

Renovació de la flota del SUD

El passat 27 de setembre es van rebre els 24 nous cotxes del Servei d'Urgències Domiciliàries d'Assistència Sanitària.

S'ha optat per l'adquisició del mateix model (Toyota Yaris), amb les noves prestacions que ofereix actualment. També se n'ha modernitzat la serigrafia exterior i s'han dotat amb un sistema de GPS extra per facilitar els trajectes als metges d'aquest servei.



Equip d'accés vascular de l'Hospital de Barcelona

L'Equip d'Accés Vascular (EAV) neix l'any 2013 amb l'objectiu de millorar la seguretat en l'administració de medicaments citostàtics a l'Hospital de Dia.

Integrat per infermeres expertes amb formació específica, han anat incorporant diferents tècniques, com la punció guiada per ecografia, i protocols destinats a preservar la integritat venosa dels pacients i, en conseqüència, disminuir la taxa de bacterièmies associades a catèter venós central i definir els tipus de catèter més adequats per a l'administració de cada fàrmac.



Reforma a la Unitat de Cures Intensives

L'UCI de l'Hospital de Barcelona ha estat objecte d'una remodelació per adequar la zona del control d'infermeria a les noves necessitats del servei.

L'espai resultant permet un control més fàcil de tots els pacients ingressats gràcies a la supressió de barreres arquitectòniques que limitaven la visió i dificultaven el trànsit dels professionals i de les famílies.

També s'han millorat diverses zones de treball i l'àrea de descans del personal.



Renovació de la flota del SUD

Equip d'accés vascular de l'Hospital de Barcelona

Reforma a la Unitat de Cures Intensives

ACTUALITAT

Pressurized IntraPeritoneal Aerosolized Chemotherapy (PIPAC), un pas més del servei d'Oncologia d'Assistència Sanitària en el tractament de la carcinomatosi peritoneal

La verola del mico (monkeypox)

Assisport, un any de funcionament

Generem confiança

Dr. Ignacio Orce
President d'Assistència Sanitària

La situació general mundial i de país no és gens encoratjadora. Una absurda guerra provoca un encariment dels preus de l'energia, genera una inflació com feia anys que no es veia i un encariment del cost de la vida que afecta bona part de la població i provoca un augment de les desigualtats. Els serveis públics, deixats de la mà d'una administració que no acaba d'entendre les prioritats dels ciutadans, especialment en el sector de la salut, no responen a les necessitats dels usuaris. Darrerament les bones notícies són escasses.

Els ciutadans que poden reaccionen i prenen les seves decisions per resoldre de la millor manera possible els seus problemes. Pel que fa a la salut, ja hem comentat en altres ocasions que la sanitat privada està millorant i creix en assegurats i en primes. La confiança en el sector privat augmenta i, més que ser un complement del servei públic, s'està convertint, en molts casos, en l'única manera d'accedir als serveis de salut.

Per això continuem millorant la nostra oferta i adaptant-nos contínuament a les noves situacions sanitàries. Com destaquem en aquest número, s'ha renovat la flota del Servei d'Urgències Domiciliàries, tant a la ciutat de Barcelona com a comarques, s'ha dut a terme la renovació dels controls d'infermeria de l'UCI de l'Hospital de Barcelona, ajornats per la pandèmia i l'atenció dels casos de verola del mico que s'han presentat entre els nostres assegurats.

L'increment de la demanda de visites a la Clínica d'Infeccions Genitourinàries i Rectals (CLIGUR), dedicada a infeccions de transmissió sexual, demostra la utilitat que té aquesta consulta per als professionals no especialistes que es troben amb casos d'aquestes característiques.

També el nou servei Assisport ha tingut una molt bona acollida. Dia a dia creixen les visites dels assegurats que volen optimitzar les seves capacitats físiques a l'hora de practicar algun esport, que consulten per alguna lesió o que demanen assessorament en el moment de reiniciar la seva activitat esportiva.

El compromís d'Assistència Sanitària és millorar de forma contínua els serveis que els oferim i oferir-ne de nous sempre que detectem necessitats no cobertes. L'acceptació dels metges que ens valoren com la millor asseguradora sanitària del nostre entorn i la dels pacients assenyalen que estem contribuint a generar la confiança i seguretat que tan necessàries són en moments d'incertesa com l'actual.

