



Servicio Canario
de la Salud



Candelaria

Revista editada por el Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria



Gobierno de Canarias
Consejería de Sanidad

Revista 13 / 2009



Invertimos en
la seguridad
de nuestros
pacientes



Revista del Hospital Universitario
Nuestra Señora de Candelaria.

EDITA: Comité Editorial del Hospital
Universitario Nuestra Señora de Candelaria

Dirección:
Carretera del Rosario, s/n
38.010 Santa Cruz de Tenerife
Teléfono 922 60 20 00

e-mail: revistahlacand@canarias.org

Coordina: Comité Editorial del Hospital
Universitario Nuestra Señora de Candelaria
Elaboración, Diseño y Maquetación:
Metrópolis Comunicación
Imprime: Producciones Gráficas

Depósito Legal:
TF-1621/2003

2

Revista 13
2009

Desde la Dirección - Gerencia de este centro hospitalario, que coordina la realización y contenidos de esta revista, se quiere invitar a todos a participar en su elaboración, por lo que contamos con todas sus sugerencias.

Los interesados podrán dirigir sus escritos o propuestas al siguiente e-mail: revistahlacand@canarias.org o a la Dirección Gerencia, situada en la planta 11 del Edificio de Traumatología. Los textos tendrán una extensión máxima de dos folios por una cara y a doble espacio. El material podrá ser entregado en formato papel, en cd o ser enviado por correo electrónico.

Sumario

Editorial

40 años de la Atención al Paciente Oncológico / Estudio Internacional sobre la EPOC/ Neurocirugía / Avances médicos

Páginas 4 a 7



Protección para los pacientes / Entrega de los Premios ISO 2008 /

Páginas 8 a 11



Seguridad y salud laboral / Continuidad de Cuidados de Enfermería/ Escuela Hospitalaria / Simulacro ante incendios

Páginas 12 a 15



Premios de Investigación / Breves/ Celebraciones

Páginas 16 a 19



INTERESADOS POR TU OPINIÓN

Tu revista está abierta a todas las aportaciones y colaboraciones, así como tus aficiones, inquietudes, hobbies que cubren tu tiempo libre y todo aquello que te gustaría dar a conocer. Además, deseamos que nos hagas llegar tus ideas para mejorar tu revista.

Ánimate y colabora enviando tus sugerencias al correo electrónico: revistahlacand@canarias.org

■ Editorial

LA asistencia sanitaria ha experimentado en las últimas décadas un fuerte impulso en su capacidad de resolver o paliar enfermedades o problemas de salud. Pero, paralelamente, y en parte como consecuencia de ello, también ha aumentado la capacidad de producir daño. Los efectos no deseados secundarios a la atención sanitaria representan una causa de elevada morbilidad y mortalidad en todos los servicios sanitarios desarrollados. Además, a las consecuencias personales en la salud de los pacientes por estos daños hay que añadir el elevado impacto económico y social de los mismos.

Las estimaciones sobre los riesgos asistenciales realizadas en el informe del Instituto de Medicina de los Estados Unidos de Norteamérica, *To Err is human* (1999), en el que se afirmaba que entre 44.000 y 98.000 norteamericanos fallecían anualmente debido a fallos y errores cometidos en el sistema sanitario de este país, fueron el aldabonazo de importantes cambios a nivel nacional e internacional para mejorar la seguridad del paciente y reducir los riesgos asistenciales, dado que esa cifra era superior a la ocasionada por problemas como los tumores de mama, los accidentes de tráfico o la infección por VIH.

En nuestro país, el *Estudio Nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalización ENEAS 2005* detectó que la incidencia de efectos adversos relacionados con la asistencia sanitaria era de 9.3%, considerándose evitables el 42.8% de los mismos. El 37.4% de los efectos adversos estudiados estaban relacionados con la medicación, las infecciones nosocomiales representaron el 25.3% del total de los efectos adversos, y otro 25% estaban relacionados con problemas técnicos en la realización de un procedimiento.

La Seguridad del Paciente, también llamada Seguridad Clínica, se define como la ausencia de lesiones o complicaciones evitables, producidas o potenciales, como consecuencia de la asistencia sanitaria. Riesgo y Seguridad son dos fuerzas opuestas pero complementarias, el yin y el yang, que forman un equilibrio dinámico representado por la sinuosa línea que los separa: cuando el uno aumenta, el otro disminuye.

Calidad y Seguridad son además un binomio inseparable. La seguridad es un síntoma del síndrome de la calidad, pero también del síndrome de la responsabilidad profesional. Así pues, la mejora de la calidad de la atención que prestamos pretende que este equilibrio dinámico se vea desplazado al lado yang de la Seguridad.

Mejorar la seguridad de los pacientes viene siendo una estrategia prioritaria en las políticas de calidad de los sistemas sanitarios. En nuestro país, la estrategia número 8 del Plan de Calidad del Ministerio de Sanidad y Política Social tiene como objetivo general la mejora de la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios del Sistema Nacional de Salud. Desde 2006 se viene trabajando de una forma coordinada



entre la Agencia de Calidad del Ministerio y las consejerías de Sanidad en la mejora del conocimiento y de la formación de los profesionales y ciudadanía, en el establecimiento de sistemas de información y el desarrollo de estudios epidemiológicos sobre frecuencia, severidad y factores causales de los efectos adversos y en la implantación de prácticas seguras de efectividad demostrada.

Nuestro Hospital ha implementado en estos últimos años muchos proyectos de Seguridad de Pacientes como la formación en Seguridad Clínica, implantación de un sistema de Identificación Inequívoca de Pacientes, promoción de la Práctica de Manos Limpias con la campaña "Lavarnos las manos salva vidas", prevención de las Úlceras por Presión en los pacientes hospitalizados, prevención

de las Infecciones Nosocomiales y de la transmisión de las infecciones por gérmenes multirresistentes, prevención de Efectos Adversos y Prácticas Seguras en el uso de Medicamentos, distintas actuaciones para la disminución de efectos adversos debidos a errores de Comunicación, análisis de problemas de seguridad detectados, o potenciales, mediante Análisis Causa-Raíz y/o Análisis Modal de Fallos y Efectos, constitución de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgo, o implantación del Proyecto Bacteriemia Zero para la prevención de las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos centrales en la Unidad de Medicina Intensiva (UMI).

Santiago Ramón y Cajal, Premio Nobel de Fisiología y Medicina 1906, comentaba "Lo peor no es cometer un error, sino tratar de justificarlo, en vez de aprovecharlo como aviso providencial de nuestra ligereza o ignorancia". La aparición de un efecto adverso, sobre todo si es grave, debería suponer una oportunidad para su estudio, a fin de aprovechar el conocimiento preciso de sus causas para evitar su reaparición.

