

Área 2



Boletín informativo • Número 22 • Septiembre 2012 • Ejemplar gratuito

Un año desde que los pacientes en Cartagena cuentan con los nuevos servicios de Medicina Nuclear y Oncología Radioterápica

Uno de los grandes beneficios que han encontrado los usuarios de la Sanidad en Cartagena tras la apertura del nuevo hospital de Santa Lucía es que, en muchos casos, ya no tienen que trasladarse a otros centros sanitarios de la Región para ser diagnosticados de determinadas patologías complejas. Además, estos pacientes pueden recibir sus tratamientos, de alta precisión, en su área de salud. Así, el hospital de Santa Lucía de Cartagena no solamente está evitando millares de desplazamientos de usuarios sino que igualmente está ofreciendo los más innovadores y mejores tratamientos gracias a las nuevas especialidades médicas que ofrecen nuevos servicios con los que hasta ahora no se contaban como los de Medicina Nuclear y Oncología Radioterápica que incorporan a su vez tecnología puntera a nivel nacional. Toda esta maquinaria no sería posible sin el esfuerzo de los profesionales y especialistas que conforman estos equipos que, con su trabajo e ilusión, han abierto nuevas posibilidades de la medicina en Cartagena (páginas 2 y 3).



El Servicio de Medicina Nuclear en Cartagena cuenta con el segundo PET-TAC de la Región, lo que supone una gran innovación tecnológica para los usuarios del Área 2 y 8 de Salud. También ha iniciado la actividad en una Sala con una Gammacámara híbrida SPECT-CT para exploraciones convencionales, sobre todo cerebrales, y cuenta con una Unidad Quirúrgica para Ganglio Centinela con Sonda Detectora para determinados casos de cáncer y tumores.



El Servicio de Oncología Radioterápica del hospital de Santa Lucía inició su actividad con tratamientos complejos con técnicas de Radioterapia de Intensidad Modulada Volumétrica con equipos y sistemas de planificación que permiten fusionar imágenes de RMN y PET-TAC, para tratar con mayor precisión y poder respetar los tejidos sanos de los pacientes con patología oncológica. Este servicio es también referencia para el Área 8 de Salud.

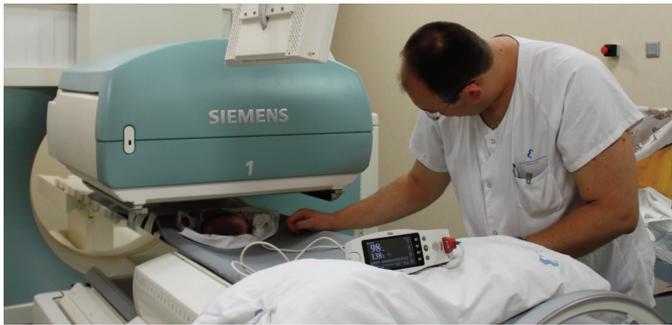
SUMARIO

Cartagena acoge unas Jornadas sobre enfermedades tropicales **4** • El hospital de Santa Lucía es sede de un curso regional de Cirugía Pediátrica **5** • Entrevista a Francisco Rodríguez Jiménez, supervisor del Servicio de Rehabilitación del Área 2 de Salud **6** • Premio Internacional WONCA para el Centro de Salud Issac Peral **7**

El segundo PET-TAC de la Región ha realizado más de 1.300 exploraciones en su primer año en Cartagena

El Servicio de Medicina Nuclear del hospital de Santa Lucía de Cartagena ha podido realizar en un año, y desde su puesta en marcha, más de 3.000 pruebas a pacientes del Área II y VIII de salud de la Región de Murcia. Según José Contreras, jefe del servicio, “de ellas, 1.312 exploraciones con el segundo PET-TAC de la Región que nos han ayudado a mejorar el diagnóstico y el manejo clínico de los procesos oncológicos, ya que gracias a ellas podemos valorar la respuesta a los tratamientos quimioterápico y/o radioterápico y conocer el estadio evolutivo de los pacientes con patologías oncológicas, y otro tipo de enfermedades cardiovasculares y neurológicas”.

