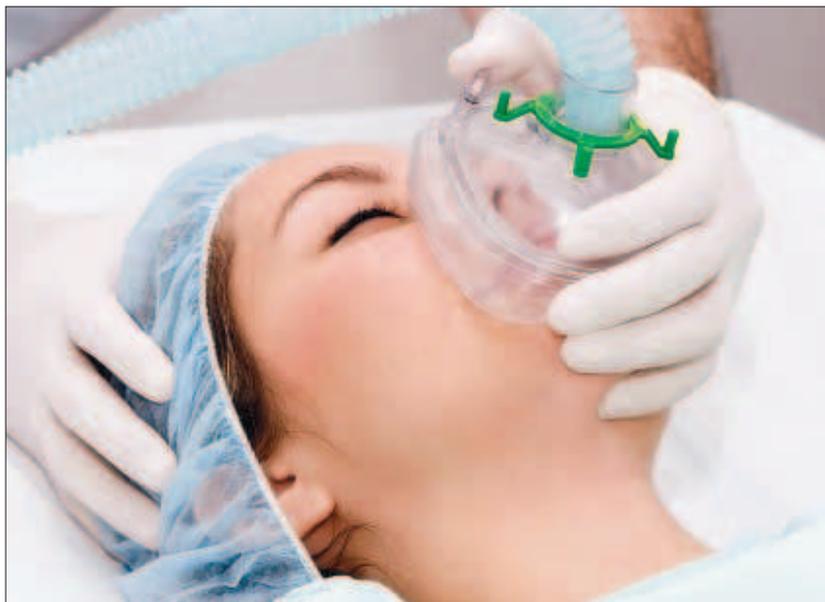


Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año V • Junio 2012 • Número 50

• EJEMPLAR GRATUITO



Anestesia

Tal vez uno de los miedos más atávicos que el ser humano moderno aún debe superar es el temor a la anestesia. El miedo a la que una vez se llamó "muerte blanca", es decir, a dormirse,

pero no despertar. Este miedo, avanzado ya el siglo XXI está totalmente descartado.

Págs. 23-27

Entrevista

Doctores José Mir y Rafael Alós, del Servicio de Cirugía General de Manises



Actualidad



El primer ciborg del mundo elige la tecnología de vanguardia de Inscanner



Hospitales públicos con gestión privada: más baratos, misma asistencia

Los presidentes de los colegios profesionales opinan sobre los recortes



Dénia, primer hospital español reconocido por su e-historia clínica

Editorial

El nuevo modelo de gestión sanitaria ha de garantizar la calidad

El vicepresidente y portavoz del Consell, José Ciscar, revolucionó las tribunas de opinión el pasado 27 de abril, cuando anunció la implantación, en la Comunitat, de un modelo de gestión mixta (pública y privada) de los centros hospitalarios pertenecientes a la Generalitat. Este nuevo modelo consistiría en externalizar una parte de los servicios sanitarios y cobrar, por parte de la Administración, una tarifa anual a las empresas que se hagan con estas concesiones.

El plan entrará en vigor a partir del próximo año y, según los cálculos del Consell, ahorrará a las arcas autonómicas unos 440 millones de euros, cantidad resultante de la suma de los 180 millones que abonarían las empresas y de las cifras de ahorro que se obtendrían, tanto a nivel de prestaciones como de mantenimiento y logística.

Durante su comparecencia ante los medios de comunicación, Ciscar dejó muy claro que la externalización es la única medida que evitará una costosa y nada deseable subida de impuestos, cuya media podría rondar los 500 euros anuales por contribuyente. Desde este punto de vista, la fórmula mixta propuesta desde la Generalitat se antoja una alternativa a tener en cuenta para no tener que dar un paso más en la escalada impositiva, la cual redundaría, automáticamente, en la deserción del consumo y, por consiguiente, supone un obstáculo en el anhelado objetivo común de la recuperación económica.

Ahora bien, la introducción de un modelo de estas características no puede recibir el visto bueno de manera incondicional. Existen líneas rojas que no se pueden traspasar y que cualquier fórmula de gestión ha de tener en cuenta. Una de ellas, lógicamente, es el mantenimiento de la universalidad y la gratuidad de los servicios sanitarios. El vicepresidente tranquilizó los ánimos de los usuarios al respecto, asegurando que los pacientes continuarán sin pagar las prestaciones médicas y que en el

caso de los fármacos se preservará la gratuidad cuando se trate de parados que no reciben ningún tipo de paga o subsidio.

