122.000 usuarios del C.S Nazaret, Malvarrosa, Serrería I, Serrería II y Trafalgar.

Se trata de un programa de telemedicina que consiste en cribar a toda la población diabética para realizar una fotografía del fondo del ojo que se envía al Servicio de Oftalmología de forma telemática. Una vez revisadas por los especialistas, estos emiten un informe. Si se observa algún indicio de retinopatía serán citados para la visita al especialista, mientras que si no presenta ninguna complicación serán citados para una nueva revisión a los 24 meses. En el último ejercicio se realizaron 1.830 pruebas.





## 30-4-15. La Unidad de Endoscopias Digestivas del Hospital Clínico mejora las instalaciones e incorpora un cuarto box

- Las instalaciones se han modernizado y se han incrementado en 109 metros cuadrados
- El 95% de las endoscopias digestivas realizadas en el Clínico se hacen por medio de sedación, el centro que más realiza en la Comunitat
- En 2014 se alcanzaron las 8.088, un 13% más que en 2013

**Valencia.** El Hospital Clínico de Valencia ha realizado recientemente unas obras de remodelación y ampliación de la Unidad de Endoscopias Digestivas que han supuesto la incorporación de una sala de trabajo más, lo que permitirá un incremento en la realización de pruebas y una mejor asistencia.

Las actuaciones se han llevado a cabo en el último mes y han supuesto un incremento de 109 metros cuadrados con respecto a las instalaciones anteriores. Tras la reforma, la Unidad se ha ampliado con un box más y se ha incrementado notablemente la superficie de la sala de preparación y recuperación post-anestésica, la cual se dotará con nuevo personal de enfermería para realizar una continua supervisión y cuidados de los enfermos. También los revestimientos, instalaciones, acabados, techos y suelos han mejorado notablemente.

La Unidad de endoscopias dispone ahora de un espacio moderno y diáfano, con un sistema de flujos de trabajo más adecuado a las necesidades actuales. También se han mejorado los sistemas de comunicación entre las salas de intervención y la sala de informes.

Las actuaciones llevadas a cabo forman parte de un proyecto más amplio que se ha realizando en el Hospital Clínico y que ha incluido también la remodelación del servicio de Medicina Preventiva la reforma y ampliación del Laboratorio de Hematología y el Banco de Sangre.

### Más de 8.000 endoscopias al año

El Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Clínico de Valencia realizó en el último ejercicio 8.088 endoscopias, cifra que supone un incremento del 13% con respecto al 2013. La endoscopia es un procedimiento médico que se realiza con un instrumento llamado endoscopio, el cual se introduce en el cuerpo para observar el interior.

Entre la actividad realizada en 2014 destaca 3.870 colonoscopias, 3.221 gastroscopias, 269 gastrostomías endoscópicas percutáneas (PEG), 311 CPRE (endoscópica y radiológica, utilizada para estudiar las enfermedades de los conductos biliares y del páncreas), 391 ecoendoscopias, 53 cápsulas endoscópicas y 8 enteroscopias.

### El 95% de las endoscopias se hacen por sedación

El 95% de las pruebas endoscópicas que se realizan en el Hospital Clínico se realizan con sedación. Tal y como explica el Dr. Francisco Mora, jefe de Servicio de Medicina Digestiva " La ampliación de la Unidad de Endoscopias permitirá aumentar la actividad asistencial y la eficiencia en las exploraciones, manteniendo un alto nivel de calidad y confortabilidad para los pacientes"

Del mismo modo añade que "Se seguirán realizando las exploraciones con sedación de forma casi universal. A pesar de que realizar estas pruebas con sedación requieren más tiempo y recursos, seguimos creciendo año tras año en actividad".



## 29-04-15. El Servicio de Pediatría, 2º Premio en los Galardones nacionales Hospital Optimista

- Se premian a aquellos centros, equipos y proyectos que generen un entorno psicosocial saludable y un optimismo entre pacientes y profesionales
- Se ha premiado el trabajo en equipo y el empeño del Servicio de Pediatría por la humanización del centro
- Todo el equipo planifica anualmente una programación de actividades para crear un ambiente optimista
- El premio de 1.000 euros va destinado a la Organización Payasospital

**Valencia.** El Servicio de pediatría del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha recibido el 2º premio en la categoría Servicios en la primera Edición de los Premios Nacionales Hospital Optimista.

Los premiados se dieron a conocer ayer en una Gala que ha tuvo lugar en el Centro de Investigación Príncipe Felipe de Valencia y que contó con la asistencia de el Conseller de Sanidad, Manuel Llombart, una representante de la Embajada de Francia en España, y el Rector UJI, Vicente Climent, entre otras personalidades y presentado por la periodista de la Sexta, Cristina Villanueva.

Los premios que se presentaron en diciembre de 2014 han recibido más de 130 candidaturas procedentes de más de 90 Hospitales de toda España. La convocatoria de los I Premios Hospital Optimista se ha convertido en un referente que tiene como objetivo la generación de un entorno psicosocial saludable para el paciente y su familia. Esta edición los premios se han dividido en tres categorías: Hospitales/centros de Salud, Servicios/Equipos Multidisciplinares y Proyectos llevados a cabo en centros sanitarios.

### Programación anual de actividades que sacan sonrisas

El jurado de esta edición ha decidido premiar el trabajo llevado a cabo por el equipo de pediatría del Hospital Clínico Universitario. Se trata de un conjunto de profesionales de diferentes disciplinas que trabajan diariamente programando actividades cuyo objetivo es sacar una sonrisa a los menores ingresados y el entorno psicosocial de familiares y profesionales.

Desde la Unidad Pedagógica, y con la colaboración de todos los profesionales, se planifican anualmente una serie de actividades con objetivos didácticos y emocionales saludables. Entre algunas de las actividades se encuentran todas las referentes a la Navidad: con la entrega de premios en el concurso de postales navideñas, la visita de entidades y organizaciones, la visita de los Reyes Magos etc.

El día de la paz y los carnavales son otras de las celebraciones que el equipo prepara al detalle, y por supuesto, *halloween*, donde los niños decoran sus habitaciones con manualidades que ellos mismos han confeccionado.

Las Fallas es uno de los platos fuertes, de este modo tiene lugar la tradicional *plantà*, la *explicació de la falla*, la *globojà* y el pasacalle con todo el Servicio por los pasillos de la planta de escolares acompañados de la dolçaina y el tabalet.

También la Pascua se celebra en pediatría, en los últimos años se ha realizado un taller de monas de pascua donde voluntarios han acudido al centro para enseñar a los niños ingresados a cocinar dulces y posteriormente comprobar los resultados con una degustación.

Y el final de curso se celebra de una forma especial. Las maestras planifican al detalle toda una serie de actuaciones que tendrán lugar en el Festival final de curso, donde los niños despiden el curso escolar y dan la bienvenida al verano.

Son solo algunos de los ejemplos que han valido para que el jurado de esta edición se haya decidido por premiar la labor de todos y cada uno de los trabajadores y voluntarios optimistas que no cesan en su empeño de hacer la estancia de los más pequeños, una estancia lleva de alegría.

Pincha [aquí](#) para ver el enlace a la noticia en Antena 3



## 27-04-15. Onda Cero y la Fundación Atresmedia organizar un taller de radio para los niños ingresados

- El objetivo fue enseñar a los niños cómo funciona este medio de comunicación
- Los niños pudieron experimentar con los equipos y hacerse entrevistas entre ellos

Un equipo de Onda Cero Valencia y la Fundación Atresmedia estuvieron ayer en el Hospital Clínico de Valencia con la intención de convertir la Escuela de Pediatría en un estudio de radio.

Durante una tarde los niños se pudieron convertir en periodistas y conocieron a fondo el funcionamiento de este medio de comunicación. La periodista Merche Carneiro y el técnico de producción, Guillermo, se encargaron de dar pautas a los más pequeños sobre el funcionamiento de los equipos y las técnicas de locución. Durante una hora los niños se hicieron entrevistas entre ellos y pudieron comprobar cómo suenan sus voces en la radio. Toda una experiencia.



28/04/15

## 23-04-15. El Servicio de Pediatría se sumó al Día del Libro.

Pediatría del Hospital Clínico se ha querido sumar a la celebración del Día del Libro con una animación lectora por parte de las maestras de la Unidad Pedagógica. Además, cada niño ingresado ha recibido un libro y una flor de caramelo, donación de la Fundación \*Atresmedia.



24/04/15

22-04-15. El nº 1 de España en el examen de Psicólogo Interno Residente (PIR) elige el Hospital Clínico

22/04/15

16-04-15. El Servicio de Pediatría, en el TOP10 de los candidatos que optan a los Premios Hospital Optimista

16/04/15

# 14-04-15. El Hospital Clínico incorpora el Orion Clinic en el Servicio de Urgencias

- Su incorporación se haciendo progresivamente por módulos
- El OrionClinic es un sistema que aporta toda la información clínico/asistencial del paciente de una forma fácil, ágil y cómoda

**Valencia.** El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha implantado recientemente el programa OrionClínic en el Servicio de Urgencias. Se trata de un software de gestión de historia clínica del paciente cuya incorporación se esta llevando a cabo por módulos. Recientemente se ha implantado en el Servicio de Urgencias e incluye todo paciente que entre por puertas de urgencias, independientemente de cual sea la especialidad que realice la asistencia.

El OrionClínic es un software que permite acceder al personal autorizado para ello, entre otras funciones, a la historia de salud del paciente, gestionar alertas, solicitar y adquirir pruebas 'online', gestionar de manera integral los tratamientos y la trazabilidad de las actuaciones sobre los enfermos e intercambiar documentación clínica con los centros de atención primaria.

Actualmente y hasta la implantación en todos los módulos del Departamento, se trabaja en unos casos, con el programa MIZAR, con SIA y en otros con formato físico en papel. Entre las ventajas que ofrece la incorporación del Orionclinic se encuentran la estandarización y protocolización de procesos, que conllevará a promover mejoras que tendrán reflejo claro en la calidad real percibida por el paciente, cambiando la forma de desarrollar el trabajo dentro del departamento. Se dispondrá de la información asistencial del paciente y todo lo necesario para su diagnóstico y tratamiento, de una forma rápida y digital.

## **Formación para el personal**

Antes de la incorporación del software, se ha requerido una formación de los profesionales. El personal facultativo y el de enfermería han recibido cursos de varias semanas en grupos reducidos. También durante los primeros días del arranque, el personal asistencial estuvo trabajando con de personal técnico, responsable de la implantación en el departamento, resolviendo las dudas que pudieran surgir.

## **Cronograma de implantación**

El cronograma de implantación se está cumpliendo y hasta el momento la Unidad de Hospitalización Domiciliaria y Urgencias ya disponen de esta herramienta. Próximamente se prevé arrancar en la hospitalización con el servicio de Unidad de Media y Corta Estancia y en junio se podría empezar ya con las Consultas externas con el servicio de Ginecología y Obstetricia.

14/04/15

## 10-4-15. La 'Cursa de la Dona Gandia 2015' apoyará un proyecto de investigación del Instituto de Investigación del Hospital Clínico- INCLIVA

- Ya hay más de 7.000 corredoras inscritas, el plazo acaba el miércoles 15 de abril
- Los fondos recaudados este año se destinan a la investigación del cáncer de mama en mujeres menores de 35 años

(10/04/2015) El próximo domingo 19 de abril se celebra la octava edición de la "Cursa de la Dona de Gandia" que este año apoyará un proyecto del Instituto de Investigación del Hospital Clínico- INCLIVA.

La organización corre a cargo del Club AtletismeSafor y hasta el momento ya se superan las siete mil inscripciones. El plazo finaliza el próximo miércoles 15 de abril y se espera superar el número de corredoras de ediciones anteriores.

Siguiendo el ejemplo de años precedentes, el Club AtletismeSafor destinará un euro de cada inscripción al proyecto de investigación 'Cáncer de mama en mujeres menores de 35 años', del Grupo de Investigación de Biología del cáncer de mama dirigido por la Dra. Ana Lluch en INCLIVA.

El recorrido de la carrera transcurrirá por el casco histórico de Gandia y la distancia prevista es de 5.700 metros.

Las inscripciones en la carrera se pueden realizar a través de la red en la página [www.cursadeladonagandia.com](http://www.cursadeladonagandia.com) o presencialmente en distintos establecimientos de Gandia, Alcoy, Javea, Denia, Cocentaina, Játiva, Onteniente, Sueca, Tavernes de la Valldigna y Oliva.

Además la organización ha iniciado también una acción paralela poniendo a la venta unas pulseras solidarias que se pueden adquirir en los mismos establecimientos donde se realiza la inscripción a beneficio íntegramente del proyecto de investigación de INCLIVA.



Más información pinche [sobre la imagen](#)

10/04/15

## 9-4-15. Próximo 14 de Abril se celebrará la Jornada del DÍA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, en el Colegio de Médicos de Valencia

Con motivo del día Nacional de la Atención Primaria que se celebra el próximo 14 de abril, el Colegio de Médicos, junto a otras organizaciones, han programado una serie de acciones encaminadas a conmemorar dicho día.

El mismo día 14 de abril a las 17:00 horas, en el Colegio de Médicos de Valencia, tendrá lugar la **Jornada del DIA DE LA AP**. En ella participarán las Sociedades de Atención Primaria, la Sociedad de Pediatría, el Colegio de Médicos, Estudiantes y sindicatos. Ese día se entregará chapas a todos los asistentes

Más información pinche [aquí](#)



9/04/15

## 7-04-15. El Hospital Malvarrosa inicia la digitalización de las historias clínicas

- Este proceso implicará la digitalización de aproximadamente 380.000 documentos por año en los primeros años
- Ya no se seguirán acumulando documentos en papel y pasará todo a poder consultarse on line con las ventajas que ello conlleva

**Valencia.** El Hospital la Malvarrosa ha iniciado recientemente el proceso de digitalización de las Historias Clínicas. Este proceso supondrá convertirlas a formato digital e incorporarlas a la nueva historia clínica informatizada.

El Departamento de Salud ya trabaja actualmente con la historia clínica hospitalaria y de especialidades informatizada, que se desarrolla sobre el sistema informático MIZAR, y desde el pasado mes de enero se ha incorporado el OrionClinic a la Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital Clínico.

El pasado mes de junio se inició la digitalización como programa piloto en el Centro de Especialidades El Grao y contó con un presupuesto de alrededor de 58.000 euros, recientemente se ha iniciado en el Hospital Malva-rosa en el que se convertirán en digital todos aquellos documentos que aún existen en formato físico.

### Hacia un Hospital sin papel

La historia clínica es un conjunto de documentos que son necesarios para la buena asistencia de los pacientes. Uno de los fundamentos de la calidad de la asistencia es la accesibilidad de los antecedentes clínicos y todos aquellos procedimientos asistenciales que se le ha realizado a un paciente a lo largo de su vida. La digitalización de las historias clínicas en papel garantizará este acceso desde la historia clínica informatizada.

La previsión es que se digitalicen anualmente unos 230.000 documentos en historias clínicas tradicionales y unos 150.000 nuevos documentos (para los cuales aún no existe soporte digital y se sigue utilizando papel) que progresivamente irán disminuyendo hasta la práctica eliminación del formato físico.

Entre las ventajas que supone este proyecto se encuentra no solo el de la mejora asistencial (garantía de que la información está siempre disponible en los ordenadores) sino también medioambiental, se evita el uso del papel y el transporte necesario en los desplazamientos desde el archivo a la consulta. Del mismo modo supondrá un avance en seguridad y se eliminará la posibilidad de deterioro físico.

7/04/15

## 2-04-15. (Todas las plazas cubiertas ya) 27 de abril, I Jornada Laparoscopia en simulador, organizado por el servicio de Cirugía General del Clínico

El próximo 27/4/2015 El Servicio de Cirugía General dispondrá de de 6 pelvitainers para la realización de prácticas de laparoscopia, dirigidas a **residentes de Cirugía General, Torácica, Urología y Ginecología.**

Plazo de inscripción: **1-15 Abril**

Número de plazas: **12**

Interesados, contactar con Secretaría de Cirugía General. Teléfono **96 197 38 33**

*\* Todas las plazas se han cubierto ya, en breve incluiremos programa de la Jornada.*

2/04/15

## 1-04-15. La Escuela del Clínico acoge un taller de "monas de pasqua"

Un año más, la escuela del Hospital Clínico ha celebrado un taller de "monas de pasqua" para los niños ingresados. La voluntaria Lola Chapa, presentadora de la marca Thermomix, se ha desplazado hasta el hospital para montar una pequeña cocina en la Unidad Pedagógica. Los más pequeños han podido experimentar de primera mano cómo se elabora este dulce típico.



1/04/15

## 30-3-15. El Clínico estrena ampliación del laboratorio de hematología y del banco de sangre

- El conseller Llobart ha visitado esta mañana las instalaciones, que han incrementado su superficie en 115 m2
- Se ha incorporado equipamiento de última generación que aumenta la velocidad y duplica el número de muestras procesables por hora
- Se ha visitado también el servicio de Reanimación

**Valencia.** El Conseller de Sanitat, Manuel Llobart, ha visitado esta mañana el Hospital Clínico Universitario de Valencia para conocer el resultado final de las obras de modernización y ampliación que se han llevado a cabo en el laboratorio de hematología y el banco de sangre y que han supuesto una ampliación de 115 metros cuadrados, con las consiguientes mejoras para pacientes y profesionales.