El PET-TAC del hospital de Santa Lucía, por tanto y además suponer tecnología de última generación, es una novedad en Cartagena que ha hecho que “nuestros usuarios no tengan que desplazarse a otros centros hospitalarios de la Región para este tipo de pruebas que, en muchas ocasiones, se repiten en el tiempo y necesitan de exploraciones tardías en el día”. Este tipo de equipos



híbridos “hacen que, en oncología, tengamos la posibilidad de detectar alteraciones metabólicas o funcionales en los órganos antes de que se produzcan alteraciones anatómicas y además poder realizar, cambios en el manejo y el tratamiento del paciente”.

El PET-TAC permite realizar Planificación de la Radioterapia, en casos de tumores de cabeza y cuello y de pulmón, entre otros, “lo que significa un gran salto en la estrategia del diseño del tratamiento de estas patologías oncológicas”. De esta manera, “las imágenes de los órganos que permite nuestro PET-TAC nos ayudan a poder delimitar con mayor precisión la zona a tratar y evitar daños

en tejidos sanos en los pacientes en los que hay que administrar Radioterapia”.

Esto se consigue mediante la dispensación a los pacientes del hospital de Cartagena, “y por primera vez en nuestra área de salud”, de los radiofármacos que se administran por vía intravenosa. Los niveles de irradiación que se reciben en un estudio de medicina nuclear “son similares o



inferiores a los de una exploración radiológica convencional y deben cumplir la reglamentación sobre protección radiológica que exige el Consejo de Seguridad Nuclear”.

En este periodo de tiempo, el Servicio de Medicina Nuclear ha iniciado también la actividad en una Sala con una Gammacámara híbrida SPECT-CT donde han realizado un total de 1.829 exploraciones convencionales, “principalmente cardiacas, estudios neurológicos en patología degenerativa como demencias, epilepsia y trastornos del movimiento tipo Parkinson, patología del sistema respiratorio, estudios tiroideos que ayudan en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con patología endocrinológica, etc.”.

El Servicio de Medicina Nuclear cuenta, por último, con una Unidad Quirúrgica para Ganglio Centinela con Sonda Detectora, fundamentalmente, para casos de cáncer de mama, melanoma, tumores de cabeza y cuello, y tumores ginecológicos o urológicos, etc. José Contreras resalta que “hemos atendido en este tiempo entre tres y cuatro pacientes de media a la semana evitando en muchos casos el vaciamiento ganglionar axilar e incrementando la calidad de vida de estas pacientes”.

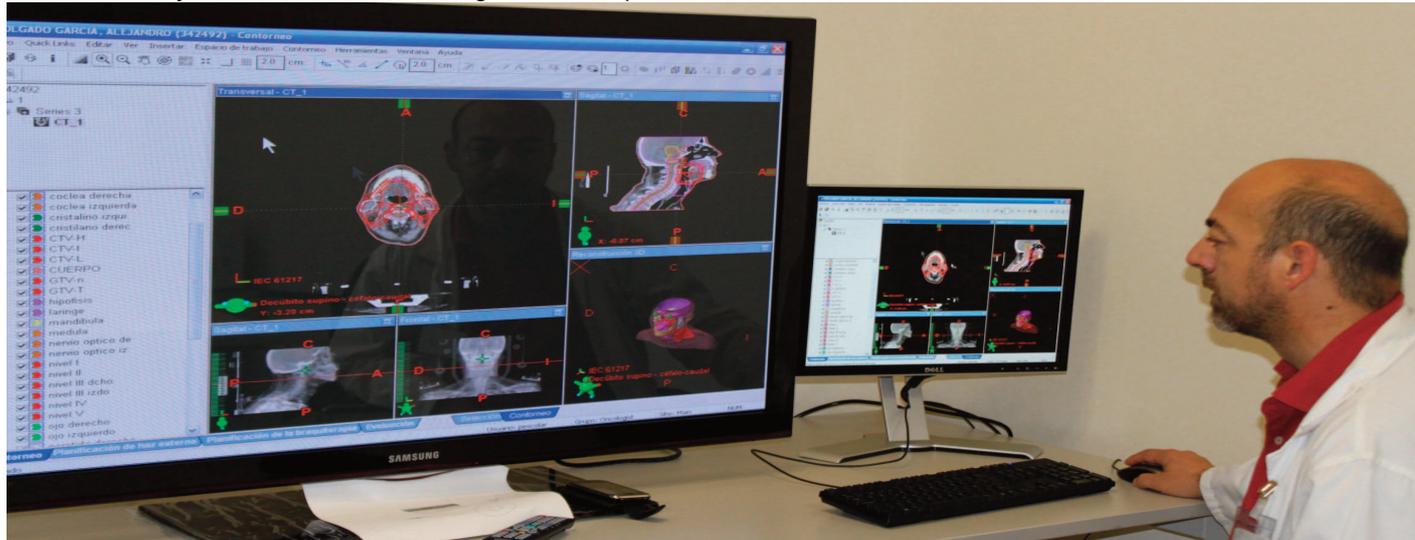


El hospital de Santa Lucía evita más de 20.000 desplazamientos de pacientes fuera de Cartagena para recibir sus tratamientos oncológicos

El Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital General Universitario Santa Lucía ha permitido, “y gracias al trabajo en equipo de todos los profesionales del servicio, obtener los buenos resultados de este primer año y evitar más de 20.000 desplazamientos de pacientes que de otra manera hubieran tenido que acudir a otros centros de la Región para recibir sus tratamientos oncológicos”, según explica Juan Salinas, jefe del Servicio de Oncología Radioterápica.

Todo esto “nos permite decir que somos capaces de ofrecer todas las técnicas de radioterapia en Cartagena para nuestros pacientes”.

Toda esta innovación tecnológica permite que “entre otros, el trabajo sea más eficaz para el paciente, ofreciendo sesiones de unos pocos minutos y con enorme precisión y que los tratamientos sean compatibles con la Resonancia



En su primer año de actividad, “el servicio ha podido tratar a 680 pacientes con radioterapia externa, además de atender 1.063 primeras consultas y 4.768 consultas sucesivas”.

Magnética y el equipo de Tomografía Axial Computerizada (TAC), lo que permite planificar el tratamiento de los pacientes sobre esas imágenes en tres dimensiones”.

Estos pacientes del Servicio de Oncología Radioterápica del hospital de Santa Lucía han contado con las más modernas técnicas de tratamiento que se aplican en la actualidad “y más del 50 por ciento de nuestros pacientes se han podido beneficiar de la Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT) en todas sus formas”. La empresa que ha suministrado el equipamiento, Varian Medical System, ha posicionado al nuevo Hospital de Cartagena como centro de referencia nacional y de formación para otros hospitales de España”.

El Servicio de Oncología Radioterápica cuenta con consultas médicas y de enfermería, y el apoyo de dos técnicos de simulación y cuatro operadores para el control del aparataje además del equipo del Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica, “que realiza la planificación de las técnicas y dosis de los tratamientos para dar a los pacientes todas las garantías de un control individual previo y se encarga de garantizar la seguridad del personal del servicio así como del resto de trabajadores y usuarios en general del hospital.

En este sentido, “se han dado hasta 14.784 sesiones en los aceleradores lineales con que contamos” e, igualmente, se han realizado unas 800 tomografías axiales computerizadas a pacientes ya que la nueva dotación tecnológica del hospital de Santa Lucía también incluye un equipo de Tomografía Axial Computerizada (TAC) simulador de alta gama.

También cuenta con un equipo de braquiterapia de alta tasa (HDR) “que comenzó el pasado mes de diciembre a funcionar y que ya ha realizado casi un centenar de aplicaciones, fundamentalmente ginecológicas”. La braquiterapia permite dar a los pacientes dosis más altas en zonas más precisas donde se localiza el tumor, y no requiere de anestesia genera con lo que los ingresos de los pacientes son mas cortos”. Se trata de una técnica que es complemento a la radioterapia externa.



Cartagena acoge un ciclo sobre las enfermedades tropicales desatendidas

El Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena acogió un ciclo de exposiciones y cursos sobre cooperación al desarrollo en el ámbito de la salud y el impacto de las enfermedades tropicales desatendidas en las poblaciones con menos recursos. El acto de inauguración contó con la presencia del director gerente del Servicio Murciano de Salud, José Antonio Alarcón, el gerente del Área II de Cartagena, Manuel Ángel Moreno, y el concejal de Sanidad del Ayuntamiento de Cartagena, Nicolás Ángel Bernal. También, y en representación de la enfermería, estuvieron presentes, entre otros, la directora de Enfermería del Área II de Cartagena, Josefa León, y el responsable en Murcia de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN), José Antonio Blaya.

