

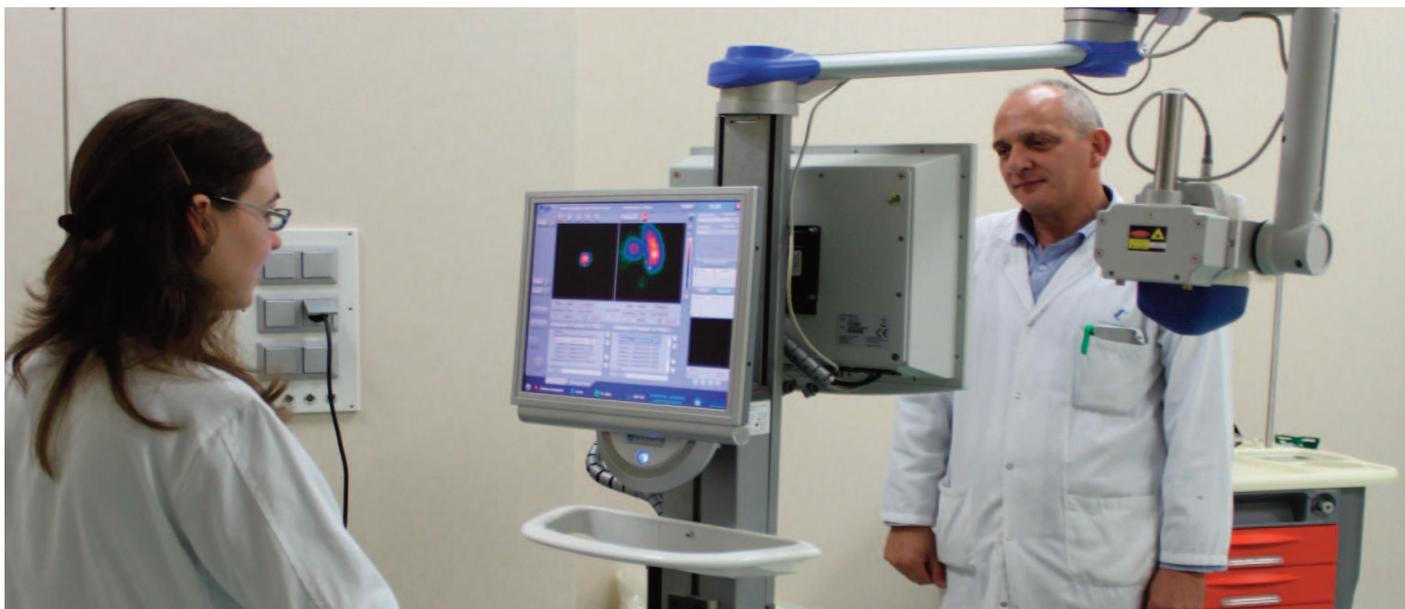
Área 2



Boletín informativo • Número 23 • Noviembre 2012 • Ejemplar gratuito

El hospital de Santa Lucía inicia la cirugía radioguiada que ayuda a localizar lesiones ocultas y de tamaño reducido en sus pacientes

El equipamiento de alto nivel tecnológico con el que cuenta el Hospital General Universitario Santa Lucía ha hecho posible iniciar una nueva técnica en Cartagena “gracias a una minigammacámara portátil que permite llevar al quirófano las posibilidades de la Medicina Nuclear y de este modo poder colaborar con los servicios de cirugía”. Según explica José Contreras, jefe del Servicio de Medicina Nuclear del hospital, “ayudando al cirujano a delimitar el sitio exacto de una lesión en el momento de la intervención, un concepto que globalmente se conoce como cirugía radioguiada” (página 3).



Nueva decoración del Área de Pediatría del hospital de Santa Lucía

La iniciativa tiene el objetivo de ayudar a reducir la ansiedad y el miedo de los niños durante su período de hospitalización y se ha desarrollado gracias a la colaboración de Boiron y la Fundación curArte (página 2).

El remodelado consultorio médico de Miranda abre sus puertas

Los vecinos de la localidad de Miranda acudieron a la inauguración de su consultorio médico, tras un periodo de varios meses en los que se han acometido las obras de remodelación de sus instalaciones (página 3).

