



**INSTITUTO
TRAUMATOLOGICO**

Dr. Teodoro Gebauer Weisser

INFORMATIVO

BOLETIN OFICIAL N° 47 - MARZO 2006 AÑO 4



Plan de Seguridad con Bomberos

Un Plan de Seguridad acorde con los tiempos actuales, desarrollará el Instituto Traumatológico conjuntamente con la Junta Nacional de Bomberos de Chile, para prevenir siniestros que puedan afectar la integridad del edificio, pacientes y funcionarios.

El objetivo de este estudio, es identificar, evaluar y jerarquizar desde el punto de vista de su impacto probable, las vulnerabilidades del recinto que tiene 67 años de existencia.

La primera etapa considera la inspección directa del Inmueble, recopilación de planos, normas específicas y bibliografía técnica actualizada y relacionada con el trabajo a desarrollar, especificación de las características de las instalaciones que incidan en el riesgo potencial, detalle de los equipos, procedimientos u otros elementos de protección actualmente existentes.

La asesoría de Bomberos incluye: Estudio e informe so-

bre la situación real existente. Informe de medidas de mitigación y opciones de mejora: Análisis sobre disposición de los equipos de control de incendio existentes. Detección de los probables lugares o sectores de mayor riesgo. Factibilidad o acercamiento de las Unidades de Bomberos hasta el interior del recinto. Prueba de la red húmeda (presión y caudal). Chequeo de los extintores. Vías de evacuación y señalizaciones, entre otras consideraciones.

Para tales efectos, Bomberos proporcionará el personal técnico y todos los materiales necesarios, para la realización del estudio en el edificio y el Instituto por su parte, concederá facilidades razonables para las visitas en terreno, revisión de planos y documentación para la evaluación de riesgos, entre otros aspectos.

De acuerdo a la estimación, se deberán realizar al menos tres visitas, las cuales deberán coordinarse entre ambas partes.



Editorial

El Sistema de Información para la Gestión de Garantías en Salud (SIGGES) y las Garantías en Salud, son los compromisos adquiridos a través de todas las patologías AUGE, actualmente denominadas GES. El encargado SIGGES y la jefa del SOME, son los responsables de cautelar, supervisar, evaluar y corregir los eventuales errores o actividades no cumplidas, pero la responsabilidad final del sistema informático, es del SOME.

El SIGGES, tiene por objetivo facilitar el cumplimiento de todas las etapas en las cuales participa el paciente, para llevar a buen término la solicitud de evaluación y manejo de su patología. Al mismo tiempo, debe facilitar la actuación del personal administrativo de salud en el desarrollo de todos los procesos, hasta que el paciente sea dado de alta. Por lo tanto, está validado en niveles de atención primaria, de especialidades, cerrada, servicios de urgencia y en algunos casos que se agregan como patologías AUGE o GES.

Es importante destacar que el SIGGES, es un sistema informático que sirve para ingresar todas las actividades desarrolladas en la atención de los pacientes y al mismo tiempo, supervisar y evaluar diferentes procesos. En este contexto, un antecedente importante es el Informe de Proceso y Diagnóstico (IPD), que nos va a confirmar el paciente que ingresa definitivamente al sistema de SIGGES.

Confirmado el diagnóstico, se plantea el tratamiento y todas esas etapas se deben ingresar al SIGGES, incluyendo cualquier acción médica o traslado a otro establecimiento. Enseguida, se hace el estudio completo de los antecedentes, se confirma el diagnóstico definitivo y se especifican los pasos siguientes los que también tienen un plazo determinado que cumplir. Una vez resuelto el problema del paciente, el caso entra a una etapa final que se denomina el cierre de casos. Todos estos antecedentes y procedimientos, deben quedar nuevamente ingresados en el SIGGES

Lo que se ingresa al SIGGES, son los denominados eventos o etapas desde el ingreso del paciente al Instituto. Esta fase, comienza con el ingreso del RUT como el dato más importante, admisión y evaluación del paciente en recaudación, citación para la primera consulta y atención del paciente en la hora exactamente asignada, porque una de las exigencias es cumplir en un plazo predefinido, el proceso entre la interconsulta y la atención del paciente.

El Instituto Traumatológico, además de su control interno -que incluye supervisión y evaluación de las diferentes actividades realizadas- ejercido por el encargado de SIGGES, está siendo monitorizado por el Servicio de Salud Metropolitano Occidente y por el Fonasa.

