

## 4a Jornada de Traumatologia: Infecció periprotètica, com millorar-ne el maneig

**4a** JORNADA DE L'HOSPITAL DE BARCELONA (GRUP ASSISTÈNCIA) SOBRE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA: INFECCIÓ PERIPROTÈTICA, COM MILLORAR EL MANEIG

23 DE NOVEMBRE DE 2018  
SALA D'ACTES, HOSPITAL DE BARCELONA

8:00 Obertura de la jornada  
Dr. Ignacio Orce, President d'Assistència Sanitària  
Dr. Carlos Huelat, Director mèdic de l'Hospital de Barcelona  
Dr. Jordi Gal, Coordinador de traumatologia de l'Hospital de Barcelona

Moderador de la jornada: Dr. Alfredo Martínez

8:15 **TAULA RODONA: Maneig i prevenció del pacient**

Prevenició de la infecció periprotètica  
Dr. José Carlos Calvo  
Diagnosi de la infecció periprotètica  
Dr. Nicolás Vela González  
Tratament antibiòtic  
Dr. Alta Horta Puig

**CASOS CLÍNICS**

10:45 **Pauses - Cafe**

11:15 **TAULA RODONA: Cirurgia**

Maneig de la infecció aguda periprotètica  
Dr. Juan Carlos Martínez Torres  
Rescatat en un temps. Com i quan fer-ho?  
Dr. José Puig Nadal  
Rescatat en dos temps. Utilització d'espalders personalitzats  
Dr. José Puig Nadal

**CASOS CLÍNICS**

13:30 **Clausura**  
Dr. Fernando Collado Falcó

Informació detallada a: [www.asccat.cat](http://www.asccat.cat)

El pròxim 23 de novembre se celebrarà la 4a Jornada sobre Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia dedicada a la infecció periprotètica. Es parlarà sobre el maneig mèdic i quirúrgic d'aquesta important patologia.

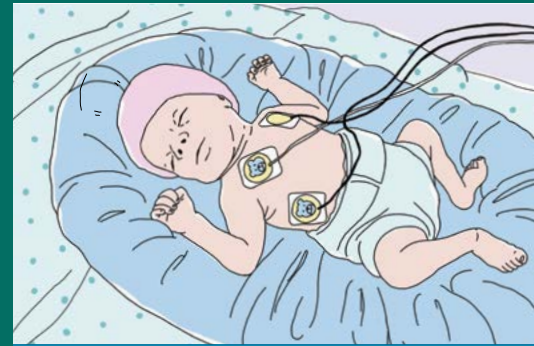
## Consulta de l'estomaterapeuta

En estreta col·laboració amb l'Hospital de Dia, l'Hospital de Barcelona ha creat la consulta de l'estomaterapeuta (infermera especialitzada en la cura de pacients ostomitzats).

L'alt grau de satisfacció dels pacients reflecteix la importància que té per a ells l'atenció personalitzada que reben, que els ajuda a minimitzar els problemes a l'hora de reprendre la seva vida diària i aclarir els dubtes que els puguin sorgir respecte a cures, material necessari i possibles complicacions.



## Curs sobre el neurodesenvolupament del nounat de risc



### PRÓXIMO CURSO

## Desarrollo neurológico en recién nacidos de alto riesgo

16 - 17 noviembre 2018  
Hospital de Barcelona

Organiza:   

Coincidint amb el Dia Internacional del Prematur, els dies 16 i 17 de novembre se celebrarà a l'Hospital de Barcelona el Curs sobre Desenvolupament Neurològic en Nounats de Risc, organitzat per la Fundació NeNe (Neurodesarrollo Neonatal) i l'Hospital de Barcelona. El curs comptarà entre els seus docents amb pediatres i neonatòlegs experts en el tema.

## Memòries 2017

Assistència Sanitària i SCIAS-Hospital de Barcelona han publicat les seves memòries d'activitat de l'exercici 2017.

Com en anys anteriors, a més de les dades d'activitat i econòmiques habituals, els documents inclouen articles de diferents especialistes sobre aspectes clínics d'actualitat.



4a Jornada de Traumatologia: Infecció periprotètica, com millorar-ne el maneig

Curs sobre el neurodesenvolupament del nounat de risc

Consulta de l'estomaterapeuta

Memòries 2017

### ACTUALITAT

## Prematuritat: "Néixer abans de temps mai és gratuït"

## Ampliació de Gravida

## 2017 en xifres

# Club Assistència

Revista d'informació d'Assistència Sanitària  
Setembre 2018. N°69

## Assistència Sanitària al servei dels joves

Dr. Ignacio Orce  
President  
d'Assistència Sanitària

Els nostres assegurats més joves sovint ho són des del naixement o altres des del moment que decideixen fundar una família. Molts d'ells ho seran durant tota la vida. Cal recordar que Assistència Sanitària té l'índex de fidelitat més elevat dins del sector.