Las actuaciones llevadas a cabo han contado con una inversión de 267.300 euros y forman parte de un proyecto más amplio se está realizando en el Hospital Clínico y que incluye la remodelación del servicio de Medicina Preventiva (ya finalizada) y la construcción de la nueva Unidad de Endoscopias (en ejecución actualmente).

### Incorporación de equipos más rápidos y de última generación

En cuanto al laboratorio de hematología, se ha dispuesto un espacio moderno y diáfano, con un sistema de flujos de trabajo más adecuado a las necesidades actuales. Se han incorporado equipos de hematimetría (para analizar los grupos celulares) de última generación dispuestos en cadena, con un distribuidor integrado de tubos, extensor-teñidor automático y un sistema de residuos biológicos respetuoso con el medio ambiente. Este equipamiento, dirigido a la realización de hemogramas (análisis de sangre para evaluar las células sanguíneas) aumenta la velocidad de procesamiento con el consiguiente incremento del número de muestras procesables a la hora (hasta duplicar las realizadas hasta el momento).

En lo que se refiere a la Unidad de Citogenética Hematológica se ha proyectado su integración con la Unidad de Citogenética Constitucional a fin de optimizar el equipamiento existente. En el área de Citometría de Flujo y Biología molecular se ha modernizado el laboratorio.

El laboratorio de inmuno-hematología ha aumentado de tamaño, las salas de donación y tratamiento de pacientes han mejorado considerablemente su distribución y acabados, y se ha incluido una sala blanca de procesamiento celular, sala de congeladores y sala de crioconservación, dotadas de los requerimientos técnicos necesarios para la realización de técnicas con el mayor nivel de seguridad.

### Un laboratorio con gran volumen de actividad y complejidad de pruebas

En 2014 realizó 53.831 determinaciones a un total de 15.702 pacientes procedentes de hospitalización y 434.378 determinaciones, correspondientes a 241.309 pacientes procedentes de Consultas Externas y Atención Primaria.

El laboratorio de hematología del Hospital Clínico es un laboratorio asistencial que realiza los estudios de hematimetría y hemostasia (mecanismo que detiene el proceso de hemorragia) del Departamento y da soporte al diagnóstico de neoplasias hematológicas (grupo de enfermedades que afectan a la sangre, médula y ganglios linfáticos) de este Departamento y de Sagunto y Gandía, con realización de estudios especiales de Citometría de Flujo, Citogenética y Biología Molecular.

Este Laboratorio destaca por el volumen y complejidad de los estudios realizados. Se trata del segundo laboratorio de hematología en volumen de muestras y realización de pruebas especiales en la Comunidad, tras el del Hospital La Fe. En él se realizan todas las técnicas de Citometría de Flujo, Citogenética y Biología Molecular, necesarias para el diagnóstico y seguimiento de pacientes con enfermedades hematológicas, tanto benignas como malignas, incluidas todas las necesarias para apoyar la realización de trasplantes hematopoyéticos de la más alta complejidad.





# 27-3-15. El Clínico acoge el 1º Foro de Ingeniería Hospitalaria sobre Bioseguridad Ambiental

- El objetivo ha sido dar a conocer los principales criterios de diseño y mantenimiento de salas de ambiente controlado en hospitales
- Las salas de ambiente controlado son aquellas que deben tener una calidad de aire determinada y una concentración mínima de partículas
- Se ha destacado la importancia de la colaboración personal sanitario-ingeniería para el correcto funcionamiento de la bioseguridad ambiental

**Valencia.** El Servicio de Ingeniería del Hospital Clínico Universitario de Valencia, junto a la Asociación de Ingeniería Hospitalaria de la Comunidad Valenciana han organizado hoy el I Foro Técnico que en esta ocasión se ha encargado de profundizar en la bioseguridad ambiental. El encuentro ha reunido a más de 90 profesionales de toda la Comunidad.

Tal y como explica D. Vicente Tello, Director Económico del Departamento Clínico-Malvarrosa, "este foro nace con la idea de reforzar el intercambio de experiencias y conocimientos de una manera dinámica, centrada en el diálogo y en la participación de todos" Del mismo modo añade que "en este primer encuentro hemos analizado la Bioseguridad Ambiental hospitalaria, entendida como el control microbiológico del ambiente de determinadas estancias hospitalarias, así como la importancia que tiene el correcto diseño y mantenimiento de estas instalaciones".

La jornada ha sido inaugurada por Dr. Luis Martí Moreno, Gerente del Departamento de Salud Valencia-Clínico-Malvarrosa, D. Vicente Tello, Director Económico del Departamento y D. Francisco Gomicia, Presidente de la Sociedad de Ingeniería Hospitalaria. Como moderadores de las mesas han participado Vicente Pérez y Mª José Picazo, Jefe de Servicio de Ingeniería e Ingeniera del Hospital Clínico respectivamente, y como ponentes, Virginia Villó, de VALNU servicios de ingeniería, Enrique Andreu Ciscar, NSAP, Dra. Cristina Arbona, adjunta y responsable del Banco de Sangre del Clínico y Dr. Xavier Casero, del Hospital General de Valencia.

## Salas de ambiente controlado en centros hospitalarios

Las salas de ambiente controlado ha sido el eje mediante el cual se han centrado las diferentes ponencias. Tal y como explica Mª José Picazo, ingeniera y coordinadora del Foro, "las salas de ambiente controlado son salas que requieren una calidad de aire determinada, definida por la concentración de partículas, es decir, son unas instalaciones que han de tener un contenido mínimo de partículas en el aire, superficies fácilmente lavables, suelos especiales etc. y de ahí que su diseño, tipología y mantenimiento sea especial".

En el Hospital Clínico existen más de 30 salas de ambiente controlado como son las 4 habitaciones de presión positiva (para pacientes oncológicos que necesitan aislamiento para evitar contagios exteriores), 3 habitaciones de presión negativa (en pacientes de neumología), 3 salas blancas y 20 quirófanos. Existen otras zonas como por ejemplo Reanimación o UCI que también poseen específicos sistemas de filtrado de aire y medidas especiales.

En el foro se ha analizado el seguimiento exhaustivo que se lleva a cabo en estas instalaciones para cumplir con la seguridad y normativa existente y para que se reduzca el riesgo de contaminación y transmisión de microorganismos hacia materiales, pacientes, usuarios y profesionales.



## 26-3-15. El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico analiza la vitrificación de ovocitos en una Jornada

- La vitrificación de ovocitos es una técnica que consiste en congelar gametos femeninos
- En la jornada-debate han participado profesionales médicos, sociólogos y expertos en legislación

**Valencia.** El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de Valencia ha organizado una Jornada que se ha encargado de abordar la técnica de la vitrificación de ovocitos desde la perspectiva médica, social y legal y para ello ha reunido especialistas médicos, sociólogos y especialistas en legislación.

La vitrificación de ovocitos consiste en la congelación de estos gametos femeninos. Se trata de una técnica que ha sido optimizada varios años después de la congelación de espermatozoides. La razón es que el ovocito es una célula más compleja, con un citoplasma de contenido muy rico, orgánulos y otros elementos. Actualmente se trata de una técnica muy estandarizada y que permite por una parte posponer la capacidad reproductiva, y también devolverla en aquellas mujeres que han pasado por una enfermedad que ha supuesto una clara reducción o supresión de la dotación de ovocitos.

Como ponentes han participado el Dr. Abad y el Dr. Lizán, especialistas en Ginecología del Hospital Clínico, la profesora Capitolina Díaz, socióloga de la Universidad de Valencia y la profesora Yolanda García, también de la Universidad de Valencia. El moderador ha sido Jaime Prats, periodista especialista en salud y la presentación la ha llevado a cargo del Dr. Antonio Cano, jefe de Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de Valencia.

Tal y como explica el Dr. Cano, jefe del Servicio de Ginecología del Hospital Clínico, "La trascendencia de esta técnica se iguala a la que en su momento supuso para los espermatozoides, pero en realidad va más allá, pues si bien los varones producen espermatozoides durante buena parte de sus vidas, la dotación de ovocitos se agota en la mujer con la menopausia".

"En el Hospital Clínico, hospital integrado en la red sanitaria pública, está implantada esta técnica para los casos de mujeres que han pasado por una enfermedad que ha supuesto una clara reducción o supresión de la dotación de ovocitos. Aquí se contemplan enfermedades malignas en las que las mujeres sufren el efecto de fármacos con impacto sobre el ovario, o benignas, como la endometriosis, donde puede haber una destrucción progresiva del ovario que reduzca también drásticamente su dotación de ovocitos", explica el Dr. Cano.

Tal y como se ha informado en la jornada, a nivel de situaciones de enfermedad, la técnica de vitrificación de ovocitos abre las puertas de la fertilidad a mujeres que de otra forma estarían desprovistas de esta opción, por ejemplo, las que han pasado por un cáncer de mama. Según datos de la jornada se calcula que en España se diagnostican globalmente 20.000-22.000 casos de cáncer de mama al año, lo que representa casi el 30 % de todos los tumores y se ha observado una tendencia al aumento de la incidencia en mujeres jóvenes.

Tal y como ha informado el Dr. Cano, "Siendo éste un tema de impacto médico, social y legal hemos visto interesante plantear una jornada-debate. Hemos seleccionado un grupo de profesionales adecuados y entendidos en el tema que pueden abordar esta técnica desde diferentes perspectivas".

25/03/15

## 17-03-15. El Conseller visita la modernización de la cocina hospitalaria del Clínico

- Entre las mejoras, se han incorporado carros de transporte de última generación, lo que garantiza que la temperatura sea óptima
- Se estableció un plan por fases, de modo que la actividad de la cocina se ha continuado prestando con total garantía y seguridad

**Valencia.** El Conseller de Sanitat, Manuel Llobart, ha visitado esta mañana el Hospital Clínico Universitario de Valencia para conocer las instalaciones de la cocina hospitalaria que ha sido sometida recientemente a una reforma integral.

En las obras de acondicionamiento de las infraestructuras, que se iniciaron el pasado mes de septiembre, se han invertido cerca de 740.000 euros que han supuesto importantes mejoras tanto a nivel estructural como organizativo.

Tal y como ha explicado Manuel Llobart, "se trata de una modernización que ha contado con una importante inversión y que ha supuesto una notable mejora de los espacios, tanto a nivel de confortabilidad en el trabajo de los profesionales como en la calidad de las dietas que reciben los pacientes".

El conseller ha explicado que "gracias al trabajo y esfuerzo de todos los profesionales se ha podido llevar a cabo una reforma de estas dimensiones sin que se haya visto afectada la actividad normal en la elaboración de las dietas que reciben los pacientes hospitalizados".

### Mejoras incorporadas

La reforma ha supuesto adecuar y mejorar todas las instalaciones y para ello se han sustituido los revestimientos de suelos y paredes, se han instalado puertas automáticas de acceso, nuevos techos panelables con iluminación led y sistemas de extinción de incendios en campanas. Además, se ha adquirido nuevo equipamiento mucho más funcional y operativo que el existente hasta ahora.

Cabe destacar la renovación de los carros de transporte de alimentos. Se han adquirido carros de última generación con el objeto de conseguir la entrega de la comida al paciente dentro de los límites de temperatura garantizados, conservando el aroma de los platos y propiedades originales de los alimentos. Además de los carros isotérmicos se ha renovado el menaje, que es más ligero, ergonómico e higiénico y se ha mejorado el sistema de producción de comidas y la reorganización de espacios, basado siempre en el estricto cumplimiento de la Legislación de Seguridad Alimentaria (marcha hacia delante de alimentos, ausencia de cruce entre limpio y sucio etc.)

Por otro lado, también se ha incorporado un túnel de lavado de prestaciones muy superiores a las que tenía el anterior, nuevos sistemas de extracción y nuevos decantadores de grasas, entre otros. Todas estas incorporaciones han simplificado y agilizado el trabajo y al mismo tiempo se garantiza que toda la actividad es segura, efectiva y más confortable.

### Informatización del proceso de gestión de dietas

Todo el proceso de atención nutricional de los pacientes hospitalizados está informatizado a través de un software propio que crearon los propios profesionales del Hospital según las necesidades que tenía el centro.

El proyecto tiene el nombre de SANP+ (Sistema de Apoyo Nutricional al Paciente plus) y desde que se puso en marcha este programa, la petición de las dietas de los pacientes hospitalizados por parte de la enfermería de la planta se realiza on-line. Antes de la puesta en marcha de este recurso, la petición de los menús se hacía por parte del personal de enfermería rellenando formularios en papel desde las salas de hospitalización, o bien telefónicamente.

### Actividad del Servicio de Cocina

El servicio de cocina del Hospital Clínico de Valencia se encarga de las dietas de los pacientes y del comedor del personal. En el último ejercicio 2014 registraron una actividad de 150.690 dietas para pacientes (una dieta incluye el desayuno, la comida, la merienda y la cena). El Hospital Clínico cuenta con unas 165.500 estancias anuales y un consumo medio de 500 dietas diarias.

Entre los diferentes tipos de menús que se preparan se encuentran la dieta basal, dieta diabética, dieta hipolípídica, dieta líquida y dieta blanda, entre otros.





## 13-03-15. Hoy, día Mundial del Sueño, el Servicio de Neurofisiología del Clínico nos indica unas pautas a seguir

- Hoy se celebra el Día Mundial del Sueño bajo el lema "Cuando el sueño es bueno, la salud y la felicidad abundan"
- Existen malos hábitos muy extendidos entre la población que pueden afectar a la calidad del sueño
- Dormir entre 7 y 9 horas al día, tener horarios regulares de comidas y sueño, y se desaconsejan las actividades intelectuales o físicas intensas antes de ir a dormir

**Valencia.** Los especialistas del Servicio de Neurofisiología Clínica del Hospital Clínico Universitario de Valencia se han sumado a la celebración del Día Mundial del Sueño, convocado por la Asociación Mundial de Medicina del Sueño (WASM), y que tiene lugar hoy 13 de marzo. El lema de este año es "Cuando el sueño es bueno, la salud y la felicidad abundan", y se ha focalizado en el problema del Insomnio. El objetivo de este día es concienciar al público y a los profesionales de la salud sobre los trastornos del sueño, con pautas educativas y consejos sobre prevención y cuidados.

El Hospital Clínico apostó hace dos años por una consulta del sueño que centraliza todas las interconsultas recibidas para estudios polisomnográficos generadas en los departamentos de salud Clínico-Malvarrosa y Sagunto. En esta consulta se realiza una valoración en profundidad de posibles trastornos del sueño con el apoyo de diversos cuestionarios y escalas, y a partir de estos datos se plantean los posibles diagnósticos del paciente. Algunos de ellos requieren posteriores pruebas, como la polisomnografía y en otros casos es posible iniciar el tratamiento de inmediato. Éste puede ser farmacológico o a través de actuaciones como medidas de higiene del sueño, cronoterapia, luminoterapia o terapia cognitivo-conductual. Los trastornos respiratorios relacionados con el sueño requieren tratamientos específicos, como la presión positiva continua sobre la vía aérea (CPAP), los dispositivos de avance mandibular (DAM) y medidas como pérdida de peso, con la intervención de neumólogos y otorrinolaringólogos. Los psicólogos, por su parte, tienen un papel relevante en el tratamiento de algunas formas de insomnio.

### Pautas a seguir para conseguir un sueño de calidad

Este año, el Día Mundial del Sueño se va centrar en el Insomnio. Según los especialistas "El insomnio es un síntoma, no una enfermedad, por lo que en primer lugar hay que detectar si es secundario a otros problemas de salud (emocionales, dolor crónico, otras enfermedades) o puede ser expresión de un trastorno primario del sueño, el cual requeriría un abordaje específico".

La Dra. Paula Cases y el Dr. Manuel de Entrambasaguas, jefe del Servicio y especialista de Neurofisiología del Hospital Clínico respectivamente, advierten que cada vez se ven más problemas asociados a malos hábitos en el sueño. "Con alguna frecuencia, tras valorar al paciente, nos damos cuenta de que realizan actividades justo antes de dormirse que pueden perjudicar el sueño, como por ejemplo, el uso de "tablets" o móviles en la cama. Son hábitos inadecuados, ya que la luz inhibe la secreción de melatonina (una hormona que segrega el cerebro con la oscuridad y que facilita la conciliación del sueño), además de la interferencia de la actividad mental con el reposo necesario antes de dormir".

Según estos especialistas, en muchas ocasiones los pacientes que atienden en la Consulta de medicina del sueño requieren de educación en hábitos de higiene del sueño, con independencia de necesitar otro tipo de tratamientos.

"Existen pautas y hábitos que mejorarían notablemente la calidad del sueño. Por ejemplo, un adulto sano debe dormir entre 7 y 9 horas cada noche. La siesta más reparadora es la "cabezada" que dura 15-20 minutos, y se han de mantener horarios de sueño y vigilia regulares, incluso el fin de semana. Las preocupaciones deben analizarse antes de irse a dormir. Conviene considerar qué cosas nos han alterado durante el día o qué retos tenemos pendientes, y valorar cómo los vamos a enfrentar. Por último, la cama solo debe usarse para dormir o las relaciones íntimas. No es un despacho, un comedor, un cine o una sala de juegos."

Aún así, según explican, persisten hábitos muy extendidos que pueden afectar a la calidad del sueño: "Dormir menos horas de lo necesario por acostarse muy tarde, quedarse dormido en el sofá delante de la TV por la noche en lugar de irse a la cama, no ser regular en los horarios de comidas y sueño, tener la TV en el dormitorio o leer mucho rato en la cama, y muy frecuente, llevarse los problemas a la cama".



