El Hospital Josep Trueta se moderniza en pos de la excelencia

El Hospital Universitario de Girona Dr. Josep Trueta es el centro sanitario más importante de la demarcación de Girona y donde se atienden casi todos los gerundenses cuando pasan por una situación crítica de su salud.

Esto se debe al hecho de que es el Hospital de referencia para una población de unas 735.000 personas –los habitantes de la provincia de Girona a excepción de la Cerdaña- que en época de verano se ve incrementada notablemente por la población flotante, llegando al millón de personas. Además, el Trueta actúa como hospital básico para los habitantes de la ciudad de Girona, Sarrià, Celrà y Banyoles.

El centro, que se inauguró el 1956, cuenta con unas 400 camas, 11 quirófanos y 9 puntos de reanimación, 4 salas de partos, además de 129 consultas externas y 32 puntos de tratamiento ambulatorio. Más de 2.000 trabajadores son los responsables de hacerlo funcionar cada día: la mayoría (más de 1.800) pertenecen al Instituto Catalán de la Salud, pero también hay profesionales del Instituto Catalán de Oncología, del Instituto de Diagnóstico por la Imagen, del Banco de Sangre y de Tejidos, del Sistema de Emergencias Médicas y del Instituto de Investigación Biomédica de Girona. Todos juntos conviven en el recinto del Hospital Universitario de Girona Dr. Josep Trueta y hacen funcionar el engranaje para que la calidad y la seguridad de la asistencia que ofrecen a sus pacientes sea la mejor. Así es como, en un día, en el Trueta se hacen 41 operaciones de cirugía mayor, 79 pacientes hospitalizados reciben el alta, se atienden 202 urgencias, se realizan 848 consultas externas y 71 sesiones de hospital de día.

El Hospital de Girona tiene tres grandes ámbitos de actividad: la asistencial (su principal misión), la docencia (cada año más de mil estudiantes se forman en el centro) y la investigación.

Así, la atención a la salud es la principal actividad del centro, y por ello el Trueta ofrece a los usuarios casi todas las especialidades médicas y quirúrgicas que hoy en día tiene la medicina. Esto quiere decir que el centro puede resolver cualquier problema de salud, a excepción de determinadas situaciones que requieren mucha especialización, y que es preferible centralizar dicha atención en pocos hospitales, hospitales terciarios. Este sería el caso de la oncología infantil, los trasplantes y determinadas intervenciones muy especializadas, como la cirugía de la epilepsia.