Un segundo requisito del modelo ha de ser el fortalecimiento de la calidad del sistema de salud. Bajo ningún supuesto puede permitirse que la entrada en escena de capital privado redunde en contra de las expectativas de los pacientes y de su sacrosanto derecho a una sanidad del mejor nivel posible. Esta es una aspiración irrenunciable, desde luego, pero, como suele ocurrir en la Comunitat, territorio pionero donde los haya, existen datos fidedignos que ponen de manifiesto que una fórmula mixta público y privada de la atención médica no tiene por qué implicar una



reducción de la calidad de las prestaciones. Más bien, todo lo contrario.

Y esto es así porque, contrariamente a otras Comunidades Autónomas, en la nuestra ya se tiene una experiencia adquirida en este tipo de sistemas gracias al denominado Modelo Alzira, implantado de la mano del grupo Ribera Salud. El éxito de esta fórmula ha cumplido las expectativas previstas, hasta tal punto que, con posterioridad, ha sido exportada a otras autonomías.

No solo eso, sino que las encuestas de satisfacción cumplimentadas por los usuarios de Ribera Salud clarifican cuál es el estado de la cuestión: interpelados por si su predilección como pacientes estaba orientada a la naturaleza jurídica del equipamiento hospitalario (pública o privada) o a la calidad de la asistencia, la respuesta resultó abrumadora a favor de esta última opción. Como dice el refrán, gato blanco, gato negro, lo importante es que cace ratones.

Análisis de la pisada sí, pero por un profesional

Alfredo Martínez. Presidente del Ilustre Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana

Como Presidente del Ilustre Colegio de Podólogos de la Comunidad Valenciana quiero informar de que sería conveniente que todo el mundo



presente caídas más frecuentes de lo habitual o desgaste exageradamente el calzado más de un lado que de otro, son síntomas evidentes de que existe algún problema en la marcha.

El otro grupo serían los deportistas porque un mal apoyo del pie a la hora de correr puede afectar tanto a su rendimiento como a la generación de dolencias de otra índole como, por ejemplo, molestias en las rodillas o en la espalda. Pero aquí hay que tener cuidado. Algunas firmas comerciales especializadas en artículos deportivos aseguran que pueden asesorarles sobre su tipo de pisada y el tipo de zapatilla más adecuada. Ese asesoramiento no se realiza por parte de un podólogo y una mala selección del calzado y del grado de corrección que necesita el deportista podría incrementar el riesgo de lesiones y, por supuesto, provocar otras molestias que no habían aparecido hasta el momento.

Però eso sí, insisto en que es necesario que ese estudio y diagnóstico lo realice un podólogo. Como profesional especializado en el ámbito sanitario del pie, sólo él debe determinar si una persona es pronadora, supinadora o neutra y sobre todo en qué grado, y a partir de aquí establecer un diagnóstico y el tipo de tratamiento que se aplicará, siempre personalizado, para realizar la compensación que sea necesaria.

Si bien se aconseja realizar este tipo de estudios a cualquier edad, hay dos grupos poblacionales en los que es especialmente importante. Por un lado los niños, porque desde que dan sus primeros pasos hasta que finalizan su desarrollo están creando su pisada y si aparece algún tipo de anomalía es el momento perfecto para poder corregirla y así evitar problemas futuros que tendrían una solución más complicada. Que un niño se tropiece con frecuencia al caminar, no quiera andar,

presente caídas más frecuentes de lo habitual o desgaste exageradamente el calzado más de un lado que de otro, son síntomas evidentes de que existe algún problema en la marcha. El otro grupo serían los deportistas porque un mal apoyo del pie a la hora de correr puede afectar tanto a su rendimiento como a la generación de dolencias de otra índole como, por ejemplo, molestias en las rodillas o en la espalda. Pero aquí hay que tener cuidado. Algunas firmas comerciales especializadas en artículos deportivos aseguran que pueden asesorarles sobre su tipo de pisada y el tipo de zapatilla más adecuada. Ese asesoramiento no se realiza por parte de un podólogo y una mala selección del calzado y del grado de corrección que necesita el deportista podría incrementar el riesgo de lesiones y, por supuesto, provocar otras molestias que no habían aparecido hasta el momento.

