



Osakidetza

BILBO-BASURTU
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO-BASURTO



BIBA



2017 UZTAILA / JULIO / 11 zka.

LxxxxxXXXXX
HauXXXXXX xxxxx

ENTREVISTA
DXXXXXX
XXXXXXXXXVO
 JeXXXXXX Xxxxx xxx xxgía

«AXXXXXX X
 XXXX XXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXX»

CxxXXX XXX XXA

2XXXX XXX XX XXXXX XX



3 | Berriak / Noticias
Gabon Oroitzapenak

4 | Berriak / Noticias
Calendario vacunal infantil

5 | Berriak / Noticias
Lisa Proiektuaren aurkezpena

6 - 7 | Osasun Zentroa / Centro de Salud
CS Otxarkoaga

8 | Berriak / Noticias
Nueva APP de Osakidetza

9 | Berriak / Noticias
La RCP va a la escuela

10-11 | Elkarrizketa / Entrevista
Alfonso Grijalvo, Jefe del Servicio de Oftalmología

12 | Berriak / Noticias
Observatorio de Vigilancia Competitiva

13 | Berriak / Noticias
Gestión sanitaria sostenible

14 | Berriak / Noticias
Hartz txikien ospitalea

15 | Berriak / Noticias
Programa paciente activo

16 | Sukaldaritza eta Osasuna/
Cocina y salud
Recetas: Pechuga en salsa

17 | Kontsumobide
Itzultzeak

18 | Elkarteak / Asociaciones
AECC Bizkaia

19 | Laburrak / Breves

| TALDEA / EQUIPO

Erredakzioa
Redacción

Rafael Herrero Heredero
Mikel Mujika Orellana
Joana Gómez Landazabal
Jesús Tomás González Pereda

Kolaboratzaileak
Colaboradores

Josu Garmendia Gómez
Marian Mateos Varas
Ramón Barceló Galíndez

Edizioa eta diseinua
Edición y diseño

ARRO Comunicación



BILBO-BASURTU ESIK OSPITALERATUTAKO UMEEN EGUN NAZIONALA OSPATU ZUEN, BASURTUKO UNIBERTSITATE OSPITALEAN



Bilbo-Basurtu ESIk Ospitaleratutako Umeen Egun Nazionala ospatu zuen maiatzaren 12an 12:00etan globoak askatuta Basurtuko Unibertsitate Ospitaleko San Pelayo Pabiloiaren ondoko landan. Ospitalean dauden umeez 200 globo jaso zituzten, eta musuak eta bestelako marrazkiak egin zituzten euren gainean; ondoren, batera askatu zituzten, eta Bilboko zerua kolorez bete zuten. Jarduera hori ospitale-arretaren eremuko zazpi entitatek sustatutako kanpaina baten barruan kokatzen da; euren helburua da maiatzaren 13a izenda dadila Ospitaleratutako Umeen Egun Nazionala (aurten 12an egin da 13a larunbata izan delako).

Ospitale mailako umeen arretari lotutako fundazio, entitate eta elkarte nagusiek bat egin dute Ospitaleratutako Umeen Egun Nazionala ezarri dadin. ATRESMEDIA, Abracadabra, Aladina, Menudos Corazones, Pequeño Deseo eta Theodora fundazioek, eta Asociación Española contra el Cáncer eta Federación Española de Padres de Niños con Cáncer elkarteek ahaleginak eta ilusioak bateratu dituzte elkarren artean eskatzeko maiatzaren 13a izenda dadila Ospitaleratutako Umeen Egun Nazionala.

Maiatzaren 13rako, entitate horiek egintza oso berezia antolatu dute, egun hori instituzionalizatzeko eta herritarrak ospitalizazioak txikienei eragin ahal dizkien ondorioez sentsibilizatzeko: Espainia osoko 150 ospitaletan ingesatutako umeez milaka musu bidaliko dituzte zerura. Kanpaina honen bidez, omenaldia egin nahi zaie ospitaleratutako umeei eta euren familiei.