Dr. Miguel Sepúlveda
Subdirector Médico y Encargado del SIGES





Valencia, España

Una intensa e interesante actividad científica realizó el Dr. Javier González, integrante del Equipo de Mano de nuestro Instituto, durante cuatro meses en el Hospital La Fé de Valencia, España, tras ganarse la beca que otorga la Sociedad Chilena de Ortope-



En la foto: Dr. Mark García Elías, presidente de la Sociedad Española de Cirugía de la Mano; Dr. Diego L. Fernández, de la Universidad de Berna, Suiza y el Dr. Javier González.

dia y Traumatología (SCHOT) para perfeccionarse en ese establecimiento

En esta ocasión, el Dr. González tuvo la oportunidad de conocer lo que se está haciendo allí en cirugía de la mano, como por ejemplo prótesis de muñeca y meta carpo falángica; establecer un intercambio muy fluido con la gente del hospital cuyo jefe de Unidad es el Dr. Vicente Chover y comprobar que el hospital La Fé y la gente de la comunidad valenciana, tiene un sistema de atención muy similar al nuestro con una gran calidad humana del personal.

“Junto con intercambiar nuestras experiencias, participé activamente en cirugías, policlínicos, actividades del Servicio de Traumatología y asistí, a dos cursos de la especialidad. Uno sobre Cirugía de los Pacientes Reumáticos que se dictó en Barcelona y otro, sobre Avances en Osteosíntesis de la Extremidad Superior, en Madrid. Además, quedó abierta la posibilidad del intercambio de residentes y especialistas en cirugía de la mano y de realizar publicaciones de trabajos en conjunto, a través de la Sociedad Española de Cirugía de la Mano”.



Día de la Mujer 2006

Todas las mujeres que trabajan en nuestro Instituto recibieron el “Día Internacional de la Mujer” que se conmemora el 8 de Marzo, un especial saludo de las autoridades. Nuestro director, Dr. Mario Reyes, les entregó personalmente un afectuoso saludo y una bella flor. En la foto, un grupo de mujeres que representa a la enorme cantidad que forma parte del equipo de salud de nuestro Instituto.

Para pacientes del Instituto.

Rotary Club de Santiago donó Sillas de Ruedas



Pacientes del Instituto beneficiados con sillas de rueda

Un total de diez sillas de ruedas para pacientes de escasos recursos de nuestro Instituto, donó el Rotary Club de Santiago que acogió la iniciativa de ayuda humanitaria del traumatólogo chileno Dr. Francisco Soza a través de la Fundación que creó en 1988 en EE.UU, para ayudar a pacientes traumatológicos de escasos recursos.

La donación forma parte de un conjunto de 60 sillas de rueda que la entidad humanitaria entregó a diferentes hospitales públicos del país, gracias a una gestión del Rotary de la ciudad de Mill Creek y la empresa Wheelchair International, de Estados Unidos.

La entrega se efectuó en una ceremonia realizada en el Teatro Teletón y asistieron los pacientes beneficiados y sus familiares, además del director del Instituto Traumatológico y representantes de las organizaciones donantes, tanto de Chile como de Norteamérica.

Los pacientes del Instituto que recibieron sillas de ruedas son: Manuel Pérez Alvarado, Alejandro Pino Cisternas, Cristián Urrea Alvarez, Cirilo Siáñez Teleriza, Margarita Cabrera Cabrera, Constanza Illanes Bustos, Yolanda Gatica Soto, Eliana Díaz Meza y María Berta Farfán.



El Dr. Mario Reyes, junto a autoridades del Rotary Club de Santiago; el Dr. Francisco Soza y Felipe Toro de la SCHOT.

Una exitosa intervención de reconstrucción total de pelvis que benefició a una joven paciente portadora de un tumor en la región acetabular, con un diagnóstico de un osteoblastoma que es un tumor benigno pero agresivo y que compromete mucho el hueso, se realizó exitosamente en nuestro Instituto. La compleja cirugía, realizada por el equipo médico integrado por los doctores Orlando Wevar, Miguel Sepúlveda y Eduardo Díaz, es la primera de este tipo que se realiza en Chile y permitirá a la paciente volver a caminar normalmente.

