LATIDOS

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
CARLOS ANDRADE MARÍN

OCTUBRE 2020 | Edición 29 | Quito | Publicación mensual
INFORMATIVO OFICIAL

HCAM 50 AÑOS

Unidad de CUIDADOS CORONARIOS RENOVADA

Durante estos ocho meses de pandemia, el HCAM realizó un trabajo multidisciplinario para cuidar de sus pacientes Covid y no Covid.

Por el Día Mundial del Cáncer de Mama el HCAM realizó varias actividades, promoviendo una vida saludable y un diagnóstico temprano.

La revista médica científica CAMbios, aumenta su número de lectores a nivel internacional gracias a sus indexaciones.

En nuestros quirófanos se toman todas las medidas de seguridad para cuidar de la salud de los pacientes y del personal médico.

PATOLOGÍAS / PÁG. 3

La trombosis es una de las enfermedades más comunes y mortales. El personal médico de la Unidad de Hematología recomienda un diagnóstico precoz.

SERVICIOS / PÁG. 5

El HCAM presenta un área mejorada tanto desde el aspecto médico, como en infraestructura y tecnología, para el cuidado de pacientes con enfermedades coronarias.

ATENCIONES / PÁG.10

Conozca nuestras cifras generadas durante el mes en: atenciones, pacientes, procedimientos, estudios y medicamentos.

Un reto llamado HCAM

El asumir el reto de estar a la cabeza de uno de los hospitales emblemáticos de la Seguridad Social, como es el Hospital Carlos Andrade Marín, siempre llena de muy buenas expectativas. En este mes me puse al frente de esta gran institución y me he encontrado con grandes profesionales que trabajan arduamente y entregan todo su contingente en beneficio de los pacientes. El conocer de manera más cercana cada una de las áreas médicas y administrativas del HCAM me ha hecho sentir de cerca lo importante que es este hospital para la salud pública de los ecuatorianos.

Es indiscutible que el trabajo diario de todos, se convierte en la nueva oportunidad de vida que tienen nuestros pacientes. El atender casos emergentes y cirugías de alta complejidad, que ninguna otra casa de salud puede resolver, es un elemento diferenciador frente al resto. Esta condición nos obliga a ser mejores cada día, a entregar lo mejor de nosotros para nuestros afiliados, ser muy empáticos al momento de brindar nuestro contingente profesional.

De parte mía y de las nuevas autoridades ese compromiso se reafirma todos los días y queremos, con el ejemplo, transmitirles esta voluntad de ejercer el cargo público con honradez, disciplina y plena

Dr. Darío Mora B.
Gerente General (S). / **HCAM**

dedicación. Es fundamental que todos apliquemos estos preceptos y reflexionemos constantemente sobre nuestro trabajo, que debe ser de altísima calidad pues nos debemos a los afiliados.

Muchas veces nos toca resolver problemas y tomar decisiones complejas, pero que estas siempre sean en beneficio de quienes esperan de nosotros resultados y agilidad, pues su salud depende de ello. Por eso hablaba de ser empáticos: ponernos por un segundo del lado de nuestros enfermos y pensar en cómo quisiéramos ser tratados por médicos, enfermeras, auxiliares y también personal administrativo, porque de ustedes depende que los procesos del hospital funcionen adecuadamente.

El trabajo en equipo será necesario para sobrellevar esta compleja pandemia que no ha terminado y que nos ha golpeado duramente a todos. Es momento de seguir con todas las medidas necesarias para cuidarnos y cuidar a nuestros pacientes; esperemos que los ciudadanos mantengan las medidas de bioseguridad y distanciamiento que permitan que esta emergencia y la curva epidemiológica vayan descendiendo. Solo así podremos seguir abriendo servicios médicos que lastimosamente se han visto parados por el Covid-19.

Yo soy una persona que busca dar lo mejor de mí, entregar mi experiencia y conocimientos para que esta casa de salud siga siendo ese referente nacional de la medicina. Sientan la confianza de acudir a mi oficina las veces que sean necesarias y juntos encontrar los mejores caminos para que cada una de sus áreas funcione de la mejora manera. Cuenten con mi apoyo incondicional y yo estoy seguro que cuento con el suyo.

En estas pocas semanas ya entiendo la frase: "Una vez HCAM, siempre HCAM", desde ya me siento parte de este glorioso hospital y daré lo mejor de mí para caminar junto a todo el equipo médico y administrativo a la excelencia, que ha sido la característica de esta casa de salud.