És la nostra feina i el nostre compromís amb la societat.



Pressurized IntraPeritoneal Aerosolized Chemotherapy (PIPAC), un pas més del servei d'Oncologia d'Assistència Sanitària en el tractament de la carcinomatosi peritoneal

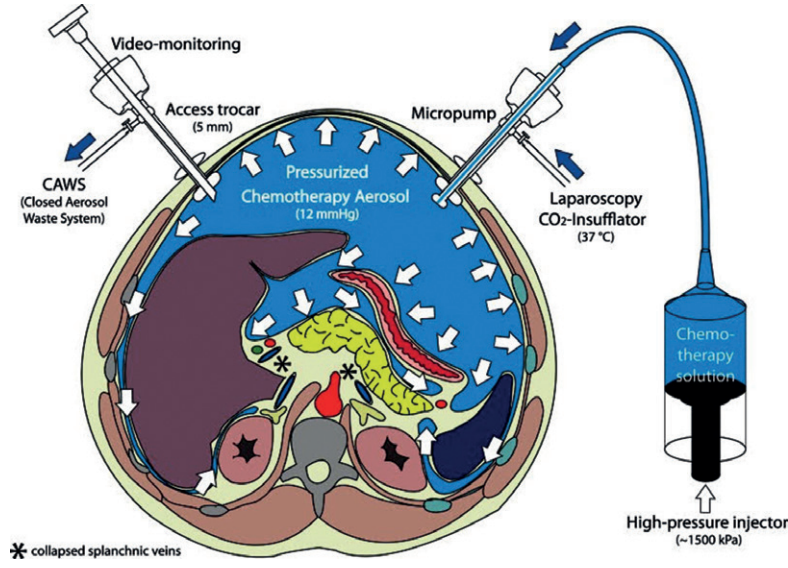
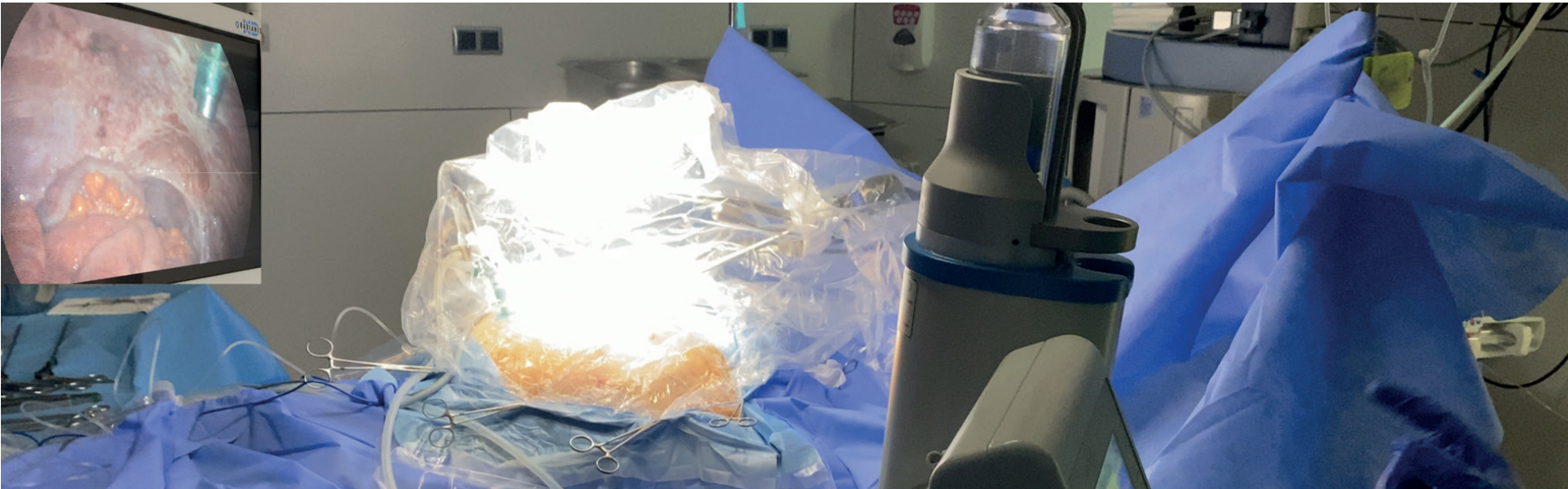
Dr. Pedro Barrios
Cirurgia d'Assistència Sanitària

