

HOSPPI

REVISTA DEL HOSPITAL CENTRAL FAP



Medicina Aeronáutica:

*Fortaleza del Hospital Central
de la Fuerza Aérea del Perú*

Servicios médicos HOSPI

El Hospital Central FAP (HOSPI) es un establecimiento de salud de categoría III-1, que es la certificación más alta dentro de la categorización que otorga el MINSA a nivel nacional. Esta categoría agrupa a los hospitales y clínicas altamente especializados, que son los responsables de satisfacer las necesidades de salud de la población en su ámbito referencial, brindando atención integral ambulatoria y hospitalaria altamente especializada, con énfasis en la recuperación y rehabilitación de problemas de salud a través de unidades productoras de servicios de salud médico quirúrgicos de alta complejidad.

El HOSPI brinda atención presencial y virtual en muchísimas especialidades y servicios médicos anexos:



Cardiología
Geriatría
Medicina interna
Infectología
Neumología
Oftalmología

Laboratorio
Farmacia
Diagnóstico por imágenes
Nutrición
Patología
Radiología

Medicina física
Nefrología
Oncología
Otorrinolaringología
Traumatología
Cirugía plástica

Dermatología
Gastroenterología
Ginecología y obstetricia
Cirugía de tórax y cardiovascular
Neurología
Pediatria
Psicología
Odontología

Psiquiatría
Reumatología
Urología
Cirugía general
Endocrinología
Hematología

Promedios mensuales de atenciones 2024



345
Pacientes internados



2489
Pacientes atendidos en Emergencia



172
Visitas domiciliarias (Brigada geriátrica)



18 456
Pacientes atendidos en consultorios externos (Presencial)



699
Pacientes atendidos en consultorios (Telemedicina)



HOSPI

Revista del Hospital Central FAP

Director

MAG. FAP David Velásquez Portella

Subdirector

MAG. FAP Aldo Velit Palacios

Comité Editorial

COR. FAP María Franco Gómez

MAY. FAP Jessica Salazar Leturia

MAY. FAP Gustavo Echevarría Sánchez

CAP. FAP Hugo Calderón Tejada

TEN. FAP Michael García Puelles

TC1. FAP Yesenia Portal Mallma

E.C. FAP Verónica Changano Rodríguez

E.C. FAP Raquel Legua Paredes

Asesor editorial

MAY. FAP (r) Luis Fuentes Rojas

Prensa e impresión

Sonimágenes del Perú

Diseño gráfico

Juan Carlos Delgado



Índice

- 4 Palabras COFAP
- 5 Palabras DIGPE / DISAN
- 6 Palabras del Director del HOSPI
- 7 Reseña histórica del Hospital Central FAP
- 8 Medicina Aeronáutica: salud preventiva para las operaciones aéreas
- 10 La mujer en el Sistema de Salud FAP
- 11 Integración sectorial en salud
- 13 HOSPI: gestión 2023-2024
- 17 Acreditación docente
- 19 Convenio HOSPI y Suiza LAB
- 20 Entrevista central: Doctora María Elena Aguilar del Águila
- 22 Nuestros trabajadores...
- 24 Proyectos en tecnologías de la información y comunicaciones en salud
- 26 Unidad de Cuidados Paliativos del HOSPI
- 27 Hospital Central FAP forma parte del Comité de Salud de la Municipalidad de Miraflores
- 29 Tecnología médica
- 31 Donación de sangre
- 32 Robótica en rehabilitación
- 35 Gastronomía HOSPI
- 37 En blanco y azul...
- 38 Carta de un paciente a otro...



Palabras del Comandante General FAP

Uno de los grandes retos en la conducción de nuestra Institución es el óptimo mantenimiento del nivel de salud de todo nuestro personal y el de sus familiares. Somos conscientes de que este es un factor de importancia capital para el cumplimiento de nuestra misión. Necesitamos un recurso humano entrenado, capacitado, sano física y psíquicamente, para el pleno uso de todas sus facultades físicas, mentales, sociales y laborales orientadas al desarrollo de las capacidades operativas.

La Fuerza Aérea del Perú cuenta con un sistema de salud conformado por una serie de unidades de planeamiento, dirección, finanzas, logística y de atención médica, todas dependientes de la Dirección General de Personal FAP. Entre estas unidades, el Hospital Central FAP –que este 2024 cumple 54 años de servicio– destaca como una de las unidades icónicas del Sistema de Salud FAP, al ser un hospital de categoría III-1 y ser reconocido, en todo el ámbito nacional, como un centro hospitalario altamente especializado.



