

Vivir con el cáncer

*Necesidades de los pacientes
con esta enfermedad*



*Jornada para pacientes
sobre cuidados:
Insuficiencia cardiaca*



*Asociaciones de pacientes:
**Asociación Española
contra el Cáncer***



***El reciclado**
Talleres en el Clínico*

Sumario

editorial	3	Una nueva revista <i>Dra. Ana Isabel Alguacil Pau</i>
portada	4	Vivir con cáncer <i>Asociación Española contra el Cáncer</i>
tribuna	8	El cáncer ya no es sinónimo de muerte <i>Dr. Pedro Pérez Segura, Servicio de Oncología Médica. HUCSC</i>
experiencia del paciente	9	La difícil y sencilla tarea de acompañar <i>D. Carlos Hernández, Escritor</i>
normativa	10	Terapias de uso compasivo <i>Dr. Andrés Santiago Sáez, Servicio de Medicina Legal. HUCSC</i>
seguridad del paciente	11	Preparación de Citostáticos <i>Dr. Alejandro Santiago, Farmacéutico. HUCSC</i>
nuestro compromiso social	12	Salud Ambiental: El Reciclado <i>Dña. Gemma Pastor, Servicio de Gestión Ambiental. HUCSC</i>
nuestro compromiso social	13	Aula Social Dr. Zarco. <i>Cinco años dedicados a los ciudadanos.</i> <i>D. Nicolás Díaz-Toledo, Responsable Aula Social "Dr. Zarco"</i>
historias del clínico	16	Historias del Clínico <i>D. Ángel Yela, Licenciado en Historia. HUCSC</i>
novedades	18	Escuela de pacientes <i>Dña. Virginia Olmedo, Gabinete de Prensa, HUCSC</i>
premios	20	Premios y Reconocimientos <i>Dña. Virginia Olmedo, Gabinete de Prensa, HUCSC</i>
asociaciones	22	Asociaciones de pacientes <i>Asociación Española Contra el Cáncer.</i> <i>Amigos del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO).</i>
De utilidad	24	De utilidad <i>Información de interés, cómo llegar, teléfonos...</i>



Boletín Informativo del
Hospital Clínico San Carlos
Número 8. Julio 2016

Edita
Hospital Clínico San Carlos
Coordinación
Unidad de Calidad

Comité Editorial del Boletín
Aula Social Dr. Zarco
Gabinete de Prensa
Unidad de Comunicación Interna y RRII
Unidad de Gestión de Riesgos Sanitarios
Unidad de Gestión Ambiental
Servicio de Medicina Legal
Servicio de Atención al Paciente

Una **nueva** revista

Estamos de enhorabuena. Después de tres años editando una revista dedicada a los pacientes, elaborada por los profesionales del Hospital Clínico San Carlos para ofrecerles otra forma de relacionarse con nosotros, hemos dado un giro a la revista "tu hospital" y empezamos a convertirla en lo que siempre quisimos que fuera. Una revista de pacientes para pacientes.

Este número que presentamos es el primero de este nuevo camino que empezamos a andar con vosotros y esperamos que sea un largo y fructuoso camino que nos ayude a crecer en colaboradores, coautores, lectores y en definitiva personas implicadas en hacer una medicina más personalizada y centrada verdaderamente en el paciente y sus necesidades.

En nuestra sociedad se están produciendo pequeños cambios en cuanto a la percepción de las personas sobre el cuidado de su salud; si se involucran y ganan autonomía en el manejo de su enfermedad, se sienten mejor. Gana fuerza la idea que empoderar a los pacientes ayuda a cambiar la forma de utilizar los servicios sanitarios, haciéndolos más efectivos y menos costosos.

Por eso entendemos esta revista como una forma de colaborar con esos cambios haciendo una medicina más participativa y más centrada en el paciente. Y así a partir de ahora los protagonistas vais a ser vosotros y vuestra experiencia con la enfermedad.

Vamos a escribir pacientes y profesionales sobre cómo es vivir con una enfermedad que será nuestra sección principal. Nuestros profesionales reflexionarán sobre el padecimiento y la salud en nuestro nuevo espacio para la tribuna del profesional. Pacientes, familiares y cuidadores hablarán sobre las experiencias de enfermar y los trastornos que produce en el entorno de las personas cuando ésta entra como un intruso en sus vidas.

Pero también hablaremos de casos de éxito, cómo se vence el padecimiento y se curan las enfermedades. Os informaremos sobre adelantos científicos y nuevas técnicas que estamos poniendo en marcha en este Hospital, que también tiene su historia que contar, porque 229 años tratando pacientes dan para mucho y por eso hemos incluido una nueva sección que cuente las historias del Clínico.

Hemos aumentado nuestros colaboradores. Además de seguir hablando de normativa para conocer mejor sus derechos y de seguridad, pilar fundamental de una atención sanitaria de calidad, seguiremos informando de nuestras iniciativas para cuidar el medio ambiente y así hacer nuestro entorno más sostenible. Y seguiremos informando de nuestra prolífica actividad en el Aula Social Zarco, que cada vez cuenta con más amigos y más satisfacción y ayuda da a nuestros pacientes.

Pero hemos ampliado nuestra red de amigos. Ahora contamos con las asociaciones de pacientes. Ellos mejor que nadie conocen sus necesidades y mejor nos pueden ayudar a compartir sus experiencias, ganando además difusión entre sus asociados en una red de ayuda mutua.

E iremos creciendo y seguiremos buscando más implicados, para compartir a través de estas páginas nuestra razón de ser como Hospital Clínico San Carlos, que no es otra que brindar unos servicios de salud seguros, de calidad y adecuados a las necesidades de nuestros pacientes y de la sociedad en general.

Dra. Ana Isabel Alguacil Pau
*Coordinadora de Calidad del Hospital y
Coordinadora del Comité Editorial
Hospital Clínico San Carlos*

editorial



Vivir con cáncer



Junta Provincial de Madrid
Asociación Española
Contra el Cáncer

Un diagnóstico de cáncer supone un fuerte impacto psicológico tanto en el paciente como en sus familiares y seres queridos. Desde estos primeros momentos van a surgir muchas emociones como el enfado, la rabia, la incredulidad, la ansiedad, la tristeza, la sensación de vulnerabilidad e indefensión... Todos los afectos son legítimos y se consideran normales y adaptativos, ayudan a gestionar toda la información que se va recibiendo. Además, van cambiando a lo largo del proceso de enfermedad, algunos pacientes definen estos estados como “una montaña rusa” emocional.

En muchas ocasiones los pacientes y los familiares sienten que no pueden elaborar adecuadamente el proceso, experimentando nerviosismo, ansiedad o tristeza que no saben manejar y que les genera un intenso malestar. Sienten incompreensión y soledad, o que no están haciendo lo

suficiente para afrontar su enfermedad, lo que les puede generar culpa y una intensificación del sufrimiento.

Por otro parte, un proceso oncológico conlleva también cambios en las relaciones de pareja, familiares, sociales y laborales, que pueden producir desajustes que requieren un apoyo específico.

Son muchas y variadas las necesidades que el paciente oncológico precisa a lo largo de su proceso. La AECC puede ayudar a satisfacer dichas necesidades.

1. Apoyo psicológico al paciente oncológico

Desde hace 50 años la AECC cuenta con un equipo de profesionales especializados en Psicooncología dedicado a la intervención psicológica con el paciente diagnosticado de una enfermedad oncológica y su familia a lo largo de todo el proceso. De manera indivi-





dual o mediante intervención grupal, se asesora y tratan todas las dificultades que puedan surgir a lo largo de la enfermedad, ayudando a gestionar el proceso y potenciar las capacidades personales de afrontamiento. Elaboramos programas que se ajustan a las necesidades de cada persona.

Contamos además con un servicio de intervención psicológica específico para la atención a población infanto-juvenil, tanto para el enfermo ante el momento del diagnóstico y tratamiento como para sus familiares.

2. Atención social

Gracias a los pacientes hemos aprendido que la enfermedad puede ser mirada en clave de aprendizaje y puede ser una oportunidad de descubrir nuestro potencial creativo. Por eso hemos diseñado un nuevo enfoque de intervención llamado **“empoderamiento creativo”** basado en sus enseñanzas ya que nos han demostrado que la enfermedad puede ser una oportunidad de conectar con la creatividad esencial que todos tenemos. Este enfoque es el eje que marca todos nuestros proyectos.