Deseo que los contenidos de este número de nuestra revista contribuyan al cambio de la cultura de seguridad en nuestro hospital, condición necesaria para que la calidad de la asistencia que prestamos a nuestros pacientes continúe su camino hacia la Excelencia. Mientras que riesgo, peligro e incertidumbre son circunstancias difíciles de separar de la práctica clínica y la atención sanitaria; la aplicación del mejor conocimiento disponible, unida a la sensatez y la perseverancia, son las claves para realizar una práctica clínica más segura, que prevenga los eventos adversos evitables, haga más improbables los difícilmente evitables, y que aprenda de la experiencia para evitar su repetición.



Dra. Mercedes Cueto Serrano
Gerente del HUNSC

El Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria ha conmemorado los 40 años de Atención a los Pacientes con Cáncer, y ha celebrado un acto informativo en el que estuvo presente la consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias, Mercedes Roldós, la directora gerente del HUNSC, Dra. Mercedes Cueto, y el jefe de Servicio de Oncología Médica del HUNSC, Dr. Javier Dorta.

La consejera de Sanidad, tras felicitar a todo el personal hospitalario que se ocupa de este Servicio, destacó los importantes avances experimentados en Canarias tanto en la prevención de la enfermedad como en la detección precoz y la atención a los pacientes diagnosticados.

Así, recordó las recientes inversiones, que ascienden a 1,8 millones de euros, para la digitalización de las unidades de diagnóstico precoz de cáncer de mama y la reposición de equipos de alta calidad, además de la reciente puesta en marcha del programa de diagnóstico precoz de cáncer de colon y recto.

La supervivencia de los pacientes oncológicos supera la media europea



La directora-gerente del HUNSC, Mercedes Cueto, explicó que “a lo largo de los últimos años el Hospital ha estado inmerso en obras que han conllevado la incorporación de importante equipamiento dedicado a la atención de este tipo de patología”, además, de destacar que el HUNSC posee uno de los dos aparatos de diagnóstico mediante tomografía por emisión de positrones, PET, que existen

en Canarias, y que es el sistema más avanzado para el estadiaje y reestadiaje de los tumores.

Por su parte, el Dr. Dorta destacó que de forma paralela al incremento de la incidencia de la enfermedad en la población, “también ha aumentado cada año el número de pacientes diagnosticados en el HUNSC”.

De los ocho casos que se anotaron en el registro del HUNSC en el año 1970 se

pasó a 46 en 1974. En el año 2004 ya existían más de 1.500 casos anuales diagnosticados, cifra que en la actualidad supera los 2.100 pacientes al año”.

El Dr. Dorta resaltó que el abordaje de la enfermedad debe ser siempre multidisciplinario, e incidió en la importancia de la prevención.

Precisó que según los datos arrojados por el estudio Eurocare 4, el HUNSC registra cifras que lo sitúan a la cabeza de la atención a los pacientes oncológicos.

El estudio europeo arroja una media de supervivencia en Europa del 76% para las mujeres con cáncer de mama cinco años después de su diagnóstico, mientras que la media en ese mismo período ya se situaba en el HUNSC en el 78%, ascendiendo a un 92% entre el 1999 y el 2004.



VISITA DE MÁS 150 ALUMNOS DE BACHILLERATO. - Más de 150 jóvenes de 1º y 2º de Bachillerato de los IES Dominicas y Luther King visitaron distintas dependencias del HUNSC con motivo de la celebración de los 40 Años de Atención al Paciente Oncológico, haciendo un recorrido el hospital de día, radiología, medicina nuclear, laboratorios, radioterapia, Unidad de Investigación y el Servicio de Endoscopia Digestiva y Respiratoria, entre otros.



ESPECIALISTAS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA EN EL CASINO DE TENERIFE. - Los doctores Miguel Angel Cabrera, Manuel Morales, Nicolás Díaz Chico, Javier Dorta, Juan Antonio Martín, Lioba Ferrera y Dinesh Lalchandani fueron los ponentes de una charla en la que se expusieron los últimos datos de nuestro Hospital sobre la supervivencia ante el cáncer, entre otros aspectos.



El servicio de Neumología del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, dependiente de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias (cuyo personal aparece en la imagen), ha participado en un importante estudio de ámbito mundial sobre Tiotropio y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

Este estudio, conocido como UPLIFT (Understanding Potential Long-term Impacts on Function with Tiotropium) ha analizado datos de casi 6.000 pacientes con EPOC durante 4 años.

La importancia de este estudio radica en que la enfermedad supone la cuarta causa de morbimortalidad entre la población de los países desarrollados y se cree que su frecuencia y mortalidad irán aumentando progresivamente en los próximos años debido a la persistencia del tabaquismo en varones, incremento en

La Candelaria participa en un estudio internacional sobre la EPOC

Las conclusiones demuestran que el tratamiento con Tiotropio reducen el tiempo de aparición de síntomas graves de esta enfermedad

mujeres y al envejecimiento de la población.

Resultados

Los resultados del estudio sobre Tiotropio (broncodilatador) han sido presentados en Berlín, en el último congreso anual de la Sociedad Europea de Enfermedades Respiratorias (ERS), y se han publicado en el *New England Journal of Medicine*.

UPLIFT ha demostrado que el tiotropio mantiene mejoras en la función pulmonar durante 4 años en pacientes

con EPOC, y que retrasa significativamente el tiempo de aparición de agudizaciones en los pacientes, reduciendo el riesgo de ingreso por este motivo.

Asimismo, los datos revelan que el tiotropio produce mejoras estadísticamente significativas en la calidad de vida de los pacientes y una reducción del 16% del riesgo de mortalidad mientras se mantiene el tratamiento, habiendo confirmado un excelente perfil de seguridad.

UPLIFT es uno de los mayores estudios realizados

en pacientes con EPOC. En él han participado 470 centros de 37 países, y se han analizado los datos de 5.993 pacientes de ambos sexos.

Cabe destacar el importante papel de España en este estudio, ya que ha sido el cuarto país con mayor aportación de número de pacientes. El HUNSC ha sido el único hospital canario que ha participado en el mismo.

Según las últimas estimaciones, la prevalencia de la EPOC en España ronda el 9,1% en los pacientes de entre 40 y 69 años

Neurocirugía: Su mejor baza, la calidad humana

El servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria interviene quirúrgicamente una media de 500 casos al año, una importante presión asistencial que supone el doble de lo que operaba hace una década, según expresa el jefe del servicio, el Dr. Jaime Domínguez.

En los últimos años, se ha sucedido un interés de la Administración en potenciar este servicio, lo que les ha permitido crecer, contar una mayor disponibilidad quirúrgica, lo cual se refleja en mayores resultados. Aunque para sus componentes, si bien los recursos son suficientes, serían mejorables para atender la demanda anual.

No obstante, para el Dr. Domínguez, el valor más importante del servicio “es la calidad de su equipo humano, lo que permite con la dotación actual realizar una neurocirugía digna, con unos resultados comparables a los estándares que se pueden ofrecer en mejores servicios de Neurocirugía del país”.

El equipo de Neurocirugía está formado por un jefe de servicio, un jefe de sección, cinco médicos adjuntos; además, dado que desde hace cuatro años se obtuvo la docencia para la Neurocirugía, cuentan con 3 médicos residentes. No obstante, la intención del servicio es ofrecer mayor calidad en la atención y adaptarse más a lo que la sociedad exige.