Es clave que tanto el estudio de la pisada como la compensación que se realice sean individualizados acorde con las particularidades de cada persona para que sea realmente efectivo y ayude a evitar cualquier tipo de complicación que pudiera surgir por problemas en la marcha. Las zapatillas que suelen ofrecer son muy estandarizadas por lo que, en un porcentaje muy elevado de casos, no se adaptan adecuadamente al grado de compensación que necesita cada persona y eso podría conllevar lesiones para el deportista como, por ejemplo, dolor y desgaste de las rodillas y otras articulaciones, molestias en la espalda, contracturas o sobrecargas musculares y ligamentosas

El CECOVA agradece a Pedro Cavadas sus disculpas y a la Conselleria de Sanidad el apoyo recibido en este caso

José Antonio Ávila. Presidente del CECOVA

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) quiere agradecer a Pedro Cavadas sus disculpas y la matización con respecto a las desafortunadas manifestaciones vertidas en una entrevista publicada el pasado fin de semana en las que se hacía referencia a la enfermería con un estereotipo sexista totalmente fuera de lugar. Desde el CECOVA valoramos muy positivamente la rectificación y disculpas de Pedro Cavadas, algo que le honra como persona. Del mismo modo, nos satisface enormemente que desde la Conselleria de Sanidad, su máximo responsable, Luis Rosado, se mostrase sensible con las quejas que suscitaron las palabras de Cavadas. Rosado ha estado a la altura de las circunstancias y ha actuado adecuadamente en defensa del colectivo de trabajadores de la sanidad pública.



¿Son necesarios los recortes en el ámbito sanitario para mantener el Sistema Sanitario de Salud?

Hablan los presidentes de algunas de las instituciones colegiales más importantes de la Comunitat

REDACCIÓN

Salut i Força sondea a los principales presidentes de los colectivos que representan a los profesionales sanitarios. Pedimos opinión acreditada a María Teresa Guardiola, presidente del Muy Ilustre

Colegio de Farmacéuticos de Valencia (MICOF); Juan José Tirado, presidente del Colegio de Enfermería de Valencia; Rosa Fuster, presidente del Colegio de Médicos de Valencia (COMV) y a José Antonio Ávila, presidente del CECOVA. Son los máximos responsables de las

instituciones colegiales de médicos, farmacéuticos y enfermeros y su opinión, en la actual coyuntura de recortes en materia sanitaria importa y mucho.

Ellos dan su opinión sobre la conveniencia e idoneidad de renunciar a derechos básicos como la sanidad pública,

a favor de la permanencia del Sistema Sanitario de Salud.

El debate está en la calle y también en la profesión sanitaria. Los presidentes desgranar ideas para la Conselleria de Sanitat con el fin de no perder prestaciones.

Juan José Tirado. Presidente de Colegio de Enfermería de Valencia

“Es necesario ajustar y recortar dada la situación actual, pero entiendo que no son acordes con la lógica del mantenimiento del sistema sanitario. En primer lugar porque los más importantes han recaído sobre lo más simple y seguro: los trabajadores, y el derecho consolidado de su salario, lo que hace que vean frenada de forma drástica su capacidad adquisitiva.

La gestión está en entredicho y ahora se demuestra lo nefasta que ha sido, sin ninguna responsabilidad, ya que son los mismos los que ahora quieren solucionar el tema en la Comunitat Valenciana, pero lo más triste es que el recorte no va unido a un cambio en la cultura medicalizada de la población. Por lo tanto, la demanda de servicios seguirá creciendo y generando gastos innecesarios ya que no se apuesta por la promoción la salud y la racionalización de los recursos por parte de la sociedad”.