El servicio médico que todos recibimos en sus instalaciones se caracteriza por la calidad y la calidez de la atención brindada. Calidad y calidez que forman el binomio filosófico que inspira la atención de todo el personal que, día a día, despliega sus mejores esfuerzos, así como su alta calificación profesional y técnica, en pos de ofrecernos un servicio médico en las mejores condiciones. Fundamento de la excelencia de este servicio es el valioso recurso humano: médicos, enfermeras, tecnólogos, operarios, personal administrativo y de servicios que laboran en nuestro hospital de manera silenciosa y coordinada. Esfuerzo mancomunado bajo los lineamientos del Sistema de Salud FAP.

En mi condición de Comandante General, saludo fraternamente a todo el personal del HOSPI por su esforzada y diaria labor, así como por la iniciativa de la publicación de la presente revista, y los exhorto a renovar el compromiso de dedicación en beneficio de la gran familia FAP.

Comandante General FAP
General del Aire
Carlos Chávez Cateriano

Palabras del Director General de Personal FAP

La Dirección General de Personal FAP, que tengo el honor de conducir, tiene bajo su responsabilidad la promoción de acciones tendientes a lograr el bienestar del personal de nuestra Institución. El bienestar personal y familiar se fundamenta principalmente en un óptimo nivel de salud, entendido este como un balance armónico de los elementos físicos, psíquicos y emocionales.

Afortunadamente, nuestra Institución cuenta con un sistema de salud que promueve todo tipo de acciones tendientes a prevenir, proteger, recuperar y garantizar la atención integral de todo nuestro personal y de su familia.



La Dirección de Sanidad es el órgano rector del Sistema de Salud FAP. Como tal es la responsable de dirigir, planificar y controlar este sistema, a través del fortalecimiento y desarrollo de la medicina aeronáutica, la salud pública y de las redes integradas de servicios de salud. Todo esto con la finalidad de alcanzar y mantener el óptimo estado de salud que garantice el alto rendimiento y la capacidad operativa del personal militar FAP y un óptimo nivel de la salud integral de sus familiares directos.



Y entre sus componentes, el Hospital Central destaca en su diaria labor de brindar un servicio médico de altísima calidad en múltiples áreas.

Envío un cordial saludo a todo el personal que labora en el HOSPI en este su 54 aniversario de creación, formulando votos para que nuestro nosocomio siga por el camino de la excelencia en el servicio: importante bastión en donde descansa no solo nuestra salud integral, sino también la tranquilidad necesaria para el cumplimiento de nuestra misión institucional.

Teniente General FAP
Roder Bravo Valera
Director General de Personal FAP

Palabras del Director de Sanidad FAP

Al conmemorarse el 54 aniversario de creación del Hospital Central FAP, expreso mi más cálido saludo al director y a su planta administrativa, personal médico –militar y civil–, y a todo el personal técnico y auxiliar que labora en esa prestigiosa unidad de salud. Reconocemos la importante misión que cumple nuestro nosocomio en el complejo sistema de salud de nuestra Institución, y también conocemos la alta calificación de todo el personal que allí labora; calificación profesional que se demuestra en cada acto médico cotidiano en un servicio de alta especialización.

Mayor General FAP
Manuel Palacios Palacios
Director de la Dirección de Sanidad FAP

Palabras del Director del Hospital Central FAP

El Hospital Central FAP cumple 54 años de servicios atendiendo las necesidades de salud de la gran familia FAP. Durante más de cinco décadas, ha brindado atención integral de salud de nivel especializado al personal militar, con el propósito de optimizar sus capacidades operativas; extendiendo sus servicios asistenciales a los derechohabientes debidamente inscritos en el Sistema de Salud FAP.

Como Director, tengo el honor de liderar un gran equipo de profesionales médicos, enfermeras, licenciados, tecnólogos, técnicos y auxiliares, quienes ponen de manifiesto su voluntad, esfuerzo y dedicación para optimizar el empleo de los recursos asignados por la Institución, con el propósito de ofrecer un servicio de excelencia a los pacientes.

Son muchos los desafíos que enfrentamos para mantener el prestigio y categoría de este nosocomio categoría III-1. Brindar atención de salud especializada al personal militar y sus familiares directos es un trabajo complejo, que requiere el compromiso y dedicación de las más de 1500 personas que trabajan en los diferentes departamentos, secciones y oficinas del HOSPI; 1000 pertenecen al área asistencial y 500 al área administrativa.