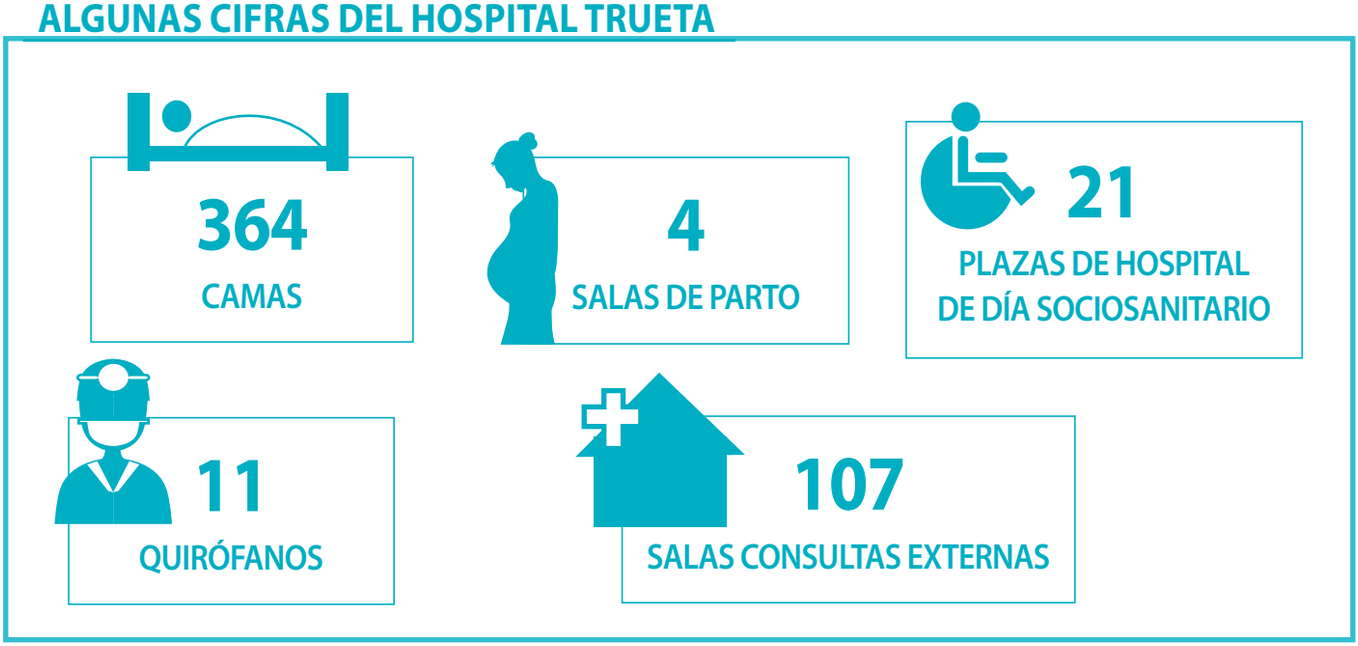
Ha sido en los últimos años que el Hospital ha hecho el salto cualitativo más importante, creciendo en complejidad y acercándose cada vez más a un hospital terciario. Algunos de los momentos clave han sido el inicio de la cirugía cardíaca, en 2006, la ampliación del horario de la hemodinamia las 24 horas del día para atender los infartos, la puesta en marcha del intervencionismo y más recientemente del neurointervencionismo, o la creación de una Unidad de Arritmias, hace solo un par de años. La apuesta del centro para poder atender cada vez procedimientos más complejos, ha ido enjarje al incremento de la cirugía oncológica, incluida la de alta complejidad, como los cánceres de esófago, de páncreas, del hígado, o del sistema nervioso central, entre otros. Tan es así que en los últimos cuatro años la cirugía oncológica de alta complejidad realizada al Trueta ha registrado un incremento de un 44%: mientras que en 2015 los cirujanos del Trueta realizaron 387 procedimientos quirúrgicos oncológicos considerados terciarios, en 2018 han hecho 556.

La organización interna del hospital

El equipo de dirección del hospital está formado por un *gerente* (del ICS y del IAS), el **Dr. Joaquim Casanovas**; un *adjunto a la gerencia*, **el Sr. David Estruch**, una *directora*, la **Dra. Gloria Padura** y diferentes directores en función del ámbito de responsabilidad (de Personas, Económico financiero, de Sistemas de información, de Apoyo…) además de las direcciones estrictamente asistenciales: la *dirección médica*, a cargo de la **Dra. Elena Álvarez**, y la *dirección de enfermería*, con la **Sra. Pilar Solé**.

Cabe tener en cuenta que la labor asistencial no sería posible sin todos los profesionales que no son sanitarios pero que hacen posible que el Hospital funcione cada día. Unidades como Recursos Humanos, Informática, Secretaría Técnica, Compras, Almacén, Hotelería, Asesoría Jurídica, Mantenimiento, y un largo etcétera, son vitales en esta organización. Pero profesionales de

ALGUNAS CIFRAS DEL HOSPITAL TRUETA



la medicina y de enfermería son los colectivos más importantes, al menos en cuánto a números.

Desde un punto de vista médico, el Trueta se organiza con los diferentes servicios asistenciales que cubren todas las especialidades médicas y quirúrgicas. Los equipos médicos están formados por el jefe de servicio, los jefes de sección de las subespecialidades (que pueden tenerse o no) y los adjuntos de los servicio. Actualmente el Trueta tiene una plantilla de 334 médicos y médicas, además de 116 médicos internos residentes (médicos que se están formando en su especialidad).