SUMARIO

El hospital del Rosell acoge charlas preventivas para pacientes con linfedemas 4 • El Servicio de Otorrinolaringología realiza una videoconferencia para cien hospitales nacionales 5 • Entrevista a Jose Albaladejo, jefe del Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena 6 • Inicio de la campaña de vacunación de la gripe 7

El proyecto ‘Pintar un mar de ilusiones’ pretende reducir la ansiedad y el miedo de los niños durante su período de hospitalización

El Área de Pediatría del Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena ha estrenado una nueva decoración, llena de color, que consiste en ilustraciones marineras infantiles con el objetivo de ayudar a reducir la ansiedad y el miedo de los niños durante su período de hospitalización y de que disfruten de entornos más humanos e infantiles, pues está comprobado que este tipo de ambientes pueden contribuir a su bienestar y recuperación.



El director general de Planificación, Ordenación Sanitaria y Farmacéutica e Investigación, José Antonio García, inauguró hoy este proyecto, denominado ‘Pintar un mar de ilusiones’, que se ha desarrollado gracias a la colaboración de Boiron, cuyo director de Relaciones Institucionales, Miguel Barelli, estuvo presente en el acto, y la Fundación curArte. En el recorrido por la unidades pediátrica de hospitalización del centro sanitario se pueden observar entre otras ilustraciones marineras, dibujos de peces, pulpos, sirenas y cofres de tesoros sumergidos en el mar, “que no sólo intentan minimizar las secuelas negativas de la estancia de los menores en el hospital, sino que, además, promueven la creatividad, el arte y el juego de los niños que están ingresados, dotando de relativa normalidad las estancias hospitalarias de los más pequeños y sus familias”.

Humanizar los entornos hospitalarios

Laboratorios Boiron, a través de su asociación cultural Omeoart, ya ha llevado a cabo proyectos de humanización de entornos hospitalarios infantiles en Milán y Bruselas,

mientras que la Fundación curArte, que ha diseñado las ilustraciones de la planta del Hospital Santa Lucía, también ha trabajado en otras iniciativas similares en otros centros hospitalarios como el Doce de Octubre y el Gregorio Marañón de Madrid.

Se trata de un programa de humanización de entornos hospitalarios que, según el director de Relaciones Institucionales de los laboratorios, Miguel Barelli, “forma



parte del compromiso de Boiron con la salud de los niños y de toda la familia, desde un punto de vista más integral y humano, teniendo en cuenta todos aquellos aspectos que puedan contribuir a facilitar la recuperación y reducir las secuelas de la enfermedad, en particular en este caso, tras una estancia en el hospital”.

Apoyo para los pacientes pediátricos y sus familias

El director general de Planificación, José Antonio García, explicó que el Hospital General Universitario Santa Lucía desarrolla otra serie de actividades dirigidas a los menores hospitalizados como las Aulas Hospitalarias, para evitar el desafes escolar de los niños ingresados, o el acuerdo de colaboración con Cruz Roja en Cartagena para ofrecer a los menores hospitalizados actividades de animación y entretenimiento. Este proyecto, ‘Infancia Hospitalizada’, cuenta con una ludoteca en la Unidad 26 del hospital de Santa Lucía dedicada al recreo de los niños ingresados y en la que el hospital pone al servicio de los más pequeños diferente material de lectura y de juegos.



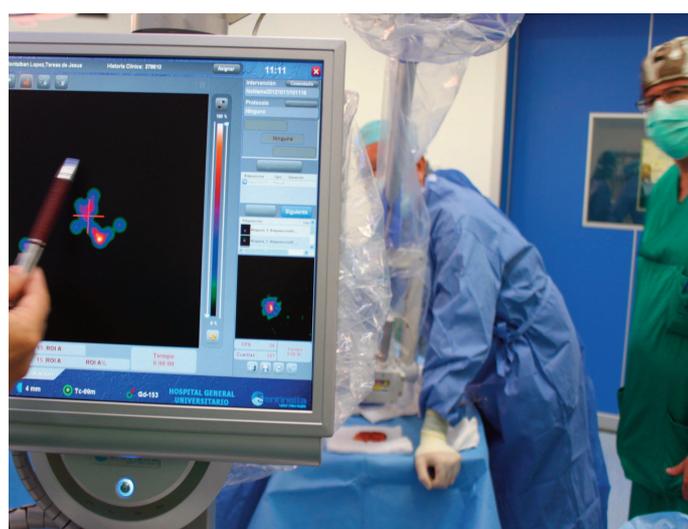
Una gammacámara portátil del Servicio de Medicina Nuclear permite localizar microtumores

El Servicio de Medicina Nuclear del hospital de Santa Lucía ha comenzado a utilizar una gammacámara de tamaño reducido que permite obtener imágenes intraoperatorias de alta definición en tiempo real para que los cirujanos puedan actuar con mayor precisión en la zona afectada durante una intervención

Las imágenes intraoperatorias que se obtienen a través de esta gammacámara portátil, explica José Contreras, “guían al cirujano y le ayudan a establecer con exactitud el lugar

forma rápida y precisa tumores, nódulos y estructuras anatómicas antes, durante y después de la cirugía, con lo que se puede hacer una extirpación más fiable y precisa”.