Este ciclo de actividades, organizado por FUDEN y la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), ha tratado de sensibilizar a la población y al personal sanitario sobre el impacto de las enfermedades tropicales desatendidas, con diversas actividades. Entre ellas, una ponencia sobre la salud de las poblaciones y sus enfermedades desatendidas, a cargo de la experta en enfermedades tropicales Raquel de la Varga, y dos conferencias sobre experiencias en cooperación a



cargo de las enfermeras murcianas Ana Belén Sánchez y Adelina Ruiz, quienes hablarán sobre el programa Vacaciones Solidarias, a través del cual cada año viajan profesionales enfermeros a diversos países de África y América.

Las actividades también incluyeron un curso avanzado de cooperación y educación para el desarrollo y una exposición titulada “La salud de las poblaciones y sus enfermedades desatendidas”.



Hematólogos de la Región se reúnen en el hospital de Santa Lucía para abordar la terapéutica de los linfomas

El Hospital General Universitario Santa Lucía ha acogido las I Jornadas Hematológicas del Área 2 de Salud en las que han participado una treintena de hematólogos y especialistas en oncología de distintos hospitales de la región de Murcia para actualizar los distintos métodos diagnósticos y terapéuticos que existen en la actualidad para el tratamiento de los pacientes con linfomas.

Estas Jornadas, organizadas por el Servicio de Hematología del hospital de Santa Lucía, han tenido como objetivo por tanto, y entre otros, como señala Antonio Martínez Francés, jefe del Servicio de Hematología, “poner al día el conocimiento en las alteraciones génicas que se dan en los pacientes con linfoma, pues según su perfil génico puede cambiar el pronóstico de la enfermedad”.



La metodología AITP impartida en el hospital de Santa Lucía permitirá mejorar la atención del niño accidentado

Cartagena fue sede y pionera en la Región en la impartición de un curso de Atención Inicial del Trauma Pediátrico que, según Juan Pedro Hernández Bermejo, jefe del servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital General Universitario Santa Lucía, “es el primer paso para dotar a los profesionales en nuestra región de una metodología común de actuación para la correcta estabilización inicial del paciente pediátrico que sufre un politraumatismo”.

En la actualidad, existen varios grupos de Atención Inicial del Trauma Pediátrico (AITP) en España pero “no contamos con un grupo de estas características en nuestra comunidad por lo que, después del curso, se seleccionará un grupo reducido de profesionales entre médicos, ayudantes técnicos sanitarios (DUES), anestesistas, personal sanitario de servicios de urgencia, etc., a los que se impartirá un curso de formación de formadores que será el germen del grupo AITP de la Región de Murcia”.

Señala Hernández Bermejo que “es un hecho demostrado que en aquellos lugares donde se han implantado estos cursos se ha logrado disminuir la morbilidad y mortalidad de lo niños accidentados, evitando en la medida de lo posible, las muertes y discapacidades que se producen por las atenciones en los primeros momentos”.

El curso, dirigido a pediatras, cirujanos, especialistas de urgencias y médicos de atención primaria, entre otros, tiene como objetivo general por tanto capacitar a los alumnos para diagnosticar, estabilizar, categorizar y transportar, si



fuera necesario, al paciente pediátrico víctima de un politraumatismo grave, promoviendo la rapidez de ejecución de técnicas y maniobras básicas para la atención en este tipo de patologías.

Al mismo tiempo, otra de las metas del curso es facilitar herramientas a los profesionales que les permitan mejorar la coordinación entre la asistencia prehospitalaria y la hospitalaria para que los resultados finales sean óptimos. El curso AITP pretende convertir a todo alumno que lo supere en un experto en la atención del politraumatismo infantil. Son, por este motivo, cursos de una evaluación continua complementados con talleres prácticos.

La Unidad del Dolor Agudo del Hospital de Santa Lucía ha conseguido implantar con éxito protocolos de analgesia postoperatoria

La Unidad de Dolor Agudo, que nació junto al Hospital General Universitario Santa Lucía, ha logrado en su primer año de actividad que “el 89 por ciento de los pacientes encuestados evalúen como buena o muy buena su actuación y que las tasas de los pacientes sin dolor o con dolor leve alcancen el 88,98 por ciento de los postoperatorios tratados”.

Juan Francisco Mulero Cervantes, responsable de esta Unidad de Dolor Agudo, presentó los resultados de este tiempo en el I Foro del Dolor organizado por la Sociedad Murciana de Calidad Asistencial (SOMUCA).