La atención sanitaria tiene que estar cubierta las 24 horas del día. La jornada laboral es de 8 h. a 17 h. de lunes a viernes y fuera de ese horario la asistencia se garantiza con el equipo de guardia. Los médicos del servicio de Urgencias son los que realizan la primera atención de los pacientes que acuden por patología urgente y el hospital cuenta con guardia de especialistas, que pueden estar de presencia física en el hospital o localizados. Los profesionales de guardia localizada se desplazan al hospital cuando son requeridos. Sería el caso de los cirujanos cardíacos, los cirujanos pediátricos, los oftalmólogos… Según explica la **Dra. Padura**, "*una de las últimas acciones que hemos llevado a cabo ha sido reforzar la guardia de algunas de las especialidades que tenemos en guardia localizadas, como la cirugía pediátrica, la ampliación a 12h de radiología intervencionista, la neumología, la cirugía vascular, la urología, la neurocirugía, la ginecología y la otorrinolaringología*".

Pero el personal médico trabaja en equipo con los profesionales de enfermería, una figura importantísima para la atención y cura de los pacientes. La dirección de enfermería es la responsable de gestionar el volumen más importante de profesionales: 659 enfermeros y enfermeras además de 435 trabajadores más entre TCAI y celadores.

La dir*ectora de enfermería*, **Pilar Solé**, explica que su equipo de dirección está formado por ella misma y cinco enfermeras adjuntas que se encargan de ámbitos de actuación distintos (recursos humanos, hospitalización críticos, seguridad del paciente…), además del equipo de supervisión, es decir, las enfermeras supervisoras o responsables de cada una de las plantas de hospitalización o servicios. Cabe decir que las plantas de hospitalización se organizan según especialidades. Cada enfermera se responsabiliza de una planta, por lo tanto, de una especialidad. Algunas plantas están compartidas por más de una especialidad, con lo cual, en esas plantas continúa habiendo una sola supervisora pero con un equipo de enfermeras organizado según las especialidades que atiendan. El equipo de enfermería también cuenta con un equipo de enfermeras referentes, que se encargan de cuestiones más transversales como la formación, la actualización de sistemas de información, etc).

La dotación de enfermeras en cada planta o unidad de hospitalización se rige por las ratios consideradas adecuadas en los hospitales de Europa para atender los pacientes en función de su situación clínica y los cuidados que requiera. Así, en el Trueta, hay una enfermera para cada diez/doce pacientes en una planta convencional y, en el caso de pacientes críticos, una enfermera para cada dos pacientes. Aunque las ratios del Trueta son buenas,

