

Nova tecnologia a l'Hospital de Barcelona

L'Hospital de Barcelona, fidel al seu compromís amb l'alta tecnologia aplicada a la clínica, ha incorporat darrerament diversos equipaments que milloren l'atenció dels malalts.



S'ha incorporat al laboratori l'analitzador Maldi-Tof (matrix-assisted laser desorption/ionization time-of-flight mass spectrometry) que mitjançant l'espectrometria de masses permet la identificació de microorganismes en un temps molt reduït i amb una alta precisió. D'aquesta forma els malalts reben el tractament adequat de forma precoç, el que és determinant en el seu pronòstic i evolució.

Als quiròfans d'Oftalmologia s'ha incorporat la cirurgia de cataractes assistida per ordinador a través del microscopi CALLISTO® eye de ZEISS que permet l'alineació precisa de LIO d'alta gamma de forma ràpida i senzilla.



Al servei d'Urgències s'han instal·lat dos autoanalitzadors aplicant la tecnologia coneguda com a *point of care*, és a dir, al costat del malalt. El Radiometer® ABL 90 FLEX PLUS de bioquímica facilita 19 paràmetres en 35 segons i el HemoCue® WBC DIFF System d'hematologia, dona l'hemograma i la fórmula en uns tres minuts. Això permet agilitar les decisions mèdiques sobre els pacients i reduir el temps d'atenció.

Dintre del procés de digitalització de la documentació clínica, s'han integrat els electrocardiogrames a la història clínica digital, de forma que tota la informació del pacient es pot consultar des de qualsevol ordinador del centre.



V=(c+h) x a: Víctor Küppers a l'Hospital de Barcelona

El coneixement i les habilitats sumen; però l'actitud multiplica. Així es podria resumir la xerrada que va realitzar Víctor Küppers a l'Hospital de Barcelona el passat 15 d'octubre, titulada “Vivir (y trabajar) con alegría”. La sessió va comptar amb una assistència de més de 150 persones.

Víctor Küppers és doctor en Humanitats, professor de la Universitat de Barcelona i de la Universitat Internacional de Catalunya. Les seves sessions giren entorn dels principis i valors humans i de la necessitat d'aportar alegria, il·lusió i entusiasme tant a la vida personal com a la professional.



Assistència dona suport a la recerca en malalties autoimmunes sistèmiques

Com a entitat formada i gestionada per professionals de la medicina que es guien per la vocació de millora contínua, Assistència Sanitària aposta per la promoció del coneixement com a part de la seva raó de ser.

El passat 25 d'octubre va tenir lloc la signatura del conveni entre AS, a través del seu centre de fertilitat Gràvida, i la Fundació Vall d'Hebron Institut de Recerca per reforçar l'àmbit de la reproducció assistida amb una dotació inicial de 45.000 €, que rebrà íntegrament l'equip dirigit pel Dr. Jaume Alijotas, que desenvolupa el projecte de recerca “Alteracions autoimmunitàries i al·loimmunitàries en la fertilitat”.



V=(c+h) x a: Víctor Küppers a l'Hospital de Barcelona

Assistència dona suport a la recerca en malalties autoimmunes sistèmiques

Cirurgia endoscòpica de nervi a l'Hospital de Barcelona

Finalitza la renovació de l'Àrea Quirúrgica de l'Hospital de Barcelona

Nova tecnologia a l'Hospital de Barcelona

Innovació, renovació, investigació

Dr. Ignacio Orce
President
d'Assistència Sanitària

El panorama del sector sanitari al país ve marcat per una certa paràlisi del sector públic, condicionada per la manca de pressupostos i dificultats financeres, i per un sector privat en moviment continu i amb dues característiques principals: la concentració del sector assegurador, per una banda, i la dels prestadors de serveis per una altra. Així, a la concentració dels grans grups asseguradors de fa uns anys, van respondre les clíniques i hospitals privats formant grans grups hospitalaris que dominen el sector a nivell de tot l'Estat. A Catalunya, aquesta concentració és encara més forta, amb tendència a l'oligopoli. Poques clíniques i hospitals queden fora d'aquests grups i mantenen la seva pròpia idiosincràsia.

Al Grup Assistència apostem per la qualitat dels serveis, la feina digna dels professionals i, decididament, per la innovació, la renovació i la investigació, com a camí per oferir als nostres pacients la millor atenció sanitària possible i, a la vegada, marcar la diferència en la nostra oferta. La publicació que presentem posa de manifest algunes de les darreres iniciatives dutes a terme.

En primer lloc, parem atenció a la cirurgia endoscòpica del nervi a què fa referència el primer article d'aquest número, algunes de les modalitats de la qual només s'han realitzat, de moment, a l'Hospital de Barcelona, amb tots els beneficis que comporten per al pacient aquest tipus d'intervencions, menys invasives, respecte a la cirurgia oberta convencional.

També ens fem ressò de la renovació de l'àrea de reanimació post-quirúrgica de l'Hospital de Barcelona, que ha culminat el programa de reforma ambicions i exhaustiu iniciat fa uns anys a l'Àrea Quirúrgica del centre; així com de l'adquisició de nova tecnologia tant al Servei de Laboratori com als Quiròfans i al Servei d'Urgències, que faciliten el diagnòstic i el tractament dels nostres pacients.

Finalment, Gràvida, el centre de fertilitat avançada del Grup, acaba de signar un conveni de col·laboració per un mínim de tres anys amb la Universitat de Barcelona i la Fundació Vall d'Hebron-Institut de Recerca per aprofundir en l'estudi dels avortaments espontanis i la seva possible prevenció.