Entre sus principales aplicaciones se encuentran “la localización radioguiada de lesiones ocultas (ROLL) en tumores microscópicos de mama, la técnica del ganglio centinela en tumores de mama, melanomas con biopsia del ganglio centinela, en tumores de cabeza y cuello, tumores neuroendocrinos, así como en patología benigna de



de la incisión y los márgenes del tejido a extirpar en tumores clínicamente no palpables o de tamaño muy reducido, como ocurre en algunos tumores mamarios”.

En este tipo de tumores, añade, “permite, además, localizar en el mismo momento de la operación el ganglio centinela, el primero por el que las células cancerosas se diseminan hacia el organismo, y limpiar de una forma más precisa la zona que rodea a la lesión cancerígena”.

En definitiva, “con este equipo, manejado por especialistas del Servicio de Medicina Nuclear, el cirujano puede obtener imágenes de alta definición en tiempo real de órganos pequeños y áreas específicas del organismo y localizar, de

glándulas tiroides y paratiroides”.

Otras posibles aplicaciones futuras son las intervenciones en cáncer de colon y recto, tumores ginecológicos de vulva, cerviz y útero, por ejemplo, o urológicos como los de vejiga, próstata o pene.

Por otra parte, la minigammacámara portátil “se puede utilizar en patologías en la que no hay que entrar en quirófano, como la gammagrafía de perfusión cerebral para diagnóstico de muerte cerebral en pacientes para donación de órganos y también para la realización de gammagrafías renales en niños pequeños o de gammagrafías de tiroides, etc.”.

Los hospitales de Santa Lucía y Rosell apuestan por la seguridad de sus pacientes

Ya está disponible en la intranet del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena un enlace a través del cual notificar en el sistema cualquier tipo de incidente que se produzca.

En un principio, sólo los profesionales de los hospitales que estén dados de alta podrán acceder a la aplicación que supondrá una herramienta de indudable valor para el aprendizaje y mejora de la seguridad del paciente. La información, además, goza de absoluta confidencialidad y está protegida.

La creación de un Sistema de Notificación y Registro de Incidentes y Efectos Adversos es uno de los grandes objetivos incluidos en el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, en el marco de la Estrategia en Seguridad de Pacientes desarrollada por el Ministerio de Sanidad y Política Social.

El SINASP parte del análisis de las situaciones e incidentes que se producen o se podrían producir en el entorno del paciente para mejorar su seguridad.

El Rosell acoge charlas preventivas para pacientes con linfedemas

El Servicio de Rehabilitación del Área 2 de Salud está ofreciendo de manera periódica en el Rosell los talleres de formación para ayudar a mejorar el postoperatorio de las pacientes con linfedemas, y que fundamentalmente proceden de la Unidad de Mama del Hospital General Universitario Santa Lucía.

Los grupos, según explica Isabel García Hernández, responsable de la Unidad de Linfedema del Servicio de Fisioterapia y Rehabilitación del Complejo Universitario del Rosell “están compuestos por unas diez mujeres y se realizarán cada mes ya que están obteniendo unos resultados muy positivos y contando con una gran aceptación”.

Estas charlas preventivas, continúa, “tratan de ofrecer a estas pacientes unos sencillos ejercicios y cuidados que les ayuden a prevenir las limitaciones articulares o hinchazón de las extremidades superiores que se pueden dar tras intervenciones de patología de cáncer de mama y con vaciado axilar”.

En definitiva, “pautas elementales para su rutina diaria acompañadas de ejercicios respiratorios muy básicos para favorecer el flujo linfático ya que, en estos casos, las pacientes presentan reticencia a veces a mover el brazo por el temor a causar herida en las cicatrices cuando con unas pautas esenciales se pueden prevenir consecuencias posteriores”.