Por otro lado, dado que se han podido cubrir las vacantes del servicio, se ha permitido que la labor asistencial esté mejor cubierta y se empieza a abrir las puertas para otras áreas que son importantes para el desempeño de la profesión, como desarrollar la actividad docente, la formación del residente y de médicos de medicina, además de promover la actividad científica y se intenta mantener el ratio de comunicaciones y publicaciones.

El servicio de Neurocirugía se ocupa, principalmente de dos patologías: Patología craneal y Patología espinal. La craneal es prioritaria y generalmente son casos que afectan a la vida del enfermo, son tumorales o vasculares que precisan una atención precoz y por eso ocupan una parte privilegiada

Otro importante espacio es el de cirugía espinal y cuentan con un programa de cirugía de tarde de reducción de lista de espera donde esencialmente se opera esta patología.

Hoy por hoy, “nuestro servicio ofrece en su cartera solución a todas las patologías en el campo neuroquirúrgico, salvo en excepciones, por

ejemplo un área que no tratamos es la patología funcional que incluye el parkinson y la psicocirugía y la cirugía de la epilepsia, ya que en teoría se recurre a centros de referencia”, apunta.

Proyectos

Respecto a los proyectos futuros, el servicio tiene en mente poder desarrollar la cirugía endoscópica de la base del cráneo en colaboración con el Servicio de ORL y revitalizar el área de Radiocirugía, en colaboración con distintas especialidades fundamentalmente Oncología Radioterápica y Neurorradiología.

El Dr. Domínguez reseña que el servicio que dirige partió con una dotación escasa, pero admite que actualmente están “bastante bien posicionados, con perspectivas halagüeñas dado las promesas de adquirir una dotación muy puntera, cuando se materialicen los nuevos quirófanos en los próximos años. Y si las cosas marchan bien, podríamos convertirnos en uno de los servicios de Neurocirugía más punteros desde el punto de vista tecnológico”.



Última tecnología en imagen digital para diagnosticar y tratar el cáncer de mama

La Consejería de Sanidad ha incorporado a la Unidad de Mama del Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria dos mamógrafos digitales, uno de ellos con un sistema de estereotaxia vertical que permite realizar biopsias, procedimientos intervencionistas y localización radioguiada de lesiones.

Un mamógrafo es un aparato de rayos X diseñado para efectuar radiografías (mamografías) de mama. Por sus características histológicas (tejido conjuntivo y grasa) y su contenido en carbono, hidrógeno, nitrógeno y oxígeno, de bajo peso atómico, permite obtener un contraste adecuado y suficiente. Por ello, se utilizan rayos X con un voltaje inferior a 30 Kv.

La mamografía digital registra las imágenes de rayos X en código de computadora en vez de registrarlas en película de radiografía, como en la ma-



mografía convencional, y proporciona una mayor rapidez y seguridad en el diagnóstico. Las imágenes pueden almacenarse y localizarse electrónicamente, lo que hace que se puedan tener consultas a larga distancia con más facilidad.

Además de los dos mamógrafos digitales, la Unidad de Mama dispone de una mesa prono para la realización de biopsias asistidas por vacío (BAV). Todo se complementa

con un ecógrafo de última generación con sondas específicas para mama que permiten el diagnóstico de lesiones benignas, realización de citologías (PAAF) y biopsias con aguja gruesa (BAG) de lesiones sospechosas. Asimismo, recientemente se ha incorporado la realización de Resonancia Magnética de Mama en el diagnóstico de extensión local del cáncer de mama y estudio de recurrencias.

A la cabeza en extirpación de tumores nasofaríngeos

El HUNSC ha realizado una operación vía endoscópica nasosinusal (mínimamente invasiva) que lo sitúa a la vanguardia. Se trata de la extirpación de un tumor, Angiofibroma Nasofaríngeo, rara afección con una prevalencia de 0.5 casos por millón de personas, un caso al año.

La técnica utilizada por el equipo que realizó la operación, dirigido por el Jefe del Servicio de Otorrinolaringología, Dr. Juan José Artazkoz y con la colaboración del Dr. José Antonio Garabal, adscrito al servicio, fue una cirugía endoscópica nasosinusal avanzada. Esta técnica consiste en introducir un endoscopio de 4 milímetros por la fosa nasal manejado por visión a través de un monitor.

Se introduce el endoscopio por la nariz y con ayuda de instrumental específico, se va abriendo camino en el maxilar y los senos paranasales extrayendo el tumor de las cavidades óseas.

Radioterapia guiada por imagen para el tratamiento de casos tumorales

El Hospital ha comenzado a implantar, por primera vez en Canarias, el sistema de radioterapia guiada por imagen para el tratamiento de los pacientes con cáncer.

La radioterapia guiada por imagen es un sistema novedoso que permite visualizar tridimensionalmente, con escáner, la zona que se va a tratar

y, así, poder reposicionar al paciente para que la radiación sea totalmente precisa. Frente a sistemas anteriores de radioterapia, la radioterapia guiada por imagen permite una mayor precisión —al milímetro— a la hora de tratar el tumor y, a su vez, facilita una mayor protección de los órganos sanos frente a la radiación.



■ Acciones hospitalarias

Desde la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias se ha continuado en 2008 con la Estrategia Nacional en Seguridad del Paciente que también acogió al Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, dado que está incluido en la red del Servicio Canario de la Salud, y que contempla la puesta en práctica de programas encaminados a conseguir la prevención de úlceras por presión, minimización de la infección asociada a la práctica sanitaria, mediante los proyectos de manos limpias, identificación inequívoca de pacientes ingresados y la implantación de unidades funcionales de gestión de riesgos.

En este sentido, la seguridad de los pacientes ha estado en un primer plano durante este periodo, destacando el **Programa de Lavado de Manos**, la prevención de úlceras por presión o la identificación inequívoca de pacientes. Siendo el reto de futuro el control y disminución de las infecciones nosocomiales.

Estudios realizados desde los años 90, como el que lleva por título *Errar es humano*, exponen el gran número de casos y el riesgo que padecen los pacientes cuando ingresan en un centro hospitalario. Así, se confirma que más del 10% puede llevarse algún evento adverso, lo que conlleva la prolongación de la estancia

Prácticas seguras para nuestros pacientes



¿Qué ha hecho La Candelaria?

Toda vez que el Plan Nacional empieza a dotar de financiación los proyectos de seguridad hospitalaria, el Hospital estableció a finales de 2006 el sistema de Identificación Inequívoca (pulseiras de identificación de los pacientes), lo que constituyó la primera alerta para poder mejorar el nivel de seguridad de los pacientes.

Ese mismo año, 2006, se impartieron cursos de formación en seguridad para el paciente que abarcó al personal de dirección, mandos intermedios, médicos y enfermería, entre otros.