La Unidad es dependiente del Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor del Complejo Universitario de Cartagena y se creó como novedad en febrero de 2011 para el tratamiento protocolizado del dolor postoperatorio pero también se encarga de atender las interconsultas de pacientes ingresados no quirúrgicos con complejo manejo analgésico.

No todos los hospitales en España cuentan con una unidad de estas características y, explica Mulero, “en nuestro caso, ha conseguido controlar de manera eficaz el dolor postoperatorio de los pacientes y disminuir el sufrimiento innecesario que comporta una agresión quirúrgica, contribuyendo a disminuir la morbilidad postoperatoria y aumentar la eficiencia del acto quirúrgico”.

En total, han sido hasta 4.679 los actos que se han llevado a cabo, incluyendo 2.726 revisiones a pacientes tras una intervención, 369 a paciente no quirúrgicos, y 1.584 a mujeres después del parto “ya que el servicio de Ginecología fue de los primeros donde se incluyeron los protocolos de actuación para medir la evolución y eficacia de la analgesia epidural obstétrica”. Posteriormente se implementó este método en Cirugía Pediátrica, “ya que los niños pequeños no tienen capacidad para comunicar la cantidad ni la calidad del dolor que padecen” y paulatinamente, se están incorporando los protocolos en el resto de servicios”.

Entrevista a Francisco Rodríguez Jiménez, supervisor del Servicio de Rehabilitación del Área 2 de Salud



“Este trabajo es muy gratificante, te llena mucho ver como los pacientes llegan en camilla y se van andando”

Con 29 años, Francisco Rodríguez, es supervisor del área de Rehabilitación en el Área 2 de Salud. Diplomado en Fisioterapia por la Universidad de Murcia (UMU) en 2006, y con el título de Osteópata C.O. obtenido en la Escuela de Osteopatía de Madrid en 2011, inició su carrera profesional en fisioterapia deportiva en clubes como el de San Pedro del Pinatar. Más tarde aprobaría unas oposiciones para Castilla La Mancha donde, durante dos años, trabajó en distintas residencias de ancianos en Ciudad Real, en el Hospital de Almansa y en centros de educación especial, combinando alguna de estas actividades con la de rehabilitador del Club Albacete balompié.

Francisco, Paco, aprueba entonces una nueva oposición que le hace cambiar su trayectoria e iniciar su actividad en centros de salud en Albacete por otros dos años hasta que puede volver a su ciudad natal, Cartagena, y donde en comisión de servicio se traslada para convertirse a los pocos días en supervisor, y de eso hace ya un año y diez meses.

En ese momento, “me enfrento a un gran reto porque cuando llego me encuentro un servicio dividido, había dos gimnasios, uno en el hospital del Naval y otro en el Rosell, donde también se encontraban los fisioterapeutas de hospitalización, y un servicio de fisioterapia que organizar en el nuevo hospital de Santa Lucía en donde había que realizar la dotación del gimnasio y estructurar nuevas agendas”. Además, siendo muy joven y llevando poco tiempo en el servicio “tuve que tomar las riendas en un ámbito donde ya había gente que llevaba mucho tiempo trabajando. La primera cosa que me sorprendió fue enterarme de que iba a ser supervisor”.

P.-Por lo que cuenta, cuando llega a Cartagena, le toca lidiar en muchos frentes porque, además de todo, vive inmediatamente el traslado del Servicio del Rosell al Naval.

R.- Efectivamente, al mismo tiempo que se pone en marcha el hospital de Santa Lucía, hay que organizar y supervisar la obra del Rosell que costó mucho porque se trató de un traslado complejo porque el Servicio sólo cerró un día. Dejamos el Naval un viernes para comenzar a funcionar en el Rosell con relativa normalidad un lunes.

Pero es cierto que el traslado se convierte en una oportunidad porque ya hacemos el traslado reestructurando el servicio por subespecialidades y el trabajo se organiza. Nosotros contamos con el área de Fisioterapia General y ambulatoria, y otras unidades específicas que se han creado como las de Neurología Infantil para patología de

neonatales, la Unidad de Columna, la Unidad de Rodilla, la Unidad de Suelo Pélvico, o la Unidad Linfática. El hospital de Santa Lucía cuenta con una innovadora Unidad de Fisioterapia Respiratoria, especializada y dotada con espacio físico propio y aparataje.

P.- ¿Cómo queda organizado entonces el Servicio y cuál es el balance de este año?