Los linfedemas, explica Isabel García, “pueden aparecer inmediatamente después de una intervención de este tipo pero también lo hacen transcurridos hasta diez años y, por esto, es muy importante que las pacientes lo sepan y que conozcan cuáles son las medidas tanto qué se deben tomar



en ese momento como las que se pueden llevar a cabo en el tiempo para prevenir que esto ocurra”.

En muchas ocasiones, “una simple picadura de mosquito, un esfuerzo físico o algo tan sencillo como una extracción de sangre, pueden agravar o hacer aparecer al cabo del tiempo esta problemática”.

Normalmente, este tipo de pacientes son de larga duración y “más que un problema de salud en sí, suponen una limitación física porque a veces se puede presentar hasta una diferencia de diez centímetros de un brazo a otro”.

El tratamiento asistencial que procura la Unidad de Linfedema del servicio de Rehabilitación, en funcionamiento desde hace más de tres años, ofrece además a las pacientes “tratamientos de presoterapia, masajes linfáticos y la práctica de ejercicios que, ahora se refuerzan con estas charlas”.

Transporte Sanitario y Urgencias del hospital de Santa Lucía acometen mejoras para los pacientes

El acceso de los pacientes al Servicio de Urgencias del hospital de Santa Lucía ha sido dotado con una puerta de doble acristalamiento que permite un mejor aislamiento de la sala de espera.



La Unidad de Transporte Sanitario del hospital de Santa Lucía cuenta con una nueva ubicación, en la planta baja y en la parte posterior del edificio, junto a una de las puertas traseras del recinto donde se encuentra la zona de ambulancias.



El hospital de Santa Lucía es seleccionado para realizar una videoconferencia nacional sobre una técnica de cirugía de Otorrinolaringología

El jefe del Servicio de Otorrinolaringología del hospital de Santa Lucía, Juan Calero del Castillo, junto a parte de los profesionales que conforman su equipo médico, realizó en directo una videoconferencia para dar a conocer a otros hospitales nacionales “nuestra experiencia en una técnica sencilla como es la cirugía fibroendoscópica laríngea, no muy extendida, y en la que nosotros nos iniciamos ya hace casi veinte años”.

El Hospital General Universitario Santa Lucía organizó una reunión virtual en la que participaron, en tiempo real, hasta casi cien profesionales de hospitales como el Hospital General de Alicante, el Vall d’Hebron de Barcelona, el Complejo Hospitalario de Ourense, Hospital de Santiago de Vitoria, Hospital de San Pedro de Logroño, el Hospital Clínico de Valencia, el Hospital de Fuenlabrada, el General Universitario de Móstoles o la Fundación Jiménez Díaz.

Esta técnica de cirugía, explica Juan Calero, “la realizamos en Cartagena desde el año 1992 para corregir generalmente pequeñas lesiones de las cuerdas vocales, quitar pólipos, nódulos, etc. y, además, sirve para tomar muestras y biopsias de tumores y control de otras lesiones”. Desde entonces, explica Juan Calero, “se han realizado más de 3.000 intervenciones, y hemos podido ampliar las indicaciones, incrementar los controles periódicos a pacientes oncológicos y ser centro de referencia para aquellos pacientes con mala exposición con LDS, difíciles de intubar u otras contraindicaciones anestésicas”.

Los beneficios de este tipo de exploraciones son innumerables para el paciente ya que “sólo requiere anestesia local”.



Y, en la actualidad, al manejo de la técnica se ha sumado el aparataje de última generación con el que se ha dotado al servicio en el nuevo hospital de Santa Lucía, ya que “contamos con un sistema de endoscopia moderno, dotados de CCD para mejor imagen, fuente de luz Xenon y la posibilidad de realizar controles estroboscópicos intraoperatoriamente”.

Igualmente, “los quirófanos que tenemos en el nuevo hospital son quirófanos integrados, los primeros en España de estas características, que nos permiten contar en red con toda la información del paciente y admiten numerosas posibilidades”.

Un estudio de la Unidad de Neonatología advierte que la alteración del gradiente térmico en el gran prematuro alerta de una posible sepsis nosocomial

Según el autor principal del estudio, José Luis Leante-Castellanos, facultativo de la Unidad de Neonatología del Hospital General Universitario Santa Lucía “en la muestra de nuestro estudio, un 90,9 por ciento de los prematuros que desarrollaron una sepsis nosocomial manifestaron una alteración del gradiente térmico y, en un 80 por ciento de ellos, antes de que se mostrara incluso en los marcadores analíticos, lo que favoreció adelantar el inicio del tratamiento”.