Gracias a los pacientes hemos aprendido que la enfermedad puede ser mirada en clave de aprendizaje y puede ser una oportunidad de descubrir nuestro potencial creativo

Proyecto “Regala vida”. Somos muy conscientes de las repercusiones emocionales que puede tener para una mujer el hecho de perder el cabello por el tratamiento o tener que someterse a una cirugía como la mastectomía. Por ello, y para que su economía no suponga una dificultad añadida, ponemos a su disposición un servicio de préstamos de pelucas, abriendo la opción de elegir por ellas mismas (peluca o pañuelos), y facilitamos el acceso a las prótesis de mama.

Programa de ayudas económicas. Nuestras ayudas son ágiles, puntuales y de emergencia. Sirven de puente a otras ayudas oficiales.

Proyecto “Ocio en familia”. Debido a que muchas familias no pueden permitirse actividades de ocio, ofrecemos un espacio específico en nuestra sede. El programa de actividades es muy variado: tardes de ocio familiar, parque de bolas, cuentacuentos, magia, talleres de creatividad, tardes de cine y fiestas como la de la Magia (diciembre), de la Ternura (febrero), de la Primavera (mayo), de la Creatividad (octubre).



Residencia. Contamos con un espacio residencial muy acogedor para los pacientes que vienen de fuera de Madrid para recibir tratamiento.

Programa de Inserción Socio-laboral. El objetivo del programa es apoyar en la búsqueda de empleo y en la identificación de las cualidades que se han visto potenciadas con la enfermedad. Realizamos conferencias mensuales bajo el título "Creatividad y Cáncer".

Programa de cuidados paliativos. Formamos parte de los equipos multidisciplinares de atención domiciliar para atender todas las facetas del ser humano en un momento tan delicado.

3. Prevención y promoción de la salud

La prevención es un pilar básico. Para desarrollar estas actividades, sobre todo en prevención primaria (acciones encaminadas a modificar los hábitos poco saludables de la población hacia otros más adecuados, evitando los factores de riesgo), pero también informando y concienciando para acudir a las campañas de detección precoz establecidas, se desarrollan varias actividades basadas en el Código Europeo Contra el Cáncer.

Los **objetivos**, por tanto, de la prevención son:

- Disminución de la **incidencia**.
- Disminución de la **mortalidad**.

Las **actividades** llevadas a cabo son:

- **Prevención en niños y jóvenes.**
- **Conferencias y talleres:** sobre distintos aspectos relacionados con factores de riesgo.
- **Campañas de sensibilización y concienciación a la población general:** coincidiendo con días conmemorativos Día Mundial Contra el Cáncer, Día Mundial del cáncer de colon, etc.
- **Programa de deshabituación tabáquica:** se desarrollan tratamientos en grupo llevados a cabo por médicos y psicólogos.
- **Formación a formadores y profesionales:** Estas actividades están realizadas por un equipo de profesionales de la Medicina y la Psicología, ya que la información aislada no conduce a los cambios de hábitos, por lo que la participación de los psicólogos es muy importante.

4. Apoyo y acompañamiento: voluntariado hospitalario

El Área de Voluntariado constituye uno de los pilares esenciales de la actividad que la AECC desarrolla en Madrid, ya que son los voluntarios los que hacen posible, junto a los profesionales, nuestras actividades, programas y eventos y se configuran como el mayor valor de la AECC. Este departamento también es responsable de la acogida, selección y formación de todas aquellas personas que desean colaborar con la AECC como voluntarios.





Los voluntarios llevan a cabo su labor al lado de los pacientes y familiares en los hospitales, en la residencia, en sus domicilios y Unidades de Cuidados Paliativos. También con la población general en las diferentes campañas de información y prevención; esto les permite tener un contacto directo con la realidad y percibir mejor que nadie las necesidades de todos aquellos que demandan su atención.

El programa de voluntariado Hospitalario en Madrid cuenta con 670 voluntarios, todos ellos cuentan con el apoyo diario del coordinador de voluntariado que es el responsable de supervisar la actividad, fomentar acciones que contribuyan a mejorar la atención de los pacientes y familiares, representar a la AECC en el Hospital, motivar y formar al voluntariado y apoyar de forma transversal todos los programas de la AECC.

El objetivo del voluntariado Hospitalario es contribuir a mejorar la calidad de vida del paciente y la familia durante su estancia en el Hospital; para ello realizan las siguientes funciones:

- Apoyo y desahogo emocional.
- Detección de necesidades del enfermo de cáncer y su familia
- Información de los recursos de la AECC.
- Guía Hospitalaria y relevo del cuidador principal.
- Desarrollo de actividades de animación y ocio en el hospital.

Cualquier persona que lo necesite puede solicitar el servicio, que se ofrece de forma gratuita, en los 32 Hospitales de la Comunidad de Madrid donde tenemos presencia.



El cáncer ya no es sinónimo de muerte

Dr. Pedro Pérez Segura
Servicio de Oncología Médica
Hospital Universitario
Clínico San Carlos



En los últimos años, los avances producidos en el conocimiento de la enfermedad han repercutido de manera clara en un mejor tratamiento y una mayor prevención, lo que está llevando a cifras de curación nunca vistas hasta ahora.

Acompañando esta época también estamos viviendo un cambio en cómo el paciente y la sociedad entienden esta enfermedad y cómo el oncólogo debe adaptarse a esta nueva visión. No estamos ante la clásica relación médico-paciente donde un ser humano que sufre se entrega totalmente a las decisiones de un profesional cualificado con la intención de sobrevivir lo mejor posible a un diagnóstico de gravedad.

En estos años, los oncólogos hemos aprendido que, además de investigar y estudiar todo lo que podamos sobre los mecanismos de esta compleja enfermedad, también debemos comunicarnos con nuestros pacientes de otra manera.

Nuestros enfermos ya no quieren sólo que les ofrezcamos la mejor opción terapéutica; eso se sobreentiende que es así. También nos piden que entendamos cuáles son sus prioridades en la vida y se-

pamos integrarlo en ese plan terapéutico que le estamos diseñando para él, y sólo para él (terapia personalizada).

Nos piden empatía, cercanía y flexibilidad y es nuestra obligación dársela. Sin embargo, es realmente complejo hacer todo esto en un entorno donde los recursos de personal y tiempo son escasos.

Debemos aprender a "optimizar" nuestro tiempo con los pacientes. No se trata de estar una hora hablando por hablar sino de hacer eficiente ese escaso tiempo del que disponemos en cada una de las consultas.

"Cada paciente oncológico es único para nosotros"

Cada paciente oncológico es único para nosotros pero debemos hacérselo saber mediante una interacción total y centrar nuestra conversación en lo que realmente es importante para nuestro paciente y su familia.

Y todo esto es imposible de llevar a cabo sin una comunicación bidireccional efectiva, entrega hacia nuestros pacientes y la confianza absoluta de los mismos y sus familiares hacia ese profesional que, sin lugar a dudas, durante el tiempo de la visita, es el único paciente del mundo para él.



La difícil y sencilla tarea de acompañar

D. Carlos Hernández

*Autor de Un Intruso en la familia.
El cáncer nos cambió la vida pero también nos enseñó a vivirla*

Cuando a un familiar o a un amigo nuestro le diagnostican de cáncer el mundo se nos viene abajo, nuestros valores se descolocan, nuestras emociones estallan y posiblemente nuestra cabeza buscará razones inexistentes de por qué le ha tocado precisamente a esta persona sufrir la enfermedad.

Superada esta etapa nos ponemos a buscar recursos personales para poder hacer las cosas lo mejor posible con el enfermo. Posiblemente nos preguntemos qué decirle, qué hacer, cómo hablarle... Tendremos miedo de ser demasiado pesados y buscaremos conversaciones vacías de contenido, trataremos de subirle el estado de ánimo y llenaremos sus oídos de absurdas expresiones optimistas carentes de utilidad la mayoría de las veces, trataremos de contarle otros casos que conocemos y compararemos su enfermedad con la de otras personas que ya la sufrieron con uno u otro desenlace, o, quizá, tengamos miedo a hacerlo todo mal y prefiramos huir para no equivocarnos y desaparecer. Nos han educado para compartir alegrías, pero para huir de la tristeza y del dolor. Sin embargo, sentimos la necesidad y hasta, a veces, la obligación de hacer algo por el que lo pasa mal, pero no sabemos cómo hacerlo.

Todas estas reacciones son humanas, son naturales y hasta lógicas desde nuestro esquema mental, pero en mi experiencia puedo afirmar que quizá es todo más sencillo, que cuando un familiar o amigo nuestro recibe la visita de este intruso llamado cáncer sólo hay una cosa que seguro que debemos, podemos y sabemos hacer y se resume en un solo verbo: acompañar.

