



# Cardiología del HIC trabaja para optimizar la asistencia

El espíritu de equipo es el concepto en torno al que gira la reorganización del servicio pacense que ha mejorado los resultados asistenciales, colocándolo en cuanto a eficacia por encima de la media en el conjunto del país

Más de 2.000 ingresos, 700 en la unidad coronaria, 14.000 pacientes atendidos en consultas externas, 1.400 procedimientos de cardiología intervencionista y 600 angioplastias, son algunos de los datos asistenciales que se extraen de las estadísticas del servicio de Cardiología del Hospital Infanta Cristina de Badajoz, y que han sido logrados "gracias al espíritu de equipo que hay en el servicio" destaca Antonio Merchán Herrera, jefe de servicio.

Otro de los factores que influyen en esta alta resolución y eficacia, además de su sistema de información, es la reorganización que el servicio ha experimentado durante el último año en torno a diferentes áreas, "cada una de ellas goza de una autonomía que optimiza su funcionamiento", subraya Merchán Herrera.

El Área de Hospitalización y marcapasos, coordinada por Juan José García Guerrero, el Área de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista, por José Ramón López-Minguez, el Área de Pruebas no Invasivas y consultas, por José María Álvarez Suárez-Barcelona y el Área de Ecocardiografía, por María Eugenia Fuentes Cañamero, además de la Unidad de Arritmia y Marcapasos, son los departamentos de la nueva estructura de este servicio de Cardiología, necesaria para mejorar la asistencia sanitaria en un región caracterizada por la importante incidencia de las enfermedades cardiovasculares, dolencia que constituye la primera causa de mortalidad.

La mayor accesibilidad y una población más envejecida, además de unos hábitos sedentarios y una alimentación desequilibrada que caracterizan a la sociedad actual, son también factores que inciden en el aumento progresivo de pacientes con cardiopatía, y con ello la presión asistencial del servicio también crece. Sin embargo, y es otro dato que delata su calidad asistencial, es que han reducido la estancia media en el hospital de ocho días a una media de 5,63 días, y que el número de pacientes ingresados haya aumentado.

## VARIEDAD DE TÉCNICAS

A pesar de la incidencia, el diagnóstico precoz y las técnicas frenan las estadísticas de mortalidad. De hecho, la variedad de las mismas, constituyen un pilar del funcionamiento del servicio y le suman calidad. Algunas de estas técnicas, como las aplicadas para la dilatación de válvulas o para su cierre en cardiopatías congénitas, son referencia regional.

López-Minguez destaca que dentro de su área, "cardiología invasiva", se han realizado durante el año pasado 1.400 cateterismos, un 25% más que el anterior,



De izquierda a derecha, Montero Gil, Fuentes Cañamero, García Guerrero, Merchán Herrera y López Minguez.

crecimiento similar que también se ha dado en intervencionismo coronario y angioplastias, "lo que nos sitúa en niveles competitivos a nivel nacional, estamos orgullosos de haber alcanzado esas cifras

y haber conseguido la acreditación para la formación de cardiólogos intervencionistas, gracias al esfuerzo del equipo y del abanico de la cartera de servicios; tratamos de estar con las últimas técnicas

que se realizan en Europa o Estados Unidos", explica López-Minguez, quien también cree necesario que necesitan saber qué se les pide y que esperan de ellos para mejorar la calidad asisten-

cial. Merchán Herrera, subraya que en hemodinámica las hay muy consolidadas, "en los infartos agudos se están desobstruyendo las arterias sin ningún tipo de problema". Con respecto a esta unidad, ya se les ha concedido una segunda sala de hemodinámica, "la que tenemos lleva funcionando doce años, y necesitábamos otra".

Juan José García Guerrero es coordinador de la hospitalización, y desde el punto de vista profesional trabaja las arritmias y la estimulación cardiaca a través de los marcapasos. Durante el año 2004 en esta unidad se han implantado un total de 190 marcapasos.

García Guerrero destaca la implantación de desfibriladores automáticos, "que son unos marcapasos especiales capaces de detectar y tratar a través de la estimulación o por medio de choque eléctrico; está técnica sólo se implanta en pacientes con una arritmia que amenace su vida".

## Cardiología apuesta por la gestión clínica

La complejidad de la asistencia, el volumen de pacientes, la especialización de las técnicas, son algunas de las características de un servicio que apuesta por la gestión clínica para mejorar. "Estamos dispuestos a asumir la autogestión porque creemos que disponemos del personal y las herramientas adecuadas para afrontarla", asegura Antonio Merchán Herrera, jefe de servicio de Cardiología del Hospital Infanta Cristina, de Badajoz.

Más espacio, más personal y más técnicas, algunas de sus demandas, serían tramitadas con mayor eficacia y agilidad con esta modalidad de gestión, ya que el servicio gestionaria según sus prioridades los recursos

humanos y materiales. Este es el próximo reto de un servicio que destaca por un excelente nivel.

Una unidad de electrofisiología o un gimnasio rehabilitador, son algunas de las peticiones más urgentes que actualmente hace el servicio, destaca M<sup>a</sup> Eugenia Fuentes Cañamero.

El espíritu inquieto del equipo está detrás de todos los éxitos. "Queremos trabajar más, queremos hacer nuevas cosas", es la constante que imprime movimiento y añade calidad a la asistencia que prestan estos profesionales. Adelanta Merchán que están trabajando en su imagen corporativa. Cuidan y miman todos los detalles para mejorar.



## El sistema de información agiliza la toma de decisiones

Uno de los factores que el jefe del servicio de Cardiología del Infanta Cristina, Antonio Merchán Herrera, destaca es el sistema de información que el mismo disfruta desde 2000, "entonces pusimos en marcha nuestra propia red informática con catorce puestos en red local; disponemos de una base de datos donde integramos, no sólo el aspecto clínico, sino también la gestión; únicamente nos falta incluir en este sistema de información es la transmisión de imagen".

Dice Merchán que este sistema de información "es como un pequeño Proyecto Jara", y justifica su importancia ya que la implementación conlleva "una agilidad importante a la hora de tomar decisiones en todos los ámbitos, desde saber que nos hace falta, para apoyar donde hace más falta". "Estamos orgullosos de nuestro sistema de información" afirma satisfecho el jefe de servicio, que brinda la colaboración "más desinteresada" en la puesta en marcha del Proyecto Jara en la región.



Profesionales del Servicio en la planta de Cardiología del Hospital Infanta Cristina.

## El trabajo en equipo suma excelencia al servicio

Todos los días de la semana se celebran sesiones clínicas de diferente carácter en las que se ponen en común los casos y se actualizan los conocimientos

El funcionamiento de este servicio no se entiende sin el concepto de equipo. Cardiología está formada por quince cardiólogos, diez médicos residentes internos haciendo la especialidad, cuarenta y dos enfermeras, veintiocho auxiliares de enfermería, tres auxiliares administrativos y tres celadores.

El supervisor del servicio de Cardiología, Eugenio Montero Gil, destaca la capacidad y la

calificación de estos profesionales y aboga por la estabilidad de las plantillas ya que la especialización garantiza la calidad en la asistencia, "el futuro será que Cardiología sea una especialidad de Enfermería".

Aunque las áreas y unidades en las que se organiza el servicio de Cardiología disponen de cierta autonomía, el trabajo en equipo es el motor de integración que lo pone en marcha. Dice

María Eugenia Fuentes Cañamero, que "nosotros hacemos nuestro trabajo teniendo en cuenta el criterio del equipo, y es fácil porque nos conocemos todos perfectamente, además tenemos las sesiones clínicas y ciertos momentos de actividad en común".

## SESIONES CLÍNICAS

El servicio de Cardiología organiza sesiones clínicas todos los días. La planificación es tal que

de antemano se recoge en una publicación las que se van a celebrar durante todo el trimestre. Fecha, hora, tema y experto, adelantando las diferentes sesiones dirigidas tanto al servicio de cardiología como al personal interesado. Es otro aspecto destacado.

Explica Fuentes Cañamero que los lunes se celebran las sesiones generales. Los martes, las sesiones de mortalidad, "en las que se presentan los pacientes que han fallecido para estudiar las cau-

sas". Los miércoles, "hacemos sesiones de protocolo para unificar criterios y definir así el tratamiento que vamos a seguir en el servicio con pacientes en situaciones concretas.

Los jueves, "tenemos una sesión médico-quirúrgica con los cirujanos para darles a conocer a nuestros pacientes quirúrgicos". Y los viernes, en las sesiones docentes, los residentes del servicio exponen los temas que se han preparado".

## Técnicas e investigación

Una de las técnicas pioneras en el entorno internacional es la aplicación de un marcapasos por vía femoral que se aplica a pacientes a los que no se les puede aplicar por vía epicárdica, "hemos modificado la técnica para eliminar los riesgos", comenta García Guerrero, quien trabaja para publicarla en una revista científica de carácter internacional.

Y es que la actividad científica e investigadora del servicio de Cardiología del Hospital Infanta Cristina de Badajoz es muy importante y destaca como otro resorte que define y distingue a este equipo.

Comunicaciones a congresos, artículos en revistas especializadas, participaciones en estudios multicéntricos, estudios de investigación, premios constantes de mano de sociedades científicas y publicaciones, ponencias, cursos y docencia, son la pantalla de estos logros.



Una especialista realiza un ecocardiograma en el Hospital Infanta Cristina.