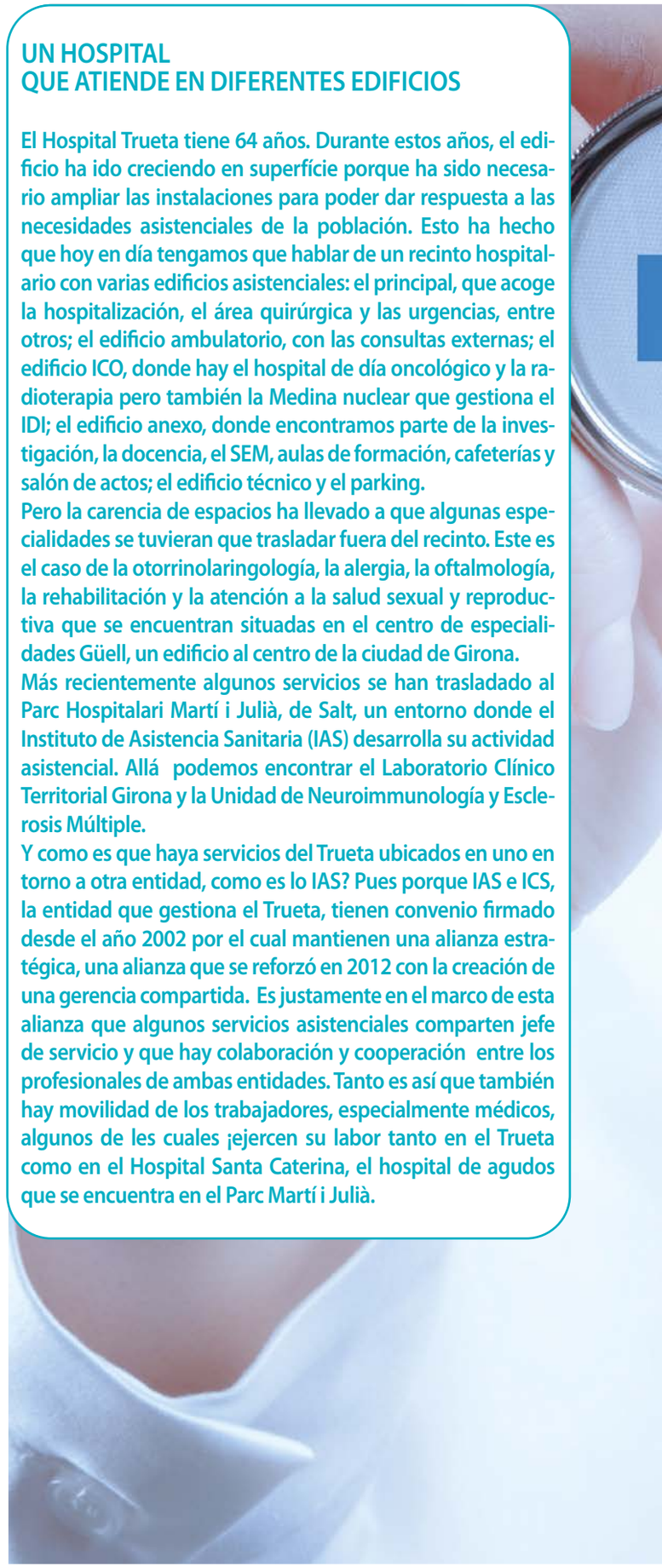
UN HOSPITAL QUE ATIENDE EN DIFERENTES EDIFICIOS

El Hospital Trueta tiene 64 años. Durante estos años, el edificio ha ido creciendo en superfície porque ha sido necesario ampliar las instalaciones para poder dar respuesta a las necesidades asistenciales de la población. Esto ha hecho que hoy en día tengamos que hablar de un recinto hospitalario con varias edificios asistenciales: el principal, que acoge la hospitalización, el área quirúrgica y las urgencias, entre otros; el edificio ambulatorio, con las consultas externas; el edificio ICO, donde hay el hospital de día oncológico y la radioterapia pero también la Medina nuclear que gestiona el IDI; el edificio anexo, donde encontramos parte de la investigación, la docencia, el SEM, aulas de formación, cafeterías y salón de actos; el edificio técnico y el parking.

Pero la carencia de espacios ha llevado a que algunas especialidades se tuvieran que trasladar fuera del recinto. Este es el caso de la otorrinolaringología, la alergia, la oftalmología, la rehabilitación y la atención a la salud sexual y reproductiva que se encuentran situadas en el centro de especialidades Güell, un edificio al centro de la ciudad de Girona.

Más recientemente algunos servicios se han trasladado al Parc Hospitalari Martí i Julià, de Salt, un entorno donde el Instituto de Asistencia Sanitaria (IAS) desarrolla su actividad asistencial. Allá podemos encontrar el Laboratorio Clínico Territorial Girona y la Unidad de Neuroimmunología y Esclerosis Múltiple.

Y como es que haya servicios del Trueta ubicados en uno en torno a otra entidad, como es lo IAS? Pues porque IAS e ICS, la entidad que gestiona el Trueta, tienen convenio firmado desde el año 2002 por el cual mantienen una alianza estratégica, una alianza que se reforzó en 2012 con la creación de una gerencia compartida. Es justamente en el marco de esta alianza que algunos servicios asistenciales comparten jefe de servicio y que hay colaboración y cooperación entre los profesionales de ambas entidades. Tanto es así que también hay movilidad de los trabajadores, especialmente médicos, algunos de les cuales ¡ejercen su labor tanto en el Trueta como en el Hospital Santa Caterina, el hospital de agudos que se encuentra en el Parc Martí i Julià.



especialmente la de las áreas de críticos, des de la Dirección de Enfermería se sigue trabajando para mejorarlas aún más.