Acompañar, del latín "companion" que significa compartir el pan. Acompañar es entonces algo más que ir con alguien de un sitio a otro, acompañar es compartir el pan, las emociones, las inquietudes y, sobre todo, los malos momentos. Hay muchas parejas que cuando se refieren a su novio, esposo o esposa hablan de su compañero o compañera de vida, dando al otro esa categoría de ser la persona que comparte contigo lo más importante que tenemos que es, precisamente, la vida.

Acompañar a un enfermo de cáncer requiere de tres actitudes que no siempre somos capaces de poner en marcha pero que si lo logramos son tremendamente reconfortantes y sanadoras: la escucha, la empatía y el respeto.

Escuchar. Escuchar significa vaciarnos de la necesidad de hablar, adoctrinar o aconsejar. Significa vaciarnos para centrarnos en el enfermo. Probablemente no sea cómodo, probablemente no nos guste lo que oímos, pero nuestro familiar con cáncer no espera que le animemos, ni que les digamos que se va a curar, en muchas ocasiones tan sólo necesita compartir lo que están viviendo, narrarnos su historia y verbalizar su forma de vivir la enfermedad y eso sólo lo podrá lograr si tiene delante a alguien que, simplemente, es capaz de escuchar.

Empatizar. La empatía es esa capacidad que tenemos para entender y conectar con los sentimientos del otro, sin juzgarlos, aunque no los compartamos. Esa habilidad que nos permite ponernos en el lugar de la otra persona, desde su forma de ser, de pensar y de sentir. A veces tan sólo basta con que entendamos su dolor, su tristeza o su rabia, sin juzgarle, sin tratar de convencerle de que no debe estar así, a veces es tan sencillo, o tan complicado, como saber ver desde su mirada.

Respetar. Cuando la enfermedad se complica es posible que el paciente tenga que tomar decisiones de vital importancia. Decisiones sobre si someterse o no a determinados tratamientos, sobre cuestiones de estética, o sobre su estilo y forma de vida si la enfermedad empeora. Acompañar en esos momentos a nuestro familiar enfermo desde el respeto es fundamental. Es necesario darle toda la información y ofrecerle nuestra opinión, pero respetando al máximo su voluntad y apoyando su decisión. No se trata de convencer, sino de ayudarlo a tomar la mejor decisión posible entendiendo siempre su forma de vivir la enfermedad.

Acompañar a un familiar o amigo con cáncer es sencillo y complejo a la vez, pero si logramos reunir estas tres actitudes, escucha, empatía y respeto, seguramente le estemos haciendo mucho más llevadera su pesada carga.



El libro está disponible en la librería científica del hospital (Primera Sur) y en la tienda "Ilunion" (Puerta G)

experiencia del paciente

Terapias de uso compasivo

Dr. Andrés Santiago Sáez
Servicio de Medicina Legal
Hospital Universitario
Clínico San Carlos.



En ocasiones uno de nuestros pacientes sufre una enfermedad grave para la que no existe **tratamiento alternativo autorizado** satisfactorio, o no puede entrar en un ensayo clínico. Esta situación genera una clara impotencia en el profesional y una gran alarma en el paciente. Para ello las administraciones favorecen el acceso a medicamentos en investigación o “uso compasivo” en todos los países de la Unión Europea.

La normativa europea arranca hace años con la premisa básica de facilitar y mejorar el acceso a este tipo de pacientes a los programas de uso compasivo, intentando unificar criterios. Según la norma Europea¹ debe facilitarse una opción de tratamiento con medicamentos **en fase de desarrollo** a aquellos pacientes que sufran una enfermedad grave sin alternativa.

En nuestro país, la nueva normativa² ha supuesto una modificación importante en los aspectos relacionados con el “Acceso a medicamentos en condiciones diferentes a las autorizadas”, tanto en los conceptos como en los requerimientos. La responsabilidad del uso de Medicamentos en condiciones diferentes de las aprobadas queda reducida al ámbito del médico, no requiriéndose aprobación de la AEMPS³, ya que habitualmente las Agencias no tienen la misión de regular la práctica médica. Pero los hospitales se han dotado de diferentes medios para establecer una política de utilización de medicamentos, en los que tienen un papel primordial las Comisiones de Farmacia.

Otro aspecto de gran importancia en la normativa es el consentimiento del paciente, ya que en todos los casos de uso de medicamentos en condiciones especiales se debe respetar la autonomía del paciente, incluyendo el derecho de éste a disponer de la información adecuada y, en consecuencia, a decidir libremente. El médico debe obtener por tanto el consentimiento del paciente.

El procedimiento más común es que ante la prescripción de un medicamento en condiciones fuera de ficha técnica, el médico realice una solicitud individual por paciente, solicitud que será evaluada por la Comi-

sión de Farmacia o por una Subcomisión ad-hoc, y que puede ser remitida a la Dirección Médica del centro. Una vez aprobado el uso, el médico responsable del tratamiento deberá:

- Justificar en la historia clínica la necesidad del uso del medicamento.
- Informar al paciente de los posibles beneficios y riesgos potenciales, obteniendo su consentimiento informado por escrito (o de su representante legal).
- Respetar en su caso las restricciones que se hayan establecido ligadas a la prescripción y/o dispensación del medicamento y el protocolo terapéutico asistencial del centro (cuando lo haya).
- No olvidar la notificación de las sospechas de reacciones adversas.

Nuestro hospital se encuentra concienciado con la necesidad de utilizar este tipo de fármacos en unas condiciones muy especiales y es su médico quien le informará de forma adecuada y hará todo lo posible por agilizar su tramitación.

¹ Reglamento CE 726/2004

² Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales.

³ Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios



Preparación de Citostáticos

Dr. Alejandro Santiago
Farmacéutico
Hospital Universitario
Clínico San Carlos

Un robot para la preparación de la quimioterapia

Desde el año 2012 en el Hospital Clínico San Carlos disponemos de un nuevo aliado para la preparación de la conocida "quimio", el robot APOTECA® Chemo.

Conocemos por quimioterapia o "quimio" a los tratamientos oncológicos más frecuentes. Normalmente requieren su administración vía intravenosa en el hospital de día. Son medicamentos con los que hay que tener mucha precaución, sobre todo por su elevada toxicidad. Además, cada paciente es distinto, cada uno necesita una dosis diferente que normalmente se calcula en base a su altura y a su peso.

Al prescribir el médico una dosis concreta, comienza un proceso en el que participan muchos trabajadores del hospital, además del robot, para conseguir que al hospital de día llegue la medicación individual de cada paciente con su dosis correcta. Es imprescindible que, al manejar estos medicamentos, se adopten las máximas garantías de seguridad en su validación y preparación, y es aquí donde el robot juega su principal papel:

- Se conecta a los sistemas de prescripción electrónica para garantizar que la dosis sea la correcta en todos los casos.
- Realiza las preparaciones haciendo que no se lleguen a producir errores de dosificación.
- Garantiza tanto la seguridad del paciente como la de los propios trabajadores y operarios, porque para ellos, también la quimioterapia puede ser algo tóxico.

¿Cómo lo consigue?

Posee un sistema informático que informa sobre las dosis que pueden estar desviadas de lo que los pacientes puedan necesitar. También deja guardado todo lo referente al proceso de la preparación de cada medicamento para cada paciente. Es lo que se conoce como trazabilidad. Se puede saber para cada preparación que realiza qué medicamento se usó, en qué cantidad, etc.

Tiene un brazo robótico con una cámara y unas pinzas de precisión. La cámara le permite reconocer digitalmente los viales de los medicamentos que utiliza, de forma que no se pueden producir errores por confundir un medicamento por otro, o un suero usado como diluyente por otro.

También tiene una balanza de precisión que va a ser la encargada de asegurar que las dosis de quimioterapia que se inyectan son las correctas. Si comete una desviación sobre la dosis original, la pone en conocimiento del personal que lo manipula, para que pueda corregir o desechar esa preparación.

Parece que este robot trabaja solo... No del todo. Hay un miembro del personal de enfermería con experiencia en la preparación de quimioterapia que hace de operario. Es el encargado de proveer del material que necesita para trabajar (sueros, viales, agujas y jeringas) y que recibe toda la información sobre las preparaciones. Además un farmacéutico valida la prescripción y revisa todo el proceso de elaboración hasta que la quimio sale del servicio de farmacia para llegar al paciente en el hospital de día.

Salud Ambiental

El reciclado

Dña. Gemma Pastor
Servicio de Gestión Ambiental
Hospital Universitario
Clínico San Carlos



Durante los meses de marzo y abril se han realizado en el Hospital Clínico talleres sobre reciclaje de residuos, dentro de la campaña del Ayuntamiento de Madrid *"Separa, Recicla, Quiere a Madrid"*

Por último en el *"Taller Recicl-arte"* reflexionamos sobre el consumo de productos envasados y cremas, con envases generados de manera cotidiana en nuestro hogar, objetos artísticos y decorativos como floreros con botes de cristal o sopor-tes decorativos para velas.

