

CARTERA DE SERVICIOS

Equipos Centrales

- Unidad de Medicina Nuclear
- Unidad de Resonancia Magnética Nuclear (Abierta)
- T.A.C. (Unidad de Tomografía Axial Computerizada)
- Neurorradiología
- Hemodinámica diagnóstica
- Eco-Doppler color
- Eco-Cardio
- Test Cardiológico de Esfuerzo
- Ortopantomógrafo
- Estroboscopia. Estudio de la voz
- Mamógrafo
- Telemando
- Radiología Convencional
- Equipo de Urodinámica
- Electroencefalograma
- Electromiograma
- Electrocardiograma
- Polisomnografía. Estudio del sueño
- Laboratorio de análisis clínicos

Unidades especiales

- Cirugía Cardíaca (Urgencias 24 h.)
- Hemodinámica diagnóstica y terapéutica (Urgencias 24 h.)
- Neurorradiología Intervencionista
- Oftalmología
- Traumatología
- Ginecología y Obstetricia
- Cirugía Maxilofacial
- Cirugía estética y reparadora
- Vitrectomía / Facoemulsión
- Reproducción: Fecundación invitro
- Urgencias Pediátricas
- Medicina Deportiva

Consultas externas

- Alergología
- Audiología Clínica
- Cardiología
- Cirugía Cardiovascular
- Cirugía General y Digestivo
- Cirugía Maxilofacial
- Cirugía Plástica y Reparadora
- Cirugía Vascul / Angióloga
- Dermatología
- Fotodepilación
- Ginecología y Obstetricia
- Hematología Clínica
- Logopeda y Foniatría
- Medicina Interna
- Neumología
- Neurocirugía
- Neurofisiología
- Neurología
- Oftalmología
- Optometrista
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Psicología Clínica
- Psiquiatría
- Reumatología
- Traumatología
- Urología

Aseguradoras y Mutuas

- Adeslas
- HNA
- Sanitas
- Mapfre-Caja Salud
- DKV
- Aegon
- Caser
- Antares
- Cisne
- La Estrella
- Winterthur
- Ibermutuamur
- Solimat
- MC Mutual
- Asepeyo
- Umivale
- Mutua Gallega
- Egarsat



Medicina Deportiva

Ponemos en funcionamiento una nueva Unidad de Medicina Deportiva. **Estará coordinada por el Doctor Ignacio Muñoz.**



Urgencias pediátricas

Comienza a funcionar el servicio de Urgencias Pediátricas. **Cubrirá la atención para compañías aseguradoras todos los días del año.**





impulsA

La Revista de la Clínica de Albacete

Sumario

1. Editorial
2. - 3. Entrevista a Dr. Ignacio Muñoz.
4. - 9. Capio Clínica Albacete con la **MEDICINA DEPORTIVA**
10. -11. Capio Clínica Albacete Único centro de la provincia en **tratamientos endovasculares**
12. - 13. **CENTRO DE REHABILITACIÓN** mayor cobertura en traumatología, cardiología y de neurocirugía
14. - 15. Laboratorio de análisis: **el centinela de los pacientes**
16. - 17. La enfermería de quirófano en Capio Clínica Albacete
18. - 21. Unidad de urgencias pediátricas **CAPIO CLÍNICA ALBACETE**
22. - 23. **CARDIOLOGÍA NUCLEAR**: un servicio exclusivo en la provincia
24. - 25. **Dermatoscopia digitalizada**

IMPULSA, la Revista de Capio Clínica de Albacete

Coordinación y Realización: José Sánchez Robles

Comité editorial: Luis Villazón, Jesús Martínez Cañavate, Luisa Navarro, Eva Gómez García, Julio Fernández Llamazares, Francisco Marín Clavero, José Sánchez Robles.

Diseño y Maquetación: Departamento de Marketing Capio Sanidad, Sara Santa-Cruz, Silvia Fernández, Javier Abellán, José María Martín.

Fotografía: José Miguel Esparcia

Impresión: Fundación Asla

“La felicidad para mi consiste en gozar de buena salud, en dormir sin miedo y despertarme sin angustia”. Es un pensamiento de una famosa escritora francesa con el que empezamos este nuevo encuentro que supone ImpulsA, la revista trimestral de clínica Capio Albacete, que agradece sinceramente la acogida que tuvo nuestra nueva publicación. En esta línea, la tarea del grupo sanitario que tengo en el honor de dirigir en las tierras castellano-manchegas no es otra que lograr que nuestros conciudadanos se acerquen lo más posible a lo que se puede entender por felicidad en los términos comentados, es decir gozar de buena salud.

El camino para ello no ha sido fácil en distintos tiempos y épocas, ahora más que nunca por la situación social y económica, pero lo hemos hecho y lo seguiremos haciendo con la misma vocación y filosofía que nos impulsa en nuestro trabajo diario, que parte ineludiblemente por una colaboración lo más estrecha y ponderada posible con el sistema sanitario provincial y regional, completando y colaborando con nuestras potencialidades y forma de trabajar con la Medicina que se desarrolla en la región y en la provincia de Albacete.

Si hablamos de Cirugía Cardíaca, Hemodinámica y Neurorradiología Intervencionista como parte de los principales referentes, tendremos que subrayar aquí y ahora también los servicios que ofrecemos en cirugía maxilofacial, en las últimas tecnologías con los más sofisticados y avanzados equipos tecnológicos de diagnóstico por Resonancia Magnética, que permiten manejar un amplísimo volumen de datos para obtener el máximo rendimiento en el diagnóstico del paciente.

El grupo Capio nos impulsa a seguir avanzando, en no quedarnos quietos, para incrementar las prestaciones y rentabilizar nuestras potencialidades en el mundo de la sanidad albaceteña y castellano-manchega. Anunciamos con enorme satisfacción la puesta en funcionamiento de una nueva y pionera unidad, la de Medicina Deportiva, que es nuestra ilusión de futuro en los próximos meses. Venimos trabajando en esta puesta en marcha desde hace más de un año, hemos hecho una memoria que ha contado con el beneplácito de la consejería de Sanidad y contamos con expertos profesionales en medicina deportiva del más alto nivel cuya experiencia con deportistas de élite internacional queremos aprovechar para todos los deportistas de la provincia no sólo en los tratamientos necesarios, sino también en la prevención, contando igualmente con todas las posibilidades que ofrece la infraestructura de clínica Capio Albacete a la hora de estudios diagnósticos y revisiones. Son los vasos comunicantes que se derivan de la alta cualificación de Capio Albacete. No nos quedamos aquí en el anuncio de nuevos servicios de entrada en funcionamiento inmediata, ya que contaremos en breve con algo muy demandado por la sociedad albaceteña como es una unidad de Urgencias Pediátricas todos los días del año.

Seguimos, por tanto, en la línea de abrir posibilidades y atenciones en el campo de la sanidad. Queremos seguir cumpliendo los cometidos que tan acertada y amablemente nos dedicó en sus palabras la alcaldesa de Albacete en su reciente visita a la clínica al comentar nuestra obsesión por lograr una buena gestión, por la preocupación y el compromiso con la sanidad de Albacete y Castilla-la Mancha. Gracias por decir que somos un ejemplo de ello. Es algo que nos impulsa a mantener nuestra actividad con los parámetros de eficacia y calidad que nos definen y a potenciarlas cada día con más servicios.