Los resultados de este trabajo, que forman parte de una línea de investigación iniciada por esta Unidad de Neonatología del hospital de Santa Lucía, han sido publicados en la prestigiosa revista internacional Journal of Perinatal Medicine y además fueron presentados en la última reunión de la Sociedad Española de Neonatología.

En este estudio se ha tomado como muestra a unos 31 pacientes de la Unidad de Neonatología del Hospital de

Santa Lucía, de menos de 1.500 gramos de peso o menos de 32 semanas de gestación a los que “básicamente monitorizamos en tiempo real por medio de sondas térmicas especiales y a los que registramos la temperatura axilar y la de la planta del pie en gráficas específicas”.

De esta manera, explica José Luis Leante-Castellanos “la enfermera responsable, por medio de una serie de medidas protocolizadas, vela porque estas temperaturas estén próximas ya que un aumento invariable de la diferencia entre ambas temperaturas, lo que llamamos gradiente térmico, nos puede alertar del debut de una sepsis nosocomial y, por tanto, nos permite iniciar las medidas terapéuticas oportunas”.

La sepsis nosocomial tiene una alta incidencia en la población de prematuros más pequeños (recién nacidos menores de 32 semanas de gestación o peso al nacimiento menor de 1500g).

Entrevista a Pepe Albaladejo, jefe del Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Cartagena

Presentó su libro “Cuaderno de Emociones” que recopila cuarenta y cuatro historias llenas de sentimiento de entre sus múltiples vivencias como médico



“Como médico rural, aprendí mucho, a relacionarme con el paciente de otra manera, a dialogar mucho con él, y a manejar los recursos médicos”

Pepe Albaladejo, actual jefe del Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena, presentó en la ciudad de Cartagena y arropado por multitud de compañeros y amigos, su libro “Cuaderno de Emociones”, un compendio de hasta cuarenta y cuatro relatos que describen algunas de sus experiencias con pacientes que más le han impactado a lo largo de su trayectoria profesional.

José Albaladejo Méndez cursa la licenciatura de Medicina y Cirugía General en la Universidad de Granada y ejerce en sus primeros años, de 1969 a 1973, como médico rural en Mazarrón, en donde conserva la mayor parte de sus grandes amigos y de donde “no me he ido nunca” como él mismo confiesa, “ya que voy mucho por ahí”.

En el año 73 comienza su actividad como internista en el ámbito hospitalario, en el Rosell de Cartagena, pasando también algunos años, del 2001 al 2004, por el hospital Naval, el hospital General Básico de Defensa.

En estos primeros años, recuerda, no existían las especialidades médicas como tales y “las llevábamos nosotros”. No es hasta que se incorporan en el Rosell, primero, el doctor Bautista, neurólogo, y, poco después, la doctora María Luisa Ramírez, endocrino, que empezaron las especialidades médicas. De estos tiempos, habla con añoranza “porque éramos cinco personas y nos conocíamos todos”.

Es este año, 2012, después de que Vicente Herrero dejara en sus manos la coordinación de la medicina interna en la nueva etapa del nuevo hospital y se retirara, que Pepe Albaladejo ha tomado las riendas del Servicio en los hospitales de Cartagena

P.-Cuaderno de Emociones, emociones en mayúscula, ¿Qué refleja y cómo surge la idea?

R.- Cuaderno de Emociones responde sencillamente a una inquietud humanista que guardo y que ha resultado en la primera evasión literaria que me he permitido, sin más pretensiones.

El libro además, y de una parte, surge de la reflexión, de ser espectador de los cambios en la medicina en el tiempo que llevo ejerciendo la profesión. En estos casi 40 años

como médico, en los que empezamos sin medios, sin hospitales, sin técnicas, etc. hemos evolucionado mucho. Desde la atención del parto, que se hacía antes en casa, hasta otras funciones básicas como suturar una herida o entablillar una pierna o un brazo. Sin embargo, y curiosamente, lo básico, la relación con las personas, con el paciente, no ha cambiado. En definitiva, y para mí, lo que yo he vivido, es que lo más importante es esa relación que existe y se crea entre el cuidador y la persona cuidada, la persona que espera que le ayuden, sigue siendo la misma.