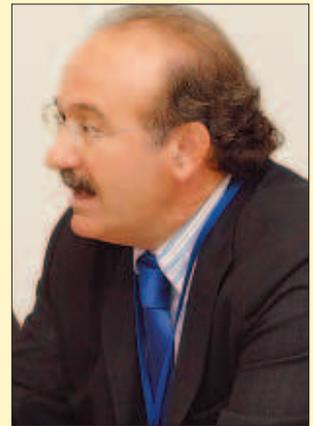
“La gestión se ha demostrado que fue nefasta y son los mismos los que quieren solucionar el tema en la Comunitat



José Antonio Ávila. Presidente del CECOVA

“¿Cree que los recortes ponen en riesgo el Estado del Bienestar o son necesarios para garantizar el SNS? El principal problema que tiene el Estado de Bienestar es su propia sostenibilidad económica. Los recortes son una consecuencia de ello y una solución finita que por sí misma no garantiza su futuro, más bien lo debilitan si no se acometen medidas tendentes a conseguir incrementar los recursos económicos al tiempo que se tiene la valentía de iniciar reformas estructurales que aborden el problema desde su raíz. La potenciación de la Atención Primaria y todo lo relacionado con la prevención, promoción y educación para la salud es una urgencia que debe estar por encima de los tiempos políticos de los gobernantes. La profesionalización, innovación y la eficiencia de la gestión pública, junto con el incremento de la financiación, la concienciación de los pacientes y la corresponsabilidad de la sociedad en general, pueden ser claves para el futuro del Estado del Bienestar.

“La potenciación de la Atención Primaria, la prevención, la promoción y la educación para la salud es una urgencia”



Rosa Fuster. Presidente del Colegio de Médicos de Valencia



“Creo que la situación actual y el proyecto de externalización, lo que pone de manifiesto es que no se ha sabido gestionar. Manejar un presupuesto como el de sanidad requiere de criterios técnicos, no políticos. Los médicos, somos los primeros solidarios, especialmente para velar por la sanidad, pero como el común de los ciudadanos toleramos muy mal, que a la hora de recortar no se haya comenzado por las estructuras políticas, sobredimensionadas y algunas inútiles. Además, por ley, debería prohibirse que un mismo político acumule cargos públicos remunerados. No puede tener autoridad moral para exigir sacrificios alguien que no predica con el ejemplo”.

“Manejar un presupuesto como el de sanidad requiere de criterios técnicos, no políticos”

María Teresa Guardiola. Presidenta del MICOF

Los farmacéuticos valencianos somos los primeros que hemos apostado por la sostenibilidad del sistema, no sólo con nuestras aportaciones económicas desde hace más de 12 años con el RD 5/2000, sino con ideas y propuestas.

En el año 1996 la introducción de los genéricos; en el año 2008 el ahorro para el Sistema Nacional de Salud, que supondría la adherencia a los tratamientos en los enfermos crónicos; en el año 2007 la introducción de la receta electrónica y en el año 2011 la firma del programa de Atención Farmacéutica Domiciliaria.

“Los farmacéuticos valencianos somos los primeros que hemos apostado por la sostenibilidad del sistema”



El CECOVA potenciará la producción científica enfermera en colaboración con la Fundación Index

AMPARO SILLA

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) va a poner a disposición de las 25.000 enfermeras de la Comunitat una serie de potentes recursos dirigidos a apoyar y promover la producción científica de la profesión enfermera autónoma. Ello va a ser posible gracias al convenio suscrito con la Fundación Index a través del cual se va a desarrollar una estrategia que pretende dinamizar el conocimiento enfermero en la Comunitat. Se trata de una iniciativa pionera en España que sentará las bases para conseguir que la producción científica enfermera pueda escalar puestos en el ran-



Manuel Amezcua y José Antonio Ávila.

king nacional en el que en estos momentos está en el sexto lugar. Gracias a este convenio, los colegiados en los tres colegios de Enfermería de la CV van a tener libre acceso a todos los

recursos de la plataforma Ciberindex, la base de datos de Enfermería más importante en el ámbito iberoamericano, con cerca de 40.000 referencias bibliográficas. CECOVA se convierte de esta manera en la primera institución colegial de España que brinda de forma gratuita esta posibilidad de incrementar la dinamización del conocimiento en el ámbito enfermero. Ciberindex es un espacio virtual que agrega el conocimiento que emana en el espacio científico y cultural iberoamericano y de entre los recursos a los que va a dar acceso cabe destacar Cuiden Plus, una base de datos referencial donde encontrar amplias referencias bibliográficas.

El Departamento Arnau de Vilanova recibe a sus primeras residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria

V.T.