Luis Villazón. Gerente de Capio Clínica Albacete

Entrevista

Doctor Ignacio Muñoz

Jefe de Traumatología de Capiro Albacete, médico colaborador de la Federación Española de Tenis y Fútbol y de equipos de élite de Baloncesto

“LA UNIDAD DE MEDICINA DEPORTIVA QUE IMPLANTAMOS EN ALBACETE TENDRÁ UNA ORIENTACIÓN ASISTENCIAL Y PREVENTIVA PARA TODOS LOS DEPORTISTAS”

“Aplicaremos a todos nuestros pacientes los protocolos que empleamos con los deportistas de élite con **técnicas muy avanzadas mínimamente invasivas** rehabilitación muy acelerada y tratamientos como pueden ser los factores de crecimiento que aceleran la regeneración de los tejidos, así como **las últimas técnicas en artroscopia**”.

El doctor Ignacio Muñoz, jefe de la unidad de Traumatología de Capiro Albacete califica de auténtico reto profesional la puesta en marcha en la clínica albaceteña de la nueva Unidad de Medicina Deportiva. Muy especializado en esta especialidad de la Medicina, es miembro del equipo médico de la Federación Española de Tenis y ha tratado a tenistas españoles de fama internacional como Rafa Nadal, Juan Carlos Ferrero, David Ferrer, Nicolás Almagro. Como colaborador de la Federación se han desplazado a campeonatos de Wimbledon y a EEUU. Ha trabajado con la Federación de Fútbol en Valencia, con equipos de baloncesto profesional como el Pamesa o el Ros Casares y en la Copa América. Realiza su actividad profesional desde hace once años en Capiro Albacete.



¿Cómo influye el manejo y tratamiento de los deportistas de élite en los protocolos de actuación de todo tipo de pacientes y deportistas de menos nivel profesional?

Los deportistas de elite están en niveles muy altos, porque necesitan estar al cien por cien en su actividad deportiva y sobre todo tras padecer una lesión sobre todo en deportes individuales. Uno de los objetivos que tenemos con los pacientes deportistas de élite que luego aplicamos a la población general es devolverlos al cien por cien de su estado normal en un menor tiempo posible. Este hecho, nos obliga a utilizar técnicas más avanzadas, mínimamente invasivas, con protocolos de rehabilitación muy acelerados y tratamientos como pueden ser los factores de crecimiento que aceleran la regeneración de los tejidos, así como las últimas técnicas en artroscopia. También somos muy partidarios de hacer una movilización muy precoz de los pacientes.

En suma, que encontramos muchas ventajas para pacientes en general y Capiro Albacete las va a ofrecer con su nuevo servicio de Medicina Deportiva.

Es cierto, teniendo en cuenta que con los protocolos que utilizamos además hay ventajas añadidas como acortar los tiempos de recuperación y se evitan molestias a los pacientes.



¿Qué supone para usted la puesta en marcha de esta Unidad de Medicina Deportiva?

Es un reto importante, porque sabemos que los deportistas son muy exigentes, no sólo los de élite, sino los de otros niveles que cada vez intentan emular más en todo, también en los tratamientos médicos a los de más nivel. Decía entonces que es un reto, que asumimos con la máxima ilusión, porque tiene que ser un trabajo coordinado entre diferentes unidades como son la medicina deportiva, la Traumatología, la nutrición y la rehabilitación. Capiro Albacete hace también esta apuesta, porque cuenta con las últimas tecnologías en diagnóstico de imagen, por ejemplo con una resonancia magnética de primer orden en alta tecnología, disponemos de ecografía, que es un método muy importante en medicina deportiva y unidades para pruebas de esfuerzo. Contamos con todo lo necesario para que la unidad de Medicina Deportiva sea un éxito con un aspecto especial en el que vamos a incidir mucho como es el de la información máxima al deportista a la hora de practicar el deporte. Por eso, queremos que la nueva unidad no sea sólo asistencial, sino también preventiva para lo que tenemos previsto organizar actividades para lograrlo al objeto de que se practique el deporte de la forma más segura posible.

Además de este planteamiento, ¿qué tipo de intervenciones realizan?

Todo tipo de cirugía ortopédica, muchísima cirugía artroscópica en hombros y caderas con nuestra filosofía de actuación, cirugía percutánea de pie, en la que fuimos pioneros en Albacete. Estas especializadas necesitan una tecnología muy avanzada, en la que se progresa mucho. En Capiro Albacete la tenemos, al mismo tiempo que ofrecemos una experiencia muy dilatada.



Capio Clínica Albacete con la **medicina deportiva**

CUENTA CON UN EQUIPO EXPERTO DE ESPECIALISTAS Y LAS INSTALACIONES NECESARIAS PARA REALIZAR RECONOCIMIENTOS MÉDICOS A DEPORTISTAS, ASÍ COMO PARA EL TRATAMIENTO Y RECUPERACIÓN DE LESIONES Y ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA DE DEPORTES

Capio Clínica Albacete pone en marcha la Unidad de Medicina Deportiva que tiene como objetivos que tanto aficionados al deporte como deportistas federados puedan someterse a un reconocimiento médico que verifique su estado de salud y les permita practicar deporte de forma más segura, y también la prevención, el tratamiento y la recuperación de lesiones y enfermedades relacionadas con la práctica del deporte.

De esta manera, la Unidad de Medicina deportiva está dirigida a:

- Todo tipo de deportistas, amateur o profesionales, que quieran minimizar el riesgo de lesiones en su práctica deportiva, con el fin de evitar complicaciones y problemas añadidos, así como el tratamiento integral de las lesiones producidas con la practica deportiva.
- Aquellos futuros deportistas que quieran iniciarse en el mundo del deporte y necesiten del consejo experto de nuestros profesionales para elegir el deporte que mayores beneficios pueda aportarles.
- Profesionales de elite que puedan beneficiarse de nuestros servicios, que engloban las técnicas preventivas más personalizadas, así como los procedimientos diagnósticos y terapéuticos mas avanzados. Todo ello encaminado a reducir el tiempo de recuperación para volver a la practica deportiva.

“Se trata, por tanto, de una unidad multidisciplinar que engloba diferentes especialidades medicas, como Medicina del Deporte, Traumatología y Cardiología.

Destacamos que al estar ubicada en un centro hospitalario, esta unidad permitirá a los pacientes contar con servicios complementarios de última vanguardia, tanto para el diagnóstico como para el tratamiento de las lesiones, al disponer de un Servicio de Radiodiagnóstico equipado con la ultima tecnología así como Servicio de Urgencias las 24 horas para la atención inmediata del deportista lesionado. Así mismo, ofrecemos una Unidad de Hospitalización y Unidad de Intensivos de soporte para cualquier problema médico grave que eventualmente pudiese surgir”, aseguró el director médico de Capio Albacete, doctor Martínez Cañavate.