En les darreres dècades, el tractament de la Carcinomatosi Peritoneal (CP) s'havia circumscrit al tractament convencional de quimioteràpia sistèmica (QTS) com a abordatge pal·liatiu i més recentment a la combinació de la cirurgia radical associada a la quimioteràpia intraperitoneal hipertèrmica, coneguda per l'acrònim CRS+HIPEC, de la qual ja hem parlat en ocasions anteriors.

El servei d'Oncologia d'Assistència Sanitària ha fet un pas més en pacients que no s'ajusten a aquests tractaments. Situacions clíniques com un elevat volum de malaltia o l'agressivitat biològica del tumor o l'estat general del pacient o l'origen d'algunes CP o per resistència, toxicitat o intolerància farmacològica a la QTS, són les que s'ajusten a la indicació de la PIPAC.

Actualment coneixem la resposta limitada de la malaltia peritoneal a l'efecte de la QTS. L'absència d'una xarxa nutrícia vascular en aquest tipus de tumors impedeix l'arribada dels actuals fàrmacs citotòxics per aquesta via, tot i que la manté quan és administrada directament a la cavitat abdominal. Per tal d'incrementar aquest benefici, s'han aplicat modificacions com l'administració immediata a la cirurgia de la QT intraperitoneal (QTI) i l'efecte potenciador i sinèrgic que aporta la calor regional a alguns fàrmacs (quimioteràpia intraperitoneal hipertèrmica o HIPEC).

L'any 2011, Reymond va desenvolupar una nova tècnica, la Pressurized IntraPeritoneal Aerosolized Chemotherapy (PIPAC). Consisteix en un sistema de nebulització del quimioteràpic que s'administra dins de l'abdomen sota hiperpressió controlada. Aquest sistema permet impregnar totes les superfícies i regions de l'abdomen amb el fàrmac micronitzat, incrementant la penetració intracel·lular i intersticial i l'absorció amb dosis significativament menors de quimioteràpia. Juntament amb l'acidosi metabòlica local que indueix el CO2, necessari per distendre l'abdomen durant la via d'abordatge laparoscòpica, s'aconsegueix potenciar l'efecte antitumoral de la QTI.



El procediment requereix anestèsia general i una estada hospitalària de 24-48 hores. S'ha de repetir com a mínim 2-3 vegades per determinar la seva eficàcia i es manté durant el temps de resposta clínica i s'intercala amb l'administració de QTS.

La PIPAC està indicada en el tractament pal·liatiu de la CP en pacients no aptes per a la CRS+HIPEC i, especialment, en aquells amb una càrrega de tumor peritoneal elevada i/o amb ascites refractària al tractament mèdic en aquells que es pretén establitzar la malaltia peritoneal, i també en pacients que no toleren o rebutgen el tractament QTS. En casos molt seleccionats pot indicar-se amb intenció neoadjuvant en pacients amb volum alt de CP que es considerin potencialment rescatables per a la CRS+HIPEC.

A la nostra institució, la indicació d'aquesta tècnica es realitza en el context del Comitè d'Enllaç Oncològic (CEO) d'Assistència Sanitària, seguint recomanacions i protocols de consens internacional, i representa una nova teràpia pal·liativa per a casos molt seleccionats de pacients sense possibilitat d'altres abordatges convencionals.

La verola del mico (monkeypox)

Dr. Xavier Sanz
Servei de Medicina Interna - Clínica d'infeccions genitourinàries (CLIGUR)

Des que, al mes de maig, es van identificar els primers casos de Monkeypox al Regne Unit, una malaltia fins llavors restringida al cor de l'Àfrica, han passat 4 mesos.