Por otro lado, y teniendo en cuenta que las infecciones nosocomiales afectan a más de un 10% de los pacientes hospitalizados en la mayoría de los centros sanitarios de nuestro país, se observó que las manos del personal sanitario se encuentran claramente implicadas en la transmisión de patógenos resistentes a múltiples fármacos e infecciones letales entre pacientes.

'MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS'- Con motivo del Día Mundial de la higiene de manos, instaurado por la OMS, nuestro Hospital organizó una campaña informativa que conllevó la edición de 10.000 pegatinas con el lema de la OMS y 500 trípticos informativos dirigidos a los profesionales y usuarios del centro, donde se hizo mucho énfasis en la importancia de la limpieza de las manos.

Asimismo, la responsable de la Unidad de Calidad del HUNSC, Elena Seral, ofreció a los profesionales del Hospital una charla en el salón de actos del Edificio de Traumatología, explicando las estrategias e impulso a los buenos hábitos en materia de limpieza de manos.

Por su parte, el Dr. Sonrisa, de la Fundación Theodora, junto con alumn@s de la Escuela de Enfermería del HUNSC, pusieron el tono lúdico y divertido de la jornada, y visitaron diferentes plantas del Hospital realizando esta misma campaña de concienciación entre los profesionales y usuarios. Asimismo, en el hall principal del Hospital se instaló un mural con el motivo apuntado, que fue realizado con la participación de los niños/as hospitalizados.

del paciente en el Hospital. Por tanto, la Seguridad del Paciente se convierte en una variable más de la calidad asistencial que debe prestar un

Hospital, de ahí la importancia de poner barreras para evitar equívocos y proporcionar el máximo nivel de seguridad posible.



Proyecto de Bacteriemia ZERO

En 2009 se ha incluido el proyecto de Bacteriemia Zero en la UMI. Estudios externos han posibilitado comprobar que tras una serie de medidas las bacteriemias asociadas a catéteres pueden llegar a cero. La OMS ha decidido generalizar las medidas anteriormente citadas, siendo España el país piloto. La UMI del Hospital entrará en este proyecto, junto con otros centros canarios.

■ Acciones hospitalarias

Por ello se puso en práctica, en el período 2007-2008, el Proyecto de Promoción de la Práctica de Manos Limpias con el objetivo de disminuir la tasa de infecciones nosocomiales, implantar un programa de lavado de manos específico, conocer el grado de cumplimiento del protocolo, valorar los cambios en el comportamiento epidemiológico de las infecciones nosocomiales en nuestro centro hospitalario y valorar la evolución de las tasas de incidencia de infección nosocomial por SARM.

Este proyecto abarca a todos los profesionales sanitarios del HUNSC, incluido el Hospital de Ofra.

A este efecto se está realizando una labor de divulgación mediante mensajes de sensibilización en las principales áreas, unidades y servicios del Hospital, así como charlas-taller de formación sobre higiene de manos dirigidas a todo el personal del centro, y se está propiciando la mejora de la accesibilidad de los profesionales sanitarios y de las visitas a las instalaciones para la higiene de las manos, entre otras acciones.

En un primer momento, lo que se realizó al respecto fue un estudio o valoración para ver las oportunidades de lavado que existían y cuántas

veces el personal se lavaba las manos. Con los datos obtenidos se impulsó la campaña contando con un enfermero a tiempo completo para informar en todas las áreas. Actualmente, del 100% de las oportunidades que se tienen del lavado de manos, se cumple en un 85%.

Otra de las acciones puestas en marcha en 2008 fue el de Úlceras por Presión para ello se ha contado con una enfermera a la que se puede consultar y que informa sobre cómo adaptarse a los protocolos existentes; además, se han impartido cursos de formación para enfermería sobre valoración inicial, cuidados y prevención.

Las Úlceras por Presión constituyen un importante problema de salud. Su incidencia es uno de los indicadores de calidad más representativos de los cuidados de Enfermería. El objetivo es disminuir la Tasa de In-

cidencia Bruta prevenible e incrementar el grado de concienciación y sensibilización de los profesionales en las medidas de prevención en úlceras por presión. Alcanza a todas las Unidades de Enfermería de hospitalización y de Críticos.

En 2008 se ha creado la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos, constituyéndola y dotándola de contenido, derivado de una directriz de la Dirección General de Programas Asistenciales que tiene como objetivo fomentar la cultura e integrar todas las actividades en el campo de la seguridad.

Retos de 2009

Entre los objetivos para el presente año, el Hospital tiene:

- **Potenciar** la Unidad Funcional de Gestión de Riesgo.
- **Mejorar el sistema de**

Identificación Inequívoca con campañas internas a fin de alcanzar un mayor grado de cumplimiento.

■ **Implantar lectores** sobre todo para las pruebas de imagen y radiación utilizando los códigos de la pulsera de identificación.

■ **Continuar con la campaña de Lavado de Manos**, formando al personal de nueva incorporación y mantener el sistema.

■ **Bacteriemia ZERO.** Un proyecto con el que se intenta reducir posibles infecciones en la Unidad de Medicina Intensiva (UMI) asociadas a la instrumentación que son tres: las bacteriemias asociadas al instrumental de ventilación mecánica; las bacteriemias asociadas a la inserción de catéteres venosos centrales y las infecciones urinarias asociadas a sondas, aunque ya se dispone de sondas cerradas que son las de mayor protección.

ACCIONES PARA GARANTIZAR EL ÉXITO:

■ Introducir unas medidas de alta evidencia y fácil implantación a la hora de la inserción y mantenimiento de los catéteres

■ Hacer formación en seguridad de los pacientes en las UVIs

El protocolo conlleva un chequeo y si hay algún aspecto no conforme, la

enfermera alerta y si es necesario se paraliza el proceso. En ese sentido, se va a trabajar para intentar reducir las Bacteriemias asociadas en un 40%.

Por otro lado, se está trabajando para conseguir la acreditación ISO en el Bloque Quirúrgico y dentro de este proceso, se ha hecho especial énfasis para realizar una cirugía más segura

(lugar adecuado, paciente bien identificado...).

Disminuir la infección nosocomial es un aspecto fundamental para la seguridad de los pacientes, para ello nuestro Hospital ha incrementado la dotación de recursos humanos en el servicio de Medicina Preventiva a fin de desarrollar el programa de vigilancia.

La consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias, Mercedes Roldós, ha presidido junto con la directora gerente del Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, Dra. Mercedes Cueto, y el vicepresidente de AENOR, Carlos Mataix, el acto de entrega de las certificaciones según la Norma internacional ISO 9001:2000 para 16 de sus servicios.

El acto tuvo lugar en el salón de actos de la sede de Presidencia del Gobierno de Canarias, en Santa Cruz de Tenerife, al que acudieron los profesionales sanitarios que trabajan en los servicios que han logrado estas certificaciones que acreditan la validación por parte de AENOR, empresa externa que evalúa y certifica la calidad en los modelos de gestión de empresas e instituciones, así como el desarrollo de acciones de mejora. De los 16 servicios galardonados, 12 son de nue-

Brillante entrega de los ISO 2008



va certificación, mientras que 4 servicios, que ya contaban con esta distinción desde el

año pasado, han obtenido de nuevo la validación.

