



SANTANDER - JUNIO 2003

## JORNADA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN GERIATRIA

**E**n geriatría hablar de "paciente con enfermedad terminal" es enormemente complicado y difícil. "Terminal" significa muy poco y en muchas ocasiones tiene un contenido peyorativo. Es la enfermedad la que determina la gravedad, no la edad.

En nuestro Centro nos gusta hablar de "Pacientes subsidiarios de cuidados paliativos y de apoyo", entre las que se encuentran:

1. Neoplasias sin tratamiento curativo, que van a conducir a la muerte.
2. Enfermedades en fase de absoluta dependencia por incapacidad física o psíquica (E. Neurodegenerativas).
3. Patología cardio-respiratoria grave.
4. Pacientes moribundos.

Desde este concepto se diseñó la Jornada Técnica que tuvo lugar el 23 de abril en la biblioteca del Centro.

El Dr. Artal, Director General de la Consejería de Sanidad, inauguró la Jornada y nos avanzó la próxima puesta en marcha del Plan Regional de Cuidados Paliativos.

El Dr. Pérez del Molino, Geriatra, Jefe del Área de Psicogeriatría de nuestro Centro, abordó el tema de la Integración de los Cuidados Paliativos (CP) en los cuidados generales en larga estancia (LE), o la creación de unidades específicas de CP para pacientes complejas en LE; todo ello incrustándolo en la amplia geografía de los Niveles Asistenciales en Geriatría (en España). La historia y ordenación de los Centros de Atención Continuada, junto con la adecuada categorización de los ancianos, nos hace considerar la necesidad de creación de nuevos servicios en LE que contemplen: las patologías crónicas específicas, los problemas subagudos y los cuidados paliativos.

La Dra. Jiménez Rojo, Geriatra del Hospital Central de la Cruz Roja de Madrid, nos introdujo su tema "Abordaje Sintomático" desde la siguiente reflexión: de como se mueren

nuestros pacientes ancianos, y sus cuidados al final de la vida. En los CP se debe plantear una actitud terapéutica dinámica, no limitándose a las fases agónicas. La doctora planteó el tratamiento de los síntomas más habituales, que se deben realizar siempre tras un examen exhaustivo del paciente y valoración de sus necesidades.

El Dr. Arteche, Master en Bioética, del Centro Menni de Bioética, con la claridad y capacidad de síntesis que le caracteriza, expuso en cuatro puntos (no en tres), los problemas éticos que se plantean en CP: desde el diagnóstico del enfermo terminal hasta la limitación del esfuerzo terapéutico, pasando por el tratamiento del dolor y otros síntomas, la información al enfermo y a sus familias, la ley de Autonomía y las voluntades anticipadas e instrucciones previas. Resaltamos de su charla algo que tiene que estar muy claro: todas las actuaciones en CP, precisan de consentimiento informado.

Al final, la mesa redonda con los cuatro ponentes se animó con la participación activa de varios profesionales de la Provincia que nos acompañaron en esta Jornada. (Dr. Baraibar)



## VIAJE A MADRID

El pasado mes de Mayo, desde la dirección del Centro, nos invitaron a todos los colaboradores de los distintos centros y servicios que conforman el Centro Hospitalario Padre

salimos en un autobús con destino a Segovia, donde después de degustar un cochinitillo de lo más sabroso, tuvimos la oportunidad de recorrer la ciudad y sus lugares más emblemáticos, acompañados de unas guías estupendas con las que disfrutamos mucho de la visita.

A última hora de la tarde llegamos a Madrid y nos instalamos en el hotel. Apenas tuvimos tiempo de disfrutar de sus comodidades ya que, distintos grupos, salimos a tomar "Madrid la nuit". Lo más divertido fue a la mañana siguiente, cuando de camino al hospital de Ciempozuelos fuimos exponiendo en el autobús nuestras distintas experiencias nocturnas: en restaurantes, lugares de moda, en el teatro... y como no, en el metro.

Entre risa y risa, y después de mucho callejear, llegamos al hospital de Ciempozuelos. Allí nos recibió sor M<sup>a</sup> Luisa Lizarrondo, la Superiora del Centro, quien después de darnos la bienvenida, nos acompañó hasta el salón de actos, donde tuvimos un breve, pero intenso momento de reflexión junto a sor Carmen Martín, acerca de nuestra formación en Cultura Hospitalaria. Pero sin duda, lo más interesante fue poder visitar la Capilla Pontón de los Fundadores y el Museo Benito Menni, donde entre objetos y pequeñas anécdotas de épocas pasadas pudimos acercarnos a los orígenes de la Congregación.

Después de conocer cada rincón del pueblo, "gracias a la amabilidad del choler", salimos "escortados por la policía local" en dirección a

Aranjuez Allí comimos y visitamos el Palacio, y algunos todavía tuvimos tiempo de darnos un atracón de fresones con nata, antes de emprender el largo camino de regreso.

A media noche llegamos a Santander, cansados por el intenso viaje pero contentos y satisfechos por la experiencia vivida. Desde aquí, quiero aprovechar la ocasión para dar las gracias, en nombre de todos, a la Dirección del Centro, por la oportunidad que nos ha dado de conocernos mejor en un ambiente distendido y relajado. Todas volvimos con la misma sensación y pensamiento "Esto hay que repetirlo de vez en cuando". (Carmen Rego. Animadora Sociocultural).



Menni, a compartir un viaje de placer con nuestros compañeros de trabajo y, al mismo tiempo, conocer el primer Hospital de la Congregación y la historia de su fundación.

Nos animamos a ir un grupo de 64 personas y el viernes día 9, a primera hora de la mañana,



## COMISION PROVINCIAL DE CALIDAD ASISTENCIAL

**A pesar de los altos niveles de calidad con los que se trabaja en los centros se precisa un programa de mejora continua de la calidad para todos los centros.**

Con el fin de poner en marcha un Programa de Calidad Asistencial para

todos los centros de la Provincia se ha creado una Comisión que tiene como objetivo la definición, orientación e impulso del mismo que deberá plasmarse en la elaboración e implantación de un Plan de Calidad.

Se han contratado los servicios de asesoramiento y formación de la Fundación Avedis Donabedian que es una institución sin ánimo de lucro constituida en 1989 y que tiene como misión principal la de colaborar con los profesionales y centros, administraciones públicas, colegios profesionales y otras instituciones públicas y privadas con el objetivo de mejorar la calidad de los servicios sanitarios y

sociales que reciben los ciudadanos.

Dentro del programa de formación en calidad está previsto empezar, de principio, con los equipos directivos de los centros de la Provincia en el modelo europeo de calidad. El modelo EFQM propone un sistema de gestión basado en los conceptos fundamentales de excelencia mediante un sistema de mejora continua. Posteriormente a esta formación se seguirán con cursos para todos los trabajadores inmersos en el proceso asistencial de los centros.



## JORNADA DE SENSIBILIZACION HACIA EL TERCER MUNDO



**Enmarcado dentro de los actos de la festividad de San Benito Menni, Sor Josefa Jáuregui, consejera general en Roma ha estado con nosotros el pasado 22 de abril para presentarnos la realidad de la salud mental en Africa.**

Empezamos la jornada pudiendo disfrutar en el Centro Social de unos paneles cercanos y atractivos sobre la Misión de las Hospitalarias en Africa.

Ya en la Biblioteca, y tras el cariñoso saludo de algunos colaboradores a Sor Josefa, comenzó su exposición. En primer lugar nos confesó su alegría por volver a Santander, y por la invitación cursada por el Centro. También agradeció la contribución económica del mismo a diferentes proyectos de la Congregación en el Tercer Mundo.

Nos detalló a continuación cada uno de los proyectos de las Hospitalarias en África destacando dos características de ellos: la imaginación y magnífica disposición para encarar y hacerse presentes en donde son requeridos y el reconocimiento de los gobiernos, Diócesis y especialmente de los enfermos mentales y sus familias africanas ante la labor desarrollada en este campo.

Su charla finalizó con la proyección de un vídeo sobre la labor desarrollada en Camerún.

Sor Josefa quiso destacar la importante labor que se realiza en Africa pero reconoció el esfuerzo importante de nuestro trabajo en el Centro invitando a tender puentes entre esta realidad y aquella.

## FIRMA DEL CONVENIO CON NEXGRUP

**Nuestro Centro cambia de empresa para la Prevención de Riesgos Laborales**

Con fecha 1 de abril de 2003 nuestra empresa ha cambiado de Servicio Ajeno de Prevención de Riesgos Laborales, pasando a desarrollar esta actividad Nexgrup. Hasta la citada fecha dicho servicio lo había venido prestando Prevención y Salud. El cambio de empresa no se ha producido por un descontento en los trabajos realizados por P&S, sino por la necesidad de unificar en todos los centros de nuestra Provincia los sistemas de trabajo, control y calidad. El servicio de Prevención se encarga de realizar las evaluaciones de todos los riesgos profesionales de cada uno de los puestos de trabajo de los distintos centros de trabajo, así como de investigar los accidentes sufridos por los Colaboradores. La importancia de un buen trabajo realizado por Nexgrup repercute en una mejor adecuación a nuestro puesto de trabajo y en la calidad de nuestro servicio, lo que a la larga proporciona una mayor confortabilidad en el trabajo.



## CURSO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL

*Del 14 al 18 de julio el Centro organiza un nuevo curso sobre rehabilitación psicosocial para enfermos mentales crónicos con el título: "Intervenciones eficaces en rehabilitación psicosocial y nuevas perspectivas"*

La atención a la población con enfermedades mentales graves y de larga duración -como es la esquizofrenia- constituye uno de los principales problemas sociales y sanitarios de nuestras sociedades.

La situación y los modos de atención a esta población han sufrido en las últimas décadas, un profundo proceso de transformación, de forma que se desarrollan Servicios de Rehabilitación e Integración social necesarios para una adecuada atención integral de estas

personas. Los tratamientos farmacológicos, que tanto han contribuido a la mejora de su situación, se muestran insuficientes para el abordaje de las discapacidades psicológicas, sociales, familiares y, en general, de integración social que llevan aparejados estos trastornos.

El campo de la Rehabilitación Psicosocial es reciente, por lo que se hace necesario el estudio de la utilidad y eficacia de algunas intervenciones tradicionales, por un lado y la puesta en marcha de líneas de investigación sobre nuevas intervenciones que pudieran resultar eficaces, por otro. Así mismo, se hace imprescindible la formación continuada de los profesionales que trabajan en este campo, de tal forma que respondan a las necesidades

concretas de cada usuario, prestando una atención de calidad.

En este sentido, el Centro Hospitalario Padre Menni, organiza un Curso específico sobre el estado actual de la Rehabilitación Psicosocial centrado en aquellas Intervenciones que ya han demostrado su eficacia, así como en nuevas líneas de investigación sobre otras intervenciones que parecen prometedoras para el tratamiento de estas personas.

Este Curso trata de ser una de las respuestas posibles ante la necesidad continua de formación por parte de los profesionales que trabajan en rehabilitación psicosocial.



## PROYECTO COLOMBIA

*El Centro Hospitalario Padre Menni apoya el proyecto que la Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús está llevando a cabo en Colombia para la Escolarización básica integral para niños desplazados por la guerra en dicho país.*

Colombia vive en un clima de extrema violencia generalizada, del que son principalmente responsables las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC), el Ejército de Liberación Nacional (ELN) y las Autodefensas Unidas de Colombia (AUC). El Gobierno colombiano ha designado seis zonas en el sur del país como zona de guerra, poniéndolas bajo control militar.

Muy cerca de Florencia se encuentra la zona montañosa en la que se ubican los grupos alzados en armas por lo que el número de desplazados por la guerra hacia esta ciudad es muy grande. El problema de los desplazados internos en Colombia es una de las situaciones más graves del mundo. Hay más de un millón de desplazados internos y día a día esta cifra aumenta producto de la violencia política asociada al conflicto armado interno. Los desplazados internos lo pierden todo, abandonan sus hogares, bienes y medios de vida y están en constante peligro, ya sea de ser objeto de represalias o que un nuevo brote de violencia haga necesario desplazarse nuevamente.

Sin duda alguna, los grandes afectados son los niños que ven truncadas sus posibilidades de un desarrollo personal adecuado al faltárles el acceso a la formación y, en muchos casos, cuando la tienen, la falta de una dieta alimenticia adecuada no les permite ni tan siquiera mantener un nivel de rendimiento académico necesario por lo que abandonan la escuela terminando en las calles.

Los padres, al tener que abandonar sus ya de por sí pocas posesiones por el desplazamiento forzado, no puede lograr que sus hijos vayan a la escuela ni darles la alimentación adecuada.

Por otra parte, la falta de higiene, de medios y de formación hace que las enfermedades sean frecuentes y obligue a los niños a largas ausencias de la escuela con lo que su desarrollo se ve, también, mermado.

El proyecto consiste en la incorporación de niños de entre 6 y 12 años desplazados por la guerra interna que sufre Colombia, a la escuela dotándoles de los medios materiales necesarios para este fin y lograr que mantengan un nivel alimentario básico y un estado de salud que contribuya a un buen desarrollo psico-físico con el fin de que tener un rendimiento escolar adecuado y alcanzar, de esta forma, una completa formación.

Al niño se le facilitan todos los materiales y el uniforme necesarios para acudir a las escuelas que colaboran con las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús. Esta institución cubre la matrícula y los gastos mensuales mientras que las diferentes escuelas se encargan de impartir las enseñanzas correspondientes a los niños de acuerdo con los planes de estudio vigentes. Las Hermanas se encargan igualmente del seguimiento de su estado de salud general, haciendo una prevención continuada y educando en hábitos saludables. También coordinan el comedor escolar para facilitar a estos niños el alimento necesario y equilibrado para su desarrollo.

Después de varios años intentándolo hemos conseguido que el Gobierno de Cantabria, a través de la Consejería de Economía y Hacienda, subvencione con 26.000 euros el citado proyecto que junto con la aportación de nuestro Centro y del Fondo Solidario permitirán incrementar muy sustancialmente el número de niños atendidos.



## 2ª JORNADA TÉCNICA SOBRE DAÑO CEREBRAL

Organizadas por nuestro Centro el pasado 29 de mayo, en colaboración con la Obra Social de Caja Cantabria y con la presencia en su inauguración de del Director General de Ordenación y Atención Sanitaria.



El concepto de daño cerebral adquirido (DCA) incluye los traumatismos craneoencefálicos (TCE), los accidentes cerebrovasculares (ACV) y otras enfermedades neurológicas no degenerativas como, por ejemplo, los tumores cerebrales, la hidrocefalia, las anoxias o las infecciones. Sin duda alguna, los TCE suponen el grupo más numeroso de todos ellos, siendo las accidentes de tráfico su principal causa y los jóvenes de 15 a 30 años los principales perjudicados.

Los avances tecnológicos especializadas como los transportes medicalizados, las unidades móviles de cuidados intensivos y el desarrollo de los equipos de neurocirugía salvan a pacientes que hace unos años fallecían como consecuencia de estas circunstancias. Este nuevo escenario plantea unas necesidades socio-sanitarias de manera crónica ya que las potenciales secuelas de estos sujetos no mueren, sino que, en muchas ocasiones, mantienen prácticamente inalterada su esperanza de vida con respecto a los grupos socio-demográficos de origen.

En la jornada participaron: el Jefe de Servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla Dr. Alfonso Vázquez Barquero que abrió el encuentro tratando sobre la epidemiología y fisiopatología de los traumatismos craneoencefálicos; el profesor D. Luis Prieto del Grupo Español para el Estudio de la Metodología en Investigación Clínica que trató sobre los instrumentos para la valoración de la calidad de vida. También contamos con los responsables de los centros de daño cerebral de Madrid y Bilbao de la Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, profesor D. Juan Manuel Muñoz Céspedes y el Dr. José Ignacio Guemada respectivamente que hablaron sobre la evaluación efectiva en los programas de rehabilitación neuropsicológica y sobre complicaciones psiquiátricas en pacientes con daño cerebral. Nuestro compañero D. Juan Antonio Hormaechea coordinó la jornada y trató sobre temas éticos legales relacionados con el daño cerebral.



## FESTIVIDAD DE SAN BENITO MENNI

Un año más pero con más ilusión, el 24 de abril celebramos la festividad de nuestro Fundador San Benito Menni.



El calendario de actividades ha estado diseñado para que hubiera espacio para la celebración religiosa con la celebración de una eucaristía en la que estuvimos presentes muchos de los que formamos la Comunidad Hospitalaria de Santander; actos lúdicos tanto para los pacientes como para los colaboradores (concursos, actuaciones, competiciones...) y jornadas de trabajo que en este año se dedicaron a los Cuidados Paliativos en Geriatría. En la foto aparece el equipo ganador en el campeonato de "fútbol humano". Enhorabuena.

## CLIMA LABORAL

Por tercera vez en unos años se ha querido analizar el clima laboral dentro de nuestro Centro con el fin de servir de guía para nuevas actuaciones en materia de recursos humanos.

Habiéndose incrementado el número de trabajadores a los que se les ha solicitado su participación, nos encontramos con un porcentaje de respuestas sensiblemente inferior al del año 99. En concreto han contestado 47 personas de un total de 178 lo que supone un 26%. La tasa más alta de respuestas es la de los titulados medios habiendo contestado un 58% de los mismos.

El nivel de implicación se mantiene igual que en el año 99 pero ha aumentado en titulados superiores, medios y en desconocidos y ha disminuido en auxiliares de clínica y administrativos.

El nivel de cohesión ha aumentado respecto al año 99 sobre todo en titulados medios, administrativos y desconocidos.

La subescala de soporte se mantiene igual que en la medición anterior aumentando en titulados superiores y medios y reduciéndose en auxiliares de clínica y administrativos. Destaca considerablemente el incremento en aquellas puntuaciones dadas por personas que no se han identificado.

En la subescala de autonomía se producida una reducción en el total dándose las mismas en auxiliares de clínica y administrativos.

La subescala de organización se mantiene igual que en el año 99. Se producen incrementos importantes en titulados superiores reduciéndose mínimamente en el resto.

La subescala de presión presenta un leve incremento sobre el año 99 destacando la subida en titulados superiores y administración.

La subescala de claridad presenta un leve incremento destacando la subida en titulados superiores y la reducción en administrativos.

En la subescala de control se mantiene la puntuación global en relación al año 99 destacando la subida en titulados superiores y la reducción en titulados medios.

En la subescala de innovación ha un leve incremento que deriva de lo definido por los titulados medios. Disminuye en titulados superiores.

La subescala de comodidad se mantiene en las mismas puntuaciones aunque destaca una disminución en los administrativos.

Comparativa del Perfil General de Clima Laboral

