HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE DE VALENCIA, MEJOR UNIDAD DE DIABETES

"Es fundamental la participación activa del paciente"



La Unidad de Diabetes del Hospital Universitario La Fe está acreditada por la Generalitat Valenciana como hospital de referencia para tratar esta enfermedad desde el año 1996. En la actualidad tienen acreditación docente: con formación pregrado (2 profesores asociados), posgrado y MIR. Por segundo año consecutivo ha conseguido el Premio Best In Class en su categoría, un galardón que sus responsables ven como un incentivo a pocas semanas de que comiencen el traslado hacia el nuevo hospital.

Pregunta. ¿Qué significa haber recibido por segundo año consecutivo este premio?

Respuesta. Para nuestra unidad se trata de un doble motivo de satisfacción. En primer lugar, el galardón confirma que estamos haciendo las cosas bien y que no fue casualidad la obtención del premio en el año anterior. Y, en segundo, este reconocimiento nos anima a seguir en esta dirección.

P.¿Cuál es su opinión respecto a la forma de valoración de los Premios BiC?

R. Considero que es una metodología sobradamente testada y que está avalada por una universidad, por tanto, con total validez.

P. ¿Qué les pide el paciente que acude hasta la unidad de diabetes?

R. El paciente nos pide fundamentalmente colaboración en el tratamiento y control de su enfermedad. La diabetes mellitus es una enfermedad crónica en la que es fundamental la participación activa del paciente y uno de los retos para los profesionales que atendemos a estos pacientes (médicos y enfermeras) es saber trasmitir al paciente este mensaje y formarlo adecuadamente en este sentido.



P.¿Qué nuevos servicios pueden demandar los pacientes? Hablamos de aspectos como la telemedicina y cómo va a cambiar la relación paciente/unidad...

R. Evidentemente, las nuevas tecnologías han de llegar a la medicina y la diabetes como enfermedad crónica que es, posiblemente sea una de las que más se beneficiará de ella. En este sentido se están desarrollando nuevas líneas de trabajo en esta dirección y en breve esperamos ponerlas en práctica.

P. ¿Cómo es la relación con los centros de salud y la atención primaria?

R. Desde nuestro punto de vista en la actualidad son adecuadas. Nosotros realizamos reuniones periódicas y tenemos protocolizadas varias vías clínicas que tratamos de tener actualizadas. Evidentemente, todo es mejorable, y este es un punto en el que debemos seguir profundizando.

P. ¿Qué aspecto más importante destacaría como punto fuerte de su unidad?

R. En primer lugar su juventud y en segundo lugar, la

Juan Francisco Merino Jefe de la Unidad de Diabetes



"Las nuevas tecnologías han de llegar a la medicina y la diabetes como enfermedad crónica que es, posiblemente sea una de las que más se beneficiará de ella"

identificación de todo el personal con el proyecto de la unidad, pero también con el servicio y con el hospital.

P. ¿Y qué aspectos deberían mejorarse?

R. Sin duda nuestro próximo objetivo debe llevar dos líneas claras: por un lado potenciar la interrelación con la atención primaria y por otro lado potenciar el uso de la telemedicina en la atención al paciente diabético.

P. ¿Cómo va a afectar el traslado al nuevo hospital a su servicio asistencial?

R. Indudablemente se trata de un hito muy importante en la historia de nuestro hospital y sin duda nos afectará. Pero desde mi punto de vista va a ser claramente positivo, ya que mejoramos en tecnología y en diseño. No olvidemos que el actual hospital se diseñó hace más de 40 años y, entonces, la medicina se practicaba de manera muy distinta.

P. ¿Y a la organización de la misma unidad?

R. Sin duda hemos de saber aprovechar el traslado a la nueva Fe para optimizar los recursos humanos y los espacios, y en esa tarea estamos inmersos ahora.