La implicación de los pro-

fesionales en la definición, aplicación y mejora de los procesos de trabajo ha per-

La Candelaria, sede del comité europeo que elabora las normas de calidad en los servicios sanitarios

El Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria ha recibido a los representantes del Comité Europeo de Normalización CEN/TC 362 sobre Servicios Sanitarios y Sistemas de Gestión de Calidad en la que ha sido la única reunión que celebrarán en nuestro país.

Fueron recibidos por la gerente del centro, Dra. Mercedes Cueto, y la directora médica del HUNSC, Dra. Ana Allende. Cueto, en unas palabras de bienvenida, quiso agradecer la elección del HUNSC como sede de esta importante reunión y resaltó que la

“Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias y el equipo directivo del HUNSC tienen un especial interés en los programas de calidad, puesto que ellos redundan en una mejor atención al paciente”.

Experiencia

La gerente del centro recordó, en el encuentro, que el HUNSC había conseguido acreditar 16 de sus servicios según la norma internacional ISO 9001:2000 gracias a un programa denominado *Candelaria, camino a la*

excelencia y que fue dado a conocer en las dos jornadas de reunión a los representantes europeos.

Este grupo de expertos europeos se encarga de la elaboración de una norma específica que regule la gestión de la calidad, de los riesgos y la seguridad del paciente en el sector de los servicios sanitarios.

Han sido diez expertos los que han acudido a Tenerife desde Finlandia, Italia, Holanda Noruega, Suecia y España para celebrar una reunión en la que se añadirán a la Norma UNE ISO 9001:2008 los requisitos específicos



mitido la normalización, sistematización y medición de los mismos, disminuyendo

la variabilidad y minimizando la posibilidad de errores. En definitiva, la búsqueda de

la satisfacción del usuario y la garantía de la seguridad asistencial prestada.

Nivel nacional

El despliegue del alcance del sistema de gestión de la calidad a 16 servicios, coloca a este centro sanitario en la cabecera de los hospitales públicos canarios y entre los primeros a nivel nacional con más procesos certificados según la Norma ISO 9001.

En la anterior edición de la Revista La Candelaria se dio cuenta de los nuevos servicios que obtuvieron la certificación ISO 9001:2000.

Este reconocimiento es el resultado del Programa Candelaria, Camino a la Excelencia, que tiene como meta para el próximo año extender a 12 nuevos servicios la Certificación ISO 9001:2000, realizar nuevas autoevaluaciones de la organización según el Modelo EFQM de Excelencia e implementar un Sistema de Gestión Ambiental, según los estándares definidos en la ISO 14001:2004.

En las imágenes se muestran diferentes momentos del acto y el aspecto general que mostraba el salón de actos de Presidencia del Gobierno en Santa Cruz de Tenerife.



del sector sanitario y los de gestión de riesgos. De esta manera, una norma creada específicamente para sectores industriales o empresariales contendrá requisitos específicos adaptados al sector que igualen los criterios de calidad y que permita que la norma sea utilizada de manera uniforme por to-

das las organizaciones sanitarias tanto para certificarse como para lograr sus objetivos internos.

La celebración de esta reunión en el HUNSC supone un reconocimiento a la firme apuesta de este Hospital y del SCS por la calidad y la seguridad de la asistencia sanitaria que se presta en las

Islas. Este modelo implantado en el HUNSC fue presentado en la reunión, en la que se conocieron otros modelos de excelencia sanitaria en países europeos. *Candelaria, camino a la excelencia* ha sido un ejemplo a tomar en cuenta por los representantes del Comité Europeo de Normalización, que observaron su aplicación en las propias instalaciones del HUNSC.

Ésta es la segunda reunión del CEN de Servicios Sanitarios y Sistemas de Gestión de Calidad. Previamente tuvieron una puesta en común en Suecia, quien preside esta sección del comité; volverán a reunirse en Delft (Holanda) y en septiembre en Noruega. Puesto que es la única reunión que se celebrará (al menos en el presente año) en España, para el HUNSC supone la confirmación de que su sistema de gestión de calidad es un ejemplo.

Tradicionalmente en los hospitales no han sido tenidos en cuenta los riesgos para la salud de sus trabajadores al mismo nivel que en otras actividades como pueden ser la minería, construcción y otros servicios.

Ello puede haberse debido a la idea de que por el hecho de estar rodeados y/o ser personal sanitario, el trabajador del sistema sanitario no tenía necesidad de una vigilancia específica, aparte de no estar claramente definidas las responsabilidades de las condiciones de trabajo en estos ambientes, o la asunción por parte del mundo sanitario de los riesgos laborales como parte inherente a su trabajo.

Como cualquier otra actividad productiva, las instalaciones, la maquinaria e instrumental, las actividades específicas, las sustancias y productos utilizados, el ambiente o microclima hospitalario o las mismas enfermedades tratadas pueden constituir un riesgo para la salud de los trabajadores, que se puede traducir en una enfermedad o accidente. Y ambas se pueden prevenir.

El HUNSC con el firme propósito de impulsar la prevención en nuestro Hospital, se ha dotado de 2 técnicos superiores en Prevención de Riesgos Laborales los cuales han comenzado a gestionar la Prevención en el Hospital y todos los centros adscritos (CAES, lavandería, Hospital de Ofra y Almacén de Suministros).

El objetivo de la prevención de riesgos laborales es, en primer lugar, tratar de controlar o prevenir los riesgos laborales, evitándolos, y si ello no es posible, evaluándolos y combatiéndolos en origen y planificar esa prevención, adaptando esas medidas de control del riesgo

Comprometidos en la prevención de riesgos laborales



David Delgado y Agustín Bollo, técnicos de Prevención de Riesgos Laborales.

Contingencias más habituales en el Hospital:

- Exposición a agentes químicos utilizados en el Hospital.
- Exposición a agentes biológicos derivados de la atención a pacientes transmisores de enfermedades, mediante pinchazos, cortes o contactos con sangre o fluidos corporales.
- Cortes por manejo de instrumentos corto-punzantes.
- Exposición a radiaciones ionizantes y electromagnéticas.
- Contactos eléctricos por manejo de equipos.
- Sobreesfuerzos por manipulación de cargas y pacientes.
- Riesgos psicosociales tales como el desgaste profesional, trabajo a turnos o nocturno.
- Agresiones por parte de pacientes y familiares.
- Incendios y emergencias.
- Resbalones y caídas al mismo nivel, entre otros.

a cada trabajo, a cada función que se desempeña, e incluso a las condiciones físicas o biológicas de cada persona, para así disminuir las situaciones de peligro. En segundo lugar, un aspecto fundamental es que la empresa proporcione los medios materiales, toda

la información preventiva e instruya al profesional de todo lo anterior, velando por su cumplimiento.

Para ello, es fundamental la participación de todas las partes involucradas en la prevención: técnicos de prevención, delegados de prevención, mandos

y responsables, y por supuesto, los propios trabajadores.