## 12-03-15. El Programa de Gestiona Radio "Veus de Festa" retransmite la celebración de la Falla de Pediatría

**Valencia.** El programa de Gestiona Radio "Veus de Festa" se ha desplazado esta mañana al Hospital Clínico para retransmitir la celebración de la Falla 2015 que cada año elaboran los niños ingresados en Pediatría, coordinados por las maestras de la Unidad pedagógica.

El presentador Juan Francisco Barberá ha dedicado su programa de hoy a cubrir todas las actividades que se realizan en el Servicio, desde la "globotá", "la explicació" de la Falla y el "passacarrer" y ha tenido la oportunidad de hablar con los niños ingresados que han participado en la elaboración de monumento así como con los padres, voluntarios y profesionales del Servicio.

El programa se podrá escuchar en la 107,1 FM, hoy jueves 12 marzo a las 21h.

Sábado 14 marzo a las 17:00h.

Jueves 19 marzo a las 18:00h.



## 11-3-2015. La Escuela del Hospital Clínico "Planta" la Falla 2015

**Valencia.** La Escuela del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha dedicado la mañana de hoy a la *Plantà* oficial de la Falla que cada año se ubica en el Servicio de Pediatría.

Las maestras de la Unidad Pedagógica, junto a voluntarias de la Asociación Aspanion se han encargado de la planificación y montaje de cada una de las partes que este año componen el monumento.

Este año el lema es "La màgia del circ" y se constituye con diferentes escenas del mundo circense donde el ninot central es un "forzado" que representa la fuerza y voluntad que tiene todo el personal que trabaja día a día por la salud de los pacientes. Todos los *ninots* han estado confeccionadas e ideados por las maestras y por los niños que en las últimas semanas han estado ingresados en el Hospital Clínico.

Mañana tendrán lugar los actos oficiales que consistirán en la *explicació* de la falla, un pasacalle por el Servicio de pediatría acompañado de la *dolçaina* i el *tabalet*, la tradicional *Globotà* y una *xocolatà* para niños ingresados y sus familiares.



## 6-3-2015 Éxito de la Jornada de Investigación en Anestesiología 2015

La directora general de Ordenación, Evaluación, Investigación, Calidad y Atención al Paciente, inauguró el pasado 6 de marzo las 'Jornadas de Investigación en Anestesiología 2015', organizadas por el Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor del Hospital Clínico Universitario de Valencia y el Instituto de Investigación INCLIVA.

Profundizar en el conocimiento del meta-análisis en investigación en anestesia y actualizar contenidos en esta materia ha sido el objetivo de este encuentro que ha reunido hoy en la sede de INCLIVA a más de 50 profesionales del ámbito de la salud.

Al acto han asistido el director gerente del Departamento de Salud Valencia Clínico-Malvarrosa, Luis Martí, el director Científico del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, Josep Redón y el jefe del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico, Francisco Javier Belda.

### Perfil investigador del Servicio de Anestesiología del Clínico

El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia posee una importante actividad docente e investigadora. Cuenta con 45 facultativos especialistas. Actualmente algunos de los profesionales conforman un grupo investigador que forma parte de las líneas de investigación priorizadas del Instituto de Investigación Sanitaria Incliva.

Tal y como explica el Dr. Belda, jefe del Servicio de Anestesiología del Clínico y Director del Grupo de Investigación "Contamos con diversas líneas de investigación que van desde las ciencias básicas a proyectos clínicos todos ellos dirigidos a contribuir en la mejora de la atención al paciente".

Según ha informado el Dr. Belda en la Jornada, "en medicina, los meta-análisis son la base de la evidencia científica y por tanto son la guía para el establecimiento de prácticas clínicas más eficaces. Sin embargo, también pueden ser una fuente de error cuando no están correctamente planteados y realizados. En esta jornada se revisarán los elementos claves y las dudas que esta metodología de análisis plantea en el caso de nuestra especialidad y cómo resolverlas.

Han participado ponentes de la talla del Dr. Salvador Peiró, Jefe del Área de Investigación de Servicios de Salud en la Fundación FISABIO, Gerard Urrutia del Hospital Sant-Pau de Barcelona, Aurelio Tobías del Centro Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), Erik Cobo de la Universidad Politécnica de Cataluña y Ferrán Catalá de la Agencia Española de Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS).

La jornada prosigue mañana día 7 de marzo con un taller práctico de meta-análisis en anestesiología en la Facultad de Medicina y Odontología en la Universitat de València.



## 6-3-2015. El mago Wizz sorprendió a los niños ingresados en pediatría con sus trucos de magia

El mago Wizz visitó el piso 4 de marzo a los niños ingresados en el Hospital Clínico. Fue una iniciativa de los profesionales de enfermería de la planta y se engloba dentro de las muchas actividades que se realizan en el Servicio cuyo principal objetivo es mejorar el estado de ánimo de los pacientes y sus familiares y al tiempo que se adquieren nuevos aprendizajes. El mago interactuó con los más pequeños y con los profesionales. No sabemos si finalmente desveló alguno de sus trucos, pero hizo creer en la magia a los que estuvimos presentes.



6/03/15

## 5-03-15 El Departamento aborda el cuidado del niño en la I Jornada de Enfermería Pediátrica

**Valencia.** Profesionales de Enfermería del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa han abordado hoy los cuidados del niño desde los diferentes niveles asistenciales en la I Jornada de Enfermería pediátrica bajo el título "El cuidado del niño, un cuidado diferente"

La Jornada que ha sido inaugurada por el Referente en Enfermería de la Conselleria de Sanidad Juan José Tarín, ha reunido a cerca de 80 profesionales de los diferentes hospitales y Centros de Salud de la Comunitat.

El tema central ha sido los cuidados pediátricos desde la perspectiva de la enfermería y se ha abordado desde todos los niveles asistenciales, tanto desde la atención primaria, la maternidad, la UCI neonatal, la UCI pediátrica, la planta de escolares y las urgencias hospitalarias.

La Jornada se ha dividido en tres bloques: El niño sano, Educación, prevención y cuidados del niño y el niño en el Hospital.



5/03/15

## 2-03-15. El Servicio de Ginecología coordina un programa de Ejercicio Físico para mujeres

- Hay evidencia de que la práctica regular de actividad física puede reducir la fragilidad y la vulnerabilidad en distintas áreas
- Puede, además, reducir la frecuentación a los servicios médicos y el consumo de fármacos.
- Este programa forma parte del Partenariado Europeo para la Innovación sobre un Envejecimiento Activo y Saludable (EIPAHA).

**Valencia.** El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, a través de su Jefe de Servicio, el dr. Antonio Cano, está desarrollando una iniciativa de implantación de actividad física en mujeres. Esta iniciativa titula "Reducción de dolencia crónica después de la menopausia" (siglas en inglés CARMEN, de *Chronic Ailment Reduction after MENopause*) pretende mejorar los estándares de salud en la mujer, lo que incluye aspectos tales como la reducción de vulnerabilidad a enfermedades crónicas, la mejora de la calidad de vida y el descenso en el consumo de recursos sanitarios.

La iniciativa se integra en el programa europeo EIPAHA donde además, el Clínico coordina el grupo de deterioro funcional y cognitivo, en que está integrado un conjunto de 23 grupos de trabajo de distintos países de la Unión Europea.

El programa europeo EIPAHA es un ambicioso plan que contempla diferentes vertientes con el objetivo de aumentar en dos años la esperanza de vida con buena salud de aquí a 2020.

El grupo CARMEN ha incluido a algo más de 1.300 mujeres de entre 40 y 75 años y de ellas existe una base de datos de parámetros clínicos y biológicos, así como una colección de muestras de suero y de ADN.

El programa de actividad física se ha iniciado con algo más de un centenar de participantes. En una primera fase, que incluye un período tutelado por una fisioterapeuta durante 3 meses, se realizan dos sesiones semanales en las que las participantes reciben también formación en el uso de tecnologías de información y comunicación (TIC).

Al inicio y a la conclusión del ciclo se lleva a cabo una evaluación general de la salud, así como una valoración del estado de ánimo, potencial cognitivo y calidad de vida.

Según explica el dr. Antonio Cano, "Los hábitos de vida tienen un impacto importante en la reducción de la vulnerabilidad a las enfermedades crónicas. Las mujeres presentan perfiles específicos de riesgo y de respuesta a la intervención. Esta especificidad se ilustra por la susceptibilidad a algunas enfermedades crónicas, como la osteoporosis o el Alzheimer, o por una peor calidad de vida (CdV) y mayor prevalencia de trastornos psicológicos. Creemos que un programa de actividad física adaptado a la edad mejora la salud, y con ello, se reducen la frecuentación a los servicios del sistema sanitario y el consumo de fármacos. Paralelamente, se puede disminuir la fragilidad y la vulnerabilidad específica para la enfermedad que las mujeres experimentan con la edad".

"Pero hemos dado un paso más, y en estos momentos estamos trabajando en un aspecto innovador, como es la introducción de TIC en este grupo de mujeres. De este modo se crearán grupos de apoyo para que puedan llevar a cabo programas de actividad física a través de las nuevas tecnologías y crear una comunidad virtual entre ellas", comenta el dr. Cano. "Con esta estrategia, se garantiza el cumplimiento y la sostenibilidad de este programa a largo plazo"

### Fomentar las TIC para crear programas virtuales de actividad física

El programa de la incorporación de las TIC en este grupo de mujeres incluye 10 módulos de formación en nuevas tecnologías y redes sociales. El objetivo es facilitar el acceso de programas de actividad física a través de internet y de aplicaciones móviles. Al mismo tiempo, permite crear grupos de apoyo y comunidades en las redes sociales para ponerlas en contacto y compartir programas de ejercicio.

Según explica el Dr. Cano, "Con los datos que obtenemos en este programa, estamos desarrollando un plan de investigación básica paralelo, cuyo objetivo es aumentar el conocimiento sobre las variables de genómica y metabólica que determinan el patrón femenino de la fragilidad ósea y los efectos que tiene el estilo de vida sobre el metabolismo óseo".

## 24-02-15. La Unidad del Dolor recibe el premio Best in Class de manos de la fundación Grunenthal y del grupo Wecare-u

El Servicio de Anestesiología recibió ayer lunes el Galardón Best in Class a la mejor Unidad de Dolor. El acto oficial se celebró en Barcelona el pasado mes de octubre, y en esta ocasión, Luis Sangil, Director de Wecare-u y Vicente Botella, Director de la Fundación Grunenthal se desplazaron hasta el hospital para hacer entrega personalmente del diploma de reconocimiento.

También en la edición 2014 resultó finalista el Servicio de Anestesiología. La Unidad de Dolor Crónico, inició su actividad en enero de 2010, coordinada por el Dr. Carlos Tornero y con dependencia orgánica del Servicio de Anestesiología .

Entre los objetivos de la Unidad se encuentra la cobertura sanitaria de los pacientes con dolor crónico y mejorar su calidad de vida, con especial énfasis en grupos vulnerables como son las personas mayores, las personas con dificultades de comunicación, así como los menores. Entre las patologías dolorosas más frecuentes que se suelen ver en las consultas de esta Unidad se encuentran: dolor lumbar, neuralgias, dolor regional complejo, lesiones traumáticas de nervios y Neuropatías postoperatorias entre otras.



24/02/15

## 23-02-15. 2ª Edición del Curso de Actualización en Tomografía por Positrones, jueves 26 y viernes 27 febrero, salón de actos INCLIVA.

Los próximos días **26 y 27 de febrero** de 2015 se realizará el SEGUNDO CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES, organizado por la Sociedad Valenciana de Medicina Nuclear, que preside actualmente la Dra Irene Casáns Tormo, Jefe del Servicio de Medicina Nuclear del HCUV.

El Curso tendrá lugar en el **Salón de Actos de la Fundación INCLIVA** y está dirigido a Médicos Especialistas y Médicos Residentes de Medicina Nuclear y a Médicos Especialistas y Médicos Residentes de otras especialidades interesados en la actualización de conocimientos en Tomografía por Emisión de Positrones. También puede ser de interés para Enfermería y Técnicos de Medicina Nuclear.

Información sobre el **PROGRAMA** e **INSCRIPCIÓN** en la página web de la SVMN [www.svmn.es](http://www.svmn.es)

23/02/15

## 23-02-15. Una técnico de Prevención de Riesgos Laborales del Departamento recibe el premio a la mejor tesina en Epidemiología y Salud Pública

- La autora es Gema Gallego, técnico en prevención de riesgos laborales del Departamento Clínico-Malvarrosa
- Se enmarca dentro del Proyecto de Investigación Infancia y Medio Ambiente
- Un 16% de los niños fueron clasificados con presión arterial normal-alta y un 15% como hipertensos.

**Valencia.** Gema Gallego, licenciada en química y Técnico de Prevención de Riesgos Laborales de la Consellería de Sanitat que desarrolla su labor en Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha sido galardonada con el Premio a la mejor tesina en Epidemiología y Salud Pública con el trabajo titulado "Niveles de mercurio y presión arterial en niños de 4 años de la cohorte INMA-Valencia". El Premio ha sido otorgado por la Sociedad Española de Epidemiología.

Gema Gallego es química y Técnico de Prevención de Riesgos Laborales de la Consellería de Sanitat y desarrolla su labor en el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa. La tesina premiada es su trabajo final del Master en Salud Pública y Gestión Sanitaria que ha cursado en la Universitat de València y ha sido dirigida por Ferran Ballester, profesor del Departamento de Enfermería de la Universitat y coordinador del Área de Investigación en Ambiente y Salud de la Fundación FISABIO.

Su tesina se enmarca dentro del Proyecto de Investigación Infancia y Medio Ambiente ([www.proyectoinma.org](http://www.proyectoinma.org)) cuyo objetivo es estudiar el papel de los contaminantes ambientales durante el embarazo e inicio de la vida y sus efectos en el crecimiento y desarrollo infantil.

El estudio INMA, iniciado hace más de 10 años, sigue una cohorte de cerca de 4.000 mujeres embarazadas y sus hijos/as en siete áreas de España (Ribera d'Ebre, Menorca, Granada, Valencia, Sabadell, Asturias y Gipuzkoa). Los datos del estudio premiado pertenecen a la cohorte de Valencia.

### **Determinar los contaminantes ambientales en niños**

El grupo estudiado en Valencia estaba formado por 262 niños, todos con 4 años, a los que se les sigue desde su época fetal y a los que periódicamente, se les realizan exámenes de salud y tomas de muestras (sangre, orina, pelo,...) para determinar contaminantes ambientales según las determinaciones a realizar.

Los resultados del estudio indican que la media de la presión arterial sistólica para niños y niñas fue 98 mmHg, o en términos coloquiales "la alta fue de 10", y la media de la presión diastólica fue en niños 60 mmHg y en niñas 62 mmHg, es decir, "la baja fue de 6". Así un 69% de los niños y niñas fueron clasificados como normotensos, un 16% como niños con presión arterial normal-alta y un 15% como hipertensos.

Por otro lado, como ya había sido descrito con anterioridad en el marco del proyecto INMA, el estudio muestra que un 56% de los niños superaron el nivel equivalente a la dosis de mercurio de referencia propuesta por la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos (EPA) y un 21% superaron el nivel equivalente a la ingesta provisional semanal tolerable de la OMS para mercurio.

No se encontró asociación significativa entre la concentración de mercurio y la presión arterial a los 4 años.

Según Gema Gallego "los niños son más vulnerables al entorno que los adultos, debido a que su sistema inmunológico y mecanismos de desintoxicación están todavía en formación. Estudiar el impacto de las exposiciones ambientales en edades tempranas abre la posibilidad de aplicar medidas de prevención para reducir o erradicar problemas de salud en el futuro".

La Sociedad Española de Epidemiología otorga anualmente dos premios a los trabajos de fin de máster realizados por estudiantes de cualquier máster de España relacionado con la epidemiología o la salud pública. El objetivo de este premio es impulsar la formación de postgrado en epidemiología y salud pública.

Los resultados de este trabajo se presentarán en el II Congreso Iberoamericano de Epidemiología y Salud Pública que se celebrará en Santiago de Compostela entre los días 2 y 4 de septiembre de 2015.

23/02/15

## 19-02-15. La Unidad Pedagógica celebra el Carnaval con los niños ingresados

La Unidad pedagógica del Hospital Clínico ha celebrado un año más la fiesta del carnaval con los niños hospitalizados. En la fiesta han participado las maestras, personal de enfermería y pacientes y familiares.

Los disfraces han sido confeccionados por los propios niños en los días previos. La actividad ha consistido en un pasacalle por el Servicio al ritmo de música propia de carnaval, coreografías en el aula hospitalaria y un almuerzo para finalizar la celebración.



19/02/15

## 19-02-15. El científico y emprendedor Damia Tormo visita mañana el INCLIVA

El **Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA** recibe la visita de **Damia Tormo**, reconocido por ser uno de uno de los investigadores valencianos con mayor proyección internacional y por su iniciativa empresarial.

El próximo **viernes 20 de febrero** a las **13 horas** impartirá una conferencia bajo el título "*Nuevos inhibidores orales del receptor de linfocitos para el tratamiento de enfermedades autoinmunes*", en el salón de actos.

Damia Tormo es licenciado en biología por la Universitat de Valencia, doctor en Genética Molecular e Inmunología por la Universidad de Bonn en Alemania y ha sido investigador en diversos centros de gran prestigio como la Universidad de Michigan en Estados Unidos y en el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) en Madrid.