R.- El equipo está formado por 6 médicos rehabilitadores y 20 fisioterapeutas. En este tiempo, hemos mejorado bastante en todos los sentidos. En Fisioterapia en general, por ejemplo, hemos conseguido disminuir la derivación a los centros concertados a través del Programa Habilitas. Esto significa que asumimos más trabajo y que hemos mejorado en eficiencia. La Unidad de Fisioterapia ha atendido entre enero y mayo del año 2011 a 1.689 pacientes y de enero a mayo de 2012 a 2.742 pacientes lo que supone un incremento del 62,4 por ciento. El Rosell también ha hecho que mejoremos en accesibilidad y además contamos con dos contrataciones nuevas de dos fisioterapeutas.

El Servicio de Rehabilitación tiene un gran grueso de pacientes de cirugía traumatológica y, por ejemplo, el 30 por ciento de los pacientes que tratamos son de prótesis de rodilla. La Unidad de Columna también es parte importante. Además, nos dedicamos a la educación y enseñamos ejercicios del manejo de determinadas patologías, a realizar estiramientos, higiene postural, cervicalgias, lumbalgias etc. de pacientes que son derivados por los médicos de cabecera. Recientemente, hemos puesto en marcha unas charlas de prevención de linfedemas por mastectomía a propuesta de la Unidad de Mama que son de gran aceptación entre las mujeres. Desde aquí también coordinamos parte del transporte sanitario ya que hasta un 60 por ciento de los pacientes que tratamos lo utilizan.

Una de las cosas buenas de este trabajo es que es un servicio muy agradecido. Hay mañanas en las que los pacientes nos traen el desayuno, porque pasamos todos mucho tiempo juntos, ya que los tratamientos de rehabilitación se alargan en el tiempo, y eso hace que se creen vínculos. Además, es un trabajo muy gratificante porque ves como muchos pacientes vienen en camilla y se van andando. Te llena mucho ver como pacientes que llegan de la UCI, en dos meses, se manejan de manera independiente.

P.- Supongo que ahora habrá que asentar la nueva estructura, pero ¿qué cosas quedan pendientes por hacer?

R.- Tras la primera etapa de traslado y reestructuración, ahora estamos enfocados a estrechar el lazo con Atención Primaria. En el mes de mayo comenzamos una serie de reuniones cuyo objetivo son mejorar la derivación que se hace desde los centros de salud y, en breve, iniciamos unos grupos de salud sobre las enfermedades más prevalentes.

También estamos trabajando, y en contacto con servicio de Cirugía, Urología y Ginecología, para realizar fisioterapia preventiva sobre todo en enfermedades uroginecológicas, de próstata, incontinencias, prolapsos uterinos, etc.

El centro de Salud Isaac Peral obtiene el Premio al póster más valorado en el WONCA



Soto, B. Badillo Puerta, M. Soto Martínez, F. Alcázar Manzanera, A. Muñoz Ureña, J. Borrachero Guijarro y F. Agüera Mengual.

El equipo del Centro de Salud, que ha contado para la realización de este trabajo con el apoyo de la Sociedad de Diabéticos de Cartagena y el Ayuntamiento del municipio, ha realizado un estudio a 120 diabéticos pertenecientes a su centro dividiéndolos en cuatro grupos iguales y tratándolos durante seis meses con terapias diferentes. Transcurridos los seis meses, el equipo médico comprobó que los grupos que habían recibido educación sobre las características de su enfermedad y realizado ejercicios de actividad física moderada habían mejorado su control metabólico y reducido los factores de riesgo cardiovasculares propios de la enfermedad.

Al congreso, de gran prestigio internacional y organizado por la Asociación Mundial de Médicos de Familia, acudieron a exponer sus trabajos también facultativos del centro de Salud Casco, como Andrés Cánovas, y participaron otros médicos de otros centros del Área 2 de Salud y la Región.

Vicente Guevara, facultativo del Centro de Salud Isaac Peral y coordinador del estudio "Intervención comunitaria en diabéticos tipo 2: seguimiento de una cohorte" recibió el galardón al poster más valorado por los congresistas en el marco del Congreso Internacional WONCA, celebrado en Viena del 4 al 7 de julio.