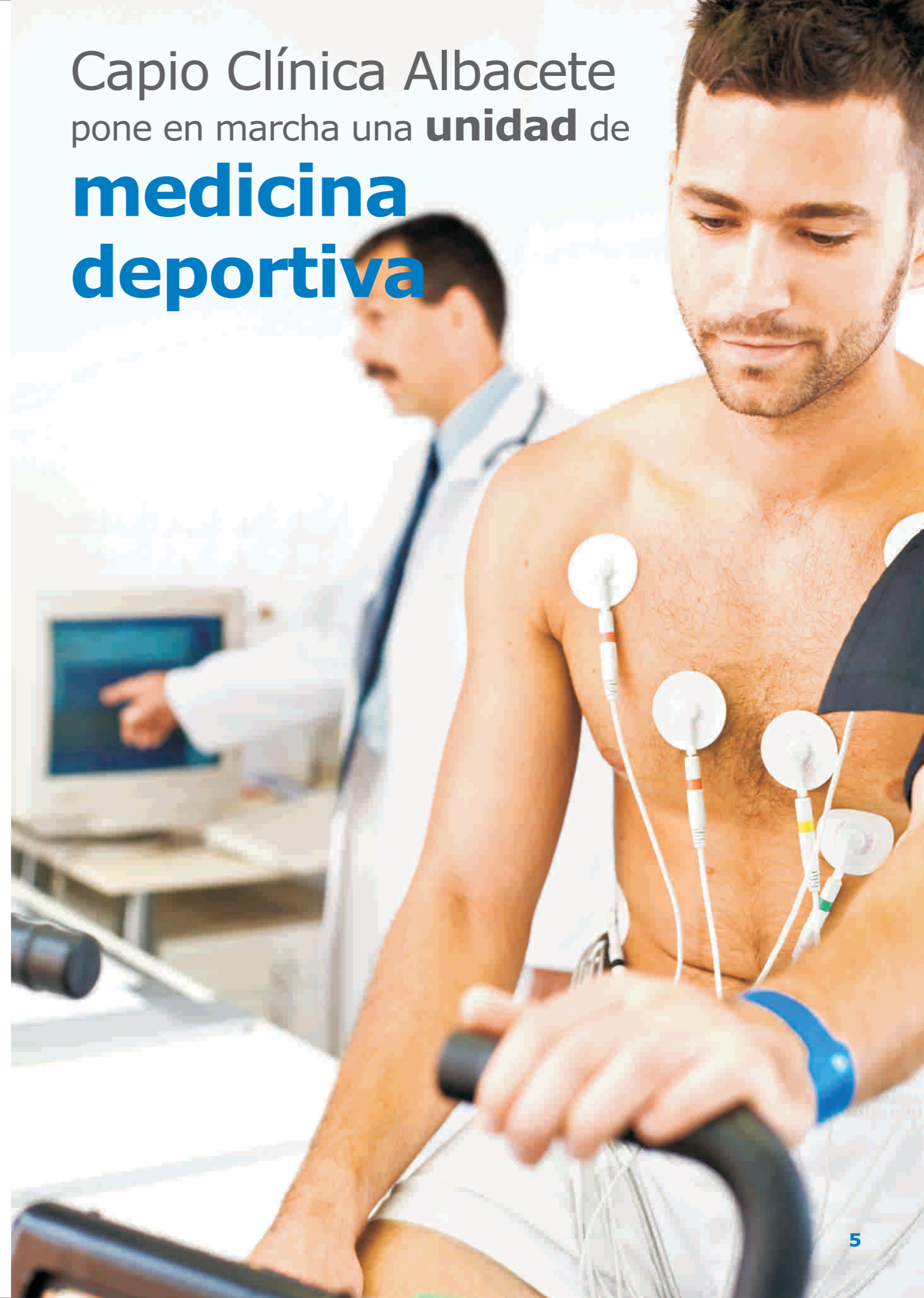
ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR LOS DIFERENTES PROFESIONALES:

Especialistas en Traumatología:

Tratamiento integral de las lesiones traumáticas, así como sus aspectos preventivo, terapéutico y de rehabilitación que afectan al aparato locomotor del deportista.

Se ocuparán del tratamiento de las lesiones traumáticas de columna y extremidades que afectan a huesos (fracturas, epifisiólisis, etc), ligamentos y articulaciones (esguinces, luxaciones, artritis traumáticas, etc), músculos y tendones (roturas fibrilares, hematomas, contusiones, tendinitis, etc), piel (heridas, etc).

Capio Clínica Albacete pone en marcha una **unidad** de **medicina deportiva**



Capio Clínica Albacete

pone en marcha una **unidad** de **medicina deportiva**

Especialistas en Traumatología:

Realización de tratamientos conservadores por parte de estos profesionales de las reducciones incruentas, vendajes blandos (compresivos, tapings, Velpeau, Gillchrist, Robert-Jones), colocación de férulas y yesos, y tracciones blandas o esqueléticas, infiltraciones articulares, etc.

Así mismo, tratamientos quirúrgicos sobre las lesiones deportivas de mayor gravedad o que requieran cirugía como único medio de solución, mediante la realización de reducciones abiertas, colocación de agujas de Kirschner y Steinmann, placas y tornillos de osteosíntesis, dispositivos clavo-placa y tornillo-placa, clavos intramedulares (Küntscher, Gross-Kempf, Ender, Russ), fijadores externos (Hoffman, Ilizarov, monolaterales), cementos óseos y prótesis para reemplazos articulares.

Especialista en Cardiología:

Realización del reconocimiento médico-deportivo consistente a grandes rasgos en una auscultación cardiopulmonar, la medición de la composición corporal y del porcentaje de grasa, realización de estudio analítico con parámetros de factores de riesgo cardiovascular, y de ser necesario la realización de prueba de esfuerzo en cinta deslizante y estudio ecocardiográfico del deportista.

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación:

Le concierne el diagnóstico, evaluación, prevención y tratamiento de la incapacidad del deportista encaminado a facilitar, mantener o devolver el mayor grado de capacidad funcional e independencia posibles en trabajo conjunto con nuestro equipo de fisioterapeutas.

El Médico Rehabilitador será el encargado de coordinar y supervisar las terapias adoptadas para cada deportista, con el fin de que la rehabilitación del paciente se dé de la forma más completa y global posible.

Diplomados en Fisioterapia:

Tratamiento en la recuperación del deportista lesionado, bajo la supervisión del Facultativo especialista en Rehabilitación. Así mismo, consejos preventivos personalizados dirigidos al deportista en función de la actividad deportiva que desarrollen.

El fisioterapeuta establecerá una valoración previa y personalizada para cada enfermo, emitiendo el diagnóstico fisioterápico, que consistirá en un sistema de evaluación funcional y un sistema de registro e historia clínica de fisioterapia, en función de los cuales planteará unos objetivos terapéuticos, y en consecuencia diseñará un plan terapéutico para el deportista utilizando para ello los agentes físicos mediante el uso de tecnologías sanitarias del tipo Electroterapia, Ultrasonoterapia, Termoterapia,

Mecanoterapia, Magnetoterapia, Crioterapia, Láserterapia, Presoterapia, así como otros agentes físicos aplicados a la terapia.

Diplomadas en Enfermería:

Sus tareas son diversas y poseen dentro de la Unidad de Medicina deportiva un carácter multidisciplinar. En conjunto, destacará su trabajo conjunto con el Especialista en Cardiología en la realización de reconocimientos médico-deportivos, en cuanto a la toma del registro de constantes, realización de estudio analítico y electrocardiográfico según necesidades del deportista, así como la orientación hacia este respecto de las normas dietéticas que deba seguir acorde a las instrucciones de los médicos para la realización de una práctica deportiva saludable.

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO:

La Unidad de Medicina Deportiva dispondrá de un horario ininterrumpido de lunes a viernes desde las 8 horas de la mañana hasta las 15 horas. Fuera de dichos horarios, así como durante el fin de semana, la atención del deportista que haya sufrido algún tipo de lesión que precise valoración médica urgente será atendido en el Servicio de Urgencias de nuestra clínica.



LISTADO DE PERSONAL SANITARIO ADSCRITO A LA UNIDAD DE MEDICINA DEPORTIVA:

Dr. Ignacio Muñoz Criado. Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica. -Jefe de Servicio de Traumatología Capio Albacete.

Dr. Francisco Espi Escrivá. Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica.

Dr. Gonzalo Manuel Olazábal Fernández. Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica.

Dr. David Antonio Moreno Barragán. Especialista en Medicina Física y Rehabilitación.

Dr. Jose Ramon Conesa Ramirez. Especialista en Cardiología.

D. Emilio Zadivar Candel. Diplomado en Fisioterapia.

Dña. Nieves Moratalla Escribano. Diplomada en Fisioterapia.