Algo además que en muchas ocasiones es de gran ayuda para el médico porque una comunicación fluida con el enfermo puede ahorrar al facultativo la dispersión en pruebas y la derivación a consultas de otras especialidades, reconociendo y sin menoscabar, por supuesto, la importancia de cada una de ellas en el diagnóstico y tratamiento de un enfermo.

Quizá por mi experiencia como médico rural, yo recomendaría que todos los residentes de medicina hicieran un periodo de prácticas en este ámbito porque se aprende mucho, a relacionarse con el paciente de otra manera, a dialogar mucho con él, y a manejar mejor los recursos médicos porque los medios que cuentan no son comparables con los del hospital y hay que hacer de todo.

P.- El libro recopila hasta cuarenta narraciones de sus vivencias en su trayectoria como médico

R.- El libro, se inspira en distintas vivencias reales aunque pasadas por un tamiz literario. Los personajes son pacientes y cuidadores con un toque de humor y un punto reflexivo, historias que me impactaron y enseñaron. En el libro hay personas que no saben que están y que han sido motivo de dicha inspiración. Aunque no pongo sus nombres, quizás puedan reconocerse si en algún momento cae el libro en sus manos. Son ejemplos de vida y de actitudes ante ella que al menos al autor le han dejado alguna enseñanza.

La verdad es que estoy satisfecho del resultado porque cuando tuve la idea y empecé con el proyecto no sabía lo que iba a salir, pero luego me di cuenta de que había unos valores en las historias que podrían servir a otras personas.

P.- La acogida, desde luego, ha sido calurosa y de gran aceptación. Imagino que contento por ello.

R.- Sí, estoy muy satisfecho por la acogida que ha tenido. La gente se ha volcado. Esta respuesta supone una gran satisfacción pero en ningún momento me desviará del objetivo personal de ser fiel a mi mismo y a mi estilo de vida, por encima de todo soy médico. Es decir, continuar con mi objetivo con mis pacientes, el de ayudarles, no analizarles ni crear juicios, y seguir aprendiendo ya que ellos a la vez me enseñan cosas que no puedo desaprovechar.

Los vecinos de Miranda estrenan consultorio tras su remodelación

El consultorio médico de Miranda ha estrenado infraestructura tras la remodelación de sus instalaciones, acometida en los últimos meses, y que también ha supuesto una mejora del local social contiguo y la plaza en la que se ubica el edificio.

El acto de inauguración contó con numeroso vecinos y también acudieron, entre otros, la alcaldesa Pilar Barreiro, la directora general de Asistencia Sanitaria del Servicio Murciano de Salud, Magina Blázquez, el gerente del Área 2 de Salud, Manuel Ángel Moreno, y el concejal del área de Descentralización, Nicolás Ángel Bernal.

El edificio e el que se encuentra ubicado el consultorio de atención primaria alberga igualmente el local social de los vecinos, y ambos comparten accesos y vestíbulo.

El consultorio médico de Miranda ofrece asistencia sanitaria a 824 Tarjetas Sanitarias Individuales a través de un equipo formado por médico de familia, enfermera y auxiliar administrativo que pasan consulta de lunes a viernes en horario de 08.00 horas a 11.00 horas de la mañana. Pertenece al centro de Salud de Los Dolores, que es donde se prestan el resto de servicios, y cubre junto al consultorio de Santa Ana la zona básica de Los Dolores.



La campaña de vacunación de la gripe comienza en los centros de salud de Atención Primaria



Desde los organismos sanitarios se anima a los ciudadanos a vacunarse dada la importancia que este gesto tiene para los grupos de riesgo, como son las personas de más de 60 años, los enfermos crónicos o los trabajadores de colectivos esenciales como sanitarios o bomberos, entre otros.

La Consejería de Sanidad y Política Social ha comenzado la vacunación contra la gripe estacional para la temporada 2012-2013 a través de los Centros de Salud y Consultorios de Atención Primaria del Servicio Murciano de Salud (SMS).

Éste es el primer año que se administra la vacuna mediante el sistema de cita previa para agilizar el proceso y evitar que los pacientes tengan que esperar.

El gerente del Área 2 de Salud, Manuel Ángel Moreno, recalcó que “nuestra área es la que mayor porcentaje de vacunación tiene y nuestro objetivo este año es llegar al 75 por ciento de nuestra población diana, mayores de 65 años”. Igualmente, recordó que “la vacuna es el método más eficaz para prevenir esta enfermedad y se administra, como siempre, de forma gratuita en todos los Centros de Salud y Consultorios de Atención Primaria”.