**SEPARA, RECICLA,
QUIERE A MADRID**

En el *Taller "Productos ecológicos de cosmética y limpieza"* hicimos una reflexión sobre los envases y el consumo de productos de higiene personal y de limpieza del hogar, así como sobre los efectos ambientales de los productos químicos utilizados diariamente, descubriendo que existen alternativas más ecológicas y sostenibles.

En el *"Taller Reutiliz-arte"* nos enseñaron alternativas creativas de reutilización a los envases dándoles otras funciones prácticas en el hogar, en el puesto de trabajo, etc..., antes de ser desechados en sus contenedores específicos para su correcto reciclaje. ¿Has pensado alguna vez que un brik de leche puede reutilizarse como tupper?

Estos talleres forman parte de la **política ambiental** que desarrolla el Hospital desde el año 1997. Gracias a la colaboración de todos, en el Hospital Clínico San Carlos logramos reciclar **durante 2015 casi 400.000 kilos de materiales.**



¿Cómo reciclar los residuos?



El Aula Social “Dr. Zarco”. Cinco años al servicio de los ciudadanos



En noviembre de 2010 nace el Aula Social Dr. Zarco con el objetivo de generar un espacio para la Cultura y el Compromiso Social en todas sus dimensiones: música, magia, teatro, cine, literatura, las bellas artes, el deporte, la divulgación científica, la participación ciudadana, la cooperación al desarrollo, el bienestar personal y la promoción de la salud.

D. Nicolás Díaz-Toledo
Responsable Aula Social “Dr. Zarco”
Hospital Universitario Clínico San Carlos

Nuestro proyecto de Responsabilidad Social Corporativa se basa en los sentimientos y en los valores y pretende hacer las cosas “con el corazón”, ocupándose de los ciudadanos y preocupándose por la Cultura y por lo Social. Esa es la razón por la que lleva el nombre de un cardiólogo que, fundamentalmente, fue un gran maestro: el profesor **Pedro Zarco**.

Zarco es un lugar de encuentro con los ciudadanos, los profesionales, los estudiantes, los docentes, una ventana al exterior, a la realidad social de los barrios atendidos en el hospital, a los niños y niñas que viven y estudian junto a nosotros, a los adolescentes, a las instituciones que tienen su sede cerca de nosotros, sin dejar de ocuparnos de los pacientes.

Una ingente actividad Cultural, Social y de Ocio

A lo largo de estos primeros cinco años de existencia, en el Aula Zarco hemos

pasado de 22 actuaciones culturales (conciertos, teatro, música, magia, etc.) en 2011, a 85 en 2012 - año en el que celebramos además el 225º aniversario de la institución - 70 en 2013, 97 en 2014 y 98 en 2015.

Un total de 372 eventos de Responsabilidad Social Corporativa dirigidos a pacientes, trabajadores, familiares, estudiantes y ciudadanía en general, convirtiendo el hospital en un espacio más de la ciudad para la Cultura, el Arte y la Divulgación Social.

Desde el Aula Social se han coordinado las iniciativas culturales, sociales y de ocio, el voluntariado social en el hospital, la participación de nuestros profesionales en eventos deportivos o solidarios, como la primera “Operación Kilo”, en colaboración con el Banco de Alimentos de la Comunidad de Madrid, en la que se recogieron 6.000 kilos de alimentos perecederos.



Actuación del trío de cuerdas de la Orquesta y Coros de RTVE. Noviembre 2013

Nuestro compromiso social
aulazarco



Un momento de la actuación del maestro **Jordi Savall** en el auditorio del Clínico dentro del ciclo de conciertos en hospitales de Madrid organizado por Música en Vena y el Centro Nacional de Difusión Musical (CNDM). Octubre 2014

Destacar también las iniciativas emprendidas en el ámbito de influencia de nuestro hospital en materia de promoción de la Salud (talleres y conferencias saludables en centros educativos, centros de la tercera edad, asociaciones y ayuntamientos de la Comunidad de Madrid) y en la potenciación de la solidaridad mediante la cooperación al desarrollo de nuestros clínicos, incorporándose por primera vez sus actividades en países en desarrollo en la propia memoria del hospital, realización de talleres divulgativos y organización de jornadas de cooperación al desarrollo (cinco ediciones). Cabe mencionar aquí, además, nuestra apuesta decidida en la lucha contra la explotación infantil tanto en las acciones sobre el terreno de nuestros clínicos como en numerosas exposiciones realizadas en este sentido con distintas ONG (Médicos del Mundo, Enfermeras para el Mundo, Tierra de Khushi, Plan España, etc.)

Desde su creación, el Aula Social Zarco ha creado su propia imagen de marca, integrada en la imagen corporativa del

hospital, tiene presencia en las redes sociales (con 608 amigos (*) en Facebook <http://facebook.com/amigosdelaulazarco> y 516 seguidores en Twitter @aulazarco), su espacio propio en la web (<http://www.madrid.org/hospitalclinicossancarlos>) y en la intranet corporativa del hospital. Más otros 117 seguidores del Twitter de @clinicossXmundo, la marca de Cooperación al Desarrollo del Aula Zarco, 59 seguidores del Facebook de Clínicos por el Mundo, 37 seguidores de @ClubZarcodepor y otros 21 en facebook del Club Deportivo Zarco, la marca de fomento de la actividad física. En definitiva, se ha consolidado la apuesta – el compromiso – del Hospital Clínico San Carlos por la Responsabilidad Social Corporativa.

En estos cinco años, y entre otras muchas acciones, hemos llevado alimentos a los que no tienen, material quirúrgico a países en desarrollo, música y magia a nuestros pacientes, formación en salud a niños y mayores, hemos traído los libros y a sus autores al hospital, hemos decorado los espacios de pediatría y paliativos y hemos organizado fantásticas exposiciones de pintura, escultura o fotografía. El balance es, sin duda, muy positivo.

Como en el cuento de Antoine de Saint-Exupéry "El Principito", desde el Aula Zarco queremos desaprender lo malo, queremos ayudarlos a ver el lado positivo de las cosas, de forma que cuando un niño nos dibuje un elefante dentro de una boa no sólo vemos un viejo sombrero....

¡Queremos dar las gracias a tod@s los que lo habéis hecho posible!

Nota (*): Datos actualizados a 16 de junio de 2016.



Cartel de la conferencia "Entrena tu cerebro. Neurociencia para la vida cotidiana" con la televisiva Marta Romo, pedagoga y socia de Be-Up. Mayo 2015

Recepción en el Clínico a los corredores de la acción solidaria "Forrest Run" organizada por la Asociación Española contra el Cáncer. Octubre 2015



Sexta Edición del Concurso de Relato Breve "Dr. Zarco"

Zarco. Literario

Plazo de Presentación:
Desde el **30 de junio**
hasta el **30 de septiembre**
de 2016

Bases del Concurso

- 1ª** Podrán concurrir a este premio todos los escritores que lo deseen. Los trabajos estarán escritos en castellano, deben ser originales e inéditos y no haber sido premiados con anterioridad. Cada autor podrá enviar un único trabajo, por duplicado, en el que constará el título y un seudónimo o lema elegido por el autor.
- 2ª** Los relatos tendrán una extensión mínima de 2 páginas y máxima de 5. El tema será libre.
- 3ª** Los trabajos se presentarán en DIN-A4, estarán mecanografiados por una sola cara y a doble espacio, con tamaño 12 y tipo de letra "Times New Roman".
- 4ª** Los originales se deberán presentar bajo el sistema de plica en un sobre sin los datos del autor, haciendo constar: **Sexta Edición del Concurso de Relato Breve "Dr. Zarco"**, el título de la obra y el lema o pseudónimo elegido libremente por el autor. Dentro del sobre se incluirán las citadas dos copias del relato. En sobre cerrado dentro del anterior deberá figurar el nombre y dos apellidos, DNI, domicilio, teléfono, correo electrónico y un breve currículo del autor. En el exterior de este segundo sobre **solo figurará el título de la obra y el seudónimo o lema elegido. Quedarán automáticamente excluidos aquellos trabajos que no garanticen el anonimato del autor. No se admitirán trabajos remitidos por Internet.**
- 5ª Premios:**
Se establece un primer premio al relato ganador que consistirá en la entrega de una placa institucional, la publicación del relato en la revista del Hospital "Clínico Expresión" y "Tu Hospital" y un certificado emitido por el Hospital en el que conste el premio obtenido.
A juicio de los integrantes del jurado podrá seleccionarse hasta un total de tres finalistas que serán merecedores de un certificado emitido por el Hospital y la publicación, en su caso, de sus relatos por los medios que se estimen más convenientes. Además, a todos los premiados, la Red de Bibliotecas para Pacientes les regalará libros.
- 6ª** El plazo de presentación de los trabajos se iniciará el **Viernes 30 de junio y finalizará a las 14,00 horas del Viernes 30 de septiembre de 2016**, debiendo remitirse a la siguiente dirección de correo o mediante entrega del sobre en el Registro General del Hospital Clínico:

Sexto Concurso de Relato Breve "Dr. Zarco"

Aula Social Dr. Zarco. Puerta C.
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)
C/ Profesor Martín Lagos, s/n
28040 Madrid, España

Cómo llegar al hospital

-  **Moncloa:** Línea 3 y Línea 6
Islas Filipinas: Línea 7
Metropolitano: Línea 6
-  Líneas 1, 12, 44, 82, 132 y Circular
-  **Paradas de Taxi próximas**
• Puerta G, Hospital Clínico
• Plaza Cristo Rey

Aparcamientos próximos

- Avda. Reyes Católicos (junto a Clínica la Concepción)
• C/ Hilarión Eslava (entrada desde calle Cea Bermúdez)
• C/ Gaztambide (entrada desde calle Cea Bermúdez)
• C/ Isaac Peral

- 7ª** El jurado estará compuesto por profesionales del hospital relacionados con el mundo literario y/o personas del ámbito de las letras. Además, se incorporará al mismo el ganador o ganadora de la edición inmediatamente anterior. Tendrá potestad para interpretar las bases o decidir sobre aquellos aspectos no recogidos en éstas y podrá, en su caso, declarar desierto el premio. El ganador o ganadora deberá acudir personalmente, o a través de persona autorizada, al acto de entrega de premios. En caso de no comparecencia, el jurado podrá acordar que sea premiado el trabajo que obtenga la siguiente mejor puntuación. Su fallo será inapelable.
- 8ª** El fallo del jurado y la entrega de los premios se llevarán a efecto en un acto público de carácter cultural, en el auditorio, organizado en la "Semana de San Carlos Borromeo", patrón del Hospital Clínico, **el lunes, 31 de octubre de 2016, a las 12,00 horas**. En dicho evento, se ofrecerá al ganador la lectura de su relato. El fallo se dará a conocer, además, a través de los medios de comunicación mediante nota de prensa y la página web del Hospital.
- 9ª** Los trabajos no premiados podrán ser retirados por los participantes antes del día 31 de diciembre. Los originales no retirados en esa fecha serán destruidos.
- 10ª** Tanto el ganador como, en su caso, los finalistas autorizan al Hospital Clínico la difusión de sus obras en los medios y soportes que esta institución considere adecuados, sin perjuicio de los derechos de autor recogidos en la normativa vigente. Igualmente, se comprometen a que, en caso de que su obra sea publicada por terceros, a mencionar en lugar destacado que la misma ha sido galardonada en el concurso de relato breve Dr. Zarco.
- 11ª** Con la presentación de sus obras los concursantes aceptan la totalidad de las presentes bases. El incumplimiento de las mismas dará lugar a la exclusión de la obra del concurso.

Las bases serán publicadas en la web del Hospital Clínico, en la siguiente dirección:

<http://www.madrid.org/hospitalclinicosanCarlos>

En Madrid, a 21 de junio de 2016

Más información en:

-  Teléfono: **91.330.36.95**
-  Facebook: <http://facebook.com/amigosdelaulazarco>
-  Twitter: **@aulazarco**
-  Mail: aulazarco.hcsc@salud.madrid.org

aula
Zarco

aula
Zarco

aula
Zarco

aula
Zarco

aula
Zarco

aula
Zarco

¡Cinco años
a tu lado!
#VºAniversarioZarcoRSC



Hospital Universitario
Clínico San Carlos



Historias del Clínico

De Real Colegio de Cirugía a Hospital Clínico

Ángel Yela Funcia
Licenciado en Historia
Hospital Universitario
Clínico San Carlos



El actual Conservatorio de Música. En la fotografía inferior, con el recuerdo de San Carlos en su fachada

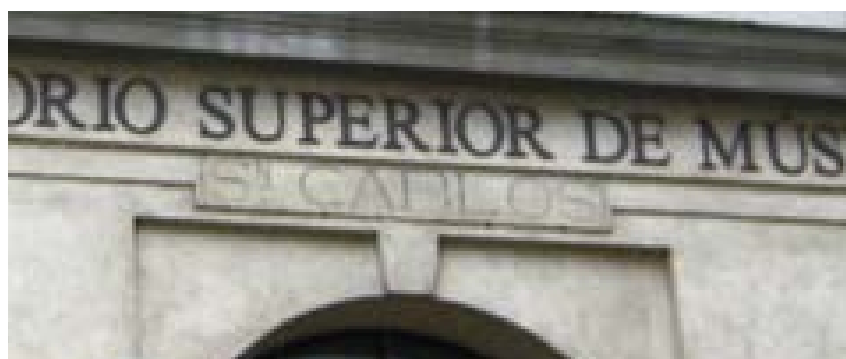
La creación de los primeros grandes hospitales de España tiene su primer impulso en los Reyes Católicos y, al fin, en Felipe II, planteando la unificación de numerosas instituciones regentadas por conventos y fundaciones. De este modo surge en 1579 el Hospital General de Madrid, cuya tercera ubicación (iniciada en 1755) fue realizada por Francisco Sabatini; este edificio fue el resultado una fusión: el Hospital General, de hombres, y el de la Pasión, de mujeres. Del magno proyecto, que incluía una gran iglesia y seis patios entre las actuales calles Santa Isabel y Atocha, solo se construyó el que constituye el actual Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía y el pabellón del actual Conservatorio Nacional de Música.

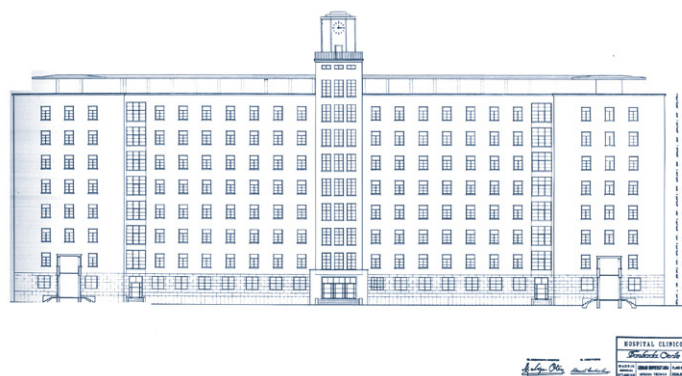
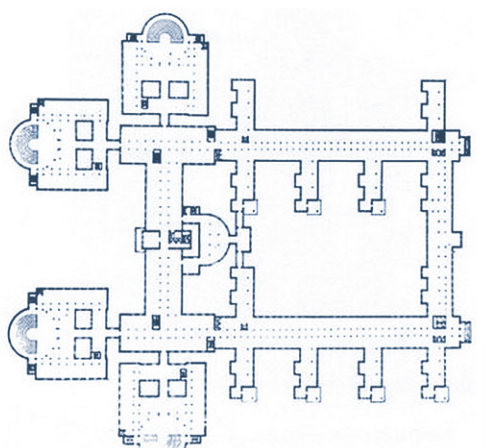
Tras las fundaciones de los Reales Colegios de Cirugía en Cádiz (1748) y Barcelona (1760), ambos para militares, el rey Carlos III buscó formar cirujanos civiles “con el

propio objeto de la utilidad pública...”; así, decreta en 1780 la creación del Real Colegio de Cirugía de San Carlos, institución independiente de la facultad de Medicina, y en 1787 sanciona sus ordenanzas. Se inauguró con el discurso de apertura “Sobre el recto uso de las suturas y su abuso” de su primer director, D. Antonio Gimbernat y Arbós, cirujano de gran trayectoria que había obtenido la cátedra de Álgebra Quirúrgica (tratamiento de fracturas y luxaciones).

En su primera andadura, sus pacientes ocuparon un sótano del Hospital General, para ubicarse posteriormente en el primer piso del ala noroeste, el que ocupa el actual Real Conservatorio Superior de Música de Madrid. Asimismo, en 1798 se buscó una sede propia para el Real Colegio, eligiéndose el resto del solar que ocupó el Hospital de la Pasión; se llevó a cabo en 1831 por el arquitecto Isidro González Velázquez (hoy día, parte de este edificio alberga el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid). En 1836 se trasladó a Madrid la Universidad Complutense de Alcalá y nace la Universidad Central, reorganizándose las disciplinas académicas: el Real Colegio de Cirugía de San Carlos cambió su nombre en 1842 por el de Colegio Nacional de Medicina y Cirugía de San Carlos, incluyendo Farmacia. La segregación de ésta en 1845, dio lugar a la Facultad de Medicina.