Horrez gain, potentziatu eta nabarmendu nahi dira ospitale eta eremu pediatrikoetan egunez egun egiten diren humanizazio-ahaleginak. Izan ere, esfortzu hori aitortu nahi zaie ospitaleko langileei eta umeez ospitalean egin beharreko egonaldia atsegino egiten duten agente guztiei: medikuak, erizainak, irakasleak, boluntarioak eta ingresualdian zehar umeen ongizatea zaintzen eta hobetzen duten erakundeak.

DVAABD

Documento de voluntades anticipadas Aurretiatzko borondateen dokumentua

Es un **documento escrito** dirigido al equipo médico, en el que la persona mayor de edad, de manera libre, expresa sus deseos (en relación a decisiones sobre su salud al final de la vida) para que se tengan en cuenta cuando se encuentre en una situación en la que no sea posible expresar su voluntad.

Puede designar una persona **representante** o varias que será la **interlocutora** con el equipo sanitario y le sustituirá en el caso que no pueda expresar su voluntad por sí misma.

El objetivo principal de las Voluntades Anticipadas es asegurar, que cuando la persona ha perdido la capacidad de participar en la toma de decisiones, la atención sanitaria se ajuste a las preferencias expresadas previamente.

Se formaliza por escrito de uno de estos **tres modos**:

- 1.- Ante tres testigos, mayores de edad, con plena capacidad de obrar y no vinculadas familiarmente o patrimonialmente con la persona otorgante.
- 2.- Ante notario.
- 3.- Ante funcionario/a público/a encargado/a del Registro Vasco de Voluntades Anticipadas.

Tfn. contacto: 945 01 92 54

e-mail: registrodevoluntadesanticipadas-san@osakidetza.eus

El documento puede ser **modificado, sustituido o revocado** en cualquier momento por la persona que lo realiza.

La inscripción del documento en el Registro facilita el cumplimiento de las voluntades de su otorgante, dando validez legal al mismo.

INFORMACIÓN DETALLADA:

Página web: OSAKIDETZA.EUS
(VOLUNTADES ANTICIPADAS)



UNIDAD MÉDICO-QUIRÚRGICA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Carmen Muñoz Villafranca

El término Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII), engloba la Enfermedad de Crohn, la Colitis Ulcerosa y la Colitis Indeterminada. Son un grupo de enfermedades intestinales, de causa desconocida, cuya incidencia se ha incrementado en los países desarrollados. Clínicamente se caracterizan por ser de carácter crónico, cursar en forma de brotes y afectar a individuos jóvenes. Además del intestino, puede afectar a otros órganos, lo que se conoce como "Manifestaciones Extraintestinales". Con frecuencia se necesita además del digestólogo, la intervención de otros especialistas médico-quirúrgicos (hematología, nutrición, reumatología, psiquiatría, oftalmología, etc.).

Aunque no hay tratamiento curativo, en los últimos 20 años las técnicas de diagnóstico (entero-RMN, cápsula endoscópica, etc) y los tratamientos biológicos han sido un avance significativo en el control de la enfermedad y en mejorar la calidad de vida. Sin embargo, todavía un gran número de pacientes va a necesitar cirugía en algún momento de la enfermedad. Como prueba, el 25% de los pacientes hospitalizados por enfermedad inflamatoria intestinal en el año 2009 en el Hospital de Basurto, lo hicieron en cirugía.

La decisión quirúrgica se debe consensuar con base a criterios clínicos reforzados con modernas técnicas de imagen. La sepsis, la desnutrición y el tratamiento prolongado con corticoides han demostrado ser los principales factores determinantes de morbilidad y mor-

bilidad. Además, después de ser intervenido, debemos realizar un seguimiento del paciente para poder controlar una nueva aparición de la enfermedad.

El manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal es complejo y costoso, especialmente en el periodo perioperatorio. Requiere la acción coordinada de un equipo multidisciplinar con dedicación especial a esta patología, a fin de mejorar los resultados, optimizar el gasto y reducir las necesidades de hospitalización de los pacientes.



También se ha demostrado que la coordinación entre los Servicios, además de mejorar los resultados, aporta confianza al paciente, cuya ausencia supone un factor negativo en el control de la enfermedad.

Convencidos de que el tratamiento conjunto era la mejor herramienta, comenzamos a buscar la forma de llevarlo a cabo en el Hospital. El camino ha sido largo y no exento de dificultades. En 2010 contactamos con el grupo de Enfermedad Inflamatoria del Hospital Clínico de Madrid, a través del Dr. Mendoza. En una reunión conjunta con Digestivo y Cirugía, nos comunicó su experiencia positiva en este terreno. A partir de ese momento, tuvimos un contacto más cercano con Cirugía a través del equipo del Dr. Loizate.

En 2013, con el apoyo del Dr. Oribe, en aquel momento Jefe de Servicio de Digestivo, comenzamos a realizar sesiones clínicas en las que participaban Cirugía, Radiología y Digestivo. Desde entonces, hemos intentado mejorar la formación del grupo con nuestra participación conjunta en reuniones de grupos multidisciplinarios, tanto a nivel regional, como nacional. También se realiza formación continuada del grupo quirúrgico con asistencia a encuentros específicos.

En julio de 2014, tras los buenos resultados, formalizamos la creación del Comité médico-quirúrgico de enfermedad inflamatoria del Hospital de Basurto. Hemos sido el primer grupo que se constituyó en el País Vasco. Los miembros son, de Cirugía: Dr. Loizate, Dr. Vilar y se ha incorporado el Dr. Gómez. Radiología: Dra. Bárcenas, Dra. Ibañez, Dra. Issusi. Digestivo: Dra. Ortiz de Zárate, Dra.

Arreba y Dra. Muñoz. No obstante, se trata de encuentros abiertos, en los que puede participar cualquier médico y en especial, médicos en formación interesados.

El principal objetivo es considerar la mejor opción y el momento adecuado para aplicar un tratamiento en un paciente concreto. Se pretende valorar a todos los pacientes antes y después de la cirugía.

Hemos realizado reuniones periódicas con resultados muy satisfactorios. Como indicador objetivo del buen funcionamiento del grupo, destacar que la mortalidad en Cirugía de Colitis Ulcerosa entre 2013-2016, ha sido de 0%. También contamos con el reconocimiento de los pacientes que valoran esta comunicación como una atención de calidad.

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO “HOSPITAL QUE CUIDA DEL SUEÑO”

La OSI Bilbao Basurto se ha sumado al Grupo de trabajo del Proyecto SueñOn® coordinado a través de la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-isciii) del Instituto de Salud Carlos III.

El objetivo del proyecto es promover el respeto al sueño de los pacientes hospitalizados en todo el Sistema Nacional de Salud.

El Proyecto SueñOn® surge de la necesidad de abordar desde el equipo de profesionales que cuidan a los pacientes hospitalizados, el problema de la interrupción del sueño durante el periodo de hospitalización. La adhesión de nuestra OSI al proyecto ha supuesto asumir un decálogo de compromiso. Debemos apoyar todas aquellas iniciativas que siendo compatibles con la actividad asistencial, podamos implantar para conseguir mejorar la calidad de los cuidados.

Existen diversos estudios que destacan la importancia de un buen descanso, siendo este fundamental para la vida y la recuperación diaria del organismo, adquiriendo por tanto especial relevancia en el paciente hospitalizado. La evidencia científica destaca como principales factores que alteran el sueño de las personas hospitalizadas la luz excesiva, el ruido en la unidad de hospitalización, las rutinas y los cuidados de enfermería.