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Darío Gustavo Mora Bazantes
Gerente General (S)

Dr. Javier Alberto Orellana C.
Director Técnico Médico

Dr. Fernando Félix Gavilánez R.
Director Administrativo

Dr. Edison Tarquino Ramos T.
Coordinador General de Medicina Crítica

Dra. Diana Elizabeth Parrales M.
Coordinadora General de Hospitalización y Ambulatorio

Dr. Jorge Darío Sarasti S.
Coordinador General de Diagnóstico y Tratamiento (e)

Dra. Diana Carolina Villena I.
Coordinadora de Auditoria Médica

Dr. Hugo Darío Guamán A.
Coordinador General de Trasplantes

Lcda. Nuria Gabriela Barrezueta A.
Coordinadora de Enfermeria

Eco. Holger Xavier García P.
Coordinador General Financiero

Mgs. Jacob Vladimir Constantine M.
Coordinador General de Calidad

Dra. Gloria del Rocío Arbeláez R.
Coordinadora General de Investigación

Dra. Ximena Patricia Garzon V.
Coordinadora General de Docencia

Ing. Lenyn Alberto Pazmiño R.
Coordinador General de Planificación y Estadísticas

Abg. Paúl Alejandro Maldonado L.
Coordinador General Jurídico

Ing. Oswaldo Alejandro Toro R.
Coordinador General Administrativo

Mgs. José Eduardo Ortega Yánez
Coordinador General de TICs

vvv**Coordinadora General de Talento Humano**

COMUNICACIÓN SOCIAL HCAM

MSc. Rodrigo Valladares
Director del Periódico "Latidos HCAM"

Paúl Rosero
Textos

Gabriela Rivadeneira G.
Diseño y diagramación

Gabriela Merizalde
Víctor Del Pozo
Gabriela Rivadeneira G.
Fotografía y banco de imágenes HCAM

Gabriela Rivadeneira G.
Ilustración

Hospital de Especialidades
Carlos Andrade Marín
IESS

(593-2) 2944200 – 2944300

Ayacucho N19-63
y Av. 18 de Septiembre
Quito - Ecuador

@IESSHCAM

https://hcam.iess.gob.ec

Autoridades HCAM

DR. DARÍO MORA B.
GERENTE GENERAL (S) / HCAM

Médico Especialista en Cirugía General por la Universidad de Guayaquil, cuenta con una Maestría en Gerencia de los Servicios de Salud realizado en la Universidad Técnica de Babahoyo (UTB) y es miembro del Colegio Americano de Cirujanos.

Tiene una importante experiencia laboral, ha desempeñado diversos cargos a nivel médico, administrativo y docente, tales como:

- Médico del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil.
- Director del IESS Naranjal.
- Médico Cirujano Especialista del Hospital Martín Icaza Bustamante.
- Director del IESS de Quevedo.
- Gerente General del Hospital Teófilo Dávila de Machala.
- Profesor universitario de la UTB y la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Dr. Javier Alberto Orellana Cedeño.
DIRECTOR TÉCNICO MÉDICO

Desde la Dirección Técnica, daremos soporte y mejoraremos todos los servicios. Somos un hospital de especialidades y en esta emergencia sanitaria nacional hemos desarrollado un plan de contingencia para atender a los pacientes Covid, por lo que se han reducido las intervenciones quirúrgicas de alta complejidad.
Uno de nuestros objetivos es retomar estos procedimientos de forma ordenada con protocolos, normativa técnica, flujos de atención adecuados y así poder el servicio de especialidad que daba esta casa de salud. Además, queremos elevar el número de especialistas que tenemos, hemos contratado un cirujano cardiotorácico para continuar con la acreditación en trasplantes cardiacos. El contingente de profesionales de la salud tiene todo nuestro apoyo para que puedan desenvolverse en un ambiente óptimo y adecuado de trabajo para brindar la mejor atención a nuestros afiliados.

Lcda. Nuria Gabriela Barrezueta A.
COORDINADORA DE ENFERMERIA

El objetivo de esta Coordinación es impulsar el desarrollo de los profesionales de enfermería y auxiliares mediante nuestros roles de investigación, docencia y administración de las empresas de salud, para afrontar los avances sanitarios actualizas y así satisfacer las expectativas en el ámbito de salud y su relación con la sociedad.
La labor de enfermería es de vital importancia para el funcionamiento correcto del HCAM, ya que sus funciones no son limitadas por su aporte en la asistencia, profesionalismo, conocimiento, servicio científico y altruismo que nos caracteriza.
El rol de enfermería en este hospital es vanguardista en la atención de salud, pues posee un equipo altamente especializado, ámbito crucial para las necesidades de los pacientes de tercer nivel de atención.

Abg. Paúl Alejandro Maldonado L.
COORDINADOR GENERAL JURÍDICO

Dr. Fernando Félix Gavilánez R.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Dra. Diana Elizabeth Parrales M.
COORD. GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN Y AMBULATORIO

Dra. Diana Carolina Villena I.
COORDINADORA DE AUDITORIA MÉDICA

Mgs. Jacob Vladimir Constantine M.
COORDINADOR GENERAL DE CALIDAD

Dra. Ximena Patricia Garzon V.
COORD. GENERAL DE DOCENCIA

Eco. Holger Xavier García P.
COORDINADOR GENERAL FINANCIERO

Ing. Oswaldo Alejandro Toro R.
COORD. GENERAL ADMINISTRATIVO

Dr. Edison Tarquino Ramos T.
COORD. GENERAL DE MEDICINA CRÍTICA

Dr. Jorge Darío Sarasti S.
COORD. GENERAL DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (E)

Dr. Hugo Darío Guamán A.
COORD. GENERAL DE TRASPLANTES

Dra. Gloria del Rocío Arbeláez R.
COORD. GENERAL DE INVESTIGACIÓN

Ing. Lenyn Alberto Pazmiño R.
COORD. GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y ESTADÍSTICAS

Mgs. José Eduardo Ortega Yánez
COORDINADOR GENERAL DE TIC

Ing. Solangie Katherine Cardona V.
COORD. GENERAL DE TALENTO HUMANO

Charla informativa por parte del personal de enfermería de la Unidad de Hematología.

La prevención e identificación temprana de un coágulo, puede evitar grandes complicaciones e incluso la muerte.

La trombosis: prevención y diagnóstico.

El Día Mundial de la Trombosis se conmemora cada 13 de octubre con el fin de visibilizar una de las enfermedades más comunes y mortales. La fecha se debe al nacimiento del doctor Rudolf Virchow, quien descubrió y describió la patología de la trombosis, haciéndola conocida y entendible.

Por el Día Mundial de la Trombosis, la Unidad de Hematología del HCAM realizó varias actividades que incluyeron una casa abierta, una conferencia virtual y la difusión de videos y memes informativos para dar a conocer más detalles sobre esta enfermedad.
Es importante saber lo que es la TVP porque puede afectar a cualquier persona y causarle una enfermedad grave, una discapacidad y, en algunos casos, la muerte. La buena noticia es que se puede prevenir y tratar si se detecta en su etapa inicial.

La trombosis es la formación de un coágulo de sangre en un vaso sanguíneo. El vaso puede ser cualquier vena o arteria como, por ejemplo, en una trombosis venosa profunda (venosa) o una arteria (infarto cardiaco). El coágulo en sí se denomina trombo. En el mundo, cada día mueren más de 1.600 personas por trombosis.

Una vez que se forma, el coágulo puede ralentizar o bloquear el torrente sanguíneo normal e incluso desprenderse y trasladarse hacia un órgano. Un coágulo que viaja a través de la circulación se denomina "embolia". La trombosis, una afección a menudo evitable, es la patología subyacente de un infarto de miocardio, ictus tromboembólico y tromboembolia venosa (TEV), las tres principales enfermedades cardiovasculares causantes de muerte.

Según explica el doctor Manuel Granja, jefe de la Unidad de Hematología, en el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM) se atienden estos dos tipos de trombosis: venosa y arterial. Para su diagnóstico, tratamiento y prevención intervienen múltiples especialidades como Neumología, Neurología, Cardiología, Medicina Interna, Hematología y servicios quirúrgicos como Cirugía, Traumatología, Neurocirugía y Cirugía Vascular.

> Para evitar la trombosis se debe llevar una vida activa, mantener una dieta saludable y no subir de peso.

Síntomas

Esta enfermedad puede aparecer en cualquier edad, sin embargo, es más frecuente en personas adultas. Los síntomas dependen del sitio donde se ubique la trombosis o donde se haya formado el coágulo. "Lo más frecuente es que se produzca una trombosis venosa profunda en las piernas, la cual causa un dolor e hinchazón que en ocasiones puede ser tan intenso que dificulta la circulación. Si es una embolia pulmonar, los síntomas son falta de aire, sensación de agitación y palpitaciones. Por otro lado, las trombosis arteriales se presentan en órganos vitales como el corazón, con dolor en el pecho y falta de aire", comenta el doctor Granja.

> "Es importante que en los pacientes hospitalizados, se evalúe el riesgo de presentar trombosis, ya que con un tratamiento adecuado puede ser perfectamente prevenible y evitar complicaciones", señala.

Finalmente, puede presentarse trombosis en el sistema nervioso central, en el cerebro, y en este caso el paciente presenta dificultad para movilizar la mitad del cuerpo o quedarse sin habla, que son los síntomas más frecuentes de un infarto cerebral.

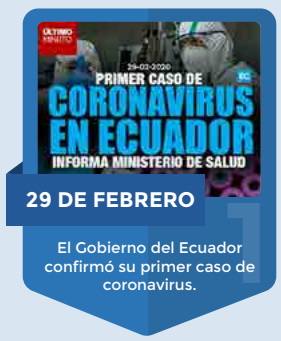
Factores de riesgo

Lo principales para desarrollar una trombosis es la edad y el sedentarismo. Para evitarla, se debe llevar una vida activa, mantener una dieta saludable para no subir de peso y evitar los factores cardiovasculares como el tabaco.

"En hospitalización, como médicos, identificamos a los pacientes que tienen alto riesgo de trombosarse e iniciamos el tratamiento de trombo profilaxis adecuado y de forma oportuna", expresa.

Cronología del COVID-19 en el país y el HCAM.

Desde el 14 de marzo hasta la fecha (20 de octubre de 2020) el HCAM atendió un total de 5.229 casos sospechosos de los cuales 2.947 fueron positivos. El laboratorio de biología y molecular ha procesado un total de 30.630 pruebas.

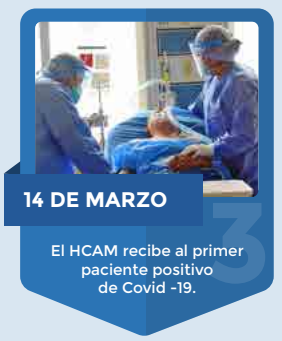


1 29 DE FEBRERO

El Gobierno del Ecuador confirmó su primer caso de coronavirus.

2 1 DE MARZO

Autoridades del Ministerio de Salud Pública (MSP) confirmaron la existencia de cinco nuevos casos de COVID-19 en Ecuador.

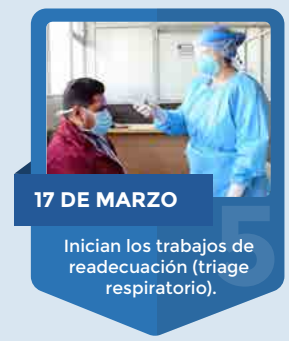


3 14 DE MARZO

El HCAM recibe al primer paciente positivo de Covid -19.

4 16 DE MARZO

En el COE – HCAM se resuelve como compromiso la reorganización de los espacios de Hospitalización frente a la alerta "Covid -19".

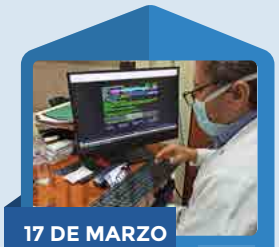


5 17 DE MARZO

Inician los trabajos de readecuación (triage respiratorio).

6 17 DE MARZO

Autoridades del Ministerio de Salud Pública (MSP) confirmaron 116 nuevos casos de COVID-19 en Ecuador.

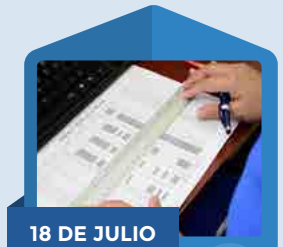


7 17 DE MARZO

Cierre de consulta externa y se implementa el servicio de telemedicina.

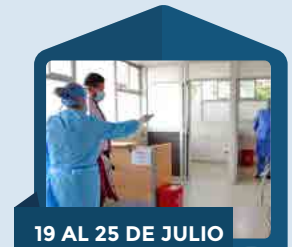
8 4 DE ABRIL

El HCAM es designado como unidad de referencia para el procesamiento de muestras de PCR para el diagnóstico de Covid-19 de la zona centro – norte del país.



9 18 DE JULIO

Se empieza a procesar más de 400 muestras de pruebas PCR al día en el HCAM.



10 19 AL 25 DE JULIO

Se registra la mayor cantidad de casos sospechosos en la semana 30 (329 casos).

11 7 DE AGOSTO

Se registra la mayor cantidad de casos positivos (89 casos).

12 10 DE OCTUBRE

Se registra la menor cantidad de casos sospechosos (6 casos).

13 1 DE OCTUBRE

Reapertura parcial de consulta externa.

14 1 DE OCTUBRE

Se cierra el área Covid 7.

HCAM CONTRA el COVID-19

#ActivadosPorLaSalud

El HCAM cuenta con la Unidad de Cuidados Coronarios más grande del país.

Un equipo multidiscipliario de especialistas brindan atención en esta unidad.

Contamos con una unidad renovada de cuidados coronarios.

Para brindar una atención más eficaz y oportuna a los pacientes con diagnóstico de infarto agudo de miocardio y con síndrome coronario agudo, el HCAM implementó una nueva área de Cuidados Coronarios.

La Unidad Técnica de Cardiología fortaleció su área de cuidados coronarios en infraestructura y tecnología. Además, cuenta con un equipo de profesionales altamente calificados para el manejo de patologías coronarias e infarto agudo de miocardio. Los cuidados coronarios es una unidad hospitalaria en la cual pacientes con problemas cardíacos agudos reciben cuidados intensivos.

Según explica el doctor Giovanni Escorza, jefe de la Unidad Técnica de Cardiología, se trata de un área mejorada tanto desde el aspecto médico, como en infraestructura y tecnología. "Teníamos una proyección de tres a cuatro camas, sin embargo, vamos a manejar siete camas. Dispondremos de una central de monitorización la cual dará alarmas de los signos vitales del paciente para hacer un adecuado control hemodinámico, evidenciar la presencia de arritmias cardiacas para poder actuar a tiempo. Somos la Unidad de Cuidados Coronarios más grande del país tanto del IESS como del MSP", afirma.

Mario Galarraga Jácome, de 79 años, es uno de los primeros beneficiarios de este renovado servicio. "Me cogió de sorpresa este infarto, me trajeron acá de urgencia y desde que llegué la atención ha sido de primera, estoy muy agradecido", comenta.

Además de la monitorización de la presión arterial, se realizarán análisis de presión arterial invasiva y procedimientos más avanzados como la colocación de catéteres venosos centrales para la medición de la presión venosa central.

"Los pacientes con síndrome coronario agudo o infarto agudo de miocardio, requieren unas 24 o 48 horas de monitorización en esta área, adicionalmente trabajamos en conjunto con la Unidad Técnica de Hemodinámica en el caso de que los pacientes requieran una estratificación invasiva o un cateterismo cardiaco; en el contexto de un paciente con infarto agudo de miocardio, se la conoce como intervención coronaria percutánea", afirma el especialista.

> Esta unidad será un apoyo fundamental para que el tratamiento tenga mayores tazas de éxito.

Y es que una de las justificaciones para esta ampliación ha sido el incremento importante en estos tres últimos años de la patología coronaria y del infarto agudo de miocardio, teniendo un flujo de 1500 pacientes anuales aproximadamente.

"Son personas con factores de riesgos cardiovasculares previos como hipertensión, diabetes, sedentarismo, consumo de cigarrillo, alteraciones de colesterol en la sangre; esto no sucede de la noche a la mañana, durante varios años se acumulan pequeñas placas de colesterol en la luz de las arterias que riegan el corazón, estas placas pueden romperse y provocar el infarto", explica el especialista.

La Unidad Técnica de Cardiología cuenta con 15 médicos especialistas, 13 de los cuales rotarán en la Unidad de Coronarios. "Esta unidad será un apoyo fundamental para que el tratamiento tenga mayores tazas de éxito; ya disponemos del personal capacitado, ahora estamos fortaleciendo el manejo de esta patología con especialistas y subespecialistas de alto nivel", puntualiza.

Los pacientes con patologías coronarias, son monitoreados las 24 horas del día.

El HCAM cuenta con un mamógrafo digital con tomosíntesis (3D) de última tecnología a nivel mundial.

4.596 pacientes de la Unidad de Oncología del HCAM, tuvieron un diagnóstico de cáncer de mama.

Unidos contra el cáncer de mama.

El Día Mundial de la Lucha Contra el Cáncer de Mama se conmemora cada 19 de octubre con el objetivo de crear conciencia y promover que cada vez más mujeres accedan a un diagnóstico precoz y a tratamientos efectivos.

En conmemoración a esta fecha, el HCAM organizó varias actividades con el fin de promover el diagnóstico precoz y la actividad física ante esta enfermedad frecuente que cada año registra más de 2.500 nuevos casos en el país.

El cáncer de mama es un tipo de cáncer que se forma en las células de las mamas.

El cáncer de mama se puede producir tanto en hombres como en mujeres; sin embargo, es mucho más común en las mujeres.

El Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM) se sumó a esta iniciativa y desarrolló algunos eventos que comenzaron el domingo 18 con la jornada: "Actívate contra el cáncer de mama", donde se incentivó a la ciudadanía a llevar una vida saludable realizando actividad física como bailar, caminar, correr o pedalear, pues el sedentarismo y la obesidad son factores de riesgo.

Como referente en la atención de tercer nivel y en procedimientos para tratar esta enfermedad, el HCAM implementó las jornadas denominadas: "El especialista responde", donde a través de videos publicados en los infochannels y en la cuenta oficial de Twitter, nuestros profesionales de la salud despejaron las inquietudes más frecuentes sobre esta enfermedad.

Además, los pacientes de consulta externa recibieron una volante informativa sobre prevención y tratamiento que contenía trivias relacionadas al tema. Finalmente, los funcionarios vistieron una prenda rosa, para crear conciencia sobre el cáncer de mama.

En los últimos 10 años, la Unidad Técnica de Oncología atendió a un total de 23.187 pacientes de las cuales 4.596 tuvieron un diagnóstico de cáncer de mama.

> El cáncer de mama no se previene, solo se lo puede detectar a tiempo.

El Observatorio Mundial del Cáncer, una plataforma web interactiva desarrollada por el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés), un órgano que forma parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), informa que en el Ecuador la incidencia del cáncer de mama, según sus últimas estadísticas del 2018, es de 28.058 casos nuevos de cáncer en promedio y 165 casos de cáncer en todas sus variedades por cada 100 mil mujeres.

Una mujer debe empezar un tamizaje mamario a los 25 años. La consulta ginecológica es clave, esta debe involucrar mamas. La mamografía debe realizarse a partir de los 40 años.

Los cánceres más comunes según su incidencia son: mama 2787 (18.2%), en segundo lugar está el cáncer de cuello uterino con 1612 casos (10.6%) y el cáncer de tiroides, es el tercero.

El cáncer de mama se presenta como un nódulo generalmente indoloro, de consistencia dura, puede acompañarse de retracción de la piel en etapas avanzadas; además puede haber una secreción sanguinolenta del pezón o cambios en la coloración de la piel e hinchazón de la misma.

Factores **de riesgo**

- Sexo femenino.
- Edad (a mayor edad, mayor riesgo).
- Menstruación antes de los 11 o 12 años.
- Historia familiar de cáncer de mama (en familiares de primer grado).
- Vida menstrual mayor de 40 años (primera menstruación antes de los 12 años y menopausia después de los 52 años).
- Densidad mamaria.
- Exposición a radiación ionizante terapéutica en el tórax durante el desarrollo o crecimiento.
- Nuligesta (No tener embarazos).
- Primer embarazo después de los 30 años.
- Terapia de reemplazo hormonal por más de 5 años.
- Pacientes con antecedentes de linfomas.
- Obesidad.
- Sedentarismo.
- Tabaquismo.
- Consumo de alcohol.

En el Servicio de Mastología del HCAM, a las pacientes se les solicita una biopsia para confirmar el diagnóstico y luego los estudios de extensión, como tomografías de tórax y de abdomen. A continuación, se establece la etapa del cáncer, la cual determinará, de acuerdo a las características del tumor, de la edad y de la localización, si la paciente es candidata a cirugía (cirugía conservadora o mastectomía), o se la deriva al servicio de oncología clínica para recibir quimioterapia.

Una mujer debe empezar un tamizaje mamario a los 25 años. La consulta ginecológica es clave, esta debe involucrar mamas. La mamografía debe realizarse a partir de los 40 años.

El cáncer de mama no se previene, solo se puede detectar a tiempo. Los estudios de imagen (mamografía y ecografía mamaria) son la clave en una detección oportuna en vista de que cuando la paciente se detecta el nódulo o presenta algún síntoma el tumor ya tiene una medida mayor a 2cm.

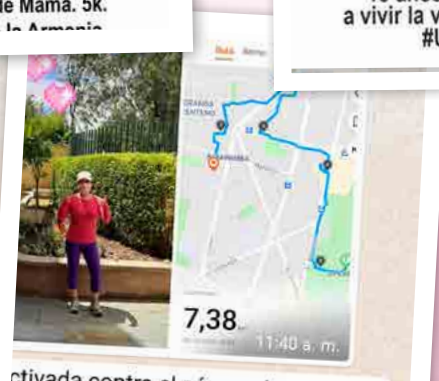
De esta forma, el hospital más emblemático de la seguridad social se hace presente en esta conmemoración de carácter mundial y brinda una atención de tercer nivel para enfrentar a una de las enfermedades más frecuentes que cada año registra más de 2.500 nuevos casos en el Ecuador.

Familia Hernández unida en caminata por la Lucha Contra el Cáncer de Mama. 5k.

15 años acompañando a mi mamita a vivir la vida en plenitud libre de cáncer #UnidasContraElCáncer

En el parque bicentenario con mi hija y nuestra mascota Snoopy

Coordinación de Auditoría Médica presente



ctivada contra el cáncer de ama
11:41 a. m.

Activate contra el CÁNCER de mama

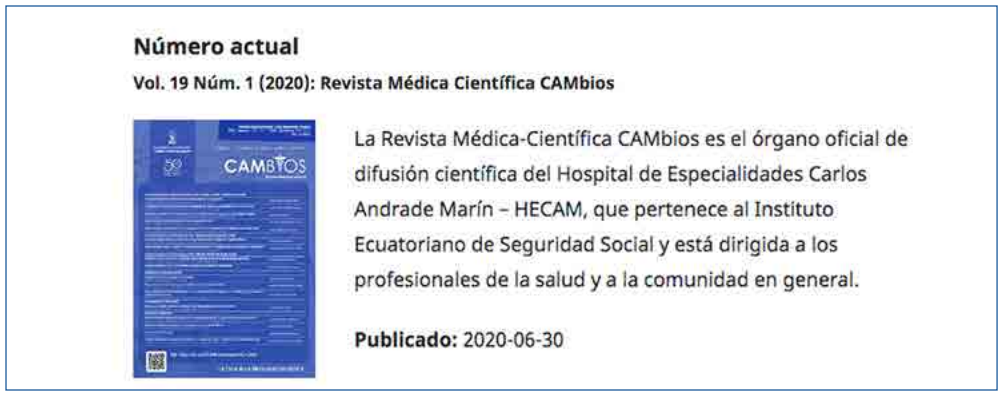
♫ BAILA
CAMINA
CORRE
PEDALEA

Con todo mi amor para esas Mujeres luchadoras que nos iluminan con su fortaleza y tenacidad...

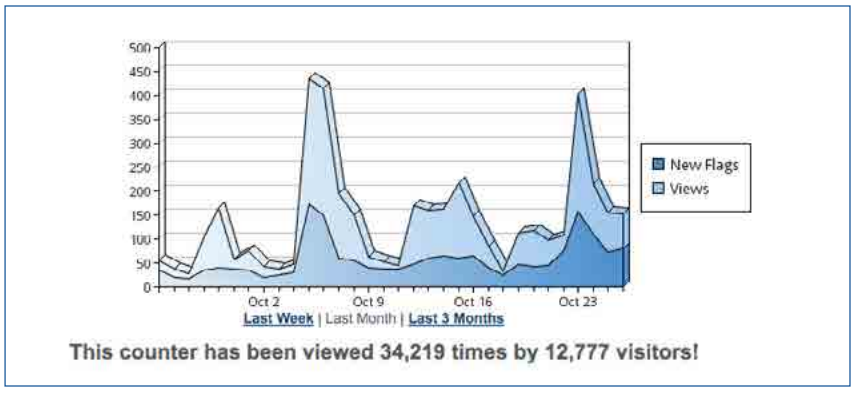
Desde Canadá

Mara

Jefatura de Comunicación Social HCAM
Pedaleamos por todas las guerreras, para que ganen la batalla contra el cáncer de mama.
#UnidosContraElCáncer #HCAM50Años



La Revista Médica-Científica CAMbios, recibe investigaciones en Ciencias médicas: Salud Pública y Medicina.



La revista CAMbios es visualizada en varios países del mundo.

¡Revista Médica Científica CAMbios trasciende al ámbito internacional!

La Revista Médica Científica CAMbios es el órgano oficial de difusión científica del Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HECAM), cuenta con las indexaciones: LILACS/BIREME, Latindex Directorio, Latindex Catálogo 2.0, EmeRI prepint y Publons pre-print. Está dirigida a los profesionales de la salud y a la comunidad en general. Es de carácter internacional, de calidad y está enmarcada en las Buenas Prácticas del Proceso Editorial.

Como hospital de tercer nivel, la producción de artículos de investigación médico - científicos es vital. La revista CAMbios ha ido mejorando en cada publicación, llegando a más países y lectores, encaminándose hacia un posicionamiento cada vez más a nivel internacional.

Su misión es promocionar la cultura de investigación, innovación y transferencia de conocimientos en el ámbito de Ciencias Médicas: en Medicina y Salud Pública, así contribuir a la toma de decisiones gerenciales para mejorar la calidad de vida de los pacientes y de la sociedad.

La Coordinación General de Investigación, presidida por la Dra. Gloria del Rocío Arbeláez Rodríguez, PhD, con el apoyo de las autoridades del hospital, estableció una política editorial al conformar estructuras sólidas como: el Comité de Política Editorial; el Cuerpo Editorial Científico Nacional y el Cuerpo Editorial Científico Internacional, integrado por connotados médicos especialistas, PhD y Post PhD que se encargan de validar y asegurar la calidad de las publicaciones científicas a nivel mundial.

La ética en la investigación médica científica.

Dispone de Open Journal System (OJS), software de código abierto, que facilita y acelera el proceso de publicación y difusión de contenidos de investigaciones científicas, con múltiples rondas por pares ciegos, y con individuos en roles de: editor, revisor, autor o lector.

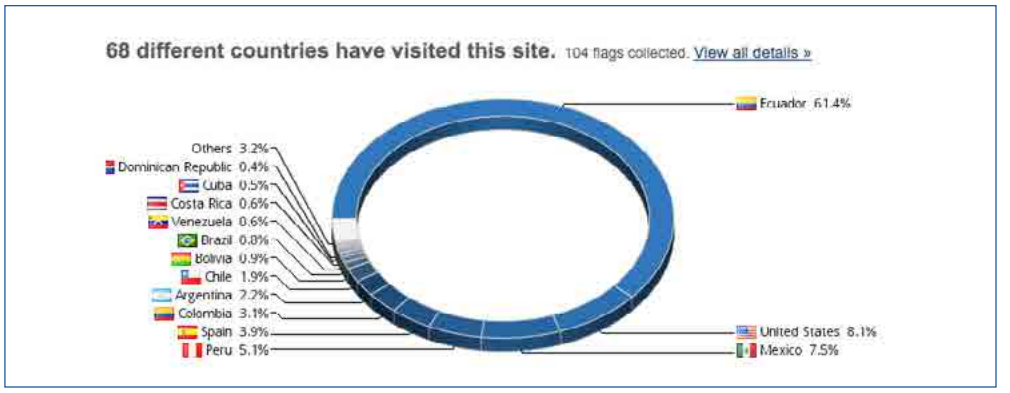
Conforme a los avances tecnológicos, la revista CAMbios a más de la plataforma electrónica de OJS, registra ISSN electrónico, DOI-Crossref de revista y por artículo en tres formatos internacionales PDF, HTML y EPUB para llegar a otras plataformas; nuevas modalidades de publicación tipo procedimiento y video de técnicas de la especialización de tercer nivel y protocolos médicos en temas de COVID-19; códigos de investigador internacional (ORCID); un código QR para que cada artículo puede ser ubicado y difundido a nivel mundial; códigos internacionales de ética como: C/O/P/E, I/C/M/J/E; Viper para detección de plagio; licencia Creative Commons que respeta los derechos de autor y apoya a la difusión de contenidos.

Se aplica la modalidad 'preprint' con EmeRI (Emerging Research Information) de Brasil, en su sitio web https://preprints.ibict.br/simple-search?query=ecuador con visibilidad de artículos del volumen julio – diciembre 2020, con previa revisión internacional que permitirá mejorar la calidad del contenido científico y aspirar un mayor ranking.

Entre los logros de la revista CAMbios están: el Plan Anual de Educación Continua con temas como: redacción y comunicación científica, manejo de programas estadísticos, Buenas prácticas en el Proceso Editorial dictados por BIREME/LILACS o Latindex/ Senescyt y OJS, que aseguran la producción científica sostenible en modalidad Webinar con beneficio a funcionarios propios y correlacionados.