El Departamento de salud Valencia-Arnau de Vilanova-Lliria ha dado la bienvenida a las dos primeras residentes de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria. M^a Carmen Herraiz y Esmeralda Ferrándiz que realizarán su formación en el Centro de Salud de Paterna. Al acto, realizado en el centro sanitario, acudió el equipo directivo de Atención

Primaria del departamento y la Unidad Docente Multidisciplinar de Atención Familiar y Comunitaria. Las enfermeras, que forman parte de la primera promoción de esta nueva especialidad en la Comunitat Valenciana, realizarán su formación durante dos años en atención primaria y en algunos servicios de atención especializada. "Nuestro objetivo es ofrecerles la mejor formación posible, para ello contamos con recono-

cidos profesionales con una gran experiencia, acreditados por el Ministerio de Sanidad y nombrados para ejercer de tutores de las nuevas residentes", indican María José Pérez, directora de Primaria del Departamento. Con la incorporación de residentes en Enfermería Familiar y Comunitaria, el Centro de salud de Paterna completa su oferta formativa tras 16 años acogiendo residentes de Medicina Familiar y Comunitaria.

Sanitat constituye una Comisión de asesoramiento en materia de Calidad Asistencial en el ámbito de la Enfermería

V.T.

La conselleria de Sanitat, en colaboración con el Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana (CECOVA), ha constituido una Comisión de asesoramiento en materia de calidad asistencial en el ámbito de la Enfermería. Según el conseller de Sanitat, Luis Rosado, "entre nuestros objetivos prioritarios está el garantizar una asistencia sanitaria de calidad, velando por la seguridad del paciente. Y para ello, es necesario contar con un grupo de expertos en calidad en el sector de la enfermería, profesionales que trabajan en el sistema sanitario público valenciano, y que pueden aportar su experiencia en el te-



Luis Rosado y José Antonio Ávila, junto al resto de representantes de la Comisión.

reno de calidad y en el desempeño de su profesión". Esta comisión va a participar en la elaboración de un catálogo de indicadores de calidad para los hospitales de la Agencia Valenciana de Salud que está desarro-

llando la dirección general de Calidad y Atención al Paciente, en colaboración con la Sociedad Valenciana de Calidad Asistencial (SOVCA) y la Universidad Miguel Hernández de Elche (UMH).



De izquierda a derecha, Juan José Tirado, José Antonio Ávila y Roque Giner.

El CECOVA obtiene el certificado de Gestión de la Calidad ISO 9001 de AENOR

VICENT TORMO

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), José Antonio Ávila, recibió de manos del director de la Asociación Española de Normalización y Certificación (AENOR) en la Comunidad Valenciana, Roque Giner, el certificado de Gestión de la Calidad ISO 9001 durante un acto celebrado en la sede de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana, situada en Valencia.

Este certificado está basado en la Norma internacional ISO 9001, la herramienta de gestión de la calidad más extendida en el mundo con más de un millón de certificados en 178 países.

El certificado de AENOR acredita que el CECOVA, la Or-

ganización Colegial de Enfermería que agrupa a los tres colegios de Enfermería de la Comunidad Valenciana y representa a más de 25.000 enfermeras, cumple con todos los requisitos que establece la Norma ISO 9001 y que ha implantado un Sistema de Gestión de Calidad que apuesta por la mejora continua.

Sus ventajas son tres, fundamentalmente: mejora los procesos y elimina los costes —incluidos los directamente monetarios— de la 'no calidad'; logra una mayor implicación de los profesionales al conseguir el trabajo bien hecho y de forma sostenible y, además, conlleva una mayor convicción en la transmisión del compromiso con la calidad a todos los públicos de una organización.

Las enfermeras reclaman un esfuerzo máximo en la higiene de manos para prevenir infecciones

REDACCIÓN

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) y los colegios de Enfermería de Valencia, Castellón y Alicante solicitaron, en la víspera de la celebración de la Jornada Mundial de la Higiene de Manos en la atención sanitaria con el lema "Lavado de manos: salvar vidas está en tus manos", a las instituciones sanitarias "la adopción de medidas para unirse a esta campaña de la OMS" y pidieron a los profesionales de Enfermería de la Comunidad Valenciana que "hagan un esfuerzo máximo en la prevención de las infecciones que se transmiten a través de las propias manos de

los trabajadores sanitarios". Según la OMS, las infecciones relacionadas con la actividad sanitaria son una causa muy importante de muerte y discapacidad en todo el mundo. Al menos entre un 5% y un 10% de los pacientes ingresados y un 25% de los pacientes críticos contraen infecciones nosocomiales. El lavado de manos se deberá realizar siempre que existan restos visibles de suciedad en ellas. Sin embargo, se puede sustituir por la desinfección de las manos con soluciones hidroalcohólicas en el resto de los casos, con el fin de eliminar los microorganismos patógenos que pudieran transportarse tras el contacto con elementos contaminantes.