El sector de la enfermería no para de avanzar y de dar nuevas responsabilidades a sus profesionales. El colectivo enfermero va aumentando progresivamente sus competencias, lo que les permite una especialización dentro de su ámbito asistencial.

En el año 2017, en el Ministerio de Sanidad se firmó el pacto de la Prescripción Enfermera entre médicos y enfermeras y, gracias al cual muchas enfermeras podrán prescribir algunos medicamentos, una facultad para la que están preparadas gracias a su formación y experiencia.

"La prescripción enfermera ha supuesto dar cobertura legal a lo que en cierta medida ya se estaba haciendo, puesto que la enfermera está continuamente tomando decisiones clínicas", concluye Pilar Solé.

Los servicios centrales: el ejemplo de Farmacia

Pero aparte de las diferentes especialidades y los servicios asistenciales, el Hospital Trueta no podría funcionar sin una serie de servicios transversales que "trabajan" para todos los asistenciales. Son los llamados servicios centrales, como por ejemplo el Servicio de Radiología, el Laboratorio Clínico o el Servicio de Anatomía Patológica.

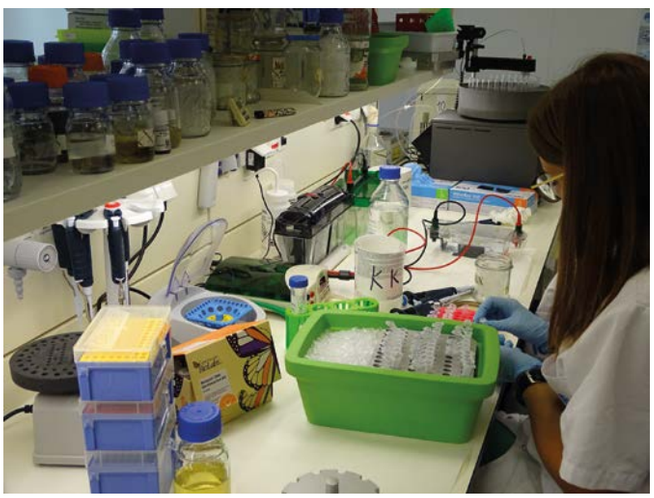
Otro de los servicios centrales del Hospital Trueta es el Servicio de Farmacia, que comparte el funcionamiento con el Servicio de Farmacia del Hospital Santa Caterina en el marco de la alianza estratégica que mantiene el ICS con el IAS (*leer pieza 1)*. La *directora clínica*, **Rosa Sacrest** es la responsable de organizar y coordinar el equipo de profesionales, 42 profesionales de distintas categorías laborales por parte del ICS, y 14 por el IAS, que trabajan como un solo equipo desde el año 2014. Este Servicio se ocupa de la compra, custodia, conservación y dispensación de los medicamentos necesarios para el desarrollo de la actividad asistencial de los dos hospitales, de los centros de Atención Primaria, el centro penitenciario Puig de les Basses, los centros de salud mental i el sociosanitario de La República. También se ocupa de la medicación hospitalaria de dispensación ambulatoria (MHDA) así como de otros medicamentos que requieren vigilancia, supervisión y control. Se elaboran fórmulas magistrales, reembasado de medicamentos, preparaciones intravenosas, nutrición parenteral y se colabora en proyectos de investigación clínica.

Este Servicio trabaja bajo criterios de calidad, ya que en 2017 obtuvieron la certificación de la norma ISO 9001:2015.