En ella se seguía un patrón similar al modelo europeo basado en la clínica, es decir, en el aprendizaje directo en la cabecera del enfermo para su diagnóstico y tratamiento. Los médicos “clínicos” adquirieron justa





fama por su excelente formación y óptimos resultados, y esta denominación se ha generalizado a los hospitales universitarios.

En 1867, la Diputación cede la totalidad del ala noroeste del Hospital General, denominado como Pabellón de las Clínicas de San Carlos. Fue cerrado en la revolución de 1868 y reabierto en 1875, con el definitivo nombre de Hospital Clínico de San Carlos. En 1911 se planteó la necesidad de erigir una nueva facultad de medicina con su propio hospital; el lugar elegido fue el Cerro del Pimiento, que es su actual ubicación, pero el proyecto se incluyó en otro más ambicioso: la Ciudad Universitaria, que se desarrollaría en la Finca de la Moncloa, cedida por la Corona. En 1927 se crea la Junta Constructora de la Ciudad Universitaria de Madrid, cuyos impulsores fueron el Dr. Florestán Aguilar, cirujano y odontólogo del rey, y el arquitecto Modesto López Otero, director del proyecto. Éste reunió a grandes figuras de la vanguardia arquitectónica del momento: Lacasa, Bravo, Aguirre, de los Santos, Sánchez Arcas y el ingeniero Torroja. Para su financiación se contó con dos millones y medio de pesetas aportadas por el erario real y con las recaudaciones de los sorteos de lotería nacional que se celebraban todos los 17 de mayo (fecha de fundación de la Junta).

El edificio del "Clínico", iniciado en 1932, se inscribe en el concepto americano de campus como ciudad jardín académica. Fue concebido como un sistema unitario, es decir, que albergaba todos los servicios precisos. En palabras de D. Antonio Simónena, doctor miembro de la Junta, "era más económico, simplificaba la atención al enfermo, reducía transportes molestos, y facilitaba que médicos y profesores pudieran acceder rápidamente a las distintas áreas".

Además, "el emplazamiento del hospital permite la orientación exigida por todos los tratadistas de la higiene de la edificación hospitalaria, ... la que resulta de la iluminación en correspondencia con la dirección de los vientos reinantes". Fue el primer gran proyecto de un hospital moderno en Madrid.

Su autor, Manuel Sánchez Arcas, constructor del Hospital Provincial de Toledo, adopta un racionalismo desprovisto de ornamento y sumamente funcional, diseñando una planta baja donde se encontraban los pabellones de consultas y docentes, plantas superiores con despachos e infraestructuras, y los llamados "martillos" de hospitaliza-

ción ("peines", entonces) orientados al sur y con grandes terrazas, así como cuatro cuerpos cuadrangulares, donde se instalarían las cátedras. Sánchez Arcas y el ingeniero Torroja habían ideado, además, un sistema unificado de calefacción que optimizaba enormemente el gas-

to energético: una central térmica externa que comunicaba mediante túneles todos los edificios del campus. El hospital contaría con 1.500 camas y estaba listo para su inauguración oficial en octubre de 1936, coincidiendo con el primer centenario del traslado de la Universidad Complutense de Alcalá a Madrid, pero la historia había previsto otras fechas.



Planimetrías del hospital, por Manuel Sánchez Arcas. Planta y diseño original de la fachada Este.

Placa conmemorativa en el edificio original, calle Atocha 106

El Clínico enseña a los ciudadanos en una Jornada cómo cuidar la **Insuficiencia cardíaca**



Los mejores especialistas en Cardiología y Cirugía Cardíaca del Hospital Clínico San Carlos, han organizado una jornada para explicar a los pacientes con enfermedades cardiovasculares, a sus familiares y a sus cuidadores, las principales recomendaciones para saber actuar ante un problema de corazón y darles consejos de autocuidados que les ayuden a adquirir hábitos para llevar una vida más sana.

Durante la jornada mostraron las principales herramientas para el diagnóstico y el tratamiento de estas

“La insuficiencia cardíaca (IC), es un síndrome o un conjunto de síntomas derivados de la incapacidad del corazón para bombear la suficiente sangre que necesita el cuerpo humano”

patologías y se les instruyó a los pacientes para que sepan reconocer de forma precoz los síntomas del empeoramiento de su enfermedad cardíaca, para que sean capaces de avisar a su médico de

Atención Primaria o al cardiólogo para iniciar cuanto antes un adecuado tratamiento corrector, evitando así una visita al Servicio de Urgencias o incluso un eventual ingreso.

La importancia de hábitos saludables

En un segundo bloque estos especialistas pusieron énfasis en la importancia del autocuidado: peso, tensión arterial, congestión, frecuencia cardíaca, glucemia, síntomas. Además programaron cuatro talleres prácticos monográficos, relacionados con la cocina saludable, técnicas de relajación y control de la ansiedad, además de

consejos para saber actuar después de haber tenido un problema cardíaco.

Dirigida por el doctor Carlos Macaya, jefe del Servicio de Cardiología y Presidente de la Fundación Española del Corazón, la jornada se enmarca dentro de la Campaña Europea de Concienciación en Insuficiencia cardíaca y cuenta entre sus ponentes, con cardiólogos, cirujanos cardíacos, enfermeras especialistas en Cardiología y con investigadores con gran experiencia y reputación en este campo.

Problema complejo muy frecuente

La insuficiencia cardíaca (IC), es un síndrome o un conjunto de síntomas derivados de la incapacidad del corazón para bombear la suficiente sangre que necesita el cuerpo humano. Es un síndrome complejo, con una alta prevalencia en la población, situándose en torno al 10% en mayores de 70 años. En países desarrollados es la primera causa de hospitalización en mayores de 65 años, suponiendo el 5% del total de ingresos, y su porcentaje se incrementa cada año.

Aunque la supervivencia ha mejorado en los últimos años, continúa teniendo un mal pronóstico con una mortalidad aproximada del 50% a los 5 años del diagnóstico. Debido a su elevada prevalencia y a su alta tasa de ingresos-reingresos supone un problema de salud pública por su elevada carga asistencial. En conjunto se estima que los costes directos de la IC suponen 1-2% del presupuesto sanitario de los países desarrollados.



Nos ocupamos del cáncer de mama en un simposio científico con talleres prácticos para pacientes

El cáncer de mama es el tumor más frecuente en la mujer. Al año se diagnostican aproximadamente 1,3 millones de casos nuevos en el mundo y cerca de 25.000 en España. Tanto el número de casos como las tasas de incidencia aumentan de forma constante desde 1960, en torno a un 1-2% anual, debido al aumento de la esperanza de vida y a un diagnóstico cada vez más precoz.

“En la actualidad el cáncer de mama tiene un pronóstico relativamente bueno, con una supervivencia a 5 años de alrededor del 80%”, señala el doctor José María Román Santamaría, director de la Unidad de Patología Mamaria del Hospital Clínico San Carlos y coordinador de este III Simposio Internacional. “Nuestras investigaciones muestran que si el cáncer se detecta de forma precoz lo más probable es que pueda controlarse”, afirma el doctor Román.

Las pacientes tienen su propio foro

En cada edición de este simposio internacional ha tenido un lugar destacado la experiencia de las pacientes y supervivientes de cáncer y conocer cómo afrontan esta patología. Este año, la paciente tuvo un espacio de información y debate propio, donde se abordaron los cuidados de soporte durante los tratamientos de radioterapia y quimioterapia: como es el cuidado de la piel, de la alimentación y de la prevención del linfedema. Otras charlas se ocuparon del cáncer hereditario y consejo genético y, de la importancia de los ensayos clínicos para la paciente. No se olvidaron los aspectos estéticos del tratamiento del cáncer que tanto preocupan a las pacientes, por esta razón se programaron talleres de colocación de pañuelos, pelucas y cuidado de la imagen.

El Simposio contó también con la opinión de expertos del Instituto Madrileño de Oncología (IMO) y con el doctor Salomon Stemmer, especialista en Oncología del Davidoff Center, Rabin Medical Center, afiliado a la Universidad de Tel Aviv (Israel), que pronunció una conferencia magistral sobre experiencias clínicas en plataformas genómicas.

