

CATALUÑA LOS PROFESIONALES DE PRIMARIA DEBEN ESTAR PREPARADOS PARA EL CAMBIO

El modelo territorial mejorará la atención de las ITS y el VIH

► El abordaje de las infecciones de transmisión sexual, y en particular del VIH, está cambiando mucho en los últimos años y gran parte del se-

guimiento de estos pacientes recae en los profesionales de primaria, lo que pone de relieve la necesidad de adaptar el modelo asistencial.

Karla Islas Pleck Barcelona
La atención integral de las infecciones de transmisión sexual (ITS) requiere una reorganización asistencial integrada que centre su estructura en los profesionales de atención primaria de cada uno de los territorios de Cataluña, según ha explicado a DIARIO MÉDICO Mireia Alberny, del grupo de ITS y VIH de la Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria (Camfyc) y de la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña.

En 2005 se presentó el Plan de Mejora de la Prevención y Control de las ITS en Cataluña, que contemplaba reforzar la vigilancia epidemiológica, reorganizar la atención y mejorar las estrategias de prevención entre la población.

Uno de los pilares de la nueva organización son los equipos del Programa de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva, que están integrados por especialistas relacionados con estas infecciones, como ginecólogos, urólogos, obstetras, comadronas y médicos de familia.

Alberny ha comentado que el modelo asistencial de este tipo de infecciones ha cambiado mucho en los últimos años, ya que antes los pacientes solían acudir a médicos privados para recibir atención médica por la falta de unidades de referencia públicas. En Barcelona, el centro de Drassanes y los que han venido después han representado una fuerte apuesta por mejorar la atención de estos pacientes, pero aún falta acercarse más a algunos sectores de la población, como las mujeres o los jóvenes.

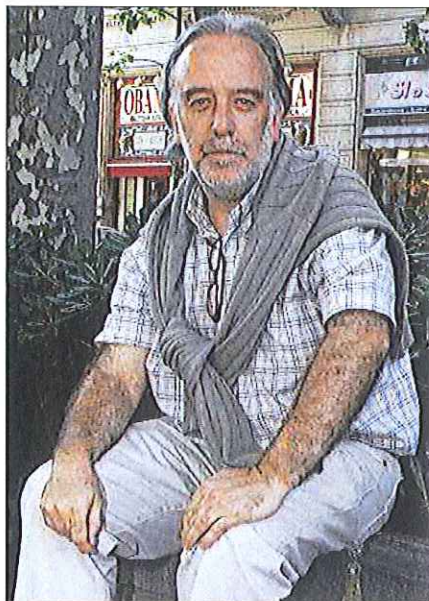
Los referentes

Los médicos de primaria juegan un papel cada vez más importante, especialmente para la detección y el inicio precoz del tratamiento, por lo que la formación en este campo es una prioridad.

Una de las novedades del nuevo modelo de organización contempla una red territorial de referentes, que son especialistas en ITS que



Mireia Alberny, de la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Salud de Cataluña.



Juanjo Mascort Roca, del grupo de VIH de la Camfyc.

además de su labor asistencial realizan funciones de consultoría por medio del teléfono y el correo electrónico ante los casos clínicos que presentan dudas, "creo que si coordinamos esfuerzos en este sentido se puede llegar a resultados muy positivos", ha dicho Alberny.

Además, este programa contempla varios proyectos piloto para poner en marcha circuitos de acceso rápido a las personas de riesgo con el

objetivo de prevenir la mayor cantidad de contagios posible y brindar atención médica oportuna a las personas que ya tienen una infección. A juicio de Alberny, para mejorar la asistencia en este ámbito, "lo que falla son los circuitos y eso es precisamente lo que tenemos que agilizar".

Juanjo Mascort Roca, del grupo de VIH de la Camfyc, ha explicado que en el caso de la infección por el virus

COMUNIDAD VALENCIANA SIMULACIÓN

Refuerzo de la docencia en cirugía endoscópica del Hospital Arnau de Vilanova

E. Mezquita Valencia

La Escuela de Ginecología Endoscópica (EGES) del Hospital Arnau de Vilanova, de Valencia, ha incorporado un modelo de simulador artificial para el aprendizaje de cirugía endoscópica que incorpora un abdomen modelado manualmente y confeccionado con neodermis, material de características parecidas al tejido humano en color, textura y otras especificaciones.

Gracias a ese modelado, el abdomen cuenta con todas las estructuras internas y vísceras del ser humano realizadas de forma muy similar a las reales, posibilitando que los procedimientos quirúrgicos que se realizan sobre vísceras (útero, apéndice, vesícula biliar) puedan ser llevados a cabo cuantas veces sean necesarias. Además, este simulador permite reproducir todo el proceso quirúrgico y visualizar la imagen topográfica de las vísceras.

Hasta ahora los simuladores artificiales estaban basados en equipos instrumentales que sólo facilitaban el aprendizaje de la sutura endoscópica, y los simuladores virtuales, cuyo coste es superior, muestran deficientemente los órganos internos y la reproducción del sentido de la presión y el flujo de líquidos de los órganos. El nuevo modelo puede emplearse para formar tanto a especialistas como a estudiantes de Medicina, además de ser útil en especialidades tan diversas como Ginecología, Cirugía General y del Aparato Digestivo, Urología y Otorrinolaringología.

Según Juan Gilabert, jefe del Servicio de Ginecología del centro y director de la EGES, estos simuladores abren un cambio docente muy amplio: "Puede hacerse una miomectomía o la resección de un tumor vesical hasta conseguir un perfeccionamiento óptimo de la técnica quirúrgica".



Nuevo modelo de simulador artificial del Arnau de Vilanova.

AL ARQUITECTO ALBERT DE PINEDA

El Hospital de Denia recibe un premio de arquitectura

Redacción

El Grupo Via ha otorgado al arquitecto Albert de Pineda el Premio Aplus 2010 a la arquitectura sanitaria por el Hospital de Denia, como reconocimiento a uno de los proyectos más innovadores del sector de la arquitectura.

De Pineda ha destacado "lo valioso que resulta este premio, sobre todo tratándose de un hospital desarrollado bajo el modelo concesional, que suele caracterizarse por su bajo coste. En este caso, el diseño ha estado muy ajustado

al presupuesto y no por ello se ha mermado la calidad".

El hospital está concebido para cuidar el medio ambiente. Su estructura permite bañar de luz natural la práctica totalidad de las dependencias sanitarias, consiguiendo de esta forma un ambiente agradable para profesionales y pacientes, además de un considerable ahorro energético. Las zonas más alejadas de las fuentes naturales se iluminan con alimentación de bajo consumo.