Además es fundador de dos startups biotecnológicas, **Bioncotech** y **ArtaxBiopharma**, y consejero de diferentes compañías biotecnológicas en el área de desarrollo de fármacos, software, servicios biotecnológicos y cosmética.

En 2011 fue reconocido por el MIT Massachusetts Institute of Technology (MIT) TR35 Spain, como uno de los innovadores en biomedicina de mayor proyección y en 2013 recibió el Premio Emprendedores S. XXI de La Caixa.

Sus investigaciones se centran en el desarrollo de fármacos para tipos de cáncer muy agresivos y para enfermedades autoinmunes.

Su empresa Bioncotech desarrolla un fármaco cuya eficacia "es mucho más elevada que todo lo que hay ahora en el mercado gracias a un triple mecanismo de acción: conseguir que las células tumorales se destruyan entre ellas, que el sistema inmunológico elimine las que quedan y que exista una prevención".

Con su empresa americana, ArtaxBiopharma, desarrolla clínicamente fármacos para enfermedades autoinmunes.

19/02/15

## 11-02-15. El Servicio de Anestesiología forma a más de 250 profesionales sanitarios en ventilación mecánica

El Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de Valencia consigue reunir a más de 250 profesionales sanitarios de todo el país en la vigésima edición del Curso de Ventilación Mecánica y en la XII edición del Curso de enfermería de Ventilación Mecánica. De esta cifra, alrededor de 190 han sido facultativos especialistas en Anestesiología de todo el territorio nacional y el resto, personal de enfermería. Los cursos han contado, entre otros, con docentes investigadores del Instituto INCLIVA.

Esta edición, celebrada en la sede del ADEIT hace unos días, se centró en la formación específica de la Ventilación Mecánica a través de ponencias de especialistas en este tema y doce talleres prácticos simultáneos.

Tal y como explica el doctor F. Javier Belda, director del curso y Jefe del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico, "esta edición número XX indica la confianza de los asistentes desde hace dos décadas. Este éxito se debe a una estructura docente original, con prácticas que sustituyen a la teoría y con docentes con una amplia experiencia. El curso posee una parte orientada a la ventilación mecánica en Anestesia y otra más específica de la ventilación mecánica en Reanimación y Cuidados críticos".



11/02/15

## 10-02-15. El INCLIVA celebra su XV aniversario

- Posee una Unidad de ensayos clínicos oncológicos en fase I, lo que la sitúa a la vanguardia de la investigación en cáncer
- En 2014 tenía en marcha alrededor de 317 ensayos clínicos y alrededor de 142 proyectos de investigación

**Valencia.** El conseller de Sanitat, Manuel Llombart ha asistido hoy al acto conmemorativo del XV aniversario del Instituto de Investigación Sanitaria-INCLIVA del Hospital Clínico de Valencia. Durante el acto, se ha repasado la evolución y los principales hitos alcanzados por este Instituto desde el año 2000, año en el que se constituyó como fundación.

Según ha explicado Manuel Llombart "nos encontramos ante una Institución que ha crecido mucho y ha evolucionado a lo largo de estos 15 años. Empezó su actividad en el año 2000 como fundación sin ánimo de lucro bajo protectorado de la GVA, y hoy el Instituto INCLIVA es uno de los 22 Institutos de Investigación que existen en el país acreditados por el Carlos III, situado entre los diez primeros".

"Hay que reconocer la importancia de la labor de investigación traslacional de este Instituto, que tiene como objetivo trasladar directamente al paciente, todo aquello que se investiga en los laboratorios, con las mejoras en la asistencia que esto conlleva", ha destacado Llombart.

El Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA fue la primera fundación de la Comunidad Valenciana adscrita a un hospital público, y nació con el objetivo de impulsar, promover y favorecer la investigación científica y técnica en el seno del Departamento de Salud de Valencia Clínico-Malvarrosa.

En septiembre de 2011, obtuvo la acreditación como Instituto de Investigación Sanitaria del Ministerio de Ciencia e Innovación, siendo éste, junto al Instituto de la Fe, los dos únicos que existen en la Comunitat.

### Un total de 142 proyectos de investigación

La actividad investigadora del INCLIVA ha crecido notablemente a lo largo de los 15 años. En 2002, la Fundación tenía 42 proyectos de investigación activos, mientras que en 2013, ya constituido como Instituto, alcanzó los 142, lo que presenta un incremento del 246%.

Respecto a los programas de investigación, actualmente desarrolla 8 programas de investigación transversales en torno a la oncología, las enfermedades cardiovasculares, el metabolismo, la neurociencia, el envejecimiento, medicina reproductiva y enfermedades raras, entre otras.

En la actualidad el Instituto tiene 39 Grupos de Investigación adscritos y alrededor de 400 investigadores al servicio de la investigación biomédica, de los cuales, el 28% están vinculados a la Universitat de Valencia.

### Ensayos "First in Human": vanguardia en investigación oncológica

La misión INCLIVA es trasladar los avances de la investigación biomédica a la práctica clínica, es decir, aplicables al paciente.

INCLIVA destaca por sus ensayos pioneros en oncología "First in human", también llamados ensayos clínicos en Fase I. Se trata de estudios en los que se prueba por primera vez en humanos la eficacia de un medicamento.

En esta línea destaca la Unidad de Ensayos Fase I de oncología del Hospital Clínico de Valencia, constituida en septiembre de 2004, siendo unos de los pocos hospitales españoles que cuenta con una unidad de estas características.

En 2014 el Instituto tenía en marcha 33 ensayos clínicos en Fase I, 77 en Fase II, 107 en Fase III, 15 en fase IV, 8 ensayos epidemiológicos, 24 observacionales, 9 de otros campos y 44 post-autorización.

Dentro de la línea de investigación oncológica, Incliva colabora 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, la Universidad de Colorado y con compañías farmacéuticas de biotecnología como Milleniumde Boston, Genetece Intelikine, ambas de San Francisco.



Puedes visualizar el Vídeo del XV Aniversario pinchando [aquí](#)

## 9-02-15. El Hospital Clínico incorpora el OrionClinic en la Unidad de hospitalización domiciliaria

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha implantado recientemente el programa OrionClínic, un software de gestión de historia clínica del paciente que va a permitir la disponibilidad de una "estación clínica" avanzada, desde la que se facilita el acceso digital a la historia clínica, incluidas las pruebas diagnósticas realizadas. Por el momento se ha incorporado en la Unidad de Hospitalización Domiciliaria y progresivamente se irá incorporando al resto de módulos, siendo el próximo, el módulo de Urgencias, que incluirá todo paciente que entre por puertas de urgencias, independientemente de cual sea la especialidad que realice la asistencia.

El OrionClínic es un software que permite acceder, entre otras funciones, a la historia de salud del paciente, gestionar alertas, solicitar y adquirir pruebas 'online', gestionar de manera integral los tratamientos y la trazabilidad de las actuaciones sobre los enfermos e intercambiar documentación clínica con los centros de atención primaria.

Actualmente y hasta la implantación en todos los módulos del Departamento, se trabaja en unos casos, con el programa MIZAR, con SIA y en otros, con formato físico en papel. Entre las ventajas que ofrece la incorporación del Orionclinic, tal y como explica M<sup>a</sup> José Hernández, jefe del Servicio de Informática y telecomunicaciones del Hospital Clínico "la estandarización y protocolización de procesos conllevará a promover mejoras que tendrán reflejo claro en la calidad real percibida por el paciente, cambiando la forma de desarrollar el trabajo dentro del departamento, dado que se dispondrá de la información asistencial del paciente y todo lo necesario para su diagnóstico y tratamiento, de una forma digital".

### **Formación para el personal**

Antes de la incorporación del software, se ha requerido una formación de los profesionales. El personal facultativo y el de enfermería han recibido cursos de una semana en grupos reducidos. También durante los dos primeros días del arranque, el personal asistencial estuvo trabajando con de personal técnico, responsable de la implantación en el departamento, resolviendo las dudas que pudieran surgir.

### **Cronograma de implantación**

Según el cronograma de implantación, el arranque en Urgencias está previsto a finales de febrero. El 30 de marzo hay previsión de arrancar la hospitalización con el servicio de Unidad de Media y Corta Estancia y el 1 de junio se podría empezar ya con las Consultas externas con el servicio de Ginecología y Obstetricia.

9/02/15

# 5-02-15. La Jornada sobre Últimos avances en el tratamiento de cáncer de mama reúne a cerca de 400 asistentes

- La Jornada ha sido organizada por la Real Academia de Medicina y ha contado con la asistencia de más de 400 pacientes y profesionales
- Se ha abordado el tratamiento del cáncer de mama desde una visión multidisciplinar

**Valencia.** Profesionales del Hospital Clínico Universitario de Valencia han participado hoy en una Jornada organizada por la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana, y coordinada por el Dr. Carlos Tejerina, Jefe del Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital Clínico y académico de Número de la RAMCV. Al acto han asistido alrededor de 400 personas, la mayoría de ellas pacientes y asociaciones de pacientes.

Se trata del tercer año consecutivo que se celebra esta mesa redonda que está pensada para explicar al público en general y a las asociaciones de pacientes todas aquellas novedades que se están llevando a cabo en el tratamiento del cáncer de mama.

Entre los temas tratados se han explicado la importante labor de los programas de cribado de cáncer de mama así como la creación de Unidades de mama multidisciplinarias. Se ha hecho hincapié además en la evolución en los últimos 30 años de los métodos diagnósticos para detectar posibles casos y en los últimos tratamientos farmacológicos hormonales para cáncer de mama que están sustituyendo en parte a la quimioterapia.

Se ha abordado este tipo de cáncer desde una visión multidisciplinar y para ello han participado especialistas de diferentes servicios como la Dra. Ana Lluch, jefe de Servicio de Oncología, Dr. Miguel Ángel Agulló, Jefe de la Unidad de Mama, Dra. Isabel Chirivella, Coordinadora del Consejo genético, el Dr. Carlos Tejerina, Jefe de Servicio de Cirugía Plástica y el Dr. Carlos Vázquez, Presidente de la Sociedad Española de Senología y Patología mamaria.

## Técnicas pioneras en reconstrucción mamaria

También en la ponencia se ha hecho referencia a las técnicas reconstructivas de la mama en aquellas pacientes que han sido sometidas a mastectomía.

El Servicio de Cirugía Plástica es actualmente el que más experiencia posee en la reconstrucción mamaria en mujeres que han recibido radioterapia mediante una técnica que utiliza tejido de la propia paciente del músculo dorsal ancho de la parte superior de la espalda para la reconstrucción y posteriormente infiltración de tejido adiposo. Actualmente ya han realizado más de 30 intervenciones de este tipo que están ofreciendo muy buenos resultados.

## El cáncer de mama desde una perspectiva multidisciplinar

La jornada ha explicado los beneficios que está suponiendo que los Hospitales tengan Unidades de mama. El Hospital Clínico de Valencia posee un Comité de Mama formado por especialistas en Cirugía, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Ginecología, Radiodiagnóstico, Anatomía Patológica, Radioterapia, Oncología Médica, Medicina Nuclear, y Psicooncología y se encarga de tratar la patología desde una perspectiva multidisciplinar. En 2013 recibió la acreditación de la SESPM por cumplir unos estándares de excelencia en el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama, de la patología benigna y en general en la prevención de la salud mamaria.

## Consejo genético para diagnosticar cáncer hereditario

También se ha abordado la actividad del Consejo genético del Hospital Clínico, una de las 5 unidades que existen en la Comunitat y que trabajan para diagnosticar una enfermedad hereditaria antes de que sus síntomas sean manifiestos y para determinar el riesgo individual en ciertas enfermedades multifactoriales.

El objetivo general del consejo genético en cáncer hereditario es reducir el riesgo de los cánceres en que la determinación genética influye, ofreciendo consejo/asesoramiento genético a pacientes y familiares de primer grado.



# 31-01-2015. Neurocirugía del Clínico organizó la 24 Reunión de Neurocirugía de Levante

- Se ha abordado la actualización de temas del campo de la Neurocirugía
- Han participado profesionales con gran experiencia dentro de la especialidad
- Las líneas asistenciales de Neurocirugía del Clínico son la patología vascular y de base de cráneo, cirugía del Párkinson, cirugía del dolor y cirugía compleja de columna vertebral.

**Valencia.** El Servicio de Neurocirugía del Hospital Clínico de Valencia ha organizado esta año la 24 Reunión de la Sociedad de Neurocirugía de Levante, una jornada que reúne a especialistas de todo el país con el objetivo de actualizar temas científicos del campo de la Neurocirugía. La Jornada ha sido inaugurada por el Director General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat, Manuel Yarza.

El encuentro ha reunido a más de 50 profesionales. Esta edición se ha centrado en ponencias sobre la innovación y las nuevas tecnologías y la alineación entre los intereses sanitarios y económicos, el papel de la Neurocirugía en la escoliosis degenerativa en el adulto y las últimas técnicas neuroquirúrgicas.

La Sociedad de Neurocirugía de Levante de las Comunidades Autónomas de Valencia y de Murcia se fundó en Alicante en 1976 por un grupo de neurocirujanos de Valencia, Murcia y Alicante. Representa las inquietudes y opiniones de todos los profesionales de la Neurocirugía, que desarrollan sus funciones asistencial, docente o investigadora con actuaciones dentro del ámbito geográfico de las Comunidades Autónomas de Valencia y de Murcia.

## La Neurocirugía en el Hospital Clínico de Valencia

Este año ha sido el encargado de la organización el Servicio de Neurocirugía del Hospital Clínico, un Servicio que fue fundado en los años setenta por el Dr. Barcia Salorio y dirigido posteriormente por el Dr. Barberá Alacreu y actualmente por el Dr. González Darder.

Cuenta con un plantilla de seis médicos especialistas y cinco residentes en formación, con una actividad de más de 700 intervenciones anuales con anestesia general.

Las líneas asistenciales preferentes en la actualidad son la patología vascular y de base de cráneo, cirugía del Párkinson, cirugía del dolor y cirugía compleja de columna vertebral.

El Servicio de Neurocirugía del Hospital Clínico, junto al de Neurología, fueron pioneros en la incorporación de la estimulación cerebral profunda. En 2014 se cumplieron 25 años desde que se realizó la primera intervención de este tipo en el hospital y actualmente es uno de los centros con más experiencia en este tipo de cirugía, utilizada principalmente en el tratamiento quirúrgico de la enfermedad del párkinson.



## 30-01-15. La Escuela del Hospital Clínico celebra el Día Mundial de la Paz

La Unidad Pedagógica de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de Valencia, como cada año, ha celebrado hoy el Día Mundial de la Paz con los niños ingresados y con el personal de la planta.

Durante toda la semana han tenido lugar diferentes actividades y manualidades relacionadas con la temática que posteriormente se han repartido entre los trabajadores del Servicio. En la mañana de hoy se han realizado diferentes charlas y coreografías con la colaboración de los padres y del personal de enfermería.



30/01/15

## 28-01-2015 Una investigación avanza en la reducción de lesiones pulmonares causadas por la respiración mecánica

- Está liderada por el Jefe del Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico, el Dr. Javier Belda y el doctor Carlos Ferrando
- Muestra por primera vez la utilidad del denominado índice de estrés para ajustar en tiempo real el suministro artificial de ventilación con el objetivo de evitar lesiones en los pulmones.

**Valencia.** El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico, a través del Jefe de Servicio, el Dr. Javier Belda, y el Dr. Carlos Ferrando, especialista en Anestesiología del mismo Hospital, han liderado una investigación pionera de la Facultat de Medicina i Odontologia de la Universitat de València, para avanzar en la prevención de daños pulmonares durante el suministro de respiración mecánica en operaciones que requieren anestesia general.

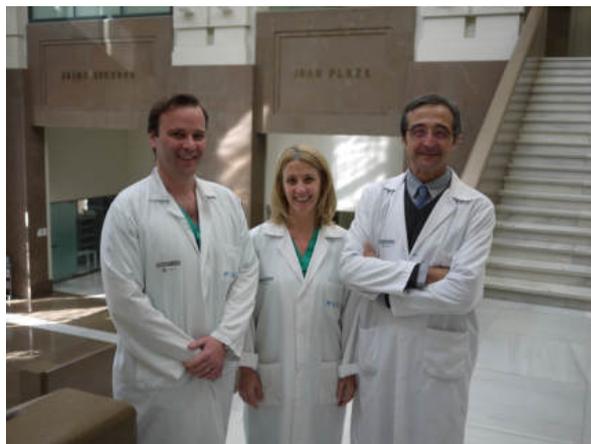
El Dr. Belda, junto al Dr. Ferrando, han dirigido un trabajo experimental que muestra por primera vez la utilidad del denominado índice de estrés para ajustar en tiempo real el suministro artificial de ventilación con el objetivo de evitar lesiones en los pulmones. Los resultados de este trabajo se acaban de publicar en la revista *Critical Care*.

La investigación liderada por Belda y Ferrando ha utilizado de forma pionera el índice de estrés. "Cuando se aplica respiración artificial se tienen dos parámetros para evitar dañar el pulmón: la cantidad de volumen de gas (oxígeno más aire), y la presión positiva que se aplica para evitar que este órgano se colapse y, hasta el momento, este indicador sólo se utiliza para la presión que evitaba el colapso", argumenta Belda. Sin embargo, como indica Ferrando, "hemos comprobado que es mucho más eficiente regular la presión positiva con otros parámetros de mecánica respiratoria y reservar el índice de estrés para indicar el volumen necesario de gas que evita que el pulmón se lesione".