La temperatura inadecuada de la habitación, el dolor, la fatiga o la preocupación, e incluso la propia medicación adminis-



sueñon[®]
Cuidamos el sueño

trada para su tratamiento, son también factores influyentes.

Hemos impulsado diversas medidas basadas en las recomendaciones que propone la evidencia. Entre ellas destacan la adaptación del entorno y de los factores medioambientales evitando luces y ruidos innecesarios:

- Apagar las luces que no sean imprescindibles (luces de pasillos no transitados, del control de enfermería que no sean necesarias, salas, almacenes, despachos, habitaciones, duchas, wc...)
- Mantener las puertas de las habitaciones cerradas para evitar que las luces del exterior despierten a los pacientes.
- Establecer un fotoperiodo hospitalario que permita diferenciar las horas de luz diurna y nocturna.
- Cerrar las persianas durante la noche y su apertura durante las horas diurnas.
- Evitar el desplazamiento del aparataje durante la noche. Se han revisado y adaptado los carros existentes para que no sean ruidosos.
- Se ha eliminado el carrillón del reloj del hospital para que no suene durante las horas mágicas de 00:00 a 06:30 h.
- En unidades de críticos se facilita a los pacientes que no están sedados, según su preferencia, el uso de tapones y antifaz para evitar el ruido de los monitores y el exceso de luz.
- Se intenta planificar los cuidados y actividades de todo el equipo de forma que favorezcan

el descanso y cuenten también, en la medida de lo posible, con las preferencias de los propios pacientes

Para ello durante estos meses nuestra misión ha sido difundir el proyecto y concienciar al personal sobre la importancia de incorporar estas medidas a su ámbito de trabajo y facilitar la implantación de las mismas.

En las IV Jornadas de Formación de la OSI Bilbao Basurto, celebradas del 30 de mayo al 1 de Junio, se llevaron a cabo diferentes actividades, entre las que destacamos el “Taller: Hablemos del Sueño”. En él se abrió un interesante foro de debate en el que se recogieron las sugerencias propuestas por todos los profesionales para intentar incorporarlas en la práctica clínica.

Actualmente el proyecto ha incluido un nuevo nivel de compromiso dirigido a pacientes y acompañantes/cuidadores animándolos a que contribuyan a crear un entorno tranquilo, especialmente en las horas mágicas.

Recomendaciones a pacientes:

• Procurar estar despierto durante el día y dormir solo a la noche, evitando echar siestas.

• Utilizar tapones para los oídos.

• Solicitar a los familiares que adecuen las visitas a sus preferencias.

Recomendaciones a familiares:

• Mantener conversaciones fuera de las habitaciones.

• Evitar visitas que puedan interrumpir el sueño de los pacientes

• Tener el teléfono móvil en silencio y los dispositivos con pantallas luminosas apagados.

• Evitar zapatos ruidosos, mantener las luces apagadas, las persianas bajadas durante la noche.

AFLORAR: ASMARI AURRE EGITEKO HEZIKETA-ETA OSASUN-PROIEKTUA



Maiatzak 2an prentsaurreko bat egin zen Bilbao Basurto ESlan Asmaren 2017ko Mundu Egunari buruz; bertan, hauek hartu zuten parte ESlaren aldetik: Iñaki Arriaga dk. (Pneumologiako Zerbitzuko burua), Ignacio Anteparra dk. (Alergia Zerbitzuko burua), Ignacio Jauregi dk. (Alergia Zerbitzuko adjuntua) eta Aizea Mardones dk. (Alergia Zerbitzuko adjuntua); bestetik, Bizkaiko Farmazialarien Elkargoaren aldetik, Juan Uriarte (diruzaina) eta Juan del Arco (zuzendari teknikoa). Prentsaurreko honetan, gainera, AFLORAR proiektua aurkeztu zen.