D. Haizan Zouki Zouki. Diplomado en Fisioterapia.

Dña. Gemma Guirao Egido. Diplomada Universitaria en Enfermería.

Dña. Rosa M^a González Martínez. Diplomada Universitaria en Enfermería.

Dña. Maria Romero Roldan. Diplomada Universitaria en Enfermería.



LISTADO DE EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD:

A grandes rasgos, consta de:

Negatoscopio, camilla de exploración para pacientes adultos, báscula y tallímetro.

Fonendoscopio, esfigmomanómetro, linterna de exploración, diapasón de al menos 128 Hz y cinta métrica.

Otoscopio convencional.

Ergómetro convencional modelo SCHILLER CS-200.

Holter de EKG dinámico modelo ELA.

Holter continuo de TA.

Carro de paradas / Desfibrilador modelo Cardio-Aid 200.



Oftalmoscopio convencional.

Martillo de reflejos tendinosos.

Compás de Weber.

Equipamiento necesario para la realización curas y administración de tratamientos farmacológicos.

Oxigenoterapia.

Sala de yesos.

Ecocardiografo Modo M bidimensional y doppler pulsado continuo y codificado en color Modelo Hewlet Packard Image Point.

Ecocardiografo con sonda transtoracica y transesofagica.

Electrocardiógrafos modelo CARDIOLINE DELTA.

Gimnasio dotado de:

- 8 camillas de tratamiento.
- 3 aparatos de electroterapia modelo 2 SONOPLUS 492.
- 1 láser modelo IDEA TERZA SERIE.
- 1 equipo de magnetoterapia portátil.
- 4 equipos TENS / EMS portátiles.
- 1 lámpara IR.
- 1 mesa de manos básica.
- 2 bicicletas estáticas ergometricas modelo MONARK 970.
- 1 equipo completo de presoterapia de 6 válvulas.
- 1 plato y tabla de Bohler.
- 1 jaula de Roche.
- 1 espaldera.
- 4 colchonetas.
- 1 cinta de andar contra resistencia.
- 1 paralela, escalera y rampa.
- Cuñas, pesas, theraband y otros.

Capio Clínica Albacete Único centro de la provincia en tratamientos endovasculares



EL DOCTOR PÉREZ HIGUERAS, NEURORRADIÓLOGO INTERVENCIONISTA AFIRMA QUE LA CLÍNICA CUENTA CON LA MÁS ALTA Y SOFISTICADA TECNOLOGÍA, EQUIPO DE ESPECIALISTAS Y APOYO ANESTÉSICO Y DE UCI PARA ESTE TIPO DE PATOLOGÍAS GRAVES.

“ES UN VALOR AÑADIDO QUE OFRECEMOS AL SISTEMA SANITARIO DE LA PROVINCIA QUE SALVA VIDAS”

La unidad de Neurroradiología Intervencionista de clínica Capio Albacete lleva cuatro años de funcionamiento. Es una unidad especial que se dedica al tratamiento endovascular de toda la patología vascular, cerebral y medular en relación con lesiones relacionadas con aneurismas arteriales, malformaciones arteriovenosas, estenosis arteriales. La vía de acceso a estas lesiones se realiza mediante un cateterismo retrógrado desde la arteria femoral. El doctor Antonio Pérez Higuera, neurorradiólogo intervencionista y jefe de este servicio en la Fundación Jiménez Díaz de Madrid es el responsable también de la mencionada unidad en la clínica albaceteña, en la que también interviene el doctor Pedro Alberto Saura Lorente.

¿Qué equipo técnico y sanitario necesitan en sus intervenciones de las patologías que ha comentado en la clínica Capio Albacete?

Necesitamos un equipo de angiografía digital que dispone la clínica Capio Albacete, así como médicos especialistas, en concreto neurorradiólogos intervencionistas y personal especializado que forma parte de un equipo. Disponer en Albacete de esta unidad tanto en lo que se refiere a la sofisticada tecnología necesaria como con equipos completos dirigidos por médicos especialistas es un valor añadido que tiene Capio Albacete para ofrecer al servicio sanitario provincial y a los ciudadanos afectados por las patologías que intervenimos la posibilidad de una intervención rápida. Las intervenciones endovasculares relacionadas con aneurismas arteriales, malformaciones arteriovenosas y estenosis de arterias cerebrales sólo se hacen en Albacete en la clínica Capio, de ahí que atendamos los casos que nos envían tanto de patologías urgentes

como programadas, lo que supone salvar vidas.

Entonces, esta posibilidad que ofrece Capio Albacete para la provincia es una magnífica alternativa ante unas lesiones tan complicadas como las que ha comentado. ¿cuáles son las patologías más frecuentes?

Es cierto. Las patologías más frecuentes que intervenimos de urgencia en las primeras doce o veinticuatro horas posteriores al problema son las hemorragias subaracnoideas, es decir una hemorragia que se produce en el interior del cráneo por la rotura de un aneurisma cerebral. Tratar con urgencia el aneurisma es para evitar un segundo sangramiento para el paciente, que de producirse es prácticamente mortal. Por este motivo, la actuación intervencionista debe ser lo más rápida que se pueda dentro de las cuarenta y ocho horas del sangramiento. Y esto es lo que ofrece la clínica Capio para solucionar estas lesiones de forma rápida y lo más urgente posible.

Capio Clínica Albacete es el **único** centro sanitario en la provincia que realiza un **tratamiento intervencionista endovascular rápido ante aneurismas arteriales, estenosis y malformaciones arteriovenosas y medulares**

Junto a esta unidad, ¿qué apoyo tienen en la clínica albaceteña?

Muy completo, pues contamos con apoyo anestésico, de UCI y con toda la tecnología de vanguardia en estos tratamientos. Considero que no podríamos actuar en un centro como Capio Albacete en nuestra especialidad de no haber podido contar, como afortunadamente disponemos, de los apoyos comentados tanto de anestesia como de intensivistas en la UCI para seguir la evolución de nuestros pacientes.

¿Cuántos procedimientos de estas características suelen realizar al año en Capio Albacete?

En una población como la de Albacete, es posible que estemos ante cuarenta aneurismas al año de forma urgente. Una vez que se ha solucionado el problema inicial, es necesario realizar controles angiográficos de ese tratamiento, que también realizamos hasta en tres ocasiones en Capio Albacete, cada seis meses, un año y tres años al objeto de estar seguros de que el aneurisma está curado o cerrado.

Finalmente, y como aspecto divulgativo, ¿qué es un aneurisma?

Es una especie de ‘saquito’ que se produce en la pared de una arteria, en una zona que está débil y la presión de la sangre en esa zona va desgastando la pared y hace crecer el aneurisma hasta que se rompe y produce la hemorragia. Ocurre en personas que tienen riesgo de padecer esta enfermedad y por influencia de otros factores como el tabaco y la hipertensión.



Centro de rehabilitación mayor cobertura en traumatología, cardiología y de neurocirugía

LOS ESPECIALISTAS DE FISIOTERAPIA REALIZAN TRATAMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA OPERACIÓN EN LAS HABITACIONES DE LA CLÍNICA

Clínica Capiro Albacete cuenta desde octubre de 2011 con un moderno centro de Rehabilitación que amplía la cartera de servicios del centro sanitario. Consta de 140 metros cuadrados, en los que se reparten 4 salas dobles y la sala central, donde se encuentra todo tipo de material y aparataje para una gran variedad de tratamientos, según afirma el responsable de este Centro Emilio Zaldívar.