Complejidad

Hay que tener en cuenta que en un centro hospitalario como el nuestro confluye un gran número de actividades diferentes (ingeniería y mantenimiento de instalaciones, hostelería, trabajos administrativos, etc.). Las características específicas de un Hospital como centro de pública concurrencia y donde desempeñan sus trabajos un gran número de empresas externas que interactúan entre sí y su gran tamaño provocan que la prevención de riesgos laborales sea especialmente compleja.

Por otro lado, recientemente, la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias ha diseñado un modelo organizativo y de gestión de la prevención de riesgos laborales, que supone el punto de partida para la puesta en marcha de un Plan de Prevención de Riesgos en el sector sanitario público de la Comunidad Autónoma. El modelo organizativo diseñado contempla que, bajo la dirección del Servicio de Prevención de Riesgos de la Secretaría General Técnica, se creen tres niveles de actuación que den cobertura a la totalidad de la red de centros.

En el primer nivel estarían los 4 grandes hospitales de Canarias, para los que se prevé contar en una primera fase con dos técnicos y dos Unidades Básicas de Salud, (dotadas con un especialista en Medicina del Trabajo y un enfermero) en cada uno de estos hospitales. Así, el HUNSC, que ya se había adelantado comenzando a desarrollar su actividad preventiva, se integrará en este modelo organizativo y de gestión.

Cuidados para pacientes 'frágiles'

El Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria cuenta, desde el año 2005, con la Unidad de Continuidad de Cuidados de Enfermería (UCCE), que coordina y facilita la continuidad de los cuidados que precisan los pacientes en Atención Primaria una vez hayan sido dados de alta en el Hospital. La Unidad esta formada por Cristina Mielgo, enfermera con experiencia en el ámbito hospitalario, y Esther Santana, enfermera con experiencia en el ámbito de los Centros de Salud.

Los objetivos de la Unidad se centran en favorecer la comunicación entre Atención Primaria (centros de salud) y Atención Especializada (hospital) para mejorar la calidad asistencial de los pacientes y en gestionar los cuidados de los pacientes frágiles ingresados en el Hospital.

Para conseguir el primer objetivo, el método que utilizan los enfermer@s para comunicarse entre el hospital y centros de salud es el Informe de Enfermería. Éste se realiza tanto desde el centro de salud cuando el paciente ingresa en el Hospital (Informe de Enfermería al Ingreso), como desde el Hospital cuando el paciente es dado de alta (Informe de Enfermería al Alta).

El Informe de Enfermería al Alta contiene toda la información necesaria para que los enfermer@s de los centros de salud conozcan cuales han sido los Problemas de Salud del paciente y su evolución durante su estancia en el Hospital, y poder realizar los cuidados que precisan, como tipo de cura,



La enfermera Cristina Mielgo junto a Airam Moreno y Nidia Domínguez, estudiantes de 3º de Enfermería, durante las prácticas de Enfermería Geriátrica.

retirada de puntos, educación sanitaria, etc. En este informe también se escriben las recomendaciones que el propio paciente debe llevar a cabo, como el tipo de dieta a seguir, ejercicio a realizar,...

El Informe de Enfermería al Ingreso contiene la información sobre los problemas de salud del paciente que son necesarios conocer en el ingre-

so hospitalario, por ejemplo, si padece de hipertensión, diabetes, si vive solo, si está vacunado, qué tratamiento farmacológico sigue, si tiene cuidador principal, etc.

En el Hospital esta información se recoge directamente del paciente o de la familia, pero en algunas ocasiones este informe resulta de mucha utilidad.

En relación al segundo objetivo, la Gestión de Cuidados de Pacientes Frágiles ingresados en el Hospital, consiste en captar pacientes con mayor dependencia (física, social...) que al alta hospitalaria necesitarán de más ayuda y gestionar la continuidad de los cuidados con el enfermero del centro de salud para las visitas domiciliarias.

Identificados y valorados los pacientes por las enfermeras de la Unidad de Continuidad de Cuidados, se captan a los cuidadores principales, que tras ser valorados se les asesora sobre los cuidados del paciente y se gestionan los recursos materiales para la realización de los mismos (pañales, gasas, apósitos, camas articuladas, etc.). En toda esta gestión se incluyen las aportaciones de las trabajadoras sociales para la solución de las necesidades socio-económicas de los pacientes (barreras arquitectónicas en domicilio, ayuda para las tareas domésticas, ley de dependencia, etc.).

Informes de Enfermería

AÑO INFORMES DE ENFERMERÍA AL ALTA

2006	2.174
2007	2.614
2008	4.724

AÑO INFORMES DE ENFERMERÍA AL INGRESO

2007	679
2008	804

AÑO PACIENTES FRÁGILES Y CUIDADORES

2006	185
2007	160
2008	168

■ Aniversario

La Escuela Infantil del Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria ha cumplido sus 30 años de existencia. Por ese motivo se realizó un acto de homenaje a los responsables de la Escuela, que estuvo presidido por la directora-gerente, Dra. Mercedes Cueto, acompañada de su equipo directivo, del fundador de la Escuela Infantil, Dr. Raúl Trujillo y su actual coordinador, Leonardo García.

Durante el acto, Trujillo realizó un repaso a los derechos del niño a lo largo de la historia, recordando que, a instancias del servicio pedagógico del HUNSC, se redactó el primer decálogo del niño hospitalizado en un congreso que tuvo lugar en el Puerto de la Cruz en 1981. Luego se redactó la Carta Europea de Derechos del Niño en 1986 y posteriormente la Convención de los Derechos del Niño, una “recopilación de leyes de obligado cumplimiento que desde 1989 dotaba al niño de una personalidad jurídica completa y lo consideraba un individuo sujeto activo y pasivo de derechos”.

La labor lúdica y pedagógica iniciada por Raúl Trujillo la está continuando el pedagogo Juan Leonardo García, quien participó en el acto con la conferencia ‘La escolita desde el año 1985: su evolución’. Leo --como lo conoce todo el personal del Hospital y los niños que son atendidos por él durante sus estancias en el HUNSC-- realizó un relato histórico por medio de diversas fotografías del servicio.

Desde su creación, la Escuela Infantil, conocida como La Escolita, ha atendido a más de 20.700 niños, en su mayoría de entre 6 y 11 años,

30 años de la Escuela Infantil

Esta unidad ha atendido a cerca de 21.000 niños y está gestionada por el Servicio Pedagógico y la Dirección de Enfermería



Leonardo García, Mª del Cristo González, Jorge Gómez, Mercedes Sánchez y Mercedes Cueto.



El Dr. Raúl Trujillo y la Dra. Mercedes Cueto.

que además han recibido atención pedagógica personalizada.