Per això, des de fa uns anys hem donat una especial importància a posar al dia i millorar els serveis dirigits a aquest grup de població: com són la nova unitat d'obstetrícia a l'Hospital de Barcelona, la nova planta de pediatria i el nou servei de neonatologia que incorporarà la presència dels pares amb l'infant, les urgències de pediatria, la sala de part natural, el Pla de Part incorporat i cada vegada més utilitzat pels obstetres, la visita a domicili a la partera després de l'alta, coneguda com a Programa Nadó, etc. A més, tant els pediatres com els ginecòlegs del quadre facultatiu organitzen unes sessions d'actualització i posada al dia de coneixements obertes a tots els professionals interessats.

En aquest sentit i coincidint amb el Dia Internacional del Nen Prematur se celebrarà a l'Hospital un curs sobre desenvolupament en nounats d'alt risc neurològic, dirigit pel Dr. Xavier Demestre, consultor sènior del servei de Pediatria i Neonatologia de l'Hospital de Barcelona i el Dr. Alfredo García-Alix, president de la Fundació NeNe, amb la col·laboració de la Dra. Miriam Martínez-Biarge del Hammersmith Hospital de Londres. Ells mateixos ens fan un petit toc d'alerta respecte al tema en l'article d'actualitat d'aquest mateix número.

Per altra banda, ha estat necessari ampliar les instal·lacions del centre de reproducció assistida GRAVIDA per tal d'oferir una atenció tan professional, eficaç i personalitzada com sempre, amb el confort afegit que suposarà disposar de més espai per assumir la demanda creixent que experimenta aquest servei.

Finalment, en aquest número del Club Assistència presentem les xifres més significatives de l'activitat d'Assistència Sanitària i de la de l'Hospital de Barcelona durant el 2017 per il·lustrar la nostra vocació d'acompanyar els nostres assegurats al llarg de tota la seva vida.





## Prematuritat: “Néixer abans de temps mai és gratuït”

Dr. Xavier Demestre i Dr. Alfredo García-Alix, neonatòleg i consultor sènior del Servei de Pediatria-Neonatologia de l'Hospital de Barcelona. SCIAS i neonatòleg de l'Hospital de Sant Joan de Déu i President de la Fundació NeNe

El concepte de prematur està directament associat a la durada de la gestació, sent considerat com a tal aquell que neix abans de complertes les 37 setmanes després de l'última menstruació. Els riscos a curt i llarg termini s'incrementen a mesura que l'edat gestacional és més curta. En la dècada de 1970, amb l'inici de les cures intensives neonatals, les taxes de supervivència dels prematurs augmenten notablement fins assolir límits de viabilitat insospitats temps enrere. Els avenços en la medicina s'acompanyen de l'increment d'embarassos en mares amb determinades patologies que feien incompatible amb una gestació i que, junt a les tècniques de reproducció assistida, fa que augmentin les taxes de prematuritat. El percentatge de prematurs arreu del primer món se situa entre el 8 i el 10% de tots els nascuts vius.

La prematuritat afecta el nou-nat, però també la mare que pateix sensacions de certa culpabilitat que, tot i injustificada, cal afegir als temors per la vida i el futur de l'infant. Les repercussions en la vida familiar, tant a curt com a llarg termini, poden ser considerables.



La morbimortalitat neonatal està inversament associada a l'edat gestacional. Els problemes que pot presentar en néixer estan lligats al grau d'immaduresa. Problemes respiratoris, infecciosos, digestius tenen el potencial suficient per comprometre la vida del nou-nat i el seu futur en cas de supervivència. Però hi ha un altre aspecte essencial, la immaduresa neurològica. L'ésser humà és, de totes les espècies animals, la que presenta una relativa menor maduració del sistema nerviós central en néixer. Com més prematur, major serà el seu grau d'immaduresa cerebral que haurà de completar fora de l'úter matern i amb unes condicions absolutament diferents i més agressives. La patologia prenatal i postnatal associada a la vulnerabilitat per la immaduresa condicionaran la seva evolució futura.

La incorporació progressiva de tècniques no invasives d'assistència respiratòria, la monitorització rigorosa de l'administració d'oxigen i altres tècniques en les cures intensives han facilitat la seva supervivència. La qualitat de vida s'ha vist afavorida, en els darrers anys, amb canvis essencials en el maneig d'aquests nadons. La mínima manipulació, un ambient protector, la participació activa de la família en les cures dels prematurs han sigut el gran avenç per establir un vincle essencial en el seu desenvolupament a curt i llarg termini. Són les cures centrades en el desenvolupament. L'al·letament matern, sigui de la pròpia mare o de banc, ha

mostrat la seva eficiència en la prevenció de l'enterocolitis, en la protecció immunològica i una influència clarament positiva en el desenvolupament físic i neurològic del prematur, i beneficiosa per a la mare en aspectes físics i emocionals.