El Dr. Wevar explicó que “para esta paciente, teníamos dos alternativas: la sustitución con una prótesis que para este tipo de pacientes son no habituales, por lo tanto especiales y de un costo bastante alto o, la sustitución con un aloinjerto que es la combinación de un hueso de Banco con una prótesis convencional, como de artro-

Exitosa Cirugía de Reconstrucción de pelvis



Margaret Moreno, está muy optimista porque volverá a caminar tras un largo proceso de recuperación.

sis de cadera. Como en Chile no se dispone de pelvis en los bancos de hueso existentes, la alternativa de injerto que teníamos, era combinar algún tipo de hueso de nuestro Banco con hueso de ella y a esto, colocar una prótesis convencional y eso fue lo que combinamos”

“Sacamos injerto de su cresta ilíaca contralateral, usamos hueso del Banco de Huesos del Instituto Traumatológico y con ello reconstruimos todo lo que es el anillo pélvico primero, para darle la firmeza a la pelvis. Rellenamos con una mezcla de abundante injerto de Banco y de la paciente y utilizamos un canastillo metálico, al que se le insertó un cotilo cementado con un vástago femoral no cementado y eso, articuló nuevamente la cadera”, precisó.

Con importantes obras de mejoramiento de infraestructura inició el 2006 nuestro Instituto. Todas ellas apuntan a facilitar el trabajo conjunto del equipo médico y de nuestros funcionarios, para contar con instalaciones adecuadas para entregar un mejor servicio de salud a nuestros usuarios.

Entre ellas destacan:



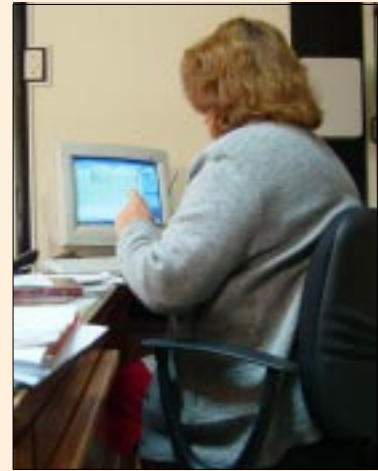
Se inició la recuperación de los baños para el personal de Farmacia y Abastecimiento, en el segundo piso; administrativo damas, que ocupa el sector de Recursos Humanos; paramédico y auxiliar femenino, en el subterráneo y los que ocupan los auxiliares masculinos.



Pintura de todo el cuarto piso donde funciona traumatología de hombres, incluyendo las escalas de acceso hasta el subterráneo que no se pintaban hace muchos años.



En los próximos días, entrará en operaciones un nuevo Convertidor de Vapor para darle calefacción al hospital. El equipo antiguo, en la foto, no se pudo reparar porque ya cumplió su vida útil por lo que se debió mandar a hacer uno nuevo con acero, para que soporte las temperaturas y garantice al hospital dar calefacción en forma segura y sin interrupciones.



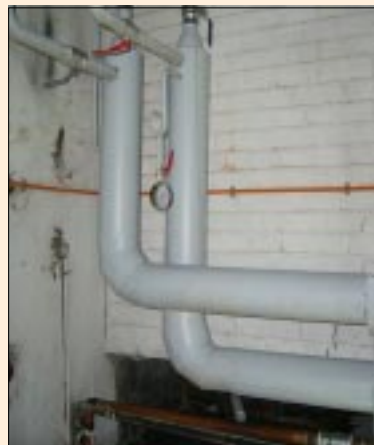
A través del Entorno Laboral se entregaron 45 sillas ergonómicas al personal que desarrolla sus labores principalmente sentado.



Un nuevo compactador de basura, ubicado en la salida de calle Amunategui, que permite cumplir en 100% la norma de higiene del Instituto a través del tratamiento operativo de basura contaminante y domiciliaria. En la foto, el sistema antiguo y nuevo



Renovación completa del sistema de cañerías de agua caliente del edificio, lo que permite entregar agua caliente en cantidad suficiente a los pisos superiores, ordenar el sistema de distribución de agua y dejarlo en condiciones operativas. En la foto, cañerías antiguas y nuevas



ARENDAI[®]
Alendronato 70mg

Una Toma
Semanal

Prevención • Economía
al alcance de su paciente

PHARMA INVESTI

Dr. Francisco Soza

El Dr. Francisco Soza se acaba de incorporar al Equipo de Hombro de nuestro Instituto, donde confiesa que está muy grato porque podrá compartir sus conocimientos de artroscopia de hombro, aprender la parte traumática y hacer cirugía abierta.