El Hospital General de Valencia celebra el Día Internacional de la Enfermería

VICENT TORMO

Con motivo del Día Internacional de la Enfermería, el Hospital General celebró una jornada en la que se presentaron las líneas de trabajo en red y el modelo de cuidados enfermeros que se aplica en el departamento de salud.

La jornada ha fue inaugurada por Juan José Tirado Darder, presidente del Colegio de Enfermería de Valencia, acompañado por Ángela Garrido, directora de Enfermería del Área Asistencial y Vicente Ferrandis, director de Enfermería del área de Atención Primaria. La jornada se organizó en torno a dos mesas redondas. En la primera de ellas se presentaron la cartera de servicios específicos de enfermería del departamento de salud del General y el programa de gestión de casos que actúa de enlace con Atención Primaria en permanente comunicación con la Unidad de Hospitalización



Juan José Tirado, junto al resto de ponentes.

Domiciliaria (UHD) y los Hospitales de Atención a Crónicos y Larga Estancia (HACLE) del área; un programa a través del que se valoran, de modo personalizado, los casos de pacientes crónicos para evitar reingresos innecesarios ampliando la atención con recursos más efectivos. En la segunda mesa se presentaron los resultados de los programas REFAR para pacientes polimedificados y el CA-

TIC dedicado a las curas a partir de técnicas de tratamientos epidérmicos específicos. La jornada acabó con un emotivo homenaje a las enfermeras de la primera promoción de enfermeras de la Escuela del Hospital General y a M^{ra} Dolores Gaudisa, Vicenta Gorbés y Eugenia Lozano que en los años 70 y 80 trabajaron por la profesionalización de las enfermeras del Hospital General.

Sanitat considera la Enfermería un pilar fundamental en la atención a los pacientes crónicos

ALFREDO MANRIQUE

La secretaria autonómica de la Conselleria de Sanitat, Nela García, ha resaltado el papel de la enfermería en el actual modelo de asistencia sanitaria, muy especialmente en la atención a los pacientes crónicos. "Es un colectivo con un papel fundamental en el desarrollo de medidas que contribuyan a la sostenibilidad del sistema sanitario", ha indicado la secretaria autonómica. García ha inaugurado la II Jornada de Enfermería, paciente crónico y sistema sanitario, con motivo del Día Internacional de la Enfermería y que se enmarca dentro de los actos conmemorativos del II aniversario del Departamento de Salud del Vinalopó.

El 60% de la población adulta en la Comunitat padece algún tipo de enfermedad crónica. Nela García ha recordado que "desde la Conselleria de Sanitat estamos pilotando el proyecto Valcronic basado en la monitorización continua mediante la instalación de una sencilla tecnología en el propio domicilio del paciente, que fomenta el autocuidado y previene las descompensaciones de las enfermedades crónicas".

"Esta monitorización continua permite un mayor control del paciente por su equipo mé-



De izquierda a derecha, José Zafrilla, José Antonio Ávila, Nela García y Ramón Navarro.

dico-enfermero y reduce ostensiblemente la demanda sanitaria. En definitiva nos anticipamos a los problemas y educamos en la enfermedad a los pacientes que aprenden a hacerse corresponsables de su salud. En este proyecto la enfermería tiene un protagonismo indiscutible", ha indicado García.

Vinalopó

El encuentro ha reunido a más de 300 profesionales sanitarios de la Comunitat y ha dado cabida a los ciudadanos que han querido participar. El objetivo

El Colegio de Enfermería de Alicante acoge una exposición de pintura de José Llopis y Flores

REDACCIÓN

El Colegio de Enfermería de Alicante ha acogido una exposición de pintura obra del enfermero José Llopis y Flores. La muestra, que lleva por nombre Un toque de neopresionismo, permanecerá expuesta en las instalaciones colegiales hasta el 12 de junio en horario de 9 a 20 horas.