En la actualidad el cáncer de mama tiene un pronóstico relativamente bueno, con una supervivencia a 5 años de alrededor del 80%

Unidad multidisciplinar para el cáncer de mama

La Unidad de Patología Mamaria del Clínico San Carlos está integrada por ginecólogos, patólogos de la mama, cirujanos, radiólogos, oncólogos médicos, radioterapeutas, psicólogos, cirujanos plásticos, especialistas en Medicina Nuclear, en Cuidados Paliativos, enfermeras, genetistas, especialistas en prevención de linfedema, protésicos, trabajadores sociales y un gestor de casos. En ella se atienden al año en torno a unas 14.000 mujeres, entre pacientes nuevas y revisiones, aquejadas de procesos benignos o malignos.



Taller de colocación de pañuelos y pelucas

premios

y reconocimientos a nuestro hospital y a nuestros profesionales



Accésit Fundació Ad Qualitatem: el trabajo premiado resume nuestra cultura de seguridad del paciente, explícito como elemento estratégico y de calidad de nuestro Hospital.

ACCÉSIT Fundació Ad Qualitatem

La Fundació Ad Qualitatem ha reconocido de nuevo, la buena labor de nuestro hospital en lo relativo a la promoción de la calidad, en la entrega de los II premios con los que esta fundación, reconoce a las mejores iniciativas de Calidad, Sostenibilidad e Innovación en el Sector Sanitario.

En esta ocasión con la entrega de un accésit al proyecto titulado **“La cultura de seguridad: clave del éxito de un programa de seguridad del paciente”**, realizado por nuestra Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios y liderado por los doctores Anabel Alguacil, responsable de la Unidad de Calidad y Andrés Santiago, jefe del Servicio de Medicina Legal.

Este trabajo resume nuestra cultura de seguridad del paciente, explícito como elemento estratégico y de calidad de nuestro Hospital, que ha supuesto que el Clínico se haya convertido en un referente en este campo. Además explica el trabajo realizado por nuestros profesionales, para conseguir un clima de seguridad que ha permitido minimizar los riesgos, la prevención de incidentes y eventos adversos, y que han mejorado la confianza de los pacientes en nuestra Institución.

La Fundació Ad Qualitatem, que recientemente cumplió una década, es una organización sin ánimo de lucro cuyo objetivo es dar una respuesta a las necesidades que en materia de calidad y excelencia tienen las profesiones sociosanitarias en España. Más de 50 centros de profesionales sociosanitarios tienen implantados estos sellos de calidad Ad Qualitatem, entre los que está, desde abril de 2015, nuestro Servicio de Urgencias.

Dr. García Feijóo premiado con la “Noel Rice Lecture” durante la reunión anual de la sociedad de glaucoma pediátrico del Reino Unido

El pasado día 25 de Enero tuvo lugar la reunión anual de la Sociedad de Glaucoma Pediátrico del Reino Unido (UKPGS), celebrada en el Moorfields Eye Hospital de Londres.

El doctor Julián García Feijóo, Jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico San Carlos, cerró la reunión con la “Noel Rice Lecture”, con la que se premia a Oftalmólogos que han realizado aportaciones significativas en el campo del Glaucoma congénito e infantil.

García Feijóo realizó una revisión sobre los problemas médicos y sociales del manejo del glaucoma infantil, centrándose en cómo mejorar el pronóstico a largo plazo de estos pacientes. Destacó la importancia de proporcionar a estos niños una atención integral en Unidades con elevada especialización así como la necesi-



El Dr. García Feijóo, premiado en la UKPGS

dad de desarrollar estructuras que permitan ofrecer, tanto a los niños como a sus familias, la mejor atención médica de forma sostenible.

Finalmente destacó cómo la investigación en la genética está mejorando el conocimiento de la fisiopatología de la enfermedad. El título de su ponencia fue "Improving the outcome in Childhood Glaucoma: new & old challenges". Asimismo, García Feijóo recibió un premio de reconocimiento de manos del presidente de la Sociedad y Director del Richard Desmond Children Hospital, el Profesor Sir Peng T. Khaw.

El Clínico San Carlos obtiene el Premio Gilead Fellowship, dotado con 33.000 euros, para investigar sobre VIH

El Hospital Clínico San Carlos ha sido uno de los ganadores de Proyectos de Investigación en VIH, Hepatitis y Hematología 2015 promovidos por el programa 'Gilead Fellowship Program' que tiene por objeto fomentar el desarrollo de la investigación asistencial en España en dichas áreas, mediante el impulso de nuevos proyectos de investigación que resulten beneficiosos para los pacientes y para la sociedad.

El proyecto, financiado con 33.000 euros, se denomina **Proyecto "FARO: Establecimiento de una cohorte de pacientes adultos infectados por VIH por transmisión vertical"**, Realizado por un equipo de profesionales del Servicio de Pediatría, coordinados por su jefe de Servicio, el doctor José Tomás Ramos, que además, es el investigador principal.

93 proyectos españoles

A esta tercera convocatoria se presentaron un total de 93 proyectos de investigación de los que fueron premiados 19 de ellos pertenecientes a 16 hospitales españoles. Todos ellos se centran en la investigación de carácter clínico asistencial en áreas de especial relevancia como son el VIH, la Hepatitis y la Hematología, dentro de los centros asistenciales sanitarios españoles. De esta forma no solo se estimula la I+D biomédica hospitalaria, sino que se promueven las iniciativas para el beneficio de los pacientes y para la sociedad en general.

El Instituto de Salud Carlos III a través de una comisión técnica, ha sido, por segundo año consecutivo, la institución responsable de la evaluación de todos los proyectos presentados, con una novedad en esta edición ya que la evaluación se ha realizado por un equipo de equipo de expertos a nivel internacional.

Patologías relacionadas

La hepatitis C y el sida tienen algo en común: la sangre es la principal vía de contagio de ambas enfermedades, y el consumo de drogas intravenosas uno de los factores de riesgo más importante. En España hay alrededor de 150.000 portadores del virus del sida (VIH), de los que al menos la mitad están también infectados con el virus de la hepatitis C (VHC), debido al elevado número de seropositivos que contra-



El Dr. José Tomás Ramos, Jefe de Servicio de Pediatría del HUCSC en el momento de recibir el premio promovido por el programa "Gilead Fellowship Program"

jeron ambas infecciones al compartir agujas para inyectarse drogas.

Las personas que padecen hepatitis C y sida al mismo tiempo tienen un riesgo diez veces superior de desarrollar cirrosis, debido a que la coexistencia de ambos virus (VHC y VIH) acelera significativamente la progresión del daño hepático.

Rehabilitación gana el segundo premio en las Jornadas Nacionales de Actualización para médicos de su especialidad

Un póster sobre el Síndrome de Bertolotti (*a propósito de un caso de una paciente de 45 años*) ha obtenido el segundo premio al mejor póster en las Jornadas Nacionales de Actualización para Médicos Rehabilitadores celebrada los pasados días 5 y 6 de febrero. Los autores son Concepción Cuenca, Lucía Garvin, Miguel Archanco, Idoia Barca, Karin Altamirano y Gergana Lilova.

El Síndrome de Bertolotti es una causa frecuente de dolor lumbar en pacientes jóvenes (de 30 a 40 años) y se caracteriza por agrandamiento de las apófisis transversas de la vértebra L5, que puede articular o fusionarse con el sacro o ilion. El estrechamiento de agujeros intervertebrales por megaapófisis transversas puede comprimir la raíz nerviosa con clínica de claudicación neurógena.

Equipo de Rehabilitación que ha recibido el premio sobre el Síndrome de Bertolotti





Asociación Española contra el Cáncer



Quiénes somos

La Asociación Española Contra el Cáncer es una ONL de carácter benéfico asistencial.

Se constituyó el 5 de marzo de 1953 con el propósito de luchar contra el cáncer en todas las modalidades conocidas o que en el futuro se conocieran, y fue declarada de "Utilidad Pública" en abril de 1970.

La Asociación Española Contra el Cáncer tiene su sede central en Madrid y desarrolla su actividad en toda España gracias a sus 52 Juntas Provinciales, con representación en más de 2.000 localidades de todo el país.

Está compuesta por voluntarios, socios y personal contratado que aúnan esfuerzos para estar cerca de pacientes y familiares. Nuestro fin es liderar el esfuerzo de la sociedad española para disminuir el impacto causado por esta enfermedad y mejorar la vida de las personas. Para ello, además de una amplia cartera de servicios, la AECC hace una apuesta realmente importante por la

investigación, financiando proyectos de investigación de gran prestigio a través de nuestra Fundación.

La integridad, profesionalización, dedicación y capacidad de respuesta de todos los miembros de la aecc ha generado una cultura común caracterizada por un continuo dinamismo. La Ayuda, la Unidad, la Transparencia, la Profesionalidad, la Independencia y el Dinamismo son los valores que se han convertido en nuestra seña de identidad.