Però els problemes dels prematurs no s'acaben en sortir de l'hospital. Són freqüents els reingressos per problemes respiratoris, infecciosos o d'alimentació. El retard en el creixement, les alteracions sensorials com la retinopatia del prematur o dèficits d'audició no són rars.

L'estrict control de la seva evolució neurològica és cabdal. Cal tenir present que la prematuritat, sigui quina sigui l'edat gestacional, constitueix un factor de risc d'anomalies en el desenvolupament. Obliga a dedicar-li una atenció especialment acurada. L'aplicació de mètodes de cribatge, a més dels criteris clínics, facilita la detecció precoç d'anomalies i la possibilitat d'iniciar una atenció especialitzada. El grau de prematuritat i la patologia associada pot orientar el grau de risc, però sense oblidar que néixer abans de les 39-40 setmanes de gestació, fins i tot poc abans d'arribar-hi (la prematuritat moderada i tardana) no s'escapa d'incloure un risc superior al dels nascuts a terme.

Les anomalies en el desenvolupament poden manifestar-se precoçment, especialment les motores i sensorials, però d'altres com els trastorns de conducta, aprenentatge o psiquiàtrics faran la seva aparició en edats més avançades coincidint amb situacions més exigents per al nen.

El desenvolupament neurològic del prematur pot manifestar-se de quatre maneres diferents. Sempre seguint les adquisicions de forma normal i adequada a l'edat (corregida segons l'edat gestacional en els primers 2 anys de vida). O bé amb manifestacions precoces de risc d'anomalia que amb teràpies adequades es veuen superades i recuperada la normalitat. Altres que mostren anomalies precoces i que mantenen o incrementen el grau d'incapacitat amb el pas del temps. I, finalment, aquells que inicialment semblen no presentar anomalies en el seu desenvolupament però mostren, en edats més avançades, problemes emergents. Aquesta evolució és més freqüent en els prematurs extrems. Les formes diferents d'evolució fan imprescindible el control perllongat del prematur, més enllà fins i tot de l'edat escolar.

És amb la finalitat d'alertar tots els professionals implicats en el seguiment dels prematurs que l'Hospital de Barcelona i la Fundació NeNe programen un Curs sobre seguiment del desenvolupament neurològic el proper mes de novembre, coincidint amb la celebració del Dia Mundial del Prematur.



## Ampliació de Gravida

La demanda creixent que Gravida, el centre de reproducció assistida ubicat a la planta 16a de l'Hospital de Barcelona, ha experimentat, des de la seva obertura l'any 2010, ha produït un augment d'activitat de tal forma que s'ha fet necessària una ampliació de les instal·lacions.



Les obres es van iniciar al juliol i finalitzaran el mes de setembre. Entretant el servei s'ha traslladat a la quarta planta de l'Hospital, per tal de no interrompre l'atenció de les pacients.

La remodelació permetrà atendre les pacients amb més comoditat i rapidesa, gràcies a la creació de 4 nous consultoris, 3 noves sales d'espera i l'ampliació de les àrees comunes.



## 2017 en xifres



<b>PERSONES ASSEGURADES</b>	<b>190.564</b>
Homes	44%
Dones	56%
Anys de permanència a l'Entitat	20,1
<b>METGES DEL QUADRE FACULTATIU</b>	<b>3.473</b>
Homes	71,84%
Dones	28,16%
Metges entre 40-60 anys	52,72%
<b>IMPORT DESTINAT A HONORARIS PROFESSIONALS</b>	<b>99 M€</b>
Visites	39,8%
Exploracions	32,6%
Procediments terapèutics	27,5%
<b>ACTIVITAT ASSISTENCIAL</b>	
Visites en consultori	1.253.718
Ingressos hospitalaris	18.100
Urgències hospitalàries	65.694
Urgències domiciliàries	72.267



<b>ACTIVITAT ASSISTENCIAL</b>	
Casos atesos	152.945
Ingressos hospitalaris	13.522
Ingressos ambulatoris	17.048
Visites d'urgències hospitalàries	50.047
Visites del SUD a Barcelona	43.817
Intervencions quirúrgiques i parts	16.133
Intervencions d'alta complexitat	15%
Sessions a l'Hospital de Dia	6.844
Pacients atesos a domicili amb el PAPA a 31/12/17	258
Mitjana de llits ocupats per dia	205,3
Dies d'estada mitjana	5,6
<b>PROFESSIONALS</b>	
Cirurgians	1.036
Ginecòlegs	220
Socis de treball	796