Innovació, renovació i investigació, en definitiva, al servei de les persones que deixen la seva salut a les nostres mans.

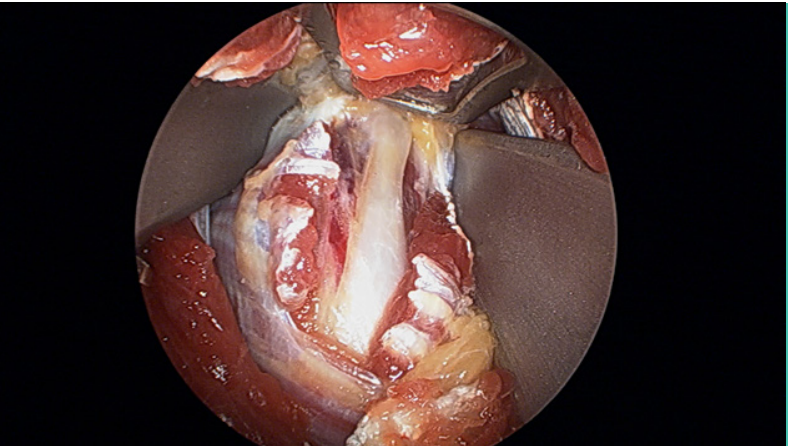


Cirurgia endoscòpica de nervi a l’Hospital de Barcelona

Dr. Jordi Palau,
Metge Traumatóleg d’Assistència Sanitària.



L’artroscòpia és una tècnica àmpliament difosa des de fa més de 25 anys que permet introduir una petita càmera i instrumental quirúrgic a través d’incisions de pocs mil·límetres i realitzar així gran quantitat d’intervencions quirúrgiques dintre de les articulacions. Aquestes tècniques ens permeten explorar pràcticament totes les articulacions del sistema musculoesquelètic. Tothom coneix els avantatges de la cirurgia artroscòpica enfront de la cirurgia oberta: molta menys agressió quirúrgica, millor visualització de les estructures, menys cicatriu... però les articulacions suposen escassament el 20% de tot el sistema musculoesquelètic. I si poguéssim fer el mateix al 80% restant? I si poguéssim fer la majoria de cirurgies a través de mínimes incisions i moure'ns en plans anatòmics fora de les cavitats articulars?... doncs ja comencem a poder, i d'això en diem cirurgia endoscòpica.



Introduïda pel Dr. Heyrm Hoffman el 2012, la cirurgia endoscòpica es basa en la utilització de material d'artroscòpia discretament modificat per poder accedir a diferents espais anatòmics, però fora de les articulacions.

El camp de les neuropaties per compressió n’és un clar exemple. Les neuropaties per compressió són un grup de patologies on un nervi perifèric queda “atrapat” per alguna estructura anatòmica com una fàscia o un múscul. La més coneguda és la síndrome del túnel carpià

on el nervi medià queda comprimit al canell, però hi ha quasi una vintena d’altres patologies similars tant a l’extremitat superior com a l’inferior. El colze és una zona d’especial freqüència a on participen diverses estructures anatòmiques al llarg d’espais anatòmics amplis. En aquests casos ens cal revisar quirúrgicament una bona part del nervi, la qual cosa comporta haver de realitzar grans incisions i tallar moltes estructures simplement per veure’ns-hi i poder alliberar el nervi, amb tots els inconvenients que això suposa.

La combinació de l’ecografia, que ens permet explorar de forma molt detallada l’anatomia de la zona, l’aspecte del nervi, les variacions anatòmiques de la zona i les vies anatòmiques d’accés menys lesives, amb el desenvolupament de l’instrumental i les tècniques endoscòpiques ens han permès en els últims anys desenvolupar noves tècniques i indicacions. I estem just al començament, ja que a mesura que cada vegada més especialistes dominin la combinació ecografia-endoscòpia hauran d’aparèixer moltes altres tècniques.

Des de 2015 a l’Hospital de Barcelona hem pogut treballar per desenvolupar diferents tècniques per al nervi cubital i medià al colze i n’hem descrit vàries de pioneres per l’alliberació endoscòpica del nervi radial tant al braç (síndrome de Lotem) com al colze (síndrome del canal radial) o l’alliberació del nervi musculocutani al braç o el ciàtic popliti extern al genoll dels que no en tenim constància que s’hagin realitzat de moment enlloc més.

En definitiva, estem just a les portes d’una manera diferent de fer, de desenvolupar un infinit nombre de noves tècniques que ens portaran en uns anys a que la majoria de tècniques les puguem realitzar amb incisions cada vegada més petites, amb menys danys colaterals per al pacient. El desenvolupament de l’ecografia musculoesquelètica i les tècniques endoscòpiques ens han de permetre operar sense haver d’obrir massa a qualsevol localització del sistema musculoesquelètic no només per al tractament de les neuropaties per compressió sinó en infinitat de patologies tendinoses, musculars, fascials... la nostra imaginació serà qui ens posi els límits.



Finalitza la renovació de l’Àrea Quirúrgica de l’Hospital de Barcelona

Amb la renovació de l’àrea de Reanimació Post Quirúrgica (RPQ) finalitza l’actualització dels nous quiròfans de l’Hospital de Barcelona. S’ha aconseguit un espai diàfan i funcional i s’ha renovat tot l’equipament amb la tecnologia més actualitzada.



També s’han renovat els espais generals, passadissos i la zona administrativa, aconseguint una àrea estèticament unificada, adequada a les seves finalitats i còmoda per al personal.