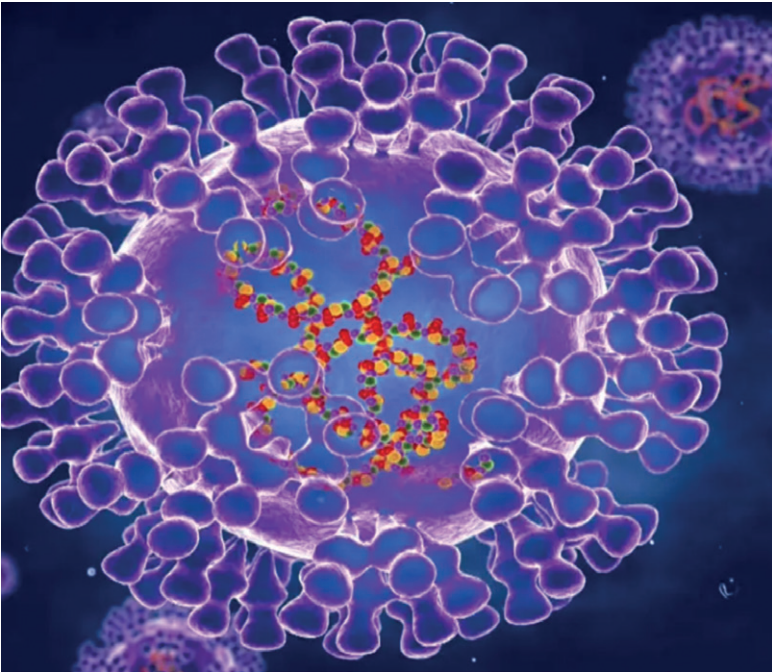
En aquest període i amb dades actualitzades de setembre, a Catalunya s'han notificat ja 2.889 casos en diferents centres assistencials inclòs l'Hospital de Barcelona (6.947 al total d'Espanya, 16.294 a la resta d'Europa i 34.656 a la resta del món).

Com ja sabem, el Monkeypox és una malaltia zoonòtica que es transmet pel contacte directe o indirecte amb petits mamífers o primats i que també pot contagiar-se entre persones amb el contacte amb pell, mucoses i secrecions. El període d'incubació pot anar de 5 a 21 dies i la clínica s'inicia amb simptomatologia inespecífica (febre, cefalea...) fins a l'aparició d'una erupció a cara, extremitats, palmells i plantes i, quan la transmissió ha estat per contacte sexual, també a zona genital i oral. Les lesions evolucionen de màcules a pàpules, vesícules umbilicades i crosta, i es resolen en un període de 2 a 4 setmanes.

En aquest brot la majoria dels casos confirmats són homes d'entre 20 i 60 anys. Fins al moment actual, les complicacions greus que s'han descrit han estat la proctitis i l'afectació ocular. El mecanisme de transmissió més probable ha estat el contacte durant les relacions sexuals, majoritàriament en el context d'esdeveniments festius multitudinaris.

A part del diagnòstic clínic, es disposa de tests específics de PCR de les lesions cutànies per al seu diagnòstic. El tractament acostuma a ser simptomàtic sense precisar mesures específiques, però també disposem de tractament antiviral (tecovirimat, principalment) per a pacients amb complicacions. Es disposa d'una vacuna (administrades fins al moment 2.838 dosis a Catalunya) per a situacions de pre i post-exposició, reservada de moment als col·lectius vulnerables.

Finalment, s'han elaborat protocols i guies clíniques per adequar el maneig de les diferents situacions i presentacions de la malaltia (Guia de Recomanacions i tractament de Monkeypox a l'Hospital de Barcelona, amb darrera versió al setembre 2022).



Assisport, un any de funcionament

El mes d'octubre es complirà un any de la posta en marxa del centre de medicina de l'esport, Assisport.

Durant aquest any, prop de dos mil assegurats d'Assistència Sanitària han pogut gaudir ja dels seus serveis. Es tracta de donar suport a aquelles persones que practiquen esport o volen fer-ho, de forma que ho facin amb el consell de professionals amb experiència contrastada en el món de la medicina esportiva.

A més del metge de l'esport, que és la porta de entrada al servei, el centre compta amb especialistes en cardiologia esportiva, fisioterapeutes especialitzats en readaptació funcional esportiva i podòlegs.

El centre està ubicat al carrer Provença 282-284 al local que havia estat el cinema Montecarlo, i comparteix seu amb els serveis d'Assistrauma i d'Assismedic.