Los tratamientos de rehabilitación que a día de hoy se realizan, se engloban en dos grupos:

1º) Pacientes de mutuas, aseguradoras:

- Accidentes laborales

2º) pacientes derivados del SESCAM, en este grupo se encuentran:

- Los pacientes con patologías de la articulación temporomandibular (ATM)

- Los pacientes que han sido sometidos a cirugías de afectaciones cardíacas.

- Los pacientes que han sido sometidos a cirugías de Traumatología y Neurocirugía:

- Prótesis completa de rodilla

- Prótesis completa de cadera

- Artroscopias (hombro, rodilla, tobillo)

- Artrodesis (lumbares dorsales, cervicales)

- Ligamentos cruzados rodillas

- Cirugías menores de miembros inferiores (Hallux valgus, dedos en garra, liberación fascia plantar, espolones calcaneos)

- Cirugías menores de miembros superiores (D'quervain, gangliones, síndrome túnel carpiano, dupuytren, liberación nervio cubital)



Para todos esos tratamientos, el centro consta del siguiente material:

- 8 camillas de tratamiento
- 3 equipos de electroterapia y terapia combinada
- Láser
- magnetoterapia portátil.
- 4 equipos TENS/EMS portátiles.
- 2 Lámparas de luz infrarroja
- 1 Mesa de manos Básica
- 2 bicicletas estáticas ergométricas
- 1 equipo completo de presoterapia
- 1 plato y tabla de bohler
- 1 jaula de roche
- 1 espaldera
- 4 colchonetas
- 1 cinta de andar/correr contra-resistencia.
- 1 paralela, escalera y rampa.
- Cuñas, pesas, theraband y otros fungibles de uso diario.

“Los fisioterapeutas profesionales que trabajan en Capiro Clínica Albacete, no solo realizan sus tratamientos en el centro de rehabilitación tras la cirugía, sino que desde antes de que se produzca se encargan de guiar en todo momento y enseñar al paciente todo lo necesario para facilitar su recuperación temprana (sobre todo en pacientes que se someten a cirugías cardíacas, prótesis de rodilla y artroscopias de hombro)”, asegura Emilio Zaldívar

Añade finalmente que por esta razón, los profesionales de Fisioterapia de Capiro acuden durante su estancia a diario a las habitaciones de los pacientes que serán o han sido intervenidos con el fin de ser su apoyo en la recuperación. En tratamientos como los de las cirugías de prótesis de rodilla y cadera a las 24 horas de la intervención quirúrgica en las habitaciones, realizan una visita a las habitaciones de los pacientes para prepararles y enseñarles de forma temprana a deambular con dos muletas con plena autonomía.

El **Centro de rehabilitación** ofrece la mayor cobertura para pacientes **intervenidos de patologías traumatólicas, cardíacas y de neurocirugía**

Laboratorio de análisis: el centinela de los pacientes



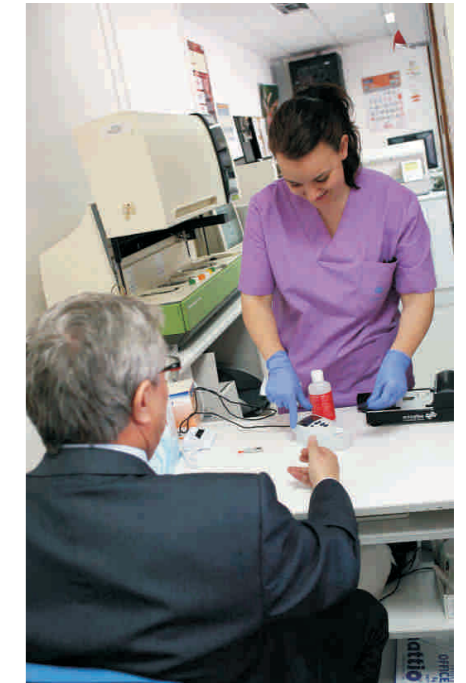
SU RESPONSABLE HERMINIA MARQUEÑO AFIRMA QUE PARA LA APLICACIÓN DEL SINTRON DISPONEN DE UN NUEVO Y PIONERO SISTEMA DE ANÁLISIS QUE MEJORA LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES QUE NO DEBERÁN SOMETERSE A PUNCIONES VENOSAS CADA POCO TIEMPO, TAN SÓLO UNA LEVE PUNCIÓN DIGITAL.

Clínica Capiro Albacete cuenta con un potente laboratorio de análisis clínicos desde el año 1996 dotado de la última tecnología para un amplio abanico de pruebas que tienen un resultado prácticamente inmediato tras cumplir los protocolos necesarios como consecuencia también de la alta especialización del personal que lo compone. Además desde que lo pusiera en marcha su responsable, la bióloga Herminia Marqueño sus dotaciones y posibilidades han ido en aumento, constituyéndose en algunos aspectos como pioneros en determinadas pruebas como es el caso de los análisis a pacientes que deben tomar Sintron.

“En Capiro Albacete se probaron durante unos meses diferentes sistemas para la determinación de la ratio de la actividad de la protombina que mide la anticoagulación (INR). El objetivo de estos sistemas es realizar un análisis y o control de los pacientes con terapia oral de anticoagulantes con el fin de compensar las diferencias que se pueden generar por el uso de diferentes tromboplastinas (reactivos de coagulación) a la hora de medir el tiempo de protombina que es lo que mide el INR, que es un estándar internacional para expresar los resultados. Finalmente, el sistema que adquirimos fue el INRATIO de HemoSense, que es un protocolo que se desarrolla para que los profesionales sanitarios lleven a cabo una determinación cuantitativa del análisis de tiempo de protombina a partir de una muestra de sangre entera capilar recogida mediante una punción digital.

La ventaja de esta técnica es que en apenas dos minutos, el paciente tiene el resultado sin necesidad de someterse a punciones venosas cada poco tiempo”, asegura la responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos de Capiro Albacete, Herminia Marqueño.

Explica en esta dirección que el sistema de punción digital consta de un instrumento de medición, tiras de análisis y lancetas para realizar las punciones digitales. Cada tira es desechable y en ella se encuentra la diana para aplicar la muestra de sangre y una zona de análisis que contiene los reactivos de coagulación y los electrodos necesarios para llevar a cabo el análisis.



“Cada tira de análisis realiza una prueba de la sangre aplicada, así como las pruebas de control de baja y alta calidad simultáneamente. Los controles de alto y bajo se comparan con los rangos predeterminados contenidos en el código de la tira. Si los valores de tiempo de protombina del control se encuentran dentro de dicho rango, el INR del paciente será aceptado. Si uno de los controles mostrara valores fuera de rango, en el analizador aparece un mensaje de error y la prueba no resulta válida. La determinación frecuente del valor INR permite una estrecha monitorización de la terapia anticoagulante oral por parte de los doctores.

Esta monitorización tiene como objetivo mantener el nivel de INR del llamado ‘rango terapéutico’, es decir el grado de coagulación necesaria según la patología del paciente”, argumenta Herminia Marqueño.

Con este sistema utilizado en el Laboratorio de Capiro Albacete se evitan problemas de incomodidad al paciente pues el denominado control de la anticoagulación al ser muy frecuente puede ocasionar trastornos de distinto nivel en la zona de la punción. “Son pruebas muy rápidas que se realizan en pacientes que llevan prótesis cardíacas, los que han sufrido alguna trombosis, ictus o fibrilaciones auriculares, que deben estar anticoagulados”, destaca Herminia Marqueño.

Este Laboratorio está en funcionamiento las veinticuatro horas del día y realizan al mes unos 3.000 análisis de todo tipo en las secciones que tienen: microbiología, hematología y bioquímica que son las más generales. Llevan a cabo también estudios de pruebas de genética y de trombofilia. Tienen montadas para las pruebas todas las hormonas, los marcadores tumorales, serología completa y todo ello con resultados al día, lo que no es muy usual en la provincia.