Llegó a los 18 años a Chile como alumno extranjero. Ingresó a la Universidad Católica donde hizo su pre y post grado de medicina. En 1999 viajó a Estados Unidos a hacer un fellow en rodilla y hombro y regresó, a mediados del 2000. Estuvo seis meses en el Hospital de Las Higueras, en la Octava Región, y solicitó su traslado al Hospital San Borja Arriarán.

Ha vivido gran parte de su juventud en el extranjero porque su padre, el agrónomo Roberto Soza, se fue a estudiar a EE.UU, hizo su master, sacó su



doctorado y se quedó en Estados Unidos, donde trabajó para el Banco Mundial, la FAO y el BID en proyectos de desarrollo agropecuario.

“Aprendí de mi padre como canalizaba en Africa, proyectos de desarrollo agropecuario enormes, con cariño y dedicación por la gente. Por su trabajo, viví muchos años en México, en Guatemala, Malawi, Ghana y Estados Unidos y a través de un amigo suyo que estaba cargo de una leprosería en Malawi y con el que trabajé como dos años cuando apenas tenía 14 años, opté por la medicina”

Orgulloso, afirma que su padre fue su mayor maestro. Su inspirador, para dedicarse a la ayuda social y crear en Estados Unidos, una fundación de ayuda a personas de escasos recursos que necesitan órtesis, sillas de rueda o equipos, para poder movilizarse y que está canalizando aquí, a través del Rotary Club de Santiago.

La meta de este traumatólogo viajero, casado y padre de dos hijos, es quedarse en Chile, en el Instituto Traumatológico y con sus actividades como médico de la Federación de Rugby.

Nuestras reparticiones

Mantenimiento

Desde febrero se incorporó a la sección Mantenimiento el funcionario Víctor Díaz, especializado en el área eléctrica. Su presencia como integrante del equipo de Servicios Generales, permitirá al Instituto contar permanentemente con un técnico capacitado para resolver de inmediato, las fallas que eventualmente se pudieran producir en las redes y tableros de electricidad, equipos, teléfonos, incluyendo radios y televisores.

La misión de Víctor Díaz, un joven de tan solo 20 años egresado del Liceo Industrial de Santiago, es mantener en la mejor forma posible la infraestructura, los equipos, las instalaciones y los suministros para que el Instituto funcione correctamente. Esta labor, anteriormente la realizaban empresas contratistas sólo tres veces a la semana, por eso se hacía necesaria la presencia de un funcionario de planta.

Todas las mañanas y desde muy temprano, hace rondas por todo el edificio para



Víctor Díaz

detectar algún eventual problema, resolverlo prontamente y evitar que se produzcan alteraciones en la entrega del servicio de salud del Instituto a sus pacientes.

Tradicionalmente, las fallas más comunes en el Instituto han sido de gasfitería. Baños tapados, llaves goteando. En lo eléctrico: enchufes rotos, problemas derivados de sobrecargas eléctricas y teléfonos que se caen accidentalmente, entre otros.

Víctor está revisando la parte eléctrica, telefonía, y como tiene conocimientos en reparación de radios y televisores, también ha arreglado estos artefactos como un aporte extra a sus funciones.

Debutó con una fuerte actividad, porque su llegada coincidió con la pintura del cuarto piso completo. Este trabajo requirió sacar todos los equipos y hacerles mantenimiento eléctrico, tarea que debió hacer solo y no tuvo problemas.

¿Cómo te has sentido?. Bien, contento porque esto es lo mío. No conocía el Instituto, pero me han recibido bien. Yo quería trabajar, porque quiero estudiar para seguir perfeccionándome.



CONDOLENCIAS

La Dirección del Instituto Traumatológico, lamenta el sensible fallecimiento de nuestra funcionaria y compañera de trabajo, Virginia Manríquez Méndez y expresa sus sensibles condolencias a sus familiares. Virginia tenía 58 años, 35 de los cuales se los dedicó a nuestro Instituto en las secciones de Pabellón, Urgencia y Sala.



- Un mecanismo de anclaje superior confirmado en los estudios comparativos
- Tecnología vanguardista en pares de fricción
- Variedad de cabezas en metal y cerámica
- Diseño acetabular fundado en la experiencia clínica