Uno de los avances más significativos que ha conllevado la integración territorial del Servicio de Farmacia del ICS (Trueta) y del IAS (Santa Caterina) es la creación de la Comisión de Farmacia y Terapéutica, que ha supuesto el eje del cambio clínico. Esta Comisión está compuesta de ocho comités formados por profesionales de diferentes disciplinas implicados en los diferentes temas o ámbitos de atención: medicación hospitalaria de dispensación ambulatoria, errores de medicación, gases medicinales, salud mental, Atención Primaria, nutrición y dietética, medicamentos en situaciones especiales y antibióticos. El Comité de MHDA es el más importante. A su vez, se subdivide en distintos grupos de trabajo, algunos de los cuales se

EL IDIBGI, EL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN GIRONA

El Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Doctor Josep Trueta (IDIBGI), dirigido en la actualidad por el Dr. **Jordi Barretina,** se creó en el 2005, aunque tiene sus orígenes en la Fundación Privada Dr. Josep Trueta (1995). Su finalidad es promover, gestionar, desarrollar y difundir la investigación biomédica en la provincia de Girona y tiene bajo su paraguas la mayor parte de la investigación biomédica de varias instituciones sanitarias de Girona como el ICS, IAS, ICO, IDI, y la Universidad de Girona. El IDIBGI dispone de una estructura de gestión administrativa y de soporte a la investigación y de unas instalaciones de laboratorio, recientemente renovadas, ubicadas en el Parc Hospitalari Martí i Julià. Para poder desarrollar su labor, el IDIBGI tiene una plantilla de unas 100 personas, a los que se suman un buen número de investigadores afiliados, repartidos en unos veinte grupos de investigación. Estos se agrupan a su vez en cuatro ámbitos de investigación principal: enfermedades cardiovasculares, metabolismo e inflamación, neurociencias y oncohematología.



165 Profesionales dedicados a la investigación

62 Proyectos competitivos que suponen más de 3,6 millones de €

423 Ensayos clínicos en curso y otros proyectos no competitivos

314 Artículos publicados en revistas indexadas con factor de impacto

5,4 Puntos de factor de impacto medio

19 Patentes transferidas

3 Spin-offs

2 Guías de práctica de clínica realizadas

vuelven a subdividir. Así encontramos los grupos de trabajo de esclerosis múltiple, de immunosupresores, de VIH, de hepatitis, de la hormona del crecimiento, asma, hipertensión pulmonar, fibrosis pulmonar, inmunoglobulinas y de hipolipemiantes.
Esta forma de trabajar y organizarse ha sido fundamental, ya que estos grupos de trabajo multidisciplinarios i específicos facilitan el trabajo en equipo por el bien del paciente. Un buen ejemplo de ello es que permiten estar preparados cuando salen nuevos medicamentos. En los últimos años han aparecido muchos tratamientos nuevos, algunos de los cuales muy efectivos para los pacientes, como los tratamientos de la Hepatitis C, curativos de la enfermedad. No obstante, no todos los nuevos fármacos aportan novedades terapéuticas importantes para la salud. Después de pasar por el Ministerio de Sanidad y Consumo, por el CatSalut i el ICS, la evaluación del nuevo tratamiento llega a nivel de nuestros hospitales, a través de la Comisión de Farmacia y Terapéutica, de los Comités y de los Grupos de trabajo. Estos analizan las novedades terapéuticas, llegando a unas conclusiones sobre el uso de los nuevos fármacos que van saliendo al mercado i su aplicación a los pacientes.
El 2018 fue un año importante para el Servicio de Farmacia ya que se ha reformado, ampliado y modernizado. Se han realizado obras y mejoras que han supuesto una inversión cercana al millón de euros. En este sentido, se ha hecho una zona de salas estériles, es decir, un área con el ambiente controlado respecto a la contaminación microbiológica y por partículas, para la preparación de medicamentos estériles, medicamentos intravenosos ; oncológicos o no, medicamentos peligrosos en su manipulación y nutriciones parenterales, entre otros. También se han reorganizado los despachos, la recepción y otras áreas de trabajo. Además se ha actualizado un nuevo laboratorio de farmacotécnia y ha robotizado el almacén de medicamentos, que ha supuesto la compra de un equipamiento que ha permitido mejorar el almacenamiento, la gestión de los procesos, y ganar en seguridad i rapidez.