Durante sus 60 años de historia, la aecc ha ido realizando importantes cambios y evoluciones, adaptándose a las necesidades de la sociedad. Actualmente, nuestra actuación se asienta en 3 pilares básicos:

1. **Informar y concienciar**, a través de campañas y programas de Educación para la Salud dirigidos a modificar hábitos poco saludables.
2. **Apoyar y acompañar**, con el fin de que ningún paciente de cáncer se encuentre desorientado o solo.
3. Fomentar la **investigación**.





Amigos del C.N.I.O. Una iniciativa para financiar la investigación del cáncer

El **Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO)** es uno de los centros de investigación en cáncer más importantes del mundo y uno de los centros europeos que integra recursos dedicados tanto a la investigación básica como a la traslacional. El objetivo es llevar los descubrimientos de forma rápida y eficiente al Sistema Nacional de Salud y al mercado farmacéutico y biotecnológico. En el CNIO, algunos de los mejores investigadores de cáncer del mundo aplican sus conocimientos, creatividad y esfuerzo a la lucha contra una enfermedad que se cobra anualmente más de 100.000 vidas en España.

Amigos del CNIO es una de las aventuras más apasionantes emprendidas por el Centro en los últimos tiempos. La iniciativa filantrópica se lanzó a finales de 2014 con el objetivo de involucrar a la sociedad en la investigación contra el cáncer. Amigos del CNIO no sólo responde a la búsqueda de apoyo económico sino que pretende compartir con el público general el conocimiento generado en un centro de excelencia como el CNIO. Un conocimiento que se podrá aplicar en la Medicina y en el futuro.

En este tiempo, más de 630 personas y empresas han depositado su confianza y generosidad en esta iniciativa. Sus donaciones han servido y sirven para financiar los diferentes proyectos del CNIO. En concreto, se han empleado en la creación de un ambicioso programa de contratos de investigación postdoctoral, que tiene como objetivo traer nuevo talento al CNIO y abrir nuevas líneas de trabajo, como los grupos de investigación en metástasis, que son las responsables del 90% de las muertes por cáncer.

Para celebrar el compromiso de nuestros Amigos, el pasado viernes 12 de



mayo recibimos la visita de muchos de ellos, con los que compartimos ideas, inquietudes y conocimiento. Un intercambio bidireccional que enriqueció y alimentó nuestras ganas de seguir impulsando la iniciativa y compartiendo nuestro lema **'Más investigación, menos cáncer'** con el mayor número de personas posible.

Convertirse en amigo del CNIO es un gesto sencillo pero importante, porque la investigación de hoy puede ser la cura del mañana. Dentro de ese quid pro quo que es la amistad, desde el Centro nos comprometemos a informar a nuestros donantes acerca de lo que sucede en nuestros laboratorios a través de una newsletter que recibirán en exclusiva, de visitas como la mencionada anteriormente y de nuestros canales sociales en **Facebook** y **Twitter**.

El Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) es uno de los centros de investigación en cáncer más importantes del mundo y uno de los centros europeos que integra recursos dedicados tanto a la investigación básica como a la traslacional

La iniciativa filantrópica se lanzó a finales de 2014 con el objetivo de involucrar a la sociedad en la investigación contra el cáncer



Para colaborar con Amigos del CNIO:

<https://www.cnio.es/es/colaborar/comocolaborar.asp>



Sexta Edición del Concurso de Relato Breve "Dr. Zarco"

Zarco Literario

Desde el 30 de junio hasta el 30 de septiembre de 2016

Bases del Concurso

- 1º El concurso se celebra en la modalidad de relato breve. Los relatos deben escribirse en castellano, sobre un tema libre, y no superar los 1.000 caracteres, incluidos los espacios en blanco. Cada autor podrá presentar un único relato. Los relatos deben enviarse en un archivo adjunto en formato Word (.doc o .docx) a la dirección: concursozarco@salud.madrid.org.
- 2º Los relatos deben ser originales y no haber sido publicados anteriormente en ningún medio de comunicación.
- 3º Los relatos deben ser enviados a la dirección: concursozarco@salud.madrid.org antes del 30 de septiembre de 2016.
- 4º Los relatos deben ser enviados a la dirección: concursozarco@salud.madrid.org antes del 30 de septiembre de 2016.
- 5º El premio consistirá en un diploma de participación y un premio en metálico de 1.000 euros.
- 6º El jurado estará compuesto por profesionales de la medicina y escritores de reconocido prestigio.
- 7º El premio se entregará en la sede del concurso, el Hospital Clínico San Carlos, el día 30 de septiembre de 2016.
- 8º Los relatos ganadores serán publicados en la revista "Zarco" de la editorial "Zarco".
- 9º Los relatos ganadores serán publicados en la revista "Zarco" de la editorial "Zarco".
- 10º Los relatos ganadores serán publicados en la revista "Zarco" de la editorial "Zarco".



¡Cinco años a tu lado!
#UniversarioZarco

SaludMadrid Hospital Universitario Clínico San Carlos

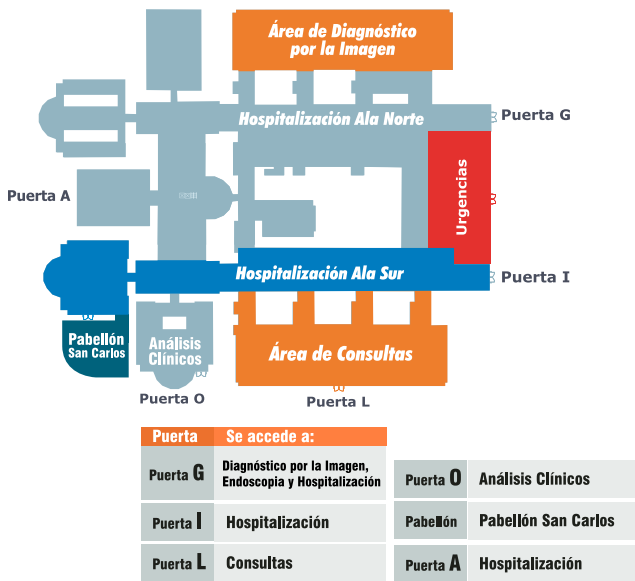
Comunidad de Madrid

Sexta Edición del Concurso de Relato Breve "Dr. Zarco"

Plazo de Presentación:
Desde el 30 de junio hasta el 30 de septiembre de 2016

Bases del concurso y más información en el interior

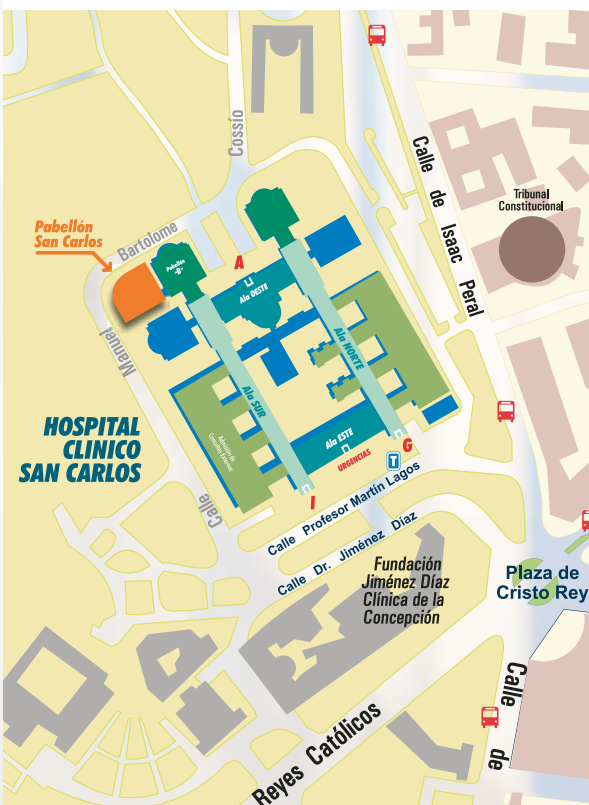
Principales Accesos



Teléfonos de uso frecuente

Centralita del Hospital	91 330 30 00
Unidad de Atención Telefónica	91 330 36 35
Información de Atención al Paciente	91 330 32 28
Información de Urgencias	91 330 36 63 (24 horas)
Centro de Esp. Modesto Lafuente	91 330 18 08
Centro de Esp. Avda. de Portugal	91 330 19 52

Plano de Situación



Moncloa: Línea 5 (amarilla) y Línea 6 (circular/gris)
Islas Filipinas: Línea 7 (naranja)
Líneas 1, 12, 44, 82, 132 y Circular