Como muestra de ello, en 2023, se lograron cumplir 253 811 atenciones médicas ambulatorias, cifra que supera el promedio anual de los últimos cinco años. Asimismo, se ejecutaron un total de 1 063 680 atenciones médicas, entre intervenciones quirúrgicas, procedimientos, exámenes de imágenes y análisis de laboratorio para ayuda al diagnóstico de los pacientes.

En el ámbito clínico, el HOSPI se mantiene a la vanguardia en intervenciones quirúrgicas de alta complejidad, realizando panangiografías cerebrales para diagnóstico vascular y embolizaciones endovasculares para malformaciones arteriovenosas. Otro ejemplo de este avance fue la colocación del tercer implante de válvula aórtica percutánea, procedimiento que se efectuaba a corazón abierto, ahora es realizado de forma endovascular con un periodo postoperatorio de 48 horas.

En el área logística, se adquirieron equipos biomédicos de última generación, como un ecógrafo de alta definición para tratamientos de elastografía y un densitómetro digital, los cuales incrementaron la capacidad en diagnóstico por imágenes. Continuando con nuestros proyectos de inversión, se adquirieron un microscopio, autoclave y centrifuga para el servicio de anatomía patológica. De igual manera, se vienen modernizando las áreas de consultorios y procedimientos médicos para ofrecer una mejor atención.

El personal asistencial y administrativo viene recibiendo constantemente capacitación de diferentes entidades especialistas para ofrecer una mejor experiencia a los pacientes. Del mismo modo, en nuestra condición de hospital docente venimos enseñando y perfeccionando en diversas especialidades a los internos médicos de las diferentes universidades públicas y privadas del país.

De esta manera, el Hospital Central FAP continúa cumpliendo con su misión, siguiendo el ejemplo del Comandante FAP Médico Juan Benavides Dorich, paradigma de la medicina aeronáutica.

Mayor General FAP
David Velásquez Portella
Director del Hospital Central FAP



Reseña histórica del Hospital Central FAP

“COM. FAP Médico Juan Benavides Dorich”

En 1940 se crea el Instituto de Salud de Aeronáutica (ISA), que funcionaba en las actuales instalaciones del Hospital Central FAP. Posteriormente, entre 1950 y 1959, se nombraron varias comisiones para estudiar la factibilidad de la construcción de un hospital para nuestra Institución, así como la adquisición de un terreno en el distrito de Surquillo.

El 16 de julio de 1965 se colocó la primera piedra del futuro Hospital FAP en los terrenos del ISA.



En 1970, el MAG. FAP Hernán de Souza Peixoto fue designado como el primer director del Hospital Central FAP. Desde esa fecha hasta la actualidad han pasado por nuestro nosocomio treinta y cuatro directores. Actualmente el cargo es desempeñado por el MAG. FAP David Velásquez Portella.

Con R. M. N.º 0194-82/AE, del 9 de febrero de 1982, se aprueba que el Hospital Central FAP lleve el nombre de “Comandante FAP Médico Juan Benavides Dorich”, en homenaje al eminente profesional caído en la selva peruana en acto de servicio, el 10 de octubre de 1947. Posteriormente, el 22 de abril de 1998, se aprueba la propuesta del entonces director del Hospital Central, MAG. FAP César Sanchez del Solar Quiñones, para cambiar al día 8 de julio como fecha del aniversario del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú, fecha en la cual se regularizó su creación.

Las obras se iniciaron en abril de 1966. El proyecto constaba de dos pabellones, uno para consultorios externos con cuatro pisos y el otro para hospitalización con diez pisos, además de un helipuerto en el quinto piso. El 30 de abril de 1970, en acto público se inaugura el Hospital Central FAP. Esta fecha fue considerada, inicialmente, como el aniversario de fundación. La ceremonia de inauguración contó con la presencia del señor Presidente de la República, General de División Juan Velasco Alvarado, el Ministro de Aeronáutica y el Comandante General de la FAP, TTG. FAP Rolando Gilardi Rodríguez, quienes develaron la placa cuya leyenda expresaba: **“La salud es el más preciado tesoro que posee la humanidad, preservarla es un deber ineludible”**.



El compromiso diario de trabajo y entrega de todos los trabajadores, la alta calificación de los profesionales del hospital y una filosofía de atención de la más alta calidