

Todos EsSalud

AÑO 4 / Nº 22 MAYO 2010 OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES



Edilberto con corazón trasplantado inicia su recuperación con observación del especialista (p.7)

INCOR Instituto Nacional Cardiovascular



LATE

Nº 12

Una nueva esperanza



Escalera eléctrica, alivio para el corazón



Cineangiógrafo, un diagnóstico preciso

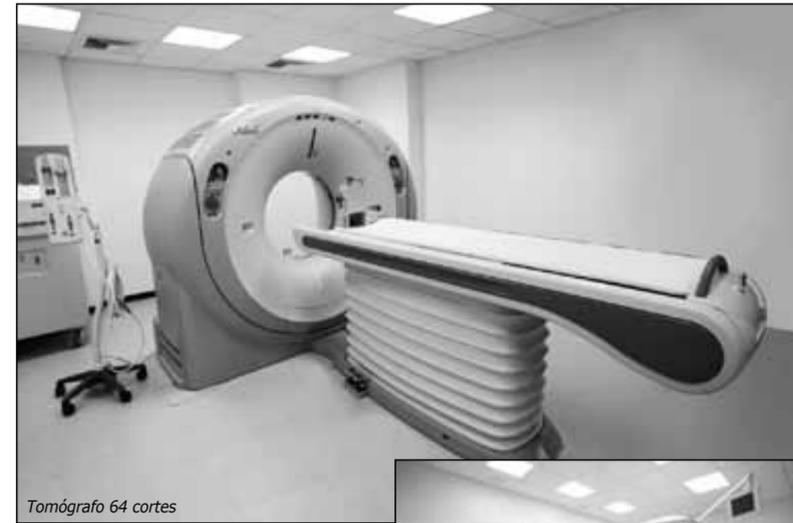


Interiores como en los mejores hospitales del mundo

Una de las características del moderno Instituto Nacional Cardiovascular INCOR, recientemente inaugurado, lo constituyen equipos de última generación destinados a los casos de la más alta complejidad.

- Angiógrafo, tecnología que visualiza el corazón en forma dinámica con el fin de detectar malformaciones cardíacas, obstrucciones en arterias coronarias, compromiso de la función de las válvulas cardíacas, así como la función de los ventrículos. Además cuenta con un programa que permite calcular los grados de obstrucción y extensión de las lesiones en las arterias coronarias.

- Tomógrafo espiral computarizado de 64 cortes que permite estudios tridimensionales con un software especial cardiológico para estudios de estructuras cardíacas que se complementa con estudios funcionales del corazón con la Cámara Gamma mediante el uso de cardiología nuclear, obteniéndose un diagnóstico más preciso para la toma de decisiones.



Tomógrafo 64 cortes



Cámara Gamma

“De seis mil recién nacidos con defectos cardiovasculares, tres mil requieren cirugía el primer año”

Nuevo INCOR *atención progresiva* Tecnología directa al corazón

Trasplantes de corazón

Se fortalecerá la capacidad de realizar trasplantes de corazón. Para ello se cuenta con dos salas de operaciones interconectadas, además de la alta capacitación de los médicos especialistas. Hasta el momento, EsSalud ha realizado 32 trasplantes de corazón y es la única institución que está en posibilidad de seguir realizándolos.



El círculo señala la ventana por donde transportan el corazón para el trasplante

Cuenta con:

- Servicio de Hospitalización con 150 camas
- Unidad de cuidados coronarios
- Programa de rehabilitación cardíaca
- Centro quirúrgico con 4 salas de operaciones, 2 interconectadas
- Cardiología nuclear con moderna Cámara Gamma
- 4 máquinas de circulación extracorpórea (corazón-pulmón)
- Un equipo de ultrasonido intracoronario (IVUS)
- 5 balones de contrapulsación intraórtico
- Más de 390 equipos biomédicos

Área Cardiopediatría

- Servicio clínico pediátrico
- Servicio quirúrgico pediátrico
- Área clínica quirúrgica
- Servicio de consulta externa y procedimientos no Invasivos
- Servicio de emergencia

| Mejora en la producción del INCOR | Antes | Ahora |
|---|---------|---------|
| Cirugías anuales de alta complejidad | 1,984 | 2,663 |
| Procedimientos invasivos y no invasivos anuales | 118,215 | 199,022 |
| Consultas externas anuales | 43,392 | 87,648 |



Máquina extracorpórea que sustituye funciones del corazón y pulmón

Hablan los cardiocirujanos

Dr. Jaime Ulloa

Director INCOR

La flamante infraestructura significa el esfuerzo de la actual gestión por lograr el manejo de patologías cardiovasculares en ambientes bien diseñados, equipos de última generación y cirujanos preparados en Estados Unidos, Brasil Argentina, España, Italia e Inglaterra donde, además, profundizan investigaciones.

Rehabilitación

La rehabilitación constituye otro factor que se verá mejorada porque con ambientes más amplios, mayor cantidad de pacientes operados se reinsertarán en la vida laboral, el objetivo del INCOR es velar por el proceso asistencial desde el ingreso, salida y rehabilitación.

Camas funcionales

La disponibilidad de camas se incrementará a 150, éstas aumentarán desde el punto de vista funcional ya que los procedimientos intervencionistas permitirán cirugías mayores con corta estancia hospitalaria por la rotación de camas gracias a alta tecnología incorporada en sus ambientes.



Dr. Iván Niño de Guzmán

Cirujano cardiovascular pediátrico

En el Perú somos aproximadamente 30 millones de habitantes, nacen un promedio de 600 mil por año, de los cuales seis mil tienen defectos en el corazón, como los cianóticos, que si no son detectados a tiempo sufren graves complicaciones.

De los seis mil con defectos tres mil requieren cirugía cardiovascular el primer año de nacidos, un desafío para el nuevo INCOR lo que contempla, a su vez, reducir la lista de espera en cirugía neonatal de cuatro a un mes como máximo.

Dr. Julio Morón

Cirujano cardiovascular

El nuevo INCOR consolida posición ganada en los últimos años. INCOR es una marca con estándares internacionales como en países desarrollados. Con las nuevas instalaciones y equipos de última generación los cirujanos podemos operar a más de 80 pacientes y devolver la vida, incluso, a los que se tenían como no recuperables.

El nuevo INCOR está destinado a convertirse en centro de referencia internacional por la calidad de los médicos, excelente infraestructura y moderno equipamiento, gracias a que la actual gestión hace lo que Brasil lo hizo hace 20 años y en forma descentralizada.

Ubicación

El Nuevo INCOR se encuentra a espaldas del hospital Rebagliati sobre una extensión de 14 576 m². La obra consta de un sótano y cuatro pisos con iluminación y ventilación natural.

HITO ARQUITECTÓNICO CON IMAGEN MÁS HUMANA



INCOR

El mejor Instituto Cardiovascular de América Latina



Antonio Ruiz: "La mamá se me acercó, puso el oído en mi pecho y, con voz entrecortada dijo: el corazón de mi hija sigue latiendo"

Marco Antonio Ruiz Harrison (64) recuerda los días en que se le apagaban las esperanzas de vivir, hasta que los médicos del INCOR "me salvaron la vida al trasplantarme el corazón de una niña, lloré de emoción, no podía creer... así terminaban largos años de angustia", señala emocionado.

Momento de emoción:

Al año de la operación se reencontró con los padres de la niña Giovanna, alumna del colegio Corazón de Jesús de Chorrillos, que luego de sufrir un accidente con muerte cerebral, sus padres decidieron donar sus órganos.

"La mamá se me acercó, puso el oído en mi pecho y, con voz entrecortada dijo: el corazón de mi hija sigue latiendo", actitud, que Antonio destaca porque sirve de ejemplo para



Vista nocturna del Nuevo INCOR

salvar más vidas.

Esta primera hazaña de cirugía del corazón estuvo dirigida por los especialistas Primo Pacheco y Jaime Ulloa.

Marco Antonio Ruiz Harrison es el primer paciente en recibir el trasplante de corazón el 16 de febrero de 1994 tras haber sufrido un infarto cuando jugaba un partido de béisbol en su barrio del Callao y era gerente de una empresa de transportes. Lleva 16 años controlándose en el INCOR. Ahora lo hará en las nuevas instalaciones.

Presidente ejecutivo

El presidente ejecutivo de EsSalud, Fernando Barrios afirmó que el Nuevo INCOR simboliza la nueva generación de hospitales del Perú. "Este es el número 12 de los 13 (Pisco) entregados.

Recalcó, además que se han entregado 50 de las 100 UBPs destinadas a promocionar y prevenir enfermedades en los lugares más alejados del país.

Consideró igualmente que el INCOR es el mejor instituto del corazón de América Latina y que atenderá a pacientes con enfermedades cardíacas muy complejas. Resaltó que la Institución está cumpliendo con el compromiso de entregar y poner en funcionamiento hospitales al asegurado.

→ **Impresionante arquitectura muestra la primera escalera eléctrica en un hospital de EsSalud**

Nº 12

Inversión: Más de S/ 100 millones

La atención es progresiva

Fernando Barrios señaló que el INCOR entrará progresivamente en funcionamiento. "Los primeros meses se atenderán sólo casos de menor complejidad, además se aprovechará para probar los equipos de última generación"

El titular de EsSalud sostiene que a partir de este hito arquitectónico, con una imagen más humana, se configura toda una red asistencial, es decir, se fortalecerán los servicios cardiológicos.



Impresionante fachada y terraza del nuevo INCOR

→ Presidente de la República

El presidente de la República, Alan García, señaló que "si antes se hacían 200 mil operaciones o intervenciones quirúrgicas, en el 2009 se hicieron 360 mil y estoy seguro que este 2010, con los nuevos hospitales, batiremos un récord de 400 mil operaciones. Entonces, la espera, la ansiedad, el temor, las colas irán quedando atrás"

" Recibimos la seguridad social con 5 mil camas hospitalarias vamos a dejarla con 8 mil camas hospitalarias, 3 mil más al servicios de los asegurados del país" Destacó que con los nuevos hospitales se van creando las bases del Aseguramiento Universal que protegerá y dará salud a los ricos y pobres de la cuna a la tumba"

Felicitó a EsSalud por la labor realizada y reconoció la velocidad y energía de los funcionarios de esta Institución para concretar las obras entregadas e indicó que espera que eso se contagie a otros funcionarios.

♥ Testimonios



Raúl Vargas
Periodista

En estos ambientes bien diseñados y equipos con software exclusivos para tratamiento de enfermedades cardiovasculares da ganas de volver, dice el periodista Raúl Vargas, tras calificar de extraordinario el nuevo INCOR durante el recorrido por sus instalaciones.

Este salto científico, señala, da mucha seguridad al asegurado y a los profesionales calificados que abren nuevas esperanzas de vida a los que tienen enfermedades del corazón. Aclaró que esto lo afirma como asegurado y no como hombre de prensa ya que dos veces fue intervenido quirúrgicamente.

Mayra Salazar (9)

"Me operaron dos veces y ahora le sonrío a la vida"

Para ella, pese a su corta edad, no pasa nada. Es inquieta, corre de un lado para otro y cuando ve a nuestro reportero gráfico "chino" Domínguez, se para y posa, con sonrisa natural, como una futura artista.

La madre Juana Mamani, agradece a los médicos del INCOR al haber superado momentos delicados ya que Mayra nace con ventrículo único por lo que la operaron del corazón a los 11 meses a fin de oxigenarla y evitar la crisis cianótica.

A los 7 años volvió a ser intervenida y le hicieron una conexión cavo pulmonar o Gleen Fontan Extracardiaco. Ahora ella sonrío a la vida al lado de sus compañeritos del 4º en el colegio "Las Praderas" de El Agustino.



Kiana Cubas (11)

"Mis padres habían perdido la esperanza, pero gracias al gran corazón del INCOR hoy puedo realizar mis sueños"

La ilusión familiar con el nacimiento de Kiana, hija única, se vio perturbada a los pocos días cuando los labios y dedos empezaron a ponerse morados y el papá Henry dejó el trabajo, momentáneamente, en Yurimaguas para viajar a Lima.

En el INCOR le detectaron cardiopatía congénita, narra el padre, más tranquilo al ver a su hija caminar como una niña normal luego que le colocaran una válvula al corazón cuando tenía un año 11 meses.

Hoy Kiana sonrío. Ha terminado la primaria en el Atanasio Jáuregui de su tierra natal, sin embargo, este año ha suspendido sus estudios ya que tendrán que cambiarle la válvula al haber desarrollado físicamente, su corazón también ha crecido. Su sueño: ser médico.

NUEVO MODELO DE GESTIÓN Atención de calidad y buen trato



Según el nuevo modelo de gestión que se aplicará en el INCOR, la provisión del presupuesto está basado en su capacidad física máxima, y la asignación estará dada por la producción ejecutada.

Asimismo, afirma el Dr. Alfredo

Barredo, Gerente de Prestaciones de Salud, existirán metas basadas en estándares de calidad, oportunidad y resultados. El cumplimiento de estas metas hará a los trabajadores del INCOR merecedores de un honorario de éxito.

Trato al asegurado

Los estándares de calidad están relacionados al trato al paciente, satisfacción del asegurado, cumplimiento de protocolos y seguridad de la atención, y los estándares de oportunidad están relacionados al tiempo máximo que un asegurado debe ser

atendido en los diferentes procesos asistenciales.

Ahorro institucional

De haber cumplido las metas establecidas y si queda un ahorro institucional, se distribuirán en investigación, reposición y modernización de equipos y un porcentaje para los trabajadores.

A fin de mejorar la atención y lograr el cumplimiento de metas se está dotando al INCOR de facultades y autonomía relativa que permita disminuir los tiempos perdidos en trámites administrativos.

Del mismo modo aplicar estrategias inmediatas que subsanen las deficiencias, como por ejemplo, contratar personal y médicos, adquirir insumos, entre otros, dentro de los lineamientos generales institucionales. La

nueva modalidad de gestión, a su vez, transfiere riesgos de gestión que así como conlleva a una política de reconocimiento especial (honorarios de éxito) también aplica penalidades que pueden ir desde una llamada de atención hasta el retiro de confianza del equipo de gestión.



Control electrónico

En los ambientes de hospitalización se han instalado cajas de control electrónico digital. Es así que quedarán registradas las visitas al paciente por parte del personal asistencial durante las 24 horas del día.

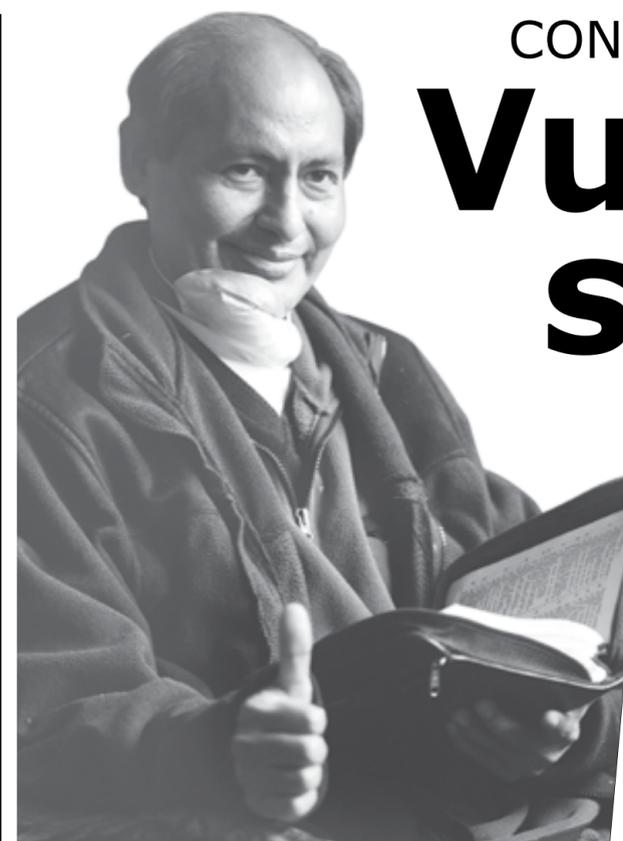
Implementación

Para establecer los niveles, previamente, se han fortalecido y modernizado las Redes con 12 de 20 modernos hospitales (13 con Pisco), más de 12 mil equipos de alta y mediana complejidad, capacitación continua del personal con una inversión de S/ 15 millones al año, además de 50 policlínicos de salud preventiva en el país (UBAP).

Los profesionales de los diferentes niveles podrán intercambiar experiencias mediante traslados temporales de Lima a provincias y viceversa a fin de mantener un estándar de calidad en la atención.

Se incluye la actualización en el exterior e impulso a trabajos de investigación y capacitación, para el efecto, cuenta con dos salas de simulación de trasplantes.

CON CORAZÓN DONADO Vuelve a sonreír



Edilberto le dice SÍ a la vida al lado de sus padres

"He mejorado tanto que me parece haber nacido de nuevo" dice con gesto afirmativo y sonriente Edilberto Verde Asca (50) quien fue el primer paciente a quien los cirujanos le trasplantaron el corazón los instantes que se ponía al servicio del asegurado el nuevo Instituto Nacional Cardiovascular-INCOR.

Edilberto, quien vive con sus padres Torcuata y Artemio, recuerda que el 29 de marzo a las 07.00 de la noche mientras observaba por TV la inauguración del flamante nuevo INCOR, el Dr. Julio Morón le dijo: "ha prepararse, ya tenemos donante" y de inmediato lo trasladaron a la sala de operaciones. La delicada intervención empezó a las 10.00 de la noche y terminó a las 06 de la mañana del día siguiente.

Ahora el corazón de un joven de 16 años late en su pecho. Edilberto ha vuelto a vivir y renacen las esperanzas de hacer su vida normal y volver a trabajar en el laboratorio, tal como lo hacía eficientemente hasta antes de sufrir un infarto.

La cardiopatía dilatada isquémica, inicialmente fue tratada en

una clínica privada pero, ante la falta de equipos quirúrgicos, fue trasladado a EsSalud donde, luego de superar el peligro ahora, recibe la terapia rehabilitadora.

Han pasado más de dos meses y el corazón del joven donante le ha devuelto los deseos de vivir. Edilberto ya no se agita al caminar y la inflamación de venas y arterias han desaparecido.

Los cirujanos

La intervención estuvo a cargo de los cirujanos, Jaime Ulloa, Julio Morón, Necemio Aranda, Víctor Álvarez y la anestesióloga Graciela de la Cruz.

EsSalud es la única Institución que realiza este tipo de cirugías, habiendo concretado desde marzo de 1972 a la fecha un total de 32 trasplantes de corazón.

* Se agilizarán referencias

El nuevo INCOR no sólo es un hospital sino, cabeza de Red Cardiovascular del país, por tanto, romperá el esquema tradicional de referencia de asegurados al establecer los niveles en los que se ubican los centros hospitalarios de EsSalud de acuerdo a su capacidad resolutoria.

El Nuevo INCOR se ubica en el más alto nivel donde se verán los casos de muy alta complejidad, trasplantes e investigación. En el segundo nivel están el Rebagliati, Almenara, Sabogal, Lambayeque, Junín y Arequipa donde verán los casos de alta complejidad, mientras el manejo cardiológico de mediana complejidad se

Si tu corazón lo reclama... bienvenido al Nuevo INCOR

desarrollará en los hospitales del tercer nivel del Cusco, Trujillo, Ica e Iquitos.

En el cuarto nivel están los demás hospitales y la ventaja está en que, por ejemplo, un cardiólogo de Iquitos o Puno puede referir al paciente directamente al hospital del nivel que corresponde, incluso al INCOR, obviando los trámites tradicionales.

NIVEL 1 INCOR Centro de muy alta complejidad



NIVEL 2 Hospitales de alta complejidad



• Rebagliati • Almenara • Sabogal • Lambayeque • Junín • Arequipa

NIVEL 3 Hospitales de mediana complejidad

• Cusco • Trujillo • Ica • Iquitos

NIVEL 4 Otros centros hospitalarios de EsSalud

REGENERACIÓN DEL CORAZÓN EN EL INCOR

Células madre

“Un infarto debilitó mi corazón y en el INCOR me devolvieron sus latidos”

Ernesto Green recuerda que el 3 de julio de 2003 sufrió un infarto y, dos meses después, le pusieron un Stent en la arteria coronaria obstruida, “la mitad de mi corazón no latía, se había debilitado por falta de irrigación”
Además agrega “me agitaba con sólo caminar, me faltaba aire, y los médicos deciden implantarme en el corazón

células madre, extraídas de mi propia médula ósea”

El milagro

El 22 de junio de 2005 se produjo el milagro de mi vida. En el INCOR cuando pensaba que me abrirían el pecho, los cirujanos me introdujeron por la ingle un catéter por la arteria femoral hasta el corazón con células

madre que fueron “sembradas como maravillosas semillas” en la zona afectada. El tiempo se encargó de reconstruir el tegido cardíaco.

Vida Normal

Mi vida familiar y comercial es normal, con la única diferencia que si antes podía cargar 50 kilos hoy, por precaución no lo hago.



Ernesto Green Zevallos (55)

*** Este tratamiento es una técnica innovadora que regenera el músculo cardíaco en segmentos del corazón.**

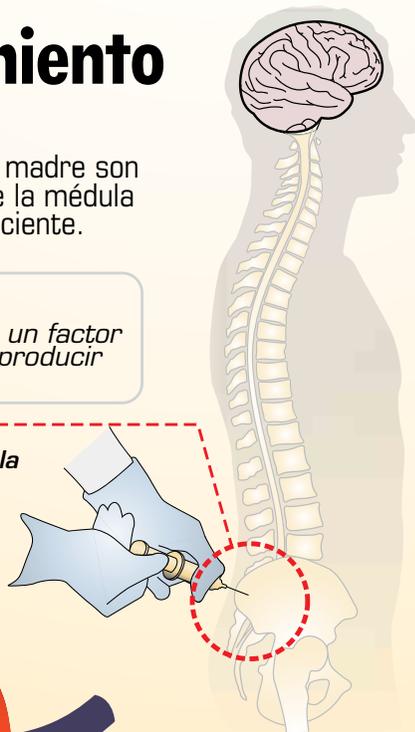
Procedimiento

1 Las células madre son tomadas de la médula ósea del paciente.

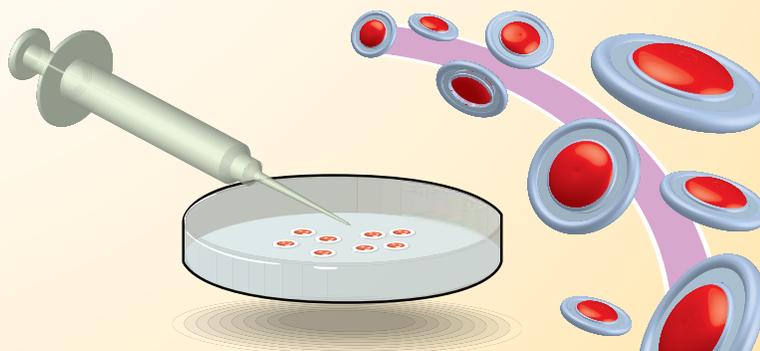
5 días antes

El paciente recibe un factor estimulante para producir células madre.

La médula ósea de la cresta iliaca del paciente es el punto de extracción.



2 Estas células se aislan en el laboratorio y se cuantifica la carga celular que se va a aplicar.

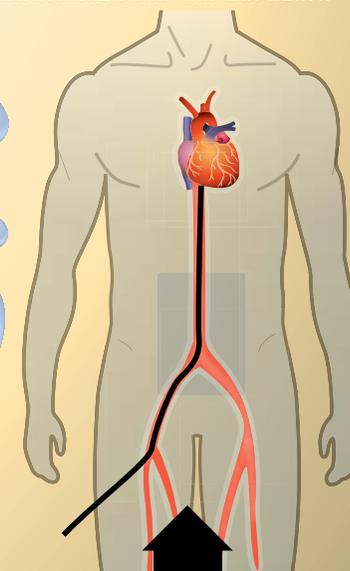


Las células aisladas son trasplantadas en la zona del tejido cardíaco desvitalizado a través de **cateterismo cardíaco** o **cirugía a pecho abierto**.

3

Cateterismo cardíaco

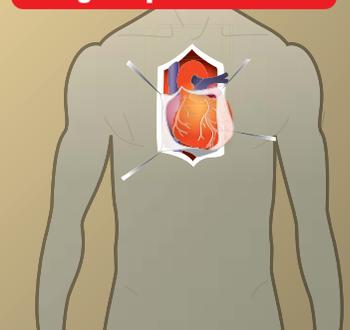
Las células se inyectan en la totalidad de las zonas desvitalizadas del corazón.



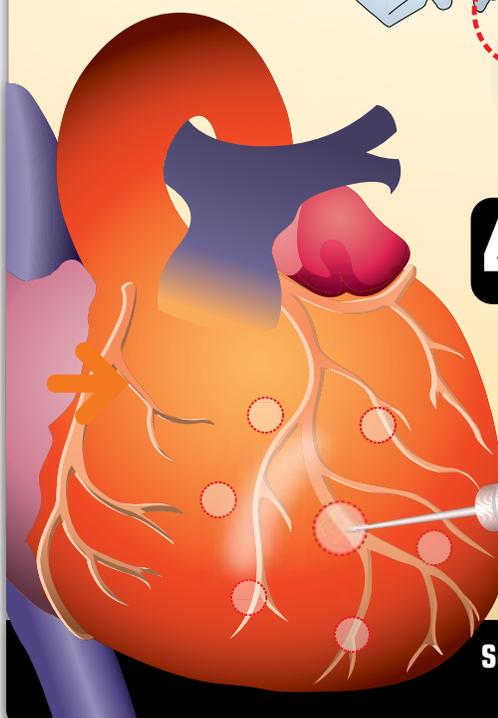
El abordaje en el cateterismo es a través de una punción en la ingle o en el brazo.

Cirugía a pecho abierto

Se realiza mediante una cirugía



4 Se inyectan millones de células siguiendo un procedimiento predeterminado.



Se inyecta directamente en el músculo en 20 a 30 puntos del corazón.

En la práctica, el procedimiento no presenta complicaciones inmediatas