Se explicó, además, que los padres de los pequeños también son implicados en las actividades del programa Ludored del Instituto de

Atención Social y Sociosanitaria (IASSs) del Cabildo tinerfeño, que se ha sumado a la actividad diaria de la Escolita y en la que participan, desde julio de 2006 en que integró sus actividades con las del servicio pedagógico,

1.936 niños y 2.007 padres. La asistencia a la Ciberaula, instalada desde 2007 por la Fundación La Caixa, alcanzó los 955 niños, y también se realizaron 112 préstamos individualizados.

Posteriormente, se procedió a la entrega de reconocimientos a la labor de colaboración con la unidad de los distintos servicios del HUNSC y empresas y fundaciones como La Caixa, que ofrece el servicio del Ciberaula; el IASS, que participa con su programa Ludored; junto con la Fundación Theodora, con su programa Doctores Sonrisas, la Fundación Canaria Mapfre Guanarteme; Ronald MacDonald's y la Fundación FAN3 de Antena3.

■ Simulacro de emergencia

Preparados para imprevistos

El Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria sufrió un incendio en la cocina de la cafetería principal del edificio general del Hospital y el humo originado se propagó por el hall y los pasillos de apoyo a Pediatría. Esta situación, sin embargo, no fue real, sino que forma parte del ejercicio de simulacro de incendio que se realizó en el centro recientemente.

Esta actuación se enmarcó dentro de la fase final del Proyecto de Elaboración e Implantación de los Planes de Autoprotección para el Hospital y los Centros de Atención Especializada (CAES) y como parte del plan formativo destinado a enseñar a todo el personal a actuar en situaciones de emergencia en sus respectivos centros

Los Planes de Autoprotección se han realizado de acuerdo con el Real Decreto 393/2007 de 23 de marzo, por el que se aprueba la Norma Básica de Autoprotección de los centros, establecimientos y dependencias dedicadas a actividades que puedan dar

origen a situaciones de emergencia. Entre los objetivos de estos planes se encuentra el de prevenir y actuar ante la manifestación de riesgos catastróficos o de cualquier otro incidente que ponga en peligro a las personas, la actividad desarrollada en los centros y sus bienes patrimoniales.

La simulación que se realizó incluyó la activación de los medios propios del centro para hacer frente a la emergencia y también la necesidad de activar las ayudas exteriores, así como la evacuación de las zonas afectadas del edificio en el momento en que exista una inmediata exposición al peligro.

Con este ejercicio se pudo comprobar la respuesta de los medios de protección del hospital (personal de emergencia y sistemas técnicos) y las ayudas exteriores: El Consorcio de Bomberos de Tenerife, Policía Local, CECOES 112, entre otros. Como enseñanza, se pretende coordinar los equipos de emergencia interna del Hospital con las ayudas exteriores.



Sesiones formativas

Todo el personal del Hospital y sus centros periféricos han recibido una formación básica sobre actuación en caso de emergencia, de tal forma que le permita actuar correctamente en estas situaciones y en la posible evacuación de los centros, especialmente, en materia de prevención organización y evacuación.

Así, estos cursos de formación en autoprotección, con lecciones teóricas y prácticas, se han dividido en los siguientes grupos: Equipos de Primera Intervención, para todo el personal del centro; Equipos de Segunda Intervención, para personal de Mantenimiento, celadores y Seguridad; Equipos de Apoyo para el personal técnico de contratistas externas; Responsables en casos de Emergencias para directivos, jefes de guardia y supervisoras de tarde-noche; y ejercicios prácticos de extinción para Equipos de Segunda Intervención.



Una investigadora de La Candelaria gana el premio internacional Margaret Oakley Dayhoff

Una investigadora del Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria ha recibido el premio internacional Margaret Oakley Dayhoff que concede anualmente la Sociedad de Biofísica de Estados Unidos y que está dirigido a mujeres investigadoras con un futuro prometedor.

La doctora Teresa Giraldez, contratada como investigadora por el Hospital a través de un contrato co-financiado por el Instituto de Salud Carlos III, ha sido premiada por su contribución en la puesta a punto y aplicación de una técnica pionera denominada Patch Clamp Fluorometry que permite progresar en el conocimiento de los canales iónicos.



Los canales iónicos son unas proteínas que están implicadas en los procesos relacionados con la bioelectricidad y juegan un papel fundamental en el funcionamiento del sistema nervioso y el corazón, entre otros.

La Dra. Giraldez, que ha recibido el premio junto a otras

dos investigadoras de universidades estadounidenses, realizó su estancia postdoctoral en el grupo del Dr. Fred Sigworth en la Universidad de Yale (EE:UU). Fue durante esta estancia cuando conoció al Dr. Zagotta y se desplazó temporalmente a su laboratorio en Seattle para desarrollar el Patch Clamp Fluorometry.

El Patch Clamp Fluorometry es una variación de la técnica del Patch Clamp. Esta última se utiliza para estudiar las propiedades eléctricas de determinadas proteínas (canales iónicos) que intervienen en procesos tan importantes como el funcionamiento del sistema nervioso o el corazón. Esta técnica fue desarrollada

por los doctores Edwin Neher y Bert Sakmann a los que se les concedió en 1991 el premio Nobel de Medicina.

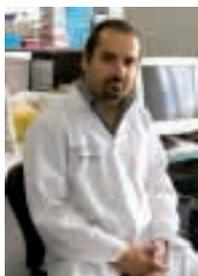
Actualmente, la doctora Giraldez está trabajando en la Unidad de Investigación del HUNSC como investigadora principal en un estudio sobre el papel de la proteína denominada Delta Enac en el sistema nervioso y su implicación en enfermedades neurodegenerativas, como la enfermedad del Parkinson.

Asimismo, sigue manteniendo una colaboración activa en Estados Unidos con el laboratorio del Dr. Miquel Holmgren del National Institute of Health (NIH) de Washington.

La revista 'Nature' recoge un estudio sobre la generación de células con taras genéticas

El doctor Félix Machín, investigador del Hospital, ha participado recientemente en una investigación sobre una proteína fundamental en la conclusión correcta del ciclo celular.

Esta investigación fue iniciada en Londres por el grupo del doctor Aragón, del que Machín formó parte hasta 2005, aunque sigue trabajando en esa



línea en la Unidad de Investigación de La Candelaria. El trabajo de este equipo multicéntrico, conformado por investigadores del Imperial College de Londres, de la Universidad de Alabama, en Birmingham, y de la Universidad de Regensburg, en Alemania, es de tal relevancia que en el mes de febrero ha sido publicado en la prestigiosa revista Nature.



IDENTIFICADAS LAS CAUSAS GENÉTICAS DE UNA ENFERMEDAD RENAL EN FAMILIAS.-

Un grupo de investigadores del Hospital ha logrado identificar las causas genéticas de una enfermedad renal en familias de distintas partes de España.

Esta patología es una tubulopatía renal, conocida como hipomagnesemia familiar con hipercalciuria y nefrocalcinosis, que está considerada como una enfermedad rara que se caracteriza porque los pacientes pierden cantidades grandes de magnesio y calcio en la orina.