La enfermería de quirófano en Capiro Clínica Albacete



LA ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO DE CAPIO CLINICA ALBACETE CUENTA CON LA NOVEDAD DE UN SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN INTEGRADO.

La supervisora, Inmaculada Olivas destaca que las doce enfermeras que lo componen y las auxiliares tienen una alta preparación profesional para todo tipo de intervenciones

Además de la formación desarrollan una importante labor de investigación que se plasma en la presentación de un estudio en un congreso sobre calidad.

La enfermería de quirófano de la clínica Capiro Albacete forma un equipo muy experimentado en su trabajo diario profesional y altamente cualificado en los cuatro quirófanos con los que cuenta la clínica albaceteña, concretamente el destinado a las intervenciones de Cirugía Cardíaca, el número tres que es el más amplio, al que hay que añadir los otros tres. Se realizan todo tipo de intervenciones quirúrgicas de las diferentes especialidades, a excepción de la torácica y pediátrica.

Está formado por doce enfermeras y tres auxiliares que cuenta con la dirección de Inmaculada Olivas Córcoles, supervisora de quirófano desde hace diez años. "El personal de Enfermería de quirófano de la clínica Capiro Albacete está preparado para hacer todas las especialidades, aunque hay que precisar que el que trabaja en Cirugía Cardíaca es un personal específico formado por dos perfusionistas, cuatro enfermeras y un auxiliar. Trabajamos en turnos de mañana y tarde. Los fines de semana y noches hay un grupo de enfermería de guardia localizada, para cubrir alguna urgencia que se produjera en este horario", asegura la supervisora de Enfermería de quirófano de clínica Capiro, Inmaculada Olivas.



Un elemento diferenciador con respecto a otros centros sanitarios es que los quirófanos de la clínica Capiro Albacete cuentan con un servicio de esterilización integrado, lo que supone que el mismo personal de enfermería desarrolla el trabajo de la mencionada esterilización y quirófano. Este hecho supone en opinión de la supervisora de Enfermería, "una mayor seguridad en la trazabilidad del instrumental quirúrgico, pues desde el momento que sabemos el tipo de intervención que se va a realizar se prepara el instrumental estéril para su uso en quirófano y al finalizar se vuelve a esterilizar y colocar. Creo que es algo muy distinto a lo que sucede en otros servicios de Cirugía, un elemento que diferencia claramente a la clínica Capiro Albacete".

Inmaculada Olivas destaca del personal que tiene bajo su responsabilidad un hecho innegable y ampliamente puesto de manifiesto: "El personal de Enfermería de los quirófanos de la clínica Capiro está preparado para cualquier tipo de intervención, pues tienen un conocimiento general en varias especialidades y además están muy bien preparadas para esterilización. La clave de nuestro trabajo en Capiro ha sido su formación completa en todas las especialidades, saben circular, instrumentar, son ayudantes del anestesista. Es un personal muy fijo en el quirófano, pues tenemos enfermeras que llevan ya ocho o nueve años en este servicio", expone la supervisora de Enfermería de quirófano.

Además, junto a este nivel de formación que se pone de manifiesto en el día a día, Inmaculada Olivas también ha proyectado la actuación profesional siguiendo los criterios de la directora de Enfermería, Luisa Navarro en la investigación como se pone de manifiesto en el

hecho de que han presentado una ponencia en las jornadas sobre calidad que organiza Capiro sobre infecciones en campo quirúrgico.

"Durante cierto tiempo, realizamos cursos y posteriores investigaciones sobre distintos aspectos de nuestro trabajo en las últimas novedades de la investigación en Enfermería para ponernos al día. Además, realizamos trabajos de formación con el personal de enfermería nuevo de Capiro para darles una formación más precisa al objeto de que cuando entren en el servicio estén lo más preparado posible sobre nuestros protocolos de actuación en el quirófano".

Inmaculada Olivas vive con intensidad su trabajo que consiste en asignar los quirófanos a los cirujanos, llevando tareas de organización en ellos en las intervenciones que se realizan de pacientes que proceden de la lista de espera del Sescam o privados y de compañía, además de pedir todo tipo de material que se necesita, coordinar con la directora de Enfermería la planificación semanal teniendo en cuenta la disponibilidad de quirófano y camas.

Por término medio, se hacen ocho cirugías cardíacas en clínica Capiro Albacete por semana y el resto hay días que se hacen una treinta intervenciones.

Y un aspecto clave relacionada con la filosofía que Inmaculada Olivas aporta a su equipo es la siguiente:

- Nuestros pacientes y clientes reciban la mejor asistencia posible.

- Nuestro personal se sienta satisfecho con su trabajo y asimismo el personal facultativo con el resultado.

Nuestros valores son:

- Foco de atención en el paciente y cliente.

- Confianza

- Respeto y empatía

- Innovación.

- Beneficio para la sociedad.



Unidad de urgencias pediátricas Capio Clínica Albacete



CAPIO ALBACETE CUBRE LA DEMANDA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS EN LA PROVINCIA DE ALBACETE Y ÁREA DE INFLUENCIA DE CUENCA PARA COMPAÑÍAS ASEGURADORAS, A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA NUEVA UNIDAD DE ESTA ESPECIALIDAD MÉDICA.

EL NUEVO SERVICIO CONTARÁ CON UN EQUIPO DE MÁXIMO NIVEL INTEGRADO POR LAS DOCTORAS CRISTINA SÁNCHEZ PÓLESMAN, LLANOS GONZÁLEZ Y EL DOCTOR JUAN RÍOS LAORDEN, CUALIFICADOS PEDIATRAS.

EN SU HORARIO DE ATENCIÓN, EL NUEVO SERVICIO CUBRIRÁ TODOS LOS DÍAS DEL AÑO: DIARIO DE 9 HORAS A VEINTIDOS HORAS; DOMINGOS Y FESTIVOS DE DIEZ DE LA MAÑANA A DIEZ DE LA NOCHE

La especialidad de Pediatría, a nivel de aseguradoras privadas, tenía un hueco por cubrir en Albacete, en concreto en la atención urgente de los pacientes pediátricos, una población entre los 0 a 14 años que necesita de una accesibilidad amplia para resolver los problemas que surgen súbitamente y que necesitan de un abordaje rápido, eficiente, de calidad y con resolución en ese momento, a través de una infraestructura a nivel de recursos humanos (pediatras y enfermería), de equipo (material específico de Urgencias Pediátricas), de exploraciones complementarias (técnicas de imagen, laboratorio, farmacia, ...) y de infraestructuras (Clínica Capio), capaces de cubrir la demanda de sus pacientes.

La atención sanitaria a la población infantil comporta comúnmente que los niños precisen atención más o menos inmediata y la seriedad potencial de los problemas de salud de los niños lleva a muchas familias a buscar asistencia sanitaria urgente.

Es fácil establecer desde el punto de vista teórico, el concepto de urgencia como aquella "situación patológica o de enfermedad que precisa de una asistencia médica o quirúrgica urgente". No obstante, este concepto se aparta bastante de la patología actual dominante en los servicios de urgencias pediátricas, donde destacan las "pseudourgencias". Estas pueden definirse como "una situación que genera a nivel familiar (más rara vez en el propio enfermo pediátrico) una angustia y ansiedad suficientes para que precise consultar con rapidez al pediatra".