Aurten, Global Initiative for Asthma-k (GINA) goiburu hau proposatu du: "Asma kontrolatzeko garaia da". Helburua da erakundeek mezu egokiak zabaltzea pazienteen artean. Beraz, hauek dira xedeak:

- Pazienteak lankidetzan egotzeko aritu daitezela mediku eta

farmazialariek.

- Arrisku-faktoreekiko esposizioa identifikatzea eta murriztea.
- Asma baloratu, tratatu eta monitorizatzea.
- Asma-krisi bati aurre egiten jakitea.
- Eta inoiz ez automedikatzeko espezialistaren kontrolik gabe.

Arazoi horientatik, Bilbo mailan osasun-heziketarako proiektu bat egingo dugu (AFLORAR), farmazialarien eta asma tratatzen duten espezialisten artean.

Horrela, diagnostiko eta tratamendu-plan egokiak eduki beharraz kontzientziarazi nahi ditugu bronkio-asma izan dezaketen eta bronkodilatatzaileak aholku medikorik gabe erabiltzen dituzten pazienteak. Badugu horretarako heziketa-materiala, eta Farmazialarien Elkargoak lagundu egingo digu kontrol mediko egokirik ez duten herritarrak identifikatzen, euren eragiten baitiete sarrien as-

ma-okerragotzeak eta horri lotutako morbiditateak.

Asmaren Mundu Eguna

Asmaren 2017ko Mundu Eguna Global Initiative for Asthma-ren (GINA) ekimenez egiten da, urtero legez, maiatzaren lehen asteartean. Ekimen honen bidez, herritarrak kontzientziatu nahi dira gaixotasun horrek dakartzan arazoez, eta jakinarazi egin nahi zaie posible dela kontrolpean edukitzea eta mugarik gabeko bizimodu osasungarria egitea.



OSAKIDETZAN JASO DAIKEZU ZEIN HIZKUNTZA GURAGO DOZUN GUGAZ BERBA EGITEKO

Euskadiko Erkidegoko herritarrok eskubidea daukagu zerbitzu publikoakaz euskeraz jarduteko, baina eskubidetik harantzago, Erkidegoak asmoa dau euskera bizibarritzen joateko. Jainkina, Administrazioagaz beti erderaz jarduteko ohitura sekularra daukagu, eta horrexek eragiten dau, batetik, herritar euskaldunok be zerbitzu asistentzian sarritan erdera erabiltea, eta bestetik, aurretik suposatzea Osakidetza-zako beharginek ez deuskuela euskeraz atendiuko, sarritan jazoten dan modura. Ganera, ohitura eta aurrerexi bardintsua dabe Osakidetza-zako beharginak be, euskerea erabiltea gatxago egiten dauena:

Hori guztia holan, Osakidetza-zak pauso bat emon dau herritarroi euskeraren erabilpena erraztearren: une honetan herritarrak aukera dauka Osakidetza-zagaz zein hizkuntzatan jardun gurago dauen erregistratuko. Non? Osasun-zentroan bertan, harerako mostradorean.

dozun Osakidetza-zan ahoz erabilteko, baina, itaun hori egiten ez badeutsue be, zuk zeuk esan deikeozu beharginari zure lehentasan-hizkuntza erregistratu gura dozula.

Gurago dozun hizkuntzea erregistratu ostean, osasun-zentrorra edo beste zerbitzu batera hurreratzen zaranean beharginak arin jakingo dau euskeraz gura dogula berba egin, pantailean zure datu pertsonalak ikusi eta atoan. Zure eskubidea da: eutsi euskerari eta goiari!



Nahi kontsul-ta-ordua eskatzen nahiedozein izapide egiten osasun-zentroko mostradorean hurreratzen zaranean seguruenik atendituko zaituan beharginak berak

itaun-deutsu zein hizkuntza gurago



Lagundu egiguzu hobetzen:
AUKERATU ZURE HIZKUNTZA!