La exposición recoge diferentes obras de Llopis, unas obras "enérgicas y sutiles a la vez, más allá del bien y del mal, con propuestas sensibles en las que se magnifican contenidos como la inmensidad sin significación, los vestigios del sufrimiento, el cansancio existencial, la pureza y la entrega



imposible...", tal y como se las define en el díptico editado para la muestra.

Una enfermera de Sant Joan recibe un premio de la Asociación de Jubilados de Enfermería de Alicante por su labor



Juana M^a Jiménez, enfermera del Servicio de Cirugía del Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant ha recibido un premio de manos de la Asociación de Jubilados de Enfermería de la provincia de Alicante, en reconocimiento a su "profesionalidad, vocación y puesta en práctica de los valores de humanización sanitaria, así como su esfuerzo por dar a conocer la profesión y dejarla en un buen lugar", como ha señalado la presidenta de la asociación, Belén Estevan.

Para divulgar y promocionar su Congreso, Reunión Científica o Conferencia...

Salut i Força

Contacte con:
publicidad@salut.org

El trabajo conjunto entre oftalmólogos y pediatras favorece el diagnóstico y tratamiento de los pacientes pediátricos

VICENT TORMO

Los servicios de pediatría y oftalmología del Departamento de Salud de Torrevieja, han celebrado una jornada de carácter científico en el salón de actos del Hospital de Torrevieja, en la que se han dado cita pediatras, oftalmólogos y profesionales interesados en la materia objeto de abordaje. Durante este encuentro, medio centenar de profesionales han analizado el papel del pediatra en oftalmología pediátrica, desde la detección de problemas visuales, la valoración de la visión infantil, así como el momento en el que los facultativos deben derivar al oftalmólogo.

La jornada ha tenido un carácter multidisciplinar y ha sido organizada en colaboración con el equipo de profesionales de la Clínica Oftálica de Alican-



Jornada oftalmológica, celebrada en el Hospital de Torrevieja

te, pretendiendo redundar en una mejor atención de los pacientes pediátricos, ayudando a prevenir trastornos como la ambliopía ("ojo vago") y otras alteraciones visuales de la infancia.

Cuestiones como la orientación y el diagnóstico terapéutico del estrabismo, párpados y sistema lagrimal, diagnóstico diferencial y abordaje terapéutico del ojo rojo, catarata y glaucoma congé-

nito y patología retiniana en la infancia, también han sido abordadas en esta cita de interés para el conjunto asistencial.

La jornada ha aportado a los profesionales de pediatría una actualización en el tratamiento de los problemas oculares de los pacientes pediátricos, conociendo de primera mano las claves para un diagnóstico óptimo y derivación de las patologías al especialista.

El Hospital de Torrevieja organiza una jornada sobre Cierre Asistido con Presión Negativa

REDACCIÓN

El Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital de Torrevieja, gestionado por Ribera Salud y Asisa e integrado en la red pública de la Generalitat Valenciana, ha organizado una jornada sobre terapia VAC (Cierre Asistido con Presión Negativa), un novedoso sistema que ha revolucionado la forma en la que los profesionales sanitarios tratan las heridas complejas y graves. A través de un enfoque y abordaje multidisciplinar, casi un centenar de profesionales se han dado cita en un encuentro que ha suscitado el interés de facultativos y personal de enfermería.

Se trata de una terapia que se basa en la aplicación de un sistema de presión negativa sobre las heridas para favorecer una curación más rápida de



El Dr. José Antonio Velasco, Director del Bloque Quirúrgico, acompañado de la Dra. Amador, Jefa de Cirugía.

las mismas. Esto se consigue gracias a un dispositivo que suministra la presión negativa a la herida mediante una conexión y unos apósitos específicos diseñados especialmente para favorecer la formación del tejido de granulación en el lecho de la herida, disminuyendo así el riesgo de infecciones. Ambos efectos favorecen y estimulan la cicatrización.

El sistema VAC utiliza

un apósito de esponja de polímero poroso que se adapta al lecho de la herida. Sellado y bajo presión negativa (vacío), el sistema crea un entorno de curación para la herida único, que ha demostrado potenciar el proceso de cicatrización, reducir el edema, preparar el lecho de la herida para el cierre, potenciar la formación de tejido de granulación y eliminar el material infeccioso.

El Departamento de Requena presenta la implantación de la receta electrónica

VICENT TORMO

El Departamento de Salud de Requena ha presentado la implantación de la receta electrónica, en un acto presidido por el director general de Farmacia y Productos Sanitarios, José Clérigues, quien ha anunciado que el próximo "cinco de junio comenzará la implantación". La utilización de la receta electrónica supone la culminación de un proceso que empieza en la prescripción del medicamento en el centro sanitario, también de forma electrónica, y acaba en la dispensación en la oficina de farmacia a través de la tarjeta SIP. "La dispensación electrónica permite a un paciente acudir a una oficina de farmacia de la Comunidad, y cediendo su tarjeta SIP, el sistema informático de la oficina de farmacia recupera los registros electrónicos en los que consta la medicación pendiente de dispensar al paciente. De esta forma se elimina



María Teresa Guardiola y José Clérigues.

la tradicional receta en papel", indican. Entre las principales ventajas que tiene este avance para el ciudadano, se encuentra la "replanificación" de tratamientos desde la oficina de farmacia sin necesidad de pasar por el Centro de Salud; la posibilidad de coger cita con el médico desde la misma oficina, y una mayor seguridad en el acceso a los datos y medicamentos del paciente.

El Hospital Provincial de Castellón implanta la historia clínica electrónica

AMPARO SILLA

El Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón ha iniciado en el conjunto de sus instalaciones la implantación de la historia clínica electrónica, lo que supondrá una mejora de la asistencia de los pacientes a través de una completa integración de sus datos asistenciales. La historia clínica hospitalaria es el conjunto de los documentos relativos al proceso de la asistencia y estado de salud de una persona realizado por profesionales sanitarios. Con la digitalización, los datos referidos a la historia clínica de cada paciente se almacenan en formato electrónico para que el personal sanitario autorizado

pueda consultarlos en tiempo real desde su ordenador. "Esta nueva herramienta permite a los profesionales consultar con rapidez y seguridad el historial de sus pacientes, así como agilizar los trámites para citas sucesivas, interconsultas y gestión de pruebas", señaló el director gerente, Nicolás Martínez. Hasta el momento, el hospital contaba con la informatización de gran parte de su actividad, de modo que -desde el punto de vista clínico- el profesional ya tenía acceso desde su terminal al visor de imágenes de los hospitales con los que el Consorcio tiene relación. Asimismo, ya se recibían los resultados de todas las pruebas en formato electrónico.

La iniciativa 2012, 12 metas promoverá la continencia urinaria en las personas mayores

REDACCIÓN

El Grupo Geroresidencias, especializado en la atención de mayores en residencias, centros de día y atención domiciliaria, en alianza con el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, la Sociedad Valenciana de Geriatría y Gerontología y la compañía biomédica Pfizer, ha puesto en marcha un programa de promoción de la continencia urinaria en las personas mayores, como alternativa frente a la elevada utilización de absorbentes y empapadores en este perfil poblacional. Estas me-

didias se integran dentro de la iniciativa 2012, 12 metas, iniciada por el Grupo Geroresidencias y encaminada a promover la autonomía de las personas de edad avanzada en este y otros aspectos de su cuidado y salud. La campaña, dirigida a todos los centros de mayores y residencias, usuarios, familias y a la sociedad en general, apuesta por la defensa de los derechos y las libertades de las personas mayores, el respeto a su individualidad y la promoción de su autonomía. Por ello, nació el pasado mes de marzo con el objetivo de conseguir su primer reto:

reducir el uso sistemático de pañales en estos pacientes y promover la continencia. Para alcanzar su propósito, el proyecto pretende lograr un diagnóstico y un tratamiento adecuados en función del tipo de incontinencia, adecuar la utilización de dispositivos para tratar la incontinencia a las necesidades reales de las personas, evitar el uso del bragapañal como medida de conveniencia para el cuidador, mejorar la imagen que la persona mayor percibe de sí mismo en estas situaciones y dar calidad de vida a los años ante la aparición de la incontinencia.