La revista CAMbios inició con una visualización (Flag Counter) en su sitio web https://revistahcam.iess.gob.ec , de 13 países y ha avanzado a 68 países, 12.256 visitantes y 33.128 visualizaciones.

Estos beneficios les permite a los funcionarios de la Seguridad Social y otras entidades aplicar a la pertinencia de obtener el registro con código de investigador nacional en la plataforma Senescyt, dado que el HECAM ha instituido debidos proceso de investigación con aprobación de un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos CEISH HCAM, previo al debido Proceso Editorial, que garantiza un trabajo profesional en aspectos éticos, metodológicos y jurídicos, lo que le ha permitido ser pionero en gestionar ambos conceptos en el IESS.



Las cirugías oftálmicas y urológicas han sido las primeras en reanudarse.

Nuestros especialistas siguen estrictos protocolos de seguridad en cada cirugía.

El HCAM incrementa las cirugías programadas.

Una vez que se redujo la afluencia de pacientes con sintomatología de Covid-19, se implementaron jornadas quirúrgicas de patologías que no requieren cuidados intensivos desde el 15 de septiembre. Con esto, las cirugías programadas han aumentando y continuarán con esa tendencia los próximos meses.

En el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM) se realizaron 3.182 cirugías programadas y 3.474 cirugías de emergencia de enero a septiembre de 2020.

Durante los tres primeros meses del año, enero, febrero y marzo, el HCAM realizó un total de 3.044 cirugías programadas y 1.580 cirugías de emergencia. Una vez decretada la emergencia sanitaria nacional, se dio prioridad a estas últimas y a los procedimientos programados de neurocirugía y oncología; por lo que, de abril a agosto, se realizaron 48 cirugías programadas y 1.522 cirugías de emergencia.

Una vez que se ha reanudado paulatinamente las cirugías programadas, cumpliendo estrictamente las recomendaciones establecidas en el Centro Quirúrgico para evitar contagios producto de la pandemia, se evidencia que las especialidades autorizadas para el reinicio, están cumpliendo eficientemente su programación.

Las cirugías programadas se han reanudado bajo todas las medidas para evitar contagios.

La programación quirúrgica se ha cumplido de manera paulatina, se han realizado 90 cirugías en septiembre y 156 en lo que va de este mes (20 de octubre), con un incremento de su productividad en un 44%.

Con el incremento del número de salas habilitadas, una vez que la Unidad de Cuidados Intermedios cumpla sus procesos de limpieza, desinfección y readecuación, se contará con un mayor porcentaje de ocupación quirúrgica, además de liberarse la totalidad del personal de Centro Quirúrgico que presta su contingente en esta área. Esta tendencia se podrá evidenciar a partir del mes de noviembre.

Cirugías programadas realizadas en septiembre

Servicio	Cirugías	Productividad (%)
Oftalmología	29	32%
Urología	29	32%
Ginecología	21	23%
Quemados	9	10%
Cirugía plástica	2	2%
Total de cirugías programadas	**90**	**100%**

En el mes de septiembre las especialidades de Oftalmología y Urología cuentan con el mayor porcentaje de cirugías ejecutadas, 32%. Para el mes de octubre, las cirugías oftalmológicas mantienen la misma tendencia (34%) y le siguen en número las especialidades de Urología y Ginecología.

Cirugías programadas realizadas en octubre

Servicio	Cirugías	Productividad (%)
Oftalmología	52	34%
Urología	43	27%
Ginecología	19	12%
Quemados	17	11%
Cirugía plástica	15	9%
Cirugía general	4	3%
Cirugía cardiotorácica	2	1,30%
Neurocirugía	2	1,30%
Cirugía pediátrica	2	1%
Total de cirugías programadas	**156**	**100%**

ATENCIONES

CONSULTA EXTERNA	21.379
EMERGENCIA	7.194
HOPITALIZACIÓN	29.675
HOPITALIZACIÓN DEL DÍA	2.594
TERAPIA INTENSIVA	746
HOPITALIZACIÓN COVID	2.929
TERAPIA INTENSIVA COVID	4.422
TOTAL	**68.939**

PACIENTES ATENDIDOS

CONSULTA EXTERNA	16.127
EMERGENCIA	1.877
HOSPITALIZACIÓN DEL DÍA	909
HOPITALIZACIÓN	1.849
TERAPIA INTENSIVA	103
HOPITALIZACIÓN COVID	196
TERAPIA INTENSIVA COVID	92
TOTAL	**21.153**

ESTUDIOS PET Y PEM 94

PARTOS

NORMALES	19
CESÁREA	34
TOTAL	53

Hospital de Especialidades
Carlos Andrade Marín

CIRUGÍAS 399

ESTUDIOS DE IMAGEN 7.768

EXÁMENES DE LABORATORIO 129.854

MEDICAMENTOS ENTREGADOS 88.987

HCAM 50 AÑOS
AL SERVICIO DE LA MEDICINA Y EL PAÍS

CIFRAS HCAM
1 AL 20 DE OCTUBRE
2020