Este trabajo se ha realizado durante alrededor de dos años con animales de experimentación en los laboratorios de la Facultat de Medicina i Odontologia de la Universitat de València. Además, recientemente, los investigadores también han realizado pruebas de este nuevo uso del índice de estrés en pacientes sanos durante las intervenciones quirúrgicas.

La literatura científica muestra que las complicaciones pulmonares, más o menos graves, aparecen hasta en un 30-40% de los pacientes a los que se les administra ventilación artificial. "Si bien estas no suelen tener repercusión sobre el paciente a largo plazo, sí que puede suponer un incremento de los días de hospitalización, utilización de recursos y, por tanto, un aumento del gasto sanitario", según Carlos Ferrando.

Por su parte, la coordinadora de investigación del Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico, señala que estos resultados "culminan el desarrollo de un trabajo experimental que empezamos hace más de diez años, un período en el que nuestro laboratorio en la Unidad Mixta de Investigación se ha consolidado para estudiar cualquier modelo, desde células hasta animales grandes".



## 28-01-15. El Hospital Clínico inicia la Hemodiálisis domiciliaria.

- El primer paciente es un joven que ha recibido la formación necesaria durante dos meses
- Realizar la hemodiálisis en casa evita desplazamientos y se adapta a los horarios y al estilo de vida de cada paciente
- Este tratamiento aplicado en el domicilio puede comportar mejoras tanto en calidad de vida como en la supervivencia

**Valencia.** El Servicio de Nefrología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha puesto en marcha un programa de Hemodiálisis domiciliaria para pacientes con enfermedad renal crónica que requieren un tratamiento sustitutivo renal.

De momento se va a iniciar con un paciente de 25 años, que hasta el momento tenía que desplazarse tres veces por semana al hospital para someterse a este tratamiento.

La hemodiálisis es un tratamiento de sustitución renal que tiene como función suplir, en parte, la función de los riñones en aquellos casos en que una patología impide su correcto funcionamiento.

Tal y como explica la Dra. M<sup>º</sup> Jesús Puchades, especialista en Nefrología del Hospital Clínico, "Este programa lo vamos a poner en marcha con un paciente joven, que ya realizaba la diálisis peritoneal en su domicilio, pero tuvo que iniciar la hemodiálisis y para ello se debía desplazar tres veces por semana al hospital en sesiones que duraban un mínimo de cuatro horas, con la incomodidad que ello conlleva, especialmente en una persona joven. Le ofrecimos la posibilidad de formar parte de este programa domiciliario y aceptó".

"Para poder sumarse a este programa es necesario un entrenamiento previo en el Hospital por parte del personal y además es necesario que el paciente cuente con ayuda familiar en el domicilio, por lo demás todo son ventajas". "El entrenamiento en este caso ha sido de dos meses de duración, ha sido fácil y se ha hecho junto a la enfermera del Servicio M<sup>º</sup> Paz Alcañiz", añade la Dra. Puchades.

El hecho de evitar desplazamientos al Hospital, la posibilidad de adaptarse a las circunstancias personales y laborales de cada paciente y la posibilidad de hacer alguna hemodiálisis extra, son algunas de las ventajas que conlleva esta opción domiciliaria. Según explica la Dra. Puchades los candidatos a este tipo de programa son pacientes que se sientan motivados e implicados en su tratamiento. Estos pacientes deben saber que cuentan en todo momento con conexión con el hospital, donde además seguirán acudiendo a sus controles habituales.

El jefe del Servicio de Nefrología del Hospital Clínico, el Dr. Alfonso Miguel, por su parte explica que "Si el tratamiento se realiza en casa, ya no hay que regirse a los horarios del centro, con los que el paciente cuenta con más libertad. Además, el hecho de que en casa se pueden llevar a cabo más sesiones y más cortas repercute en beneficios para sus salud, ya que se ha demostrado que menos intervalo entre una sesión y otra, comporta beneficios tanto clínicos como en calidad de vida".



28/01/15

# 19-01-15. El Clínico-Malvarrosa cumple el objetivo de optimización energética en 2014

- En 2014 se han cumplido las metas de ahorro que se pretendían
- Estos resultados se engloban dentro del Plan de Optimización Energética que está en marcha actualmente
- Engloba principalmente el consumo de luz electricidad y gas natural

**Valencia.** El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha presentado los resultados del 2014 del Plan de Optimización Energética OPTIME<sup>3</sup> que tiene actualmente en marcha y que ha supuesto un ahorro del 8% en electricidad y gas natural, una serie de medidas que han permitido que todos los meses haya habido una disminución de consumo con respecto al mismo mes del ejercicio anterior. Se trata de un ahorro que se podría equiparar al consumo energético anual de 200 hogares familiares.

El OPTIME<sup>3</sup> es un ambicioso plan que se inició en 2013 en todo el Departamento y que tiene como principal objetivo aumentar la optimización de la eficiencia energética, contemplando, entre otras medidas, la sustitución de equipos por otros más eficientes, monitorización y control remoto de las instalaciones y un corte eléctrico en las zonas de consultas externas durante los fines de semana en los que hay actividad cero.

El Servicio de Ingeniería del Departamento ha sido el encargado de poner en marcha estas actuaciones que se iniciaron el ejercicio anterior, después de un estudio previo para establecer los puntos y acciones necesarias para conseguir una mayor optimización.

## Principales líneas de eficiencia

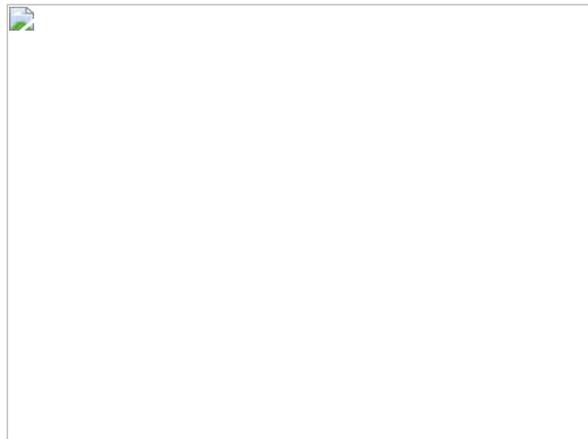
En lo referente a la electricidad, las medidas más destacables han sido la instalación de dispositivos de telemedida en los cuadros eléctricos de cada Edificio y en las instalaciones más significativas, lo que conlleva un control informático de los consumos en tiempo real, pudiendo obtener más precisión y localización visual de dónde está teniendo lugar cada consumo. Estos dispositivos se han integrado en un sistema informático de gestión remota de instalaciones denominado VIGIA.

De manera añadida, con este mismo sistema, se logra realizar el monitorizado y control de las instalaciones más representativas del Centro (climatización de Reanimación, Climatización de quirófanos, enfriadoras, calderas), así como de las instalaciones de nueva ejecución.

Además de esto, otra medida es la implantación progresiva de un control remoto de iluminación en el mismo sistema informático, que permitirá disponer de información en tiempo real de toda la iluminación, pudiendo actuar sobre ella y controlarla de forma remota a través de ordenadores. Por el momento se ha instalado en la sexta Planta del Pabellón Maternal y se irá extendiendo por las restantes plantas y al resto de infraestructuras dependientes del Departamento de Salud, como son el Hospital Malvarrosa, Centro de Especialidades El Grao y Centros de Salud y Consultorios auxiliares.

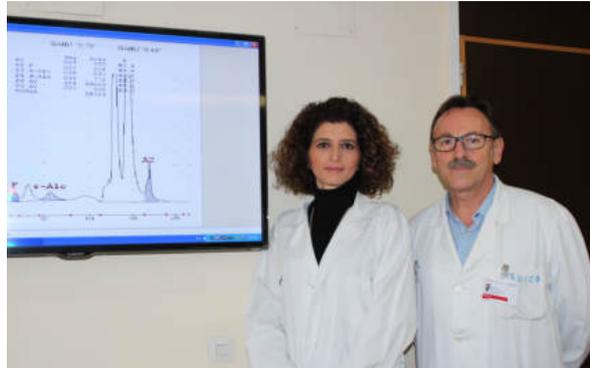
Otra de las medidas importantes, relacionada con la anterior, ha sido el corte eléctrico selectivo de las instalaciones del edificio de Consultas Externas. Una medida que ha permitido un ahorro al cortar el suministro en esta zona que se encuentra inactiva durante los fines de semana, teniendo en cuenta que existen equipos críticos que necesitan seguir funcionando y que siguen contando con la energía necesaria.

A todo esto, hay que sumarle la progresiva sustitución de instalaciones energéticas y luminarias por equipos de bajo consumo y más eficientes.



# 7-01-15. Entrevista a la Dra. Quiñones y Dr. Carratalá con motivo del descubrimiento de una variante de hemoglobina

- Se le ha puesto el nombre de "Hemoglobina J Valencia" y no estaba descrita anteriormente en ninguna parte del mundo
- El descubrimiento se realizó en el hospital Clínico en un control de glucemia rutinario realizado a un paciente
- Este tipo de variantes de la hemoglobina puede ocasionar resultados "falsos" e inducir un diagnóstico erróneo del paciente diabético



## 1. El hallazgo hace referencia a una nueva variante de hemoglobina ¿Podrían explicar en qué consiste?

Las variantes de hemoglobina son formas mutantes de la hemoglobina humana causadas por variaciones a nivel de la expresión genética que tienen como consecuencia una estructura anormal en una de las cadenas de globina de la molécula. Tienen carácter hereditario. Pueden deberse a variaciones estructurales (por sustitución de aminoácidos, por acortamiento de cadena o por alargamiento de cadena) o a variaciones en la tasa de síntesis (talasemias).

Algunas variantes son responsables de enfermedades y se consideran hemoglobinopatías; por ejemplo la Hemoglobina Scausante de la anemia de células falciformes. Sin embargo, otras variantes denominadas hemoglobinas silentes, no tienen ninguna repercusión clínica y por lo tanto se consideran variantes no patológicas. La nueva variante de hemoglobina descubierta en nuestro laboratorio es una variante estructural y pertenece a este último grupo.

## 2. ¿En qué circunstancias se realizó el descubrimiento?

En concreto, este descubrimiento se realizó en el contexto de un control rutinario solicitado por el médico de atención primaria. Entre otras pruebas, se incluía la determinación de la hemoglobina glicosilada, que es el parámetro de elección para la monitorización del paciente diabético. Se obtuvo un valor "anormalmente bajo" de dicho parámetro lo que hizo sospechar de la existencia de algún tipo de interferencia. Al revisar cuidadosamente los resultados obtenidos, se evidenció la presencia de una hemoglobina anómala, la cual originaba un resultado "falsamente disminuido" de la hemoglobina glicosilada.

Tras el análisis de secuenciación genética en la muestra de este paciente, se confirmó la sospecha de que se trataba de un tipo de hemoglobina no descrita con anterioridad en el mundo. Este hecho, es posteriormente corroborado por el Centro Nacional para la Información Biotecnológica (NCBI), el cual es parte de la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos. Esta organización tiene como función almacenar y actualizar constantemente toda la información referente a secuencias genómicas, además de otros datos biotecnológicos de relevancia, en diversas bases de datos. Todas ellas están disponibles online de manera gratuita. En concreto, ya se pueden consultar los datos relativos a la Hemoglobina J Valencia en la base de datos HbVar (Database of Human Hemoglobin Variants and Thalassemias).

## 3. ¿Por qué es importante este hallazgo?

Como hemos mencionado anteriormente, la determinación de hemoglobina glicosilada es recomendada por todas las asociaciones internacionales como indicador del control de glucemia a largo plazo en pacientes con diabetes mellitus. Además, los valores obtenidos correlacionan positivamente con el riesgo para el desarrollo de complicaciones crónicas relacionadas con esta enfermedad. Sin embargo, la exactitud de los métodos disponibles para determinar el valor de la hemoglobina glicosilada en sangre puede verse condicionada por la presencia de variantes de hemoglobina, como la descubierta en nuestro laboratorio.

En la monitorización de los pacientes diabéticos, el conocimiento de la presencia de dichas variantes es fundamental, pues pueden ocasionar resultados falsamente aumentados o disminuidos e inducir un diagnóstico erróneo o la prescripción de un tratamiento inadecuado al paciente diabético.

La importancia de este hallazgo radica, por una parte, en conocer la naturaleza de esta nueva molécula y su posible repercusión clínica en el paciente portador, y por otra, en conocer el efecto que produce en los métodos de determinación de la hemoglobina glicosilada, para poder dar un resultado correcto a los pacientes que presenten esta variante.

## 4. En esta situación, ¿no se puede hacer un correcto seguimiento del paciente diabético portador de una variante de hemoglobina o existe alguna alternativa para su monitorización?

Por supuesto se puede monitorizar de manera adecuada a estos pacientes. En este caso se recomienda la determinación de fructosamina para valorar su estatus glucémico. El único inconveniente, respecto a la hemoglobina glicosilada es que se trata de un indicador de los niveles de glucemia a más corto plazo, por lo que los controles tendrán que ser más frecuentes.

## 5. ¿Qué les gustaría añadir?

Me gustaría destacar el hecho de que a este descubrimiento ha contribuido la colaboración de los doctores Eva Barragán del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia y David Beneitez del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona. Así mismo, queremos mostrar nuestro agradecimiento a Menarini Diagnostics por el soporte brindado a lo largo de todo el proceso.

# 30-12-14. Los niños ingresados en el Clínico protagonizan el vídeo musical "Hecho con tus sueños"

- El vídeo representa la capacidad de soñar que tienen los niños y fue grabado en las instalaciones de Pediatría y de la Unidad Pedagógica
- Los autores son un grupo de estudiantes de medicina que fueron seleccionados por ThinkBig Jóvenes de la Fundación Telefónica

**Valencia.** *"Los niños tienen una infinita capacidad para soñar. En el H. Clínico de Valencia, la planta de pediatría se transforma por un día en todas las aventuras de sus sueños" ... con estas palabras empieza en vídeo musical protagonizado por niños ingresados en el Hospital Clínico Universitario de Valencia en el que se plasma con música y coreografía diferentes sueños alegres y felices en los que los niños son los protagonistas. La música de fondo es la que da nombre al título, una melodía alegre y dicharachera del grupo español "Efecto Pasillo".*

La idea surge de un grupo de estudiantes de medicina que consiguieron con este proyecto ser seleccionados por ThinkBig Jóvenes de la Fundación Telefónica. Para la parte audiovisual, colaboraron estudiantes de Audiovisuales de la Universitat de Valencia.

Carolina de Solís, es una estudiante de Medicina de la Universidad de Valencia y la coordinadora del proyecto. Según explica " Nuestra idea era realizar un proyecto que repercutiera en un beneficio para la sociedad y creímos que motivar y mejorar el ánimo de los niños ingresados era la mejor opción. Con este proyecto conseguimos ser seleccionados por ThinkBig Jóvenes de la fundación Telefónica, quienes nos hicieron una aportación económica".

Marcelo quiso vestirse de dinosaurio, Blanca y Carla prefirieron ser hadas y Mauro lo tenía claro, sería astronauta. Daba igual el disfraz, lo importante es que los niños fueran lo que quisieran ser, que fueran los protagonistas de su sueño.

Durante 4 días los pasillos del Servicio de Pediatría y el aula Hospitalaria se convirtió en un escenario. Participaron todos los niños, familiares y personal del Servicio que se quisieron sumar a la iniciativa y la actividad estuvo coordinada en todo momento por las maestras de la Unidad pedagógica.

## **Humanizar el ingreso**

La idea de los estudiantes de medicina era clara, motivar e involucrar a los niños ingresados en un trabajo en equipo, y al mismo tiempo humanizar ya hacer su estancia más amable y divertida. A través de la música, el baile y la imaginación se intentó mejorar el estado anímico y psicológico de los pequeños ingresados. Los mismo protagonistas fueron los que realizaron parte del decorado y los disfraces con manualidades, convirtiéndose en actores y artistas.

El video se presentó de manera oficial en el Hospital Clínico Universitario de Valencia y se podrá visualizar en internet en el link:

<https://m.youtube.com/watch?v=OwYshLuFDRw&feature=youtu.be>

30/12/14

# 26-12-14. Se licita la obra de Remodelación del Área de Urgencias del Hospital Clínico

- El presupuesto de la licitación es de 1.799.886,79 € y cuenta con un plazo de ejecución de 12 meses
- La remodelación permitirá una mejora de las instalaciones y un incremento de más de 600 metros cuadrados, hasta alcanzar los 2.118

**Valencia.** La Conselleria de Sanitat ha publicado hoy en el Docv la licitación de las obras de remodelación del Área de Urgencias del Hospital Clínico de Valencia, unas obras que contarán con un presupuesto de 1.799.886,79 € y que supondrán una modernización y mejora del toda el área.

Esta remodelación conllevará cambios organizativos y estructurales que redundarán en una mejor atención a pacientes. Permitirá además una mayor comodidad y funcionalidad para el trabajo de los profesionales. Se ha previsto un distribución coherente de las distintas fases de la obra que permitirá mantener la actividad asistencial.

Para la realización del proyecto, se tomó como base el Plan Funcional del Hospital Clínico, el Plan de Mejora de los Servicios de Urgencias Hospitalarias de la Comunitat Valenciana y el documento de Recomendaciones para las áreas de urgencias hospitalarias elaborado por el Ministerio de Sanidad y el Plan de información para pacientes y familiares en urgencias hospitalarias y bloque quirúrgico propuesto por la Conselleria de Sanitat, así como las propuestas de profesionales de diferentes estamentos implicados en la resolución de urgencias.