Las urgencias presentan numerosos y complejos problemas de diagnóstico y tratamiento, que deben resolverse con rapidez y eficacia, lo que requiere por parte del médico que los atiende un entrenamiento y preparación especial, el segundo grupo de pseudourgencias, son a menudo más importantes desde el punto de vista numérico, los problemas que plantean son los que se presentan a un pediatra en su práctica habitual a nivel de asistencia primaria e, incluso, de algunos casos son tan solo problemas de puericultura o de cuidados básicos del niño no bien conocidos por falta de una adecuada educación sanitaria de la familia.

Existen en la actualidad suficientes causas que justifiquen la hospitalización de niños y niñas, y cuando sucede, es más por la necesidad de cuidados específicos que por el tipo de patología que padezcan. Teóricamente, según las políticas de salud y servicios sanitarios actuales, debería producirse una reducción importante de las hospitalizaciones infantiles, Esto significa que la población infantil se está beneficiando menos que la adulta de los avances que permiten la prevención, control y manejo de las enfermedades crónicas y las situaciones agudas en cuidados ambulatorios.

La necesidad de conseguir la eficiencia en el trabajo de los Servicios de Urgencia Pediátricos, así como garantizar una asistencia buena o excelente condiciona la toma de decisiones a la hora de planificar y organizar el trabajo en los servicios sanitarios en instituciones cerradas (Clínicas, Hospitales, ...). La Urgencia pediátrica es el lugar idóneo para la monitorización, cuidado y tratamientos de niños con problemas de salud que precisan una valoración previa al ingreso hospitalario o al alta domiciliaria, y de su correcto funcionamiento derivará un uso apropiado de los sistemas hospitalarios en el cuidados de la salud de los niños.

Capio Albacete pone en funcionamiento una unidad de Urgencias Pediátricas, que contará con tres prestigiosos profesionales, la doctora Cristina Sánchez Póslleman, que ha dirigido el Servicio de consultas de Pediatría, la doctora Llanos González Castillo y el doctor Juan Ríos Laorden. Entusiasmo, ilusión son los cauces por los que discurrirá este proyecto de Capio Albacete que surge para atender la demanda existente en este apartado de la Pediatría en la provincia y la capital albaceteña y en otras provincias aledañas, en esta situación de necesidad de este tipo de atención al niño Capio la va a atender.



Nuevo servicio de urgencias pediátricas

Capio Clínica Albacete

Doctor Ríos Laorden: “Estoy muy ilusionado con esta iniciativa ya hecha realidad; siempre me ha motivado iniciar **proyectos novedosos** que supongan **una mejora a la población** a la que va destinada, **en este caso la población pediátrica y en su aspecto de urgencias pediátricas, un campo en el que me siento realizado profesionalmente, con experiencia y con formación”**.



La Unidad de Urgencias Pediátricas en Capio Albacete se ha venido gestando desde hace varios meses en que se tomó la decisión por parte de la Dirección de la clínica que atendió nuestro planteamiento. Después de la consulta a la que acude un niño es necesario que exista un servicio de atención continuada de la Pediatría, y es por ello que nos hemos agrupado los profesionales idóneos para elaborar un proyecto que ya afortunadamente es una realidad. **Nuestra intención es cubrir la atención de urgencias pediátricas para Albacete y área de influencia de otras provincias limítrofes, teniendo el convencimiento en base a la realidad, que es un servicio muy necesario por el que estamos muy ilusionados; obviamente**

agradecemos la respuesta de Capio para su puesta en funcionamiento”, aseguró la doctora Cristina Sánchez.

Expuso además que el horario inicial en el que se prestará el servicio será los días laborables de nueve de la mañana a veintidós horas y los sábados, domingos y festivos de diez de la mañana a diez de la noche, completando esta oferta todos los días del año. Hay que destacar que otra de las ventajas de esta nueva unidad es la de poder contar con todos los servicios que ofrece Capio Albacete en cuanto a Radiología, Laboratorio fundamentalmente como todo servicio de Urgencias”.

El doctor Ríos Laorden también muestra su satisfacción por formar parte de este equipo de Urgencias

Pediátricas. “Estoy muy ilusionado con esta iniciativa ya hecha realidad; siempre me ha motivado iniciar proyectos novedosos que supongan una mejora a la población a la que va destinada, en este caso la población pediátrica y en su aspecto de urgencias pediátricas, un campo en el que me siento realizado profesionalmente, con experiencia y con formación. **Hay que tener en cuenta que a nivel de la atención pediátrica en pacientes procedentes de compañías aseguradoras, la necesidad de este servicio era total, pues no existía ninguno de estas características para los pacientes pediátricos comprendidos en una edad que va de cero a catorce años, con la circunstancia importante añadida de continuar la relación pediatra-niño.**

En este ámbito concreto en Albacete no había nada en este sentido. La idea de la doctora Cristina Sánchez Pósleman ha sido decisiva y para mí es un aliciente doble, pues contaré con la alta capacidad y experiencia profesional que tiene al mismo tiempo que con la savia nueva de la doctora Llanos González, pediatra formada en Pediatría y sus Áreas Afines en el Servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, por tanto estas claves serán determinantes para el éxito de esta Unidad”, expuso el doctor Ríos Laorden.

El servicio de Urgencias Pediátricas

El servicio de Urgencias Pediátricas de Capio Albacete contará con múltiples expectativas y ventajas, “puesto que para los asegurados en compañías privadas tendrán la máxima y mejor accesibilidad en caso de una enfermedad o una urgencia, generándose un entorno cercano en la relación niño-pediatra favoreciendo y mejorando la accesibilidad, la atención y la confianza”, manifestaron los tres doctores integrantes del servicio de Urgencias Pediátricas de Capio Albacete.

La más joven del equipo es la doctora, Llanos González, se incorpora con su especialidad recién terminada, exhibe una ilusión muy patente por participar en este proyecto de Capio. “Es una ilusión muy grande continuar con el trabajo de preparación que he llevado a cabo en los últimos cuatro años; es un reto personal muy fuerte y procuraré dar lo mejor de mi persona y mi capacidad profesional, contando con dos excelentes compañeros”, dijo la doctora González.

La doctora Cristina Sánchez Pósleman lleva trabajando en la consulta de Pediatría de Capio Albacete desde 1997 y cuenta con diez mil historias de pacientes.



Cardiología nuclear: un servicio exclusivo en la provincia



En cuanto a la Cardiología Nuclear son atendidos aquellos pacientes que presentan dudas razonables de padecer patologías coronarias relacionadas con anginas o infartos. “Estos pacientes son valorados a través de lo que se denomina gammagrafías miocárdicas que consisten en estudiar el aporte de sangre que le está llegando a todos los tejidos del corazón. Estos estudios nos permiten definir la posibilidad de que exista un problema coronario y su magnitud, de manera que tras el informe que realizamos el médico del paciente pueda tomar las decisiones que entienda necesarias para solucionarlo, bien por cirugía cardíaca o por angioplastia o se le realice cualquier procedimiento revascularizador o a través de un tratamiento farmacológico.

El doctor, José Conesa pertenece al servicio de Cardiología de Capiro Albacete. Entre sus cometidos destaca fundamentalmente el apoyo a la unidad de Cirugía Cardíaca, Medicina Interna y la Unidad de Cuidados Intensivos en lo que se refiere al apoyo clínico como el ecocardiográfico ya sea en valoraciones preoperatorias en pacientes que van a ser intervenidos en cualquier tipo de cirugía como postoperatoria. También desempeña su actividad profesional en colaboración con la Unidad de Medicina Interna y colabora con el departamento de Medicina Nuclear para la realización de los estudios de perfusión miocárdica que se realizan en la especialidad de Cardiología Nuclear. “Capiro Albacete ofrece desde el punto de vista de la Cirugía Cardíaca en la provincia todas las atenciones por problemas coronarios, puesto que no hay otro servicio de estas características en la región, salvo en Toledo, por lo que se realizan intervenciones quirúrgicas de pacientes no sólo de Albacete, sino de otras provincias limítrofes como Ciudad Real y Cuenca, de forma que se hacen unas cuatrocientas cirugías cardíacas anuales para lo que disponemos de cuatro cirujanos cardíacos dirigidos por el doctor Aldamiz, como jefe de equipo. Contamos también con un servicio de Cardiología Nuclear único en la provincia de Albacete, elementos que nos definen en nuestra actividad, para la que contamos con pacientes procedentes de los conciertos con el sistema público de salud desde hace quince años”, destacó el doctor Conesa.