HOSPITAL GENERAL DE CASTELLÓN, MEJOR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

"Estamos abiertos a colaborar con otras especialidades"



Pregunta. ¿ Qué destacaría del servicio que dirige?

Repuesta. Es un servicio estándar, similar al de cualquier otro hospital relativamente grande, de tamaño medio. El Hospital General de Castellón es el más importante de la provincia y de referencia para muchas actividades. La manera en la que se ha ido desarrollando nuestro servicio a lo largo de todos estos años se caracteriza por asumir una serie de patología que no es convencional.

P. ¿Cuál, por ejemplo?

R. La infección por el VIH. Nuestro servicio, desde hace muchos años, sigue a la inmensa mayoría de los pacientes de toda la provincia, pese a que hay otros hospitales. El servicio que hemos dado aquí probablemente les ha venido bien a los pacientes, justamente porque hemos estado muy abiertos a recibirlos. Y los pacientes han continuado acudiendo indefinidamente. En principio esto podría pensarse que es un inconveniente, porque hay más volumen de actividad, pero nos ha permitido desarrollarnos en el sentido de la investigación clínica, porque son un grupo homogéneo y hemos publicado bastante en revistas internacionales.

P. Ustedes están volcados en revistas internacionales de alto factor de impacto...

R. No es normal que un servicio de un tamaño como el nuestro y que esté en una ciudad que no sea Madrid, Barcelona o incluso Valencia publique tantos artículos como hemos conseguido publicar nosotros en este tiempo.

P.Tambi'en son referencia en patolog'ia cardiova scular...

R. Sí, en estos últimos años hemos apostado por desarrollarnos mucho en patología cardiovascular y hemos creado un par de consultas específicas de este tipo y hemos introdu-





Bernardino Roca Jefe del Servicio de Medicina Interna

"La Consejería de Sanidad nos ha reconocido como uno de los 30 equipos de la comunidad que más han publicado en revistas internacionales"

cido técnicas que se suelen utilizar en este campo como un registro monitorizado de la presión arterial o el registro de la medición de la presión arterial en el tobillo y en el brazo que también tiene cierto interés. Y en este terreno también nos estamos empezando a caracterizar por publicar artículos y

trabajos en revistas internacionales de nivel relevante.

P. ¿Han recibido felicitaciones?

R. Sí, bastantes. Y además del Premio BiC hemos recibido otro premio de la Consejería de Sanidad por el que han reconocido a nuestro equipo como uno de los 30 de la Comunidad Valenciana que más artículos han publicado en revistas internacionales, pero no ya de medicina interna, sino de todas las especialidades, incluidas las especialidades quirúrgicas y los centros de investigación de primer nivel que se dedican a ello en exclusiva. Nos codeamos con servicios que se dedican exclusivamente a investigar. Y nosotros, un poco por afición y un poco por interés particular, también hemos conseguido un lugar relevante en este sentido.

P. ¿Cuáles son sus objetivos más destacados?

R. Nuestro objetivo es asumir todo tipo de patología que pueda presentarse en el hospital y nos ofrecemos donde vemos que hay deficiencias para colaborar como, por ejemplo, en Urgencias en los ingresos de pacientes. También en un área de salud alejada del hospital, un doctor se desplaza a pasar consulta. Tenemos un plan de futuro en pacientes quirúrgicos pluripatológicos con fractura de cadera y múltiples enfermedades y patología de fondo que impide que puedan ser operados con rapidez. Y estamos abiertos a más acciones en este sentido relacionadas con la especialidad, siempre que las podamos asumir.

P. ¿Cómo está organizado el servicio?

R. Yo soy el jefe de servicio y tenemos dos jefes de secciones, uno que se dedica fundamentalmente a infecciones y otro a medicina interna general. Y tenemos seis adjuntos, más dos residentes de medicina interna y unas 20 enfermeras. Dependen también del servicio, pero de forma orgánica aunque son autónomos, otros servicios como Neurología, Neumología, Endocrinología o Reumatología.