El estudio, realizado en el Centro de Salud Isaac Peral de Cartagena, cuenta con la participación del doctor Vicente Gavara, C. Ariza Copado, B. Aguilera Alcaraz, Z. García



El Centro de Salud de El Algar da la bienvenida a su nueva coordinadora médico



El Centro de Salud de El Algar despidió con cariño durante el verano a Juana Argente del Castillo, pediatra, que ocupaba el puesto de coordinadora médico de este Equipo de Atención Primaria, y que se traslada a Murcia. En su lugar, Ana Cristina Menéndez López, médico de familia, que antes de su ingreso en el centro ya llevaba los periféricos de Los Nietos y Los Urrutias.

El Servicio de Neumología del hospital de Santa Lucía se consolida como referente nacional

El Servicio de Neumología del Hospital General Universitario Santa Lucía se encuentra, según explica Pilar Berlinches, jefe del servicio, “al más alto nivel de dotación tecnológica y capacitación de sus profesionales”, lo que le convierte en referente de formación para otros recintos sanitarios como es el caso del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda en Madrid.

En ese sentido, el Servicio de Neumología de Cartagena ha contado recientemente con la visita de una especialista en Neumología Intervencionista del hospital madrileño y una enfermera de su unidad “para ampliar su experiencia en las últimas técnicas de diagnóstico y tratamiento de patología pleural, para las que el Servicio de Neumología tiene ya una dilatada experiencia”.

La completa infraestructura del Servicio en el nuevo hospital de Santa Lucía, dotado con toda la tecnología de última generación, “permite realizar de forma precoz, y con el máximo margen de seguridad, todas y cada una de las maniobras que el paciente afectado de patología pleural precise para su diagnóstico y tratamiento”.

Estas técnicas, explica Pilar Berlinches, “se realizan bajo control ecográfico lo que permite visualizar en tiempo real la patología y se consigue un diagnóstico en el mínimo espacio de tiempo”.



En la Unidad de Pleura “se biopsian lesiones pleurales e incluso pulmonares y se instalan precozmente drenajes en cuadros infecciosos evitando las secuelas que podrían producirse de no hacerlo al inicio del proceso”.

Además, se implantan drenajes permanentes en procesos tumorales “que el paciente puede manejar en su domicilio, lo que le permite una mayor calidad de vida, evitando ingresos tanto en Urgencias como hospitalarios”.

El hospital de Santa Lucía mejora los tiempos de espera del diagnóstico anatomopatológico de sus pacientes



Un grupo multidisciplinar del Hospital General Universitario Santa Lucía ha implementado en el recinto sanitario medidas de mejora “que han permitido reducir en 2,17 días los tiempos de respuesta para obtener el diagnóstico de las muestras de anatomía patológica que se realizan en pacientes quirúrgicos”.

Estas cifras son resultado de un estudio elaborado por los trabajadores del Área Quirúrgica, del Servicio de Anatomía Patológica, y del Área de Calidad y Seguridad del Paciente del hospital de Santa Lucía en Cartagena para reducir los efectos adversos que influyen en el retraso del diagnóstico de las muestras quirúrgicas de Anatomía Patológica en el recinto.

En materia de seguridad del paciente se entienden como efectos adversos todas aquellas circunstancias inherentes al acceso de un paciente en el sistema sanitario y que pueden producirse por su mismo ingreso en él, dependiendo del tamaño del hospital.

El trabajo, por tanto, ha permitido mejorar los estándares de cumplimiento en el registro completo de las peticiones de los estudios, los tiempos de transporte, el lugar de depósito y conservación, etc., que supone una garantía para el paciente. En él han participado Joaquín Moya Biosca, Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citología y Coordinador de Técnicos Especialistas en el HGUSL; Ana Conesa Ros, Diplomada Universitaria en Enfermería. Supervisora de Enfermería del Área Quirúrgica del HGUSL; M^a Dolores Meroño Rivera, Diplomada Universitaria en Enfermería. Supervisora del Área de Calidad y Seguridad del Paciente del Área II de Salud de la Región de Murcia; Javier Rodríguez Tello, Diplomado Universitario en Enfermería. Enfermero Mentor del Área II de Salud de la Región de Murcia; Josefina Chica Arellano, Diplomada Universitaria en Enfermería. Supervisora de Enfermería del Servicio de Hemodiálisis del HGUSL; Gregorio Tomás Forné, Diplomado Universitario en Enfermería. Supervisor de Enfermería del Servicio de Cardiología del HGUSL.

Contacto: anam.meseguer@carm.es • **Teléf.:** 968 12 86 00 Ext. 952037

Más información: <http://webrosell.rosell.local/>