Mejorar día a día

Pero la de Farmacia no ha sido la única mejora del Hospital en los últimos años. Destaca, por ejemplo, la ampliación y reforma del Servicio de Urgencias, actualmente en la tercera fase de ejecución, que una vez finalizado –en unos meses- tendrá el doble de superficie que hace dos años, cuando empezaron los trabajos constructivos. Ahora ya está en funcionamiento gran parte del servicio, que ha supuesto una inversión de unos 4 M€. Esta ampliación del Servicio de Urgencias ha sido posible gracias al traslado del Laboratorio Clínico Territorial en el Parc Hospitalari Martí i Julià, que supuso crear unos espacios totalmente nuevos, mejorados y ampliados, por un valor de cerca de 3 M€.
Capítulo aparte merece la adecuación de una nueva Unidad de Arritmias, con una inversión de 3 M€, que ha permitido realizar en Girona técnicas y tratamientos que hasta entonces obligaban a los pacientes tenerse que trasladar en hospitales de Barcelona. Un claro ejemplo es la implantación de DAI (Desfibrilador Automático Implantable) o la realización de ablaciones a pacientes con arritmias. La mejora del abordaje del área del corazón ha

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN UN DÍA

79 Altas

71 Sesiones de hospital de día

41 Intervenciones quirúrgicas mayores

202 Urgencias

848 Visitas de consultas externas

sido exponencial en los últimos años, puesto que también se ha hecho una apuesta para poder hacer más operaciones de cirugía cardíaca y se ha puesto en marcha una guardia de cirujanos las 24 horas del día. Ahora se está a punto de poner en marcha la nueva Unidad de Imagen Cardíaca Avanzada, que cuenta con el mecenazgo de la Fundación Daniel Bravo.

Otras obras importantes han sido la mejora de la Unidad Cuidados Intensivos de Neonatología y Pediatria (1,5 M€), la ampliación del Servicio de Anatomía Patológica (0,5 M€), o la adecuación del helipuerto para poder acoger vuelos nocturnos, una obra que se ha terminado estos días. Los vuelos 24h serán una realidad cuando administrativamente se autorice la nueva instalación.

Pero mirando hacia el futuro, el proyecto más importante en el que se está trabajado –un proyecto las obras del cual están a punto de salir a licitación- es la ampliación del bloque quirúrgico y del hospital de día oncológico, que supone una inversión de 20 M€. El proyecto prevé la construcción de un nuevo edificio de 3.900 metros cuadrados distribuidos en 3 plantas y la remodelación de 2.500 metros cuadrados más del edificio actual. Esta obra contempla la creación de 5 quirófanos más, además de todas las áreas de soporte necesarias, como la reanimación. También se incluye la ampliación del Hospital de día oncológico, que pasaría de las 25 plazas actuales a 40.

También está previsto hacer una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos nueva, que permitiría a su vez ampliar la Unidad de Neonatología, que ya fue reformada y mejorada en 2017. Esta obra, también pendiente de licitación, supone una inversión cercana a los 4 M€.

A parte de obras, el Trueta ha hecho también en los últimos años una importante inversión en equipamiento, como la adquisición de un robot quirúrgico Da Vinci Xi el año pasado (3 M€), que permitió poner en marcha este nuevo abordaje quirúrgico. También se ha renovado la sala de intervencionismo vascular (más de 1 M€) y se ha adquirido un arco quirúrgico de vascular de última generación (0,2 M€). Hay que tener en cuenta que las obras citadas anteriormente también han supuesto una importante renovación del equipamiento.

El Trueta es un hospital que tiene más de 60 años, y aunque hagan inversiones para mantener unas adecuadas instalaciones, la mirada de futuro está puesta en un nuevo hospital, un Nuevo Hospital Trueta, que se espera que pueda ser realidad en 2025.

Fuente: Memoria 2018 ICS. Gerencia territorial Girona.

PROGRAMAS INTERVENCIONISTAS DE MAYOR VOLUMEN Y/O COMPLEJIDAD

162 Neonatos

153 Cirugías cardiacas mayores

877 Radiologías intervencionistas de alta complejidad

49 Cirugías de la obesidad mórbida

154 Procedimientos vasculares de alta complejidad

3.080 Hemodinámicas (diagnósticas y terapéuticas)

556 Cirugía oncológica alta complejidad con intención curativa

GLORIA PADURA

PILAR SOLÉ