Este año se suman a la campaña todas aquellas personas nacidas en 1952, es decir, los que cumplen 60 años, que deben vacunarse frente al neumococo si no lo han hecho antes. También, todos los ciudadanos nacidos en 1947 que ya se administraron la dosis contra el neumococo en la temporada 2007-2008 deben recibir una dosis única de recuerdo.

En la Región durante la campaña 2011-2012 se registraron un total de 31.098 casos, la mayoría por el virus de la gripe estacional.

Prácticas de más de un centenar de nuevos alumnos de Enfermería en el Área 2 de Salud



El Hospital General Universitario Santa Lucía acogió a un centenar de alumnos del Grado de Enfermería de la Universidad de Murcia, el Aula adscrita de Cartagena de la Universidad de Murcia, y la Universidad Católica San Antonio de Murcia que comienzan sus prácticas durante dos meses.

En total, en el Área 2 de Salud y en el período de formación 2012-2013 se ocuparán hasta 530 plazas ofertadas para enfermeros que realizarán sus prácticas curriculares hasta mayo del próximo año. Los alumnos se formarán en distintos servicios del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena, en los hospitales de Santa Lucía y Rosell, además de en varios centros de salud que conforman la red de Atención Primaria del Área 2 de Salud. .



Igualmente, tuvo lugar en el hospital de Santa Lucía el Acto de Bienvenida de los 49 alumnos de las escuelas de Ciclo Formativo de Grado Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería que realizarán sus prácticas durante aproximadamente dos meses en los hospitales de Santa Lucía y Rosell de Cartagena.

Los futuros profesionales pertenecen a cuatro institutos de enseñanza secundaria de Cartagena y Murcia que han presentado solicitudes: Santa M^a Micaela, Adoratrices; IES El Bohío; ISEN FORMACIÓN, Antiguo Medieras; y Miguel de Cervantes de Murcia, y las prácticas se realizarán, hasta el mes de diciembre, en las distintas unidades de hospitalización de los dos hospitales del Área 2 de Salud de Cartagena.

Primera Enfermera Interna Residente (EIR) de Pediatría



Yurena Belando Martínez ha estudiado el grado de enfermería en la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM) y este año está realizando el primer curso de su especialización como Enfermera Interna Residente en Pediatría. Ella es uno de los primeros cuatro enfermeros internos residentes (EIR) 2012-2014, que se incorporan a los distintos dispositivos asistenciales que conforman la red de centros sanitarios de las Áreas 2 y 8 de Salud después de que este año comenzara a dar sus primeros pasos la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Cartagena – Mar Menor, que acoge, como novedad en formación en el año 2012, no sólo a médicos como se estaba haciendo hasta ese momento sino también a enfermeros que inician la formación en su especialidad.

Yurena tiene 24 años y su primer contrato lo obtuvo para trabajar en Maternidad del hospital Naval. Más tarde pasó por el Área Materno Infantil del hospital de la Arrixaca y trabajó varios meses más en las secciones de Neonatal del hospital de Cartagena y la Arrixaca. Le gustó entonces tanto la especialidad que fue cuando decidió especializarse, “lo que más me gusta es trabajar con neonatos y en la UCI Neonatal, por el trato a pacientes y a sus familiares, y porque es un ámbito donde hay que tener mucho cuidado con todo, son pacientes muy delicados”.

Su formación en la actualidad incluye cursos opcionales que está realizando y que tratan una variedad de temas, desde alimentación infantil, simulacros de emergencias y urgencias, etc. Pero también se incluyen otros obligatorios que tienen que hacer todos los residentes “como los que ya he hecho de radiodiagnóstico, o las sesiones clínicas de Pediatría a las que asisto”.

Dentro de su rotación se incluyen seis meses en el Servicio de Pediatría, que ya ha hecho, “más los dos meses que estoy haciendo en Neonatos. Luego pasaré por la consulta del niño sano en algún centro de salud del Área 2, y finalizaré el primer año en Oncología Infantil de la Arrixaca”. El segundo año le esperan rotaciones de tres meses aproximadamente por distintos servicios como Urgencias, UCI Neonatal, UCI Pediátrica y Consultas Médicas.

Contacto: anam.meseguer@carm.es • **Teléf.:** 968 12 86 00 Ext. 952037
Más información: <http://webrosell.rosell.local/>