■ Breves



VISITA DE LOS PAYASOS DEL III FESTIVAL INTERNACIONAL CLOWNBARETS. - Los payasos del III Festival Internacional Clownbaret acudieron a las plantas de Pediatría y Cirugía Pediátrica para animar la estancia hospitalaria de los niños y contagiarles alegría con su sentido del humor e ingenio. Todo ello siguiendo la filosofía del HUNSC de humanizar el centro hospitalario y hacerle más ameno y llevadero el ingreso hospitalario a los pacientes, especialmente a los más pequeños, con ofertas lúdicas, didácticas y culturales.

REUNIÓN DEL III SIMPOSIUM SOBRE AVANCES EN LA ENFERMEDAD CELÍACA. - El centro hospitalario reunió en Tenerife a especialistas de todo el Archipiélago con el objetivo de exponer nuevas técnicas diagnósticas y nuevas perspectivas de tratamiento de esta afección. El acto fue inaugurado por el director general de Salud Pública del Gobierno de Canarias, Enrique Torres Lana, que estuvo acompañado de la directora de la Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias (ESSCAN), Inmaculada Acosta, la directora médico del HUNSC, la Dra. Ana Allende, así como del director del Simposium, el Dr. Luis Ortigosa. Con esta nueva edición del Simposium, que se celebra cada dos años, se trata de sensibilizar en dos aspectos principales: por un lado, los expertos han subrayado que la enfermedad celíaca no afecta exclusivamente a los niños sino que también se da en adultos.

EL GOBIERNO DE CANARIAS APRUEBA 4,82 MILLONES DE EUROS PARA EL CAE J.A. RUMEU. - El Gobierno de Canarias invertirá 4,82 millones de euros para la ampliación en un 50% de las instalaciones del Centro de Atención Especializada (CAE) de J.A. Rumeu, a fin de adaptarlo a las necesidades

asistenciales actuales y futuras de la población de su área de influencia.

Así se aprobó en Consejo de Gobierno, donde se adoptó la decisión después de impulsar el Plan Funcional por la Dirección General de Programas Asistenciales del Servicio Canario de la Salud.

CELEBRACIÓN DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES. - El Hospital ha organizado, con motivo de la celebración del Día Mundial de la Diabetes, una serie de sesiones divulgativas y mesas de screening, con el fin de educar a pacientes y personal sanitario en la prevención y tratamiento de la enfermedad. En ellas participaron educadores diabetológicos, endocrinos y enfermeros. El lema escogido fue el de Unidos por la Diabetes y se informó sobre los Factores de riesgo cardiovasculares además de ofrecer charlas sobre la Alimentación Saludable y el Cuidado del Pie en Diabetes, entre otros. Además, usuarios y profesionales asistieron a una conferencia sobre Autocontrol en Diabetes a cargo del Doctor Enrique Palacio, especialista del Servicio de Endocrinología del HUNSC.



OFTALMOLOGÍA CONMEMORA EL DÍA DE SU PATRONA. - El Servicio de Oftalmología y un grupo de antiguos residentes que se han formado en el Servicio acudieron recientemente a Santa Lucía (Granadilla de Abona) donde asistieron a una ceremonia religiosa en conmemoración de la patrona de los oftalmólogos y participaron también en una mini procesión. La misa la ofició el padre Jesús y miembros del Servicio, desde médicos, enfermeras y auxiliares, participaron en la misa leyendo algunas lecturas y ofrendas. Tras un almuerzo amenizado por un grupo folclórico de la zona, el Ayuntamiento de Granadilla les hizo entrega de una placa conmemorativa.



Homenaje a los jubilados del 2008

El tradicional almuerzo de homenaje a los jubilados de la plantilla del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria fue celebrado con la presencia de numerosas autoridades de la Consejería de Sanidad, el Servicio Canario de la Salud y el equipo directivo del propio centro.

41 jubilados de todas las categorías, acompañados de sus respectivas parejas, acudieron a este encuentro en el que, principalmente, se muestra el agradecimiento de

los cargos a su labor en las áreas de trabajo correspondiente.

En este homenaje quisieron estar presentes el director del Área de Salud de Tenerife, José María Casañas, la directora general de Programas Asistenciales, Julia Nazco; el secretario general técnico de la Consejería de Sanidad, José Trasobares; la directora general de Recursos Humanos, María del Carmen Aguirre; junto con la gerente del HUNSC, Dra. Mercedes Cueto; la directora Médica, Dra. Ana Allende; la

directora de Enfermería, María del Cristo González, y la directora de Gestión, María Dolores Rodríguez.

La Dra. Mercedes Cueto agradeció a los presentes la dedicación prestada asegurando que “el HUNSC sois todos vosotros. Sin vosotros no habiésemos podido alcanzar los estándares de calidad por los que hoy en día somos uno de los hospitales punteros según la norma ISO, establecida por la Unión Europea”. Asimismo, Cueto les recordó que este es

el momento de “realizar todas aquellas cosas que en muchos casos habéis dejado relegadas por vuestra dedicación al trabajo: hobbies, familias, descanso”, resaltando que la jubilación es una etapa “de felicidad y en la que se puede disfrutar del fruto del trabajo de toda una vida, y así debe ser vista esta nueva etapa de vuestras vidas”.

Los homenajeados recibieron una placa conmemorativa forjada en plata. La gerente recibió también un regalo de los jubilados.



Por primera vez, los hijos de los trabajadores del HUNSC pintaron un mural con motivo de la Navidad.



■ Álbum de fotos

El Hospital celebra su Navidad



NUEVO VIRUS DE LA GRIPE A/H1N1

RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN

Las recomendaciones son las mismas que para la gripe estacional o gripe común:

- **Extremar la higiene personal:** lavarse las manos con frecuencia, varias veces al día, especialmente si se ha tosido o estornudado en ellas.
- **En caso de tos o estornudo, es mejor utilizar pañuelos desechables,** introducirlos en una bolsa de plástico tras su uso y tirarlos de inmediato a la basura.
- **Una alternativa práctica es toser o estornudar en el hueco del codo,** lo cual nos mantiene las manos limpias.
- **Ventile diariamente la casa, habitaciones y espacios comunes.**
- **Si nota síntomas,** acuda a su médico y siga las instrucciones. **Es importante no automedicarse.** Evite, en este caso, aglomeraciones y lugares muy concurridos.

- En caso de estar enfermo con gripe, **el tratamiento consiste en medicación para los síntomas, manteniendo la hidratación tomando agua, infusiones o zumos, y controlando la temperatura corporal.** Su médico es quien puede decidir otras medidas o tratamientos.

RECOMENDACIONES PARA LOS VIAJEROS

Para los pasajeros que vienen de las zonas afectadas

- **Preste atención a su salud durante los 10 días siguientes a su vuelta.**
- **Sólo si en este tiempo presenta fiebre, tos o dificultad respiratoria,** contacte telefónicamente con el **servicio de emergencia 112.** En esa llamada, informe de su viaje a la zona afectada y la fecha de su regreso.
- **Para cualquier otra información,** puede dirigirse al teléfono **012.**



<http://www.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/0/gripe/gripeAH1N1.jsp>