Para conocer de primera mano las necesidades del Área, el Hospital Clínico constituyó dos grupos de trabajo formados por todos los grupos de profesionales: facultativos, personal de enfermería, celadores, personal del servicio de Ingeniería, personal del Servicio de Informática y del servicio de Admisión etc. quiénes se encargaron de recoger las propuestas sobre las necesidades existentes y qué era aquello que debía contemplar la remodelación.

## Mejora y modernización de instalaciones

La remodelación supondrá modernizar las instalaciones y adecuarse a las necesidades que tiene el centro hospitalario, supondrá un incremento de más de 600 metros cuadrados, con lo que quedaría una superficie de alrededor de 2.118 metros cuadrados dedicada al área de Urgencias.

En el área de urgencias generales se prevé aumentar el número de boxes, de 12 que hay en la actualidad se pasará a 17. Además, contará con 4 camas más de observación, hasta llegar a las 24. Se ampliará notablemente los espacios del hall y de la sala de espera, que incluirá una sala de comunicación de familiares.

También se prevé incrementar el área de pediatría, cuya superficie se duplicará. Pasará a tener 4 boxes y una sala de extracciones. La propuesta incluye también incorporar una zona de observación con un área de cuidados intermedios pediátricos y con la finalidad de humanizar la zona y hacerla más confortable, se decorará con motivos infantiles.

El lo referente al área de traumatología, incrementará la superficie y pasará a tener 6 boxes (uno más que en la actualidad).

## Actividad en Urgencias

El Departamento Clínico-Malva-rosa, cuyo Hospital de cabecera es el Hospital Clínico, tiene una cobertura de alrededor de 350.000 pacientes de la zona de l'Horta Nord y una parte de la ciudad de Valencia.

El centro registró un actividad de 147.316 urgencias en el último ejercicio, lo que equivale a una media de más de 403 urgencias/día, de las cuáles, 62.346 (42'32%) fueron urgencias médicas, 32.433 (22,02%) fueron urgencias traumatológicas y 20.999 (14,25%) ,urgencias pediátricas.

26/12/14

## 23-12-2014. El Dr. Carlos Ferrando, especialista del Servicio de Anestesiología, premio Joven Investigador

- La Sociedad Europea de Anestesiología ha concedido este reconocimiento
- El premio reconoce la labor investigadora y de divulgación del conocimiento científico a anestesiólogos europeos menores de 35 años

El Dr. Carlos Ferrando, del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia, ha recibido recientemente el premio Joven Investigador (Young Investigator start-up Grant) por parte de la Sociedad Europea de Anestesiología (European Society of Anaesthesiology, ESA).

El premio reconoce la labor investigadora y de divulgación del conocimiento científico a anestesiólogos europeos con edades inferiores a 35 años. El Dr. Carlos Ferrando, tras conocer el reconocimiento por parte de la ESA, ha agradecido "la inestimable colaboración de todos aquellos compañeros de su servicio que de forma directa o indirecta han contribuido en la consecución de este reconocimiento".

Por su parte, el Profesor F. Javier Belda, Jefe del Servicio de Anestesiología y Reanimación ha considerado el reconocimiento "como el mejor estímulo para que las nuevas generaciones de anestesiólogos y médicos residentes sigan ese camino." El premio, que va acompañado de una importante dotación económica, servirá para potenciar la actividad docente e investigadora dentro del servicio que dirige" ha explicado.

El galardón será entregado oficialmente al Dr. Ferrando en la Ceremonia de Entrega de Premios (Awards Ceremony of the Euroanaesthesia 2015 Congress) del próximo congreso europeo de Anestesiología que se celebrará en Berlín.

En el mismo acto también se hará entrega de los Diplomas Europeos de Anestesiología y Cuidados Intensivos (European Diploma of Anesthesiology and Intensive Care, EDAIC) a varios miembros del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia que pasaron con éxito en 2014 el examen europeo de la especialidad, entre los que se encuentra el propio Dr. Ferrando.



23/12/14

## 22-12-14. Finaliza la Campaña de Recogida de Alimentos en el Departamento

Esta mañana se ha reunido todo lo recogido en la III Campaña de Recogida de Alimentos en el Departamento que ha ido destinado al Colegio Santiago Apóstol de la Malvarrosa. Gracias a todos los colaboradores se ha conseguido reunir alrededor de 350 kg, una cantidad similar al año pasado.



22/12/14

## 17-12-14. La deportista olímpica de taekwondo, Estefanía Almela, ha visitado la Unidad Pedagógica del Clínico

Los niños ingresados en el Hospital Clínico de Valencia han recibido hoy la visita de la deportista valenciana Estefanía Almela.

Se trata de una iniciativa de La Fundación Trinidad Alfonso, a través del Proyecto FER, en la cual se concienciará a los niños valencianos que se encuentran hospitalizados la importancia de los valores en el deporte.

La visita ha tenido lugar en la Unidad Pedagógica y la deportista se ha encargado de explicar de manera didáctica su experiencia deportiva en el mundo de Taekwondo así como los valores que ha aprendido durante su trayectoria. Posteriormente ha llevado a cabo una pequeña demostración relacionada con la modalidad.

Para premiar el esfuerzo que hacen todos estos niños y animarles en su recuperación en estas fechas tan especiales, la visita de la deportista ha finalizado con la entrega de diferentes juguetes a los niños y niñas hospitalizados.



17/12/14

## 16-12-14. Entrega de premios a los ganadores del Concurso de Tarjetas Navideñas de Pediatría

Hoy ha tenido lugar en el Servicio de Pediatría la entrega de premios del Concurso de Postales Navideñas 2014. Como cada año, coordinado por la Unidad Pedagógica del Hospital, los niños que han permanecido ingresados en las últimas semanas, han participado en un Concurso de confección de dibujos con temática navideña. Se trata de una de las múltiples actividades que se realizan en el Servicio en estas fechas y que tiene como finalidad humanizar la estancia de los más pequeños.

Para el concurso se establecen 4 categorías: de 3 a 5 años, de 6 a 9 años, de 10 a 12 años y de 13 a 16 años. Los dibujos que han recibido el primer premio, se utilizan posteriormente para configurar las felicitaciones institucionales del Hospital.

En el acto, que ha contado con la asistencia del Director General de Asistencia Sanitaria, Manuel Yarza, se ha hecho entrega de un diploma y un regalo a cada premiado. El acto ha contado además con la participación de Payasospital, quienes han presentado una actuación especial con motivo de la Navidad.



17/12/14

## 16-12-2014. El Departamento rinde Homenaje a los Jubilados en 2014

El Departamento ha celebrado por tercer año consecutivo en el Aula Magna, el Acto de Homenaje a los trabajadores que han terminado su trayectoria laboral en alguno de los centros dependientes del Departamento Clínico-Malvarrosa durante el ejercicio 2014.

El acto ha consistido en la entrega de un diploma de reconocimiento a la trayectoria prestada por los profesionales, un acto al que ha asistido el Secretario Autonómico, Luis Ibáñez.

La Dirección del Departamento ha destacado "la vocación y entrega a su trabajo" de todos los profesionales, quienes han dedicado muchos años" a trabajar conjuntamente por una sanidad pública y de calidad". Del mismo modo ha animado a todos a "aprovechar una época maravillosa de la vida en la que se dispone de tiempo libre para dedicar a lo que realmente importa en la vida".



15/12/14

12-12-14. Elección de ganadores del Concurso de Tarjetas Navideñas en el Servicio de Padiatría

12/12/14

## 11-12-14. El Hospital Malvarrosa celebra su 90 Aniversario en una Acto Conmemorativo

**Valencia.** El Hospital Malvarrosa celebró ayer un acto de Conmemoración de su 90 Aniversario. El Acto, contó con la asistencia del President de la Generalitat, Alberto Fabra, del Secretario General de Sanidad y Consumo, Rubén Moreno, y del Conseller de Sanitat, Manuel Lombart, entre otras autoridades.

Durante el acto se visitó la Exposición Fotográfica ubicada en el hall del Hospital y en la pasillo contiguo y posteriormente tuvo lugar la presentación de un vídeo creado por un profesional del mismo centro hospitalario, repasando con imágenes y testimonios la historia del centro. También se hizo entrega de una placa conmemorativa a una representante de la Compañía de las Hijas de la Caridad de Sant Vicente de Paúl, por su labor realizada en el centro durante muchos años, y al Dr. José Juan López, antiguo Jefe de Servicio de Traumatología del Hospital Malvarrosa y sobrino del que fuera Director en 1932, Don Álvaro López.

La exposición fotográfica se podrá visitar en el Hall del Hospital hasta el día 18 de Diciembre

Para saber más sobre la historia del Hospital, [pinche aquí](#)



12/12/14

## 10-12-14. El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de Valencia considera prioritaria la Formación Continua en Cuidados Intensivos

### • 4ª JORNADA DE ACTUALIZACIÓN SOBRE INFECCIONES EN EL PACIENTE CRÍTICO

El pasado Jueves 4 de diciembre, en el Hotel Sorolla Palace de Valencia, se celebró la 4ª edición de la **Reunión Nacional de Actualización sobre Infecciones en el Paciente Crítico**. Esta reunión, que se viene celebrando en Valencia con una periodicidad anual, cuenta con la acreditación de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación (SEDAR) y la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Además, está representada y protagonizada por miembros activos de sus respectivos grupos de trabajo: Grupo de Trabajo en Infecciones Perioperatorias (GTIPO) y Grupo de Enfermedades Infecciosas en Paciente Crítico (GEIPC).

La reunión, de carácter multidisciplinar, contó entre sus ponentes y moderadores, con líderes de opinión en esta disciplina. Entre los 120 asistentes se encontraban especialistas en Anestesiología y Reanimación, Medicina Intensiva, Medicina Interna (Área de Enfermedades Infecciosas), Microbiología y Farmacia Hospitalaria.

La organización de la reunión, que contó con el soporte de **Laboratorios Pfizer**, corrió a cargo del **Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia (Prof. Dr. F. Javier Belda y Dr. Gerardo Aguilar)** y del **Servicio de Anestesiología y Reanimación del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Dr. Juan Carlos Valía)**. El Profesor Belda, resaltó la importancia de la docencia en Cuidados Intensivos tanto en el pregrado (a través de la asignatura que imparte en la Facultad de Medicina de Valencia) como en el postgrado y formación continuada. Asimismo valoró muy positivamente tanto el alto nivel científico de la jornada, como la multitudinaria asistencia.



11/12/14

## 7-12-14. Profesionales del Clínico viajan a Mozambique en misión formativa

- El Dr. Gironés, Ginecólogo y la Dra. Moreno y el Dr. Togo, Pediatras, se han desplazado a Maputo
- Se trata de una acción del Consejo Interhospitalario de Cooperación (CIC)
- La cooperación consistirá en ofrecer formación a especialistas de la zona que trabajan con mujeres y niños

**Valencia.** Tres profesionales del Hospital Clínico Universitario de Valencia se han desplazado recientemente a Mozambique para ofrecer formación a especialistas de dos hospitales mozambiqueños que trabajan en la asistencia de mujeres y niños.

En Concreto, se trata del Dr. Roberto Gironés, especialista de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico de Valencia, la Dra. Carolina Moreno y el Dr. Andrea Togo, especialistas en Pediatría.

Se trata de una acción del Consejo Interhospitalario de Cooperación, una organización no gubernamental de desarrollo fundada en 1982 por profesionales de la Medicina con vocación para favorecer un desarrollo social integrado en los países en vías de desarrollo. El CIC tiene como objetivo la ayuda al desarrollo socio-sanitario de los países y poblaciones más necesitados. En la actualidad, han centrado los esfuerzos en Mozambique, donde han estado trabajando desde 1990.

### Ofrecer formación para el personal sanitario

La misión del equipo de especialistas del Hospital Clínico consistirá en desarrollar la formación de personal sanitario especializado de dos hospitales mozambiqueños en el evento perinatal. Se pretende con ello fortalecer las capacidades de médicos y enfermeros, de cara al trabajo con mujeres embarazadas y recién nacidos.

Durante dos semanas impartirán formación solicitada y supervisada por las autoridades sanitarias mozambiqueñas, de manera que se incidirá en aquellos aspectos donde las direcciones de cada uno de los hospitales han detectado carencias.

Esta misión ha sido posible por la colaboración entre la Dirección de Salud de la Ciudad de Maputo y el Hospital Clínico de Valencia, bajo la coordinación del CIC. La misión que el Dr. Gironés, la Dra. Moreno y el Dr. Togo van a llevar a cabo se enmarca en un proyecto financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) de formación de especialistas sanitarios, donde además de estos cursos en los hospitales, se contempla la mejora de conocimientos en las unidades sanitarias, así como la formación de parteras tradicionales en las comunidades.



9/12/14

## 3-12-14. Los niños ingresados reciben libros con motivo del Día de la Discapacidad, donación de Fundación Atresmedia, UPS y Fundación Adecco

Los niños ingresados en el Hospital Clínico han celebrado el Día Internacional de las Personas con Discapacidad con una iniciativa de fomento de la lectura en la que han colaborado la Fundación Atresmedia, la Fundación Adecco y UPS.

Voluntarios de la empresa UPS se han acercado al Hospital Clínico, y coordinados por la Unidad Pedagógica, han visitado a los niños ingresados y les han hecho entrega de los cuentos.

Así, los más pequeños han recibido durante el día de hoy el libro Pablo García policía y Aneta poeta, quinto título de la biblioteca "Cuentos por la Integración: lecturas para sensibilizar desde las primeras letras", editado por la Fundación Atresmedia.

Pablo García policía y Aneta poeta con texto de Eva Latonda e ilustraciones de Maru García, relata de manera positiva dos historias sobre la acondroplasia y la tartamudez protagonizadas por dos niños muy especiales: Pablo tiene un trastorno genético que afecta al crecimiento de algunos huesos del cuerpo, quiere ser policía y tiene madera de investigador porque es inteligente, intuitivo, audaz y un lince descubriendo pistas. Aneta tiene dificultades para expresarse y las palabras le salen entrecortadas. Su pasión es escribir. Tiene un blog de poesía y con las nuevas tecnologías sus versos pueden leerse en todo el mundo.

Con esta iniciativa, los hospitales públicos valencianos no sólo pretenden promocionar la lectura entre los más pequeños sino también tratar de sensibilizarles sobre las discapacidades que pueden sufrir otros niños coincidiendo con la celebración del Día Internacional de las Personas con Discapacidad con el objetivo de normalizar la discapacidad y promover la plena inclusión de este colectivo.

El cuento se entregará en los 130 hospitales de toda España con los que la Fundación Atresmedia mantiene acuerdos de colaboración actualmente. En total, está previsto que más de 12.000 niños y sus familias disfruten hoy de la edición especial de este cuento.



3/12/14

## 3-12-14. El Servicio de Anestesia celebra la XI Edición del Curso sobre Mascarilla Laríngea

- Ha sido impartido por anesestesiólogos de gran experiencia y trayectoria en este campo
- Han asistido alumnos de 12 Hospitales de la Comunitat

**Valencia.** El Servicio del Hospital Clínico de Valencia ha celebrado recientemente la XI edición del Curso Teórico-práctico sobre Mascarilla laríngea, una formación que tiene como objetivo el aprendizaje de los conocimientos teórico-prácticos sobre los tipos de mascarillas existentes en la actualidad, y sus aplicaciones clínicas.

Ha sido impartido por anesestesiólogos de gran experiencia y trayectoria en este campo: Dres. J. Vicente Cuchillo (Hospital La Fé, Valencia), Roberto García Aguado (Hospital General, Valencia), Juan Viñoles (Hospital Peset, Valencia), M<sup>a</sup> José Parra (Hospital Clínico, Valencia) y Ramón Antón (Hospital de Elche).

La Mascarilla laríngea es un dispositivo de uso habitual en los quirófanos, que permite controlar la vía aérea del paciente y así garantizar una correcta ventilación durante la anestesia general. Además es de primera elección para los casos de manejo urgente de una vía aérea difícil; por este motivo conocer y estar entrenado en el manejo de este dispositivo puede salvar vidas.

Han asistido 25 alumnos de 12 hospitales de la Comunidad Valenciana, todos ellos especialistas en Anestesiología y Reanimación. El presente Curso ya se ha impartido anteriormente en 10 ocasiones y ha tenido la valoración de "muy necesario" y de "alto interés" en las encuestas realizadas a los asistentes, debido a la cada vez mayor aplicación de este dispositivo en el ámbito de la especialidad de Anestesiología.

Las ediciones anteriores y la actual, han merecido el reconocimiento de la Sociedad Valenciana de Anestesiología y Reanimación, y han sido acreditadas por la Comisión de Formación Continuada de la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES).



3/12/14

## 2-12-14. El Servicio de Cirugía del Clínico organiza I Workshop de Cirugía Laparoscópica Colorrectal Avanzada

A partir de mañana y durante tres días, la Unidad de Coloproctología del Servicio de Cirugía del Hospital Clínico va a desarrollar un curso de Cirugía Laparoscópica Colorrectal Avanzada.

Se llevará a cabo en los quirófanos de Cirugía del Hospital, en el Quirófano Experimental del Centro Príncipe Felipe y en las instalaciones de la Fundación-INCLIVA.

Los objetivos del curso son ofrecer un período intensivo de formación en CLCA a cirujanos con conocimientos previos y con posibilidad de desarrollarla posteriormente en su centro de trabajo. Esta formación está basada en dos pilares: formación teórica y participación activa con supervisión directa durante la realización en el quirófano de las diversas intervenciones.

"La Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, cuenta con una amplia experiencia docente, realizando Workshops sobre diferentes aspectos de la especialidad y recibiendo a cirujanos para estancias formativas de forma constante durante los últimos años. Por otro lado, las técnicas de cirugía laparoscópica colorrectal avanzada (CLCA) se realizan diariamente de forma rutinaria en nuestra práctica clínica. Por todo ello, consideramos que, poniendo nuestra experiencia en formación y en laparoscopia al servicio de los cirujanos colorrectales, podemos facilitar cursos eminentemente prácticos a profesionales con experiencia previa, con el objetivo de perfeccionar su rendimiento desde el punto de vista técnico y científico" explican desde la Organización.

Puede descargar el programa [aquí](#)

2/12/14

## 01-12-14. El Hospital Malvarrosa inicia su actividad como Centro de Vacunación Internacional

El Departamento de Salud Clínico Malvarrosa inicia hoy 1 de diciembre su actividad como Centro de Vacunación Internacional dependiente del Ministerio de Sanidad. La actividad será prestada por la Unidad de Medicina Preventiva del Hospital Malvarrosa y la consulta se ubica en las Instalaciones de este mismo Hospital, situado en la Calle Isabel de Villena nº 2 de Valencia.

Se trata de un centro que ofrecerá atención a las personas que viajan al extranjero, especialmente a zonas de riesgo sanitario. Las principales funciones serán el consejo sanitario al viajero, el asesoramiento del botiquín, la quimioprofilaxis frente a la malaria y la administración de las vacunas necesarias en función de las características del viaje y del viajero.

La consulta, atendida por una especialista en Medicina Preventiva y personal de enfermería, tendrá lugar los lunes y los jueves en horario de mañana en la Unidad de Medicina Preventiva ubicado en el Pabellón de Laboratorio del Hospital Malvarrosa, y para acceder a ella se debe solicitar cita previa a través del teléfono 961925447.

Se recomienda acudir a la consulta del viajero con una antelación mínima de 4 a 6 semanas, ya que algunas vacunas y medicaciones precisan de un tiempo previo para su correcta administración.

1/12/14

## 27-11-14. EL Hospital Malva-rosa acogió la VI Jornada Autonómica de Bioética Asistencial

El Departamento ha sido el encargado este año de la organización de la VI edición de la Jornada Autonómica de Bioética Asistencial, una jornada que ha contado con la participación de cerca de 140 asistentes y con ponentes con una amplia experiencia en salud mental . El acto fue inaugurado por el Conseller de Sanitat, Manuel Llobart.

Este años se ha centrado en la salud mental y en los conflictos éticos relacionados con algunas patologías. En las anteriores jornadas se abordaron temas como los cuidados paliativos, la confidencialidad, la ética cívica o los retos bioéticos en la atención sanitaria.

Se han tratao lo aspectos legales, éticos y deontológicos de la psiquiatría, y la estigmatización y el paternalismo al que pueden verse sometidas las personas con enfermedad mental, una de las barreras principales para la integración social de este colectivo.

Entre las cuestiones éticas relacionadas con la enfermedad mental destacan las dificultades del afectado para ejercer derechos y obligaciones, la capacidad del enfermo mental para tomar decisiones sobre los cuidados de su salud o el internamiento involuntario en psiquiatría y sus aspectos jurídicos.

En la Comunitat Valenciana existen actualmente 23 Comités de Bioética Asistencial constituidos: 20 acreditados y 3 a la espera de acreditación. El Comité de Bioética Asistencial del departamento Clínico-Malva-rosa es el más antiguo, ya que fue el primero en constituirse en el año 1991

La Salud Mental en la Comunitat Valenciana tiene una dimensión transversal que tiene en el sistema sanitario uno de sus pilares fundamentales pero no es el único. La Comunitat dispone actualmente de 76 Unidades de Salud Mental 22 Unidades de Salud Mental Infantil; Unidades de Hospitalización Psiquiátrica: 18 de adultos, 3 de conducta alimentaria, 3 infanto-juvenil; 6 Unidades de Hospitalización a Domicilio; y Unidades de media/larga estancia, entre otros recursos.



## 26-11-14 Participación del Departamento en la VI Jornada de Gestión Sanitaria, Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente

El Departamento Clínico-Malva-rosa ha participado recientemente en la VI Jornada de Gestión Sanitaria, Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente de la Conselleria de Sanitat, un encuentro que actúa como foro de intercambio de las experiencias y avances que se producen en materia de calidad asistencial y de seguridad en el paciente.

El Hospital Clínico participó con una ponencia bajo el título 'Seguridad en el Bloque Quirúrgico: más allá del Check List' , presentada por la Doctora Amparo Rufino Valor, Directora Médico del Hospital.

Al acto asistieron alrededor de 500 profesionales del ámbito sanitario y se presentaron las iniciativas más innovadoras puestas en marcha por los trabajadores del Sistema Sanitario Valenciano y las experiencias en la adopción de sistemas de gestión de calidad, así como la adopción de prácticas seguras en el bloque quirúrgico.

Se expusieron alrededor de 30 pósters seleccionados de entre los más de 70 abstracts presentados, entre los cuales estuvo representado el Servicio de Anestesia en 3 de ellos.



28/11/14

## 25-11-14. La Jornada de Enfermería del Departamento reunió a cerca de 200 asistentes

El Departamento de Salud Clínico-Malva-rosa ha reunido a cerca de 200 enfermeros de diferentes departamentos en una Jornada que ha tenido como objetivo intercambiar conocimientos y compartir las diferentes novedades que se están llevando a cabo en el Departamento de mano del colectivo de enfermería. La Jornada ha sido inaugurada de manos del Director Territorial, Agapito Núñez.

El Gerente del Departamento, Luis Martí y el Director de Enfermería, Vicente Hervás han resaltado "la labora fundamental que realiza este colectivo en la sanidad pública tanto en asistencia, docencia e investigación" Del mismo modo remarcado "la importancia del contacto directo que la enfermería tiene continuamente con el paciente, permitiendo conocer así sus necesidades para una atención personalizada".

En una primera mesa se ha mostrado el avanzado sistema de trazabilidad de que dispone el Hospital Malva-rosa y que permite mejorar el seguimiento del instrumental quirúrgico y la mayor parte del material fungible que se utiliza en las intervenciones quirúrgicas, aumentando así la seguridad en le paciente.

La experiencia del personal de enfermería del Hospital Clínico en catéteres PICC (Siglas en inglés Catéter Central Insertado Periféricamente) ha sido otro de los temas tratados en las mesas. La enfermería de este Departamento posee una amplia experiencia en este campo, y se configura como uno de los centros de la Comunidad con más número de catéteres insertados de este tipo.

La formación de los estudiantes y futuros enfermeros ha sido otro de los puntos de análisis de la Jornada y diferentes alumnos en prácticas en este Departamento se han encargado de exponer su experiencia.

La prevención de las Úlceras por presión, la calidad de vida de las mujeres en tratamiento de quimioterapia contra el cáncer de mama, la seguridad en el quirófano y el código infarto, manual de instrumentación en colecistectomía laparoscópica, entre otros, han sido otros de las campos que se han tratado en las diferentes mesas redondas.



## 24-11-14. El Departamento incorporará un nuevo acelerador lineal para tratamientos de radioterapia

- El acelerador lineal es el dispositivo que se usa más comúnmente para los tratamientos de radioterapia en pacientes con cáncer
- Contará con un presupuesto de 3.604.500 €

**Valencia.** El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa incorporará a sus infraestructuras tecnológicas un nuevo acelerador lineal multienergético de "Alta gama", un equipo que se usa para llevar a cabo los tratamientos de radioterapia en pacientes con cáncer y que se incorporará en sustitución de un equipo antiguo. El presupuesto que supondrá la incorporación de esta tecnología es de 3.604.500 €.

Esta semana se ha iniciado el proceso de desmontaje del anterior equipo y posteriormente tendrá lugar obras de acondicionamiento del espacio que albergará el nuevo acelerador.

Para mantener la asistencia de los pacientes que requieren tratamientos con radioterapia, se ha previsto la redistribución del personal disponible por la parada, en un tercer turno para el otro acelerador de que dispone el Servicio.

Además se ha acordado con el Servicio de Radioterapia del Hospital La Fe la remisión puntual de algunos pacientes, en caso de que fuera necesario.

Para familiarizarse con la nueva tecnología, un Técnico Especialista en Radioterapia del Hospital Clínico está actualmente formándose con el acelerador que dispone La Fe y que es de la misma familia.

### **Tratamiento contra el cáncer**

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.

### **Más de 1.200 tratamientos de radioterapia al año**

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.

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

### **Características del nuevo equipo**

La adquisición de esta nueva tecnología va a suponer una mayor calidad asistencial. Algunas de las mejoras que supondrá la incorporación de esta tecnología son la posibilidad de realizar tratamientos de "Radioterapia Guiada por la Imagen" e "IMRT" "Radioterapia con Intensidad Modulada" que permite alcanzar dosis mayores de radiación en el tumor, preservando los órganos sanos adyacentes. También permite la realización de técnicas de Radioterapia esterotáxica craneal, extracraneal y radiocirugía.

Las características básicas del equipo que se va a incorporar son un Acelerador Lineal Multi-energético con fotones y electrones, que incorpora Colimación Multiláminas Integrada, mesa radiotransparente indexada con al menos 4 grados de libertad, capacidad implementada de Intensidad Modulada (IMRT) y Terapia Guiada por Imagen (IGRT) tanto en modo estático como dinámico, incluida la Arcoterapia dinámica y los accesorios que sean necesarios para implementarlo.

24/11/14

## 21-11-14. El Clínico aborda la disfunción de "Vejiga Hiperactiva" en un Seminario Monográfico

- Es una situación de urgencia urinaria que aumenta con la edad
- Afecta a un rango de 9% a 43% de las mujeres y a entre el 7% y el 27% en hombres
- Va asociado a un importante deterioro en la calidad de vida

**Valencia.** El Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha celebrado recientemente, en colaboración con el del Hospital Universitario Doctor Peset, un seminario monográfico sobre la problemática de la vejiga hiperactiva. Se entiende por Vejiga hiperactiva una situación de urgencia urinaria, con o sin incontinencia, que constituye una disfunción que en estudios poblacionales afecta a un rango de 9% a 43% de las mujeres.

Su prevalencia aumenta con la edad, por lo que define una de las alteraciones de interés en la atención al envejecimiento saludable, tema fundamental en las políticas sanitarias nacionales y europeas.

Se trata de un problema que no sólo afecta a mujeres (la prevalencia en varones se mueve entre el 7% y el 27%), y que se acompaña de importante deterioro en la calidad de vida, así como riesgos de traumatismos y fracturas por caídas asociadas a las frecuentes visitas nocturnas al baño.

Este seminario se engloba dentro de la actividad que el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico Universitario ha iniciado con una periodicidad semestral, a fin de constituir un foro de debate de alto potencial científico de donde se deriven pautas de mejora continua de la actuación clínica.

El Seminario ha sido monográfico. En una serie de mesas lideradas por las unidades de Suelo Pélvico de los hospitales General Universitario, Universitario y Politécnico La Fe, La Plana, así como los dos hospitales organizadores, se ha desarrollado debates sobre la prevalencia e impacto (Hospital General Universitario), la evaluación (Hospital Universitario y Politécnico La Fe), y la terapia individualizada (a cargo de los Hospitales universitarios Doctor Peset y Clínico), en la que se ha prestado atención específica a las medidas conductuales y farmacológicas.

Por su parte, la actualización sobre la problemática de la vejiga refractaria, situación rebelde a otros acercamientos terapéuticos, se ha desarrollado por parte de los especialistas del Hospital La Plana de Villarreal.

El seminario contó con la asistencia de especialistas en suelo pélvico y ginecólogos con perfil más general, pero también de facultativos de primaria y enfermería especializada (matronas).

### **Alteración "escondida"**

Como conclusiones finales, quedó patente la prevalencia como alteración "escondida" en muchas mujeres, lo que subrayó el gran papel de la atención primaria, que debe sensibilizarse ante esta situación. Igualmente, la orientación específica en la anamnesis y la eficacia de medidas escasamente sofisticadas, como los diarios miccionales o la terapia conductual, fueron destacadas. Finalmente, hubo un debate sobre el acercamiento farmacológico, con fármacos tradicionales y nuevos, que fueron analizados a la luz de las guías de práctica clínica modernas.

21/11/14

## 21-11-14. Los pequeños ingresados en el Clínico se sumaron a la conmemoración del Día Internacional del Niño

Los pequeños ingresados en el Hospital Clínico, se sumaron ayer a la conmemoración del Día Internacional del Niño. Coordinado por la Unidad Pedagógica, se realizaron durante el día una serie de manualidades con materiales "playmais" donados por la Fundación Atresmedia.

En 1954, la Asamblea General de las Naciones Unidas recomendó que se instituyera en todos los países un **Día Universal del Niño**. La ONU celebra dicho día el 20 de noviembre, en conmemoración a la aprobación de la Declaración de los Derechos del Niño en 1959 y de la Convención sobre los Derechos del Niño en 1989.



21/11/14

## 20-11-14. Profesionales de Anestesiología participan en la organización de la 1ª Jornada de Formación sobre patología infecciosa en paciente crítico

Recientemente ha tenido lugar en el Hotel Primus de Valencia la "1ª Jornada de Formación sobre Patología Infecciosa en el Paciente Crítico". Una actividad que cuenta con la acreditación de diferentes sociedades científicas, estando representadas a través de los grupos de trabajo dedicados a esta disciplina.

El panel de profesores estuvo compuesto por el **Dr. Gerardo Aguilar** (Servicio de Anestesiología y Reanimación, Hospital Clínico Universitario de Valencia), **Dr. Miguel Salavert** (Unidad de Enfermedades Infecciosas, Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario y Politécnico "La Fe"), **Dr. Juan Carlos Valía** (Servicio de Anestesiología y Reanimación, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia), **Dr. Rafael Zaragoza** (Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Dr. Peset).

Se contó con un total de 64 alumnos, siendo médicos residentes o adjuntos jóvenes de las diferentes especialidades implicadas de forma directa o indirecta con la atención del paciente crítico infectado: Anestesiología y Reanimación, Medicina Intensiva, Medicina Interna (Área de Enfermedades Infecciosas), Microbiología y Farmacia. Se crearon 4 grupos de 16 alumnos cada uno, que fueron rotando por los diferentes talleres. En los talleres de trabajo se abordaron, de forma práctica e interactiva con el alumno, algunos de los problemas infecciosos más frecuentes en la UCI: neumonía asociada a ventilación mecánica, bacteriemia, infección intraabdominal complicada y candidiasis invasiva.

El **Profesor Dr. F. Javier Belda** (Profesor Titular del Departamento de Cirugía de la *Universitat de València* y Jefe del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia) responsable de la organización de este evento, junto con el Dr. Valía y el Dr. Aguilar, quiso resaltar el compromiso de profesores y alumnos así como el excelente nivel científico mantenido durante toda la jornada. Asimismo, valoró muy positivamente el alto grado de satisfacción de los alumnos recogido en las encuestas que fueron realizadas al finalizar el evento. "Es sin duda el mejor estímulo para empezar a diseñar el contenido de la siguiente edición de estas jornadas", manifestó el Profesor Belda.

20/11/14

## 19-11-14. Los niños ingresados en el Clínico aprenden educación Vial

Los niños ingresados en el Hospital Clínico de Valencia han aprendido hoy educación vial a través del taller "DIVERTRÁFIC" de mano de dos policías locales, Vicente y Raquel y de las coordinadoras de Educación Vial de la Jefatura Provincial de Tráfico de Valencia, Amparo Domenech e Inés Reig.

El taller ha estado corrdinado por la Unidad Pedagógica y está dirigido a alumnos de infantil y primaria y tiene como objetivo conocer las normas de seguridad vial desde el punto de vista del peatón y del conductor. El taller se ha organizado en módulos lúdicos donde los niños han aprendido de forma divertida aspectos como las señales de tráfico, como actuar en la calzada, los semáforos etc.

Por un lado, los menores han tomado conciencia mediante la proyección de vídeos informativos, del mismo modo han participado activamente en juegos viales mediante material manipulativo basado en fichas educativas sobre conducta vial, chalecos reflectantes, juegos electrónicos etc.



20/11/14

# 19-11-14. La Unidad de Arritmias implanta el primer desfibrilador subcutáneo en la Comunitat

- Se trata de un dispositivo insertado debajo de la piel que detecta la arritmia y aplica un choque de corriente eléctrica para detenerla
- Las arritmias o alteraciones graves del ritmo de corazón pueden causar la muerte súbita o repentina
- Este desfibrilador subcutáneo se coloca sin ningún componente dentro del corazón o de las venas

**Valencia.** La Unidad de Arritmias del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha implantado recientemente un desfibrilador totalmente subcutáneo (debajo de la piel) a un paciente con alteraciones graves del ritmo del corazón. Se trata del primer hospital que ha insertado este tipo de dispositivo en la Comunitat Valenciana.

El implante se ha realizado en el Hospital Clínico a un paciente joven que padeció una muerte súbita de la que fue afortunadamente reanimado. Tal y como explica el Dr. Ricardo Ruiz, Jefe de Sección del Servicio de Cardiología del Clínico "este paciente durante unos años llevó implantado un desfibrilador convencional, que se tuvo que retirar por un problema de rechazo. La afectación de las venas hizo imposible volver a implantar un sistema convencional, por lo que este sistema subcutáneo era la única alternativa en este caso".

Los desfibriladores convencionales son aparatos que detectan las arritmias y las tratan mediante una descarga eléctrica que consigue recuperar el ritmo del corazón. Los desfibriladores convencionales constan de un generador de energía eléctrica que se coloca en el paciente bajo la clavícula, mediante una incisión lateral próxima a la axila. El generador está conectado a un cable que ha de introducirse hasta el corazón a través de una vena.

Según indica el Dr. Ruiz, "en ocasiones, el acceso al corazón a través de las venas es imposible –por malformaciones, obstrucciones, etc- o muy difícil. En otras ocasiones, el paciente puede sufrir complicaciones, como rechazos o infecciones que afecten a los cables que llegan hasta el interior del corazón".

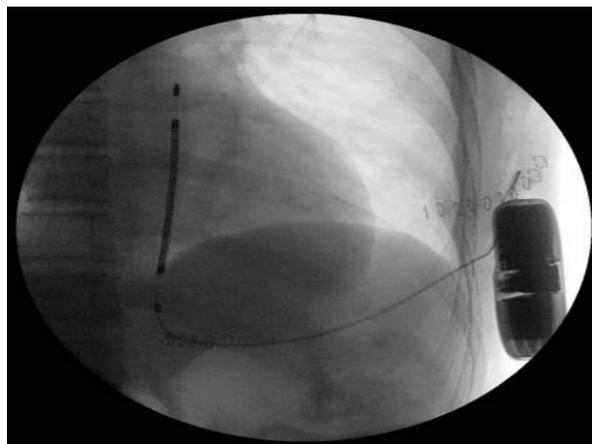
"El sistema que se ha implantado en el Hospital Clínico permite que todo el sistema, aparato y electrodo, se coloque debajo de la piel, sin ningún componente dentro del corazón o de las venas", explica. "Esta situación hace imposible que cualquier complicación (como una infección) afecte al corazón" añade el Dr. Ruiz. En España se han realizado ya algunos implantes de este tipo, pero no se había hecho hasta ahora en la Comunidad Valenciana.

A lo largo de los años se ha demostrado su eficacia en el tratamiento de alteraciones graves del ritmo de corazón que pueden causar la muerte súbita o repentina del paciente.

## Intervención de menos de una hora

La intervención duró menos de una hora. Según explica el Dr. Ruiz "Se realiza una incisión bajo de la axila y se hace una bolsa debajo de la piel para alojar el generador. Después se hace pasar un electrodo por debajo de la piel hasta la punta del esternón y, desde allí, hacia arriba por la parte anterior del tórax. Al igual que los marcapasos o los desfibriladores implantables convencionales, la batería tiene una duración limitada, que se sitúa en torno a 5-6 años. Cuando se agota, se abre la bolsa subcutánea y se cambia el generador".

Los pacientes han de reunir una serie de requisitos para optar a este dispositivo, "en general pacientes que han padecido o tienen un elevado riesgo de padecer una arritmia grave que ponga en peligro su vida. Seleccionar el dispositivo subcutáneo depende de las condiciones individuales del paciente, y se basa fundamentalmente en que existan dificultades o contraindicaciones para acceder al corazón a través de las venas" indica el Dr. Ruiz.



# 18-11-14. La intervención psicológica en la Unidad de Cuidados Respiratorios reduce la depresión y ansiedad en pacientes con ELA

- El estudio ha demostrado los beneficios de la intervención psicológica en estos pacientes
- La Unidad está formada por Neumólogos, Enfermería y un Psicólogo
- Se pretende apoyar al paciente y a familiares en la situaciones de mayor vulnerabilidad emocional a lo largo de todo el proceso de la enfermedad

**Valencia.** La Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha publicado recientemente un estudio en el que demuestra que la atención psicológica en los pacientes con Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) consigue reducir los niveles de ansiedad y depresión. Antes de la intervención, el 65 % de los pacientes presentaban ansiedad y el 37% depresión; los niveles disminuyeron a 16 % y 10% respectivamente después de la ayuda psicológica.

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico ha sido pionera en España y se encuentra entre las Unidades de referencia internacional, tanto a nivel asistencial como investigador. Su actividad permite que los enfermos neuromusculares puedan acceder a un manejo excelente de sus problemas respiratorios, y proporciona además soporte emocional de un psicólogo con dedicación específica. Por otra parte, debe tenerse en cuenta que la experiencia de años manejando este tipo de enfermos ha hecho que la coordinación con otros servicios fundamentales, como Neurología, Psiquiatría, Digestivo y UCI se haya ido perfeccionando hasta obtener una excelente coordinación funcional que redundará en beneficio de los enfermos.

Tal y como explica el Dr. Emilio Servera, Jefe de Servicio de Neumología del Hospital Clínico "Desgraciadamente, a día de hoy no hay curación para la ELA, pero por fortuna sí disponemos de tratamientos que mejoran claramente la forma en que discurre la enfermedad".

"La llegada del psicólogo a la Unidad aportó una mejora extraordinaria a nuestro trabajo en la Unidad de Cuidados Respiratorios. Ya sabíamos prolongar la vida de los enfermos gracias a las técnicas de ayuda a los músculos respiratorios, pero nos faltaba poder mejorar de forma clara las condiciones en que ésta trascurría", afirma.

"Y, como demuestra la investigación ahora publicada, la mejoría que perseguíamos se ha hecho realidad" añade. "Hasta ahora, todas las guías de práctica clínica recomendaban las ayudas psicológicas, pero nadie había demostrado su utilidad real; nuestro estudio lo ha hecho. No obstante, hay que ser cautelosos: no sirve cualquier ayuda psicológica aplicada de forma voluntariosa, aunque sea con la mejor de las intenciones, son necesarios unos conocimientos y habilidades específicos para conseguir beneficios psíquicos reales"

El Dr. Servera explica que "Por otra parte, la incorporación de un psicólogo con experiencia en el manejo de enfermedades complejas ha cambiado a mejor nuestra forma de atender a los pacientes. Por ejemplo: nos ha enseñado a dar la información adecuada para que puedan tomar decisiones con conocimiento y libertad, y nos ha ayudado a practicar una medicina basada en los conocimientos científicos y centrada en procurar una mejoría general a los enfermos, que no se olvida -además- de "cuidar al cuidador".

## Metodología del estudio

El estudio se llevó a cabo en 54 pacientes con ELA de la Unidad de Cuidados Respiratorios durante dos años. El objetivo era estudiar si pacientes que habían tenido un seguimiento psicológico en la misma Unidad y en el mismo momento de ser diagnosticada la enfermedad, presentaban mejorías emocionales (disminución de índices de ansiedad y depresión) con respecto a aquellos que no tenían un tratamiento psicológico continuo desde el inicio.

El Dr. José Luis Díaz, Psicólogo de la Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico y primer firmante del estudio, explica que "Los pacientes con Esclerosis Lateral Amiotrófica presentan altos índices de ansiedad y depresión. Lo que intentamos desde la Unidad de Cuidados Respiratorios es proporcionar la atención psicológica a pacientes y familiares ("cuidar al cuidador") desde el primer momento, sin esperar a que aparezcan los problemas". La intervención era ofrecida a todos los pacientes que acudieron al servicio y consistió en cuatro sesiones con 15-25 días entre cada una de ellas".

Tal y como afirma el Dr. Díaz "En una primera sesión se aborda el impacto del diagnóstico, se comprueba qué es lo que saben sobre la enfermedad y se identifican las principales preocupaciones. Una segunda sesión psicoeducativa consiste en contrastar la información sobre la enfermedad, ayudando al paciente a normalizar sus emociones y a buscar estrategias adecuadas de comunicación emocional con su familia. En una tercera sesión se aborda el proceso de toma de decisiones; en ella se deliberan las distintas opciones de soporte vital ajustadas a las necesidades emocionales del paciente. Y en la última sesión para completar el plan de intervención se establecían estrategias de mantenimiento y de consolidación de las estrategias aprendidas en las sesiones anteriores".



## 18-11-14. El Clínico organiza charlas coloquio para las embarazadas

- Se trata de una serie de charlas-coloquio formativas realizadas por los diferentes profesionales que tratan a la mujer durante el embarazo y el parto

Matronas y profesionales de Ginecología del Departamento están llevando a cabo desde hace unos años un **programa informativo** dirigido a las mujeres embarazadas.

El objetivo de estas **charlas** es informar a las mujeres en las diferentes opciones que tienen a la hora de dar a luz. Se trata de que las propias mujeres **participen de las decisiones** y adquieran todo el **protagonismo** durante el embarazo y en el momento del parto.

El programa se enmarca dentro de una de las líneas estratégicas tanto de la Conselleria de Sanitat como del Departamento de Salud de Valencia Clínico-Malvarrosa para facilitar y promover, tras una adecuada información por parte de los profesionales sanitarios, que el paciente adquiera protagonismo y participe en la toma de decisiones sobre tratamientos y procedimientos a seguir en relación con su salud.

Durante las sesiones se les informa de las **diferentes opciones** a la hora de dar a luz, se presenta y explica el **Plan de Parto** y se visiona un video de un parto normal realizado en el Hospital. A continuación, las embarazadas tienen la ocasión de **resolver dudas** e **intercambiar** experiencias.



18/11/14

# 17-11-14. El Hospital Clínico reforma y moderniza las instalaciones de la cocina

- La inversión supondrá una remodelación y modernización total del Servicio, con mejoras estructurales, organizativas y funcionales
- Se ha previsto un plan por fases de modo que la actividad de la cocina se seguirá prestando con total seguridad

El Hospital Clínico Universitario de Valencia esta llevando a cabo las obras para una remodelación de las instalaciones del Servicio de Cocina. El proyecto que empezó a ejecutarse en el tercer trimestre, se está llevando a cabo por fases y supondrán importantes mejoras tanto a nivel estructural como organizativo.

La inversión global para acometer esta actualización en infraestructuras y equipamiento asciende a 750.000€. Esta inversión incluirá, entre otras mejoras, carros isotérmicos para el transporte de la comida hasta la cama del paciente, la renovación total del menaje más ligero y ergonómico y a la mejora general en el sistema de producción de comidas y la reorganización de espacios, basado siempre en el estricto cumplimiento de la Legislación de Seguridad Alimentaria (marcha hacia delante de alimentos, ausencia de cruce entre limpio y sucio etc.).

Con todo ello, se contribuirá además a mejorar el proceso de entrega de las dietas a los pacientes y supondrá mejoras en la confortabilidad y las condiciones de trabajo de los profesionales.

Para llevar a cabo estas intervenciones, se cuenta con el correspondiente proyecto de obra revisado y coordinado por los técnicos de Servicios Centrales, un proyecto que ha sido comunicado y consensuado con los trabajadores de la unidad de cocina a quienes se les ha mantenido informados de forma continuada en cada una de las etapas del estudio. La totalidad de las actuaciones llevadas a cabo se están realizando siguiendo distintas fases de actuación de modo que en todo momento pueda seguirse prestando el servicio de alimentación a pacientes con total garantía durante todo el proceso.

Se han establecido cuatro grandes fases de actuación. En el desarrollo de estas fases se intervendrá paulatinamente y de forma programada en las distintas áreas de cocina: zonas de acceso, almacenes, zona de cámaras, salas de preparación, zonas de descanso y oficinas, zonas de cocción y "emplatado" y zonas de lavado.

Toda la reforma supondrá adecuar y mejorar todas las instalaciones y para ello se realizará la sustitución general de los revestimientos de suelos y paredes, la instalación de puertas automáticas de acceso, nuevos techos panelables con iluminación led, instalación de sistemas de extinción de incendios en campanas, adquisición de nuevo equipamiento mucho más funcional y operativo que el existente etc.

## **Carros de transporte de alimentos de última generación**

En lo referente a la inversión realizada en equipamiento cabe destacar la renovación de los carros de transporte de alimentos, se emplearán carros de última generación con el objeto de conseguir la entrega de la comida al paciente dentro de los límites de temperatura garantizados, conservando las y propiedades de los alimentos. Por otro lado, se invertirá en el cambio del sistema de lavado, mediante la incorporación de un túnel de lavado de prestaciones muy superiores a las que actualmente se disponen y con la incorporación de nuevos sistemas de extinción de incendios en campanas, sistemas de extracción, decantadores de grasas entre otros que simplifiquen, agilicen y garanticen que el trabajo en cocina sea seguro, efectivo y más confortable que en la actualidad.

Todas estas actuaciones están siendo seguidas e informadas desde la dirección del Departamento a los distintos estamentos de Salud Pública, por la Unidad Periférica de Prevención de Riesgos Laborales, la Unidad de Medicina Preventiva y los Delegados de Prevención que a través de la realización de un Comité Extraordinario en Materia de Seguridad y Salud han sido informados de todo el proceso.

No obstante en caso de necesidad urgente por incidencia espontánea, se cuenta con un plan de contingencias nutricional debidamente consensuado.

## **Actividad del Servicio de Cocina**

El servicio de cocina del Hospital Clínico de Valencia se encarga de las dietas de los pacientes. En el último ejercicio registraron una actividad de 648.142 dietas para pacientes. En respuesta a la demanda de este hospital que cuenta con 582 camas con 165.500 estancias anuales y un consumo medio de 500 dietas diarias.

17/11/14

## 13-11-14. El Clínico recibe la visita de responsables de servicios de Oncología de Colombia

- El Objetivo ha sido hacer una revisión de los últimos avances y tratamientos en el cáncer de mama avanzado
- Durante dos días 15 especialistas de Colombia harán una estancia en el Servicio de Oncología y los Laboratorios de Investigación

**Valencia.** El Hospital Clínico de Valencia y su Instituto de Investigación INCLIVA, han recibido hoy la visita de Responsables y Jefes de Servicios de Oncología de diferentes puntos de Colombia en el marco de la jornada "Preceptorship de cáncer de mama avanzado".

En total han sido 15 especialistas oncológicos y el objetivo ha sido principalmente presentar las últimas novedades en el tratamiento del cáncer de mamá y el trabajo dela línea de Investigación Oncológica de INCLIVA.

La Dra. Ana Lluch, Jefa del Servicio de Oncología y Hematología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y directora de la jornada, ha manifestado que su objetivo es "proporcionar una revisión de los últimos avances y tratamientos del cáncer de mamá a la vez que exponer las ventajas de un equipo multidisciplinario, ya que nuestra unidad integra tanto la asistencia clínica como la investigación. Perseguimos no sólo compartir nuestra experiencia, sino fomentar la participación activa de todos".

Los asistentes a la jornada estarán dos días conociendo el Hospital y las principales áreas de investigación del Instituto Incliva. Visitarán además de la Unidad de Ensayos Clínicos, la Unidad de Preparación de Fármacos Citostáticos, el Hospital de Día, la Unidad de Consejo Genético y el Departamento de Biología Tumoral, con la finalidad de que los visitantes tengan una visión de la realidad práctica en el manejo y los tratamientos del área clínica.



13/11/14

## 11-11-14. El Clínico envía 90.000 sms a los pacientes informando del nuevo teléfono del Hospital

**Valencia.** El Hospital Clínico de Valencia ha enviado alrededor de 90.000 mensajes de texto a los pacientes utilizando la plataforma que dispone la Conselleria de Sanitat de envío masivo de SMS para informarles del nuevo número de teléfono de la centralita del centro hospitalario. El envío se ha hecho a todos los pacientes en los que consta un teléfono móvil en los registros de datos personales que dispone el Hospital y que tienen alguna consulta pendiente en algún Servicio.

El nuevo número del teléfono del Hospital es el 96 197 35 00. Desde el pasado mes de junio se han ido haciendo modificaciones en los teléfonos tanto del Hospital Clínico, como del Hospital Malva-rosa y del Centro de Especialidades. Durante un tiempo ha estado disponible en algunos de antiguos números una locución que informaba de los nuevos números, y el 20 de noviembre se darán de baja de manera definitiva.

Estos cambios de teléfono se han producido a consecuencia de un proceso iniciado en la Generalitat para la evolución tecnológica del servicio de voz corporativo. Este Servicio permite la integración de los servicios de voz y datos utilizando una única infraestructura.

Nuevo número de la centralita del Hospital Clínico: 96 197 35 00

Nuevo número de la centralita del Hospital Malva-rosa: 96 192 54 00

Nuevo número del Centro de Especialidades El Grao: 96 346 95 63

11/11/14

## 10-11-14. Se inician las obras del Centro de Salud Benimaclet II

El President de la Generalitat, Alberto Fabra, junto al Conseller de Sanitat, Manuel Llobart y la Alcaldesa de Valencia, Rita Barberá, asistieron ayer al acto de inicio de obras del Centro de Salud Benimaclet II. El Centro de Salud complementará al actual y tendrá una cobertura aproximada de 19.000 pacientes. El centro, que cuenta con una inversión de alrededor de 2 millones de euros, se estructurará en una planta baja y dos alturas.

Entre la cartera de servicios que prestará se encuentra Medicina de familia, Pediatría, Enfermería, Rehabilitación, Matrona y un Punto de Atención Sanitaria que atenderá la asistencia urgente en horario fuera de consulta y que permitirá descongestionar el Punto de Atención Continuada de Massamagrell.



11/11/14