Estas pruebas y estudios sólo se pueden realizar en Capiro Albacete en la provincia de Albacete y evitan en muchos casos la necesidad de realizar lo que se denomina como cateterismo, que no hay que olvidar que es una prueba invasiva y no exenta de riesgo, aunque hoy la seguridad es muy alta en cualquier sala de Hemodinámica”, subrayó el cardiólogo albacetense. Al año realizan unos seiscientos estudios a pacientes en la especialidad de Cardiología Nuclear, en la que como aspecto relevante también no tienen lista de espera, de forma que un paciente puede ser valorado totalmente en menos de siete días. Ahora, plantea otros proyectos como la adquisición de equipos técnicos más sofisticados y de última generación.

Doctor Conesa: “Los estudios que realizamos evitan en muchos casos la necesidad de realizar cateterismos, hecho que es muy positivo para los pacientes. En menos de siete días, un enfermo está valorado en este departamento, en el que no tenemos lista de espera”

Dermatoscopia digitalizada

Dr Guillermo Fernández Aragón
Dermatólogo. Clínica Capio Albacete



El cáncer de piel es cada vez más frecuente y el melanoma el tumor más agresivo aumentando espectacularmente su incidencia en la últimas décadas, en España se estima una tasa anual de 11 por cada 100000 personas calculándose que habrá un melanoma por cada 75 individuos que tengan una vida media de 80 años.

Su pronóstico y la supervivencia del paciente se basa primordialmente en el diagnóstico precoz.

La exploración en dermatología es eminentemente visual. Para ver algunas lesiones dermatológicas es de especial interés disponer de herramientas que faciliten dicha tarea y que permitan visualizar estructuras de la piel no identificables a simple vista. La Dermatoscopia, aunque inicialmente desarrollada para mejorar el diagnóstico del melanoma, resulta eficaz también en la evaluación de otros procesos cutáneos y en cáncer de piel no melanoma.

Se trata de una técnica, no invasiva, que mejora el diagnóstico clínico de las lesiones cutáneas. Se basa en la observación in vivo de las lesiones de la piel del paciente especialmente las pigmentadas, y se ha convertido en una técnica diagnóstica imprescindible en la consulta del dermatólogo.

El instrumento empleado en esta técnica se denomina dermatoscopio. Actualmente existen múltiples tipos de este equipo tanto manual como digital y en nuestra clínica utilizamos un dermatoscopio digital de última generación, "el FotoFinder dermascope" de procedencia alemana. Proporciona una imagen ampliada y más nítida de la lesión dermatológica a estudiar. Es un estudio de la piel a través de un sistema óptico y una fuente de luz que permite transparentar las capas superficiales de la piel y magnificarlas. La utilización de una luz polarizada junto a una lente de aumento permite visualizar y aumentar las lesiones en la pantalla de un ordenador de 10 a 400 veces las imágenes obtenidas mediante un sofisticado software, se pueden grabar para poder ser comparadas con posterioridad de forma periódica. De esta forma, cuando en una lesión se produce un cambio todavía imperceptible para el ojo humano, se puede detectar de forma precoz con este equipo e indicar un tratamiento o la necesidad de alguna otra exploración complementaria más compleja como la biopsia. Por ello, es importante realizar un control digitalizado de los lunares una vez al año, lo cual nos ayudará a prevenir un melanoma o cáncer de piel.

La Dermatoscopia es un examen sencillo que realiza el dermatólogo en su consulta. El paciente debe exponer ante el dermatólogo la lesión a estudiar. Aplicará el dermatoscopio sobre la lesión y visualizará sus características. Es posible que se aplique alguna gota de aceite sobre la lesión para evitar el fenómeno de dispersión de la luz.

Algunos dispositivos disponen una luz especial, luz polarizada, que evita el fenómeno de dispersión y por tanto no precisa de aceite de inmersión sobre la piel, pudiendo contactar directamente la lente a la superficie cutánea.

Aunque no precisa ninguna preparación especial generalmente se recomienda acudir con ropa cómoda y con la superficie a explorar limpia y libre de cremas o pomadas.

Dermatoscopia digitalizada.
Una nueva opción de diagnóstico precoz del cáncer de piel en la Clínica Capio.

Una vez realizado el examen, el paciente puede regresar a su domicilio. Es totalmente indolora. No comporta molestias de ningún tipo y es una prueba segura que no tiene ningún riesgo ni contraindicaciones y posee una utilidad demostrada en el estudio de los tumores cutáneos, especialmente los pigmentados. (Lunares o pecas)

Debería utilizarse siempre ante cualquier lesión de estas características, ya que facilita el diagnóstico diferencial y mejora la precisión diagnóstica del melanoma y otros cánceres no melanoma. Es recomendable el seguimiento de los pacientes para garantizar el diagnóstico precoz. De melanoma. **Se consideran pacientes con un riesgo elevado para desarrollar un melanoma:**

- pacientes con número total de nevus superior a 50.
- presencia de nevus de características atípicas.
- pacientes con antecedentes familiares o personales de melanoma.
- portadores de mutaciones de riesgo para desarrollar melanoma.
- piel clara con antecedentes de quemaduras solares.

Algunos de los signos de alerta que nos pueden orientar a la hora de detectar una posible lesión maligna sobre la piel responden a las siglas ABCD (denominados así por la Organización Mundial de la Salud), que responden a las siguientes características:

A: Asimetría del lunar. Los lunares benignos suelen ser redondos y simétricos.

B: Borde irregular. Poco nítido en forma de arco o de zigzag.

C: Coloración. La pigmentación es poco uniforme con zonas claras, oscuras o con distintos colores.

D: Diámetro. Superior a 6 milímetros. Los lunares suelen ser más pequeños.

Por otro lado, en pacientes con múltiples lunares y alto riesgo de melanoma, la dermatoscopia digital permite reducir la necesidad de extirpar múltiples lesiones benignas pero de aspecto dudoso a la simple inspección visual por lo que constituye una eficaz herramienta de apoyo para el diagnóstico en dermatología.

Por otra parte, consideramos que la alta incidencia de cáncer de piel es consecuencia de exposiciones al sol sin una adecuada protección por lo que es necesario señalar, ya casi en las puertas del verano, la importancia de mantener una correcta protección solar, permanentemente, tanto en invierno como en los meses más soleados pero lógicamente en éstos intensificar la protección. Recomendando para el periodo estival foto protectores altos de 50 o más, tanto para UVA como UVB aplicándolos en todas las zonas expuestas y poniéndolos varias veces al día cada 3 horas siempre que estemos en el exterior, evitar el sol entre las 11 y las 15 horas, recordar que en la sombra en la playa digamos en una sombrilla o en un portal se puede coger por radiación indirecta de la arena, agua casi hasta un 40-50% del sol que hay en el exterior. Usar ropa protectora del sol tales como ropa oscura, sombreros etc. Son complementos importantes para una correcta protección.

Se puede disfrutar del sol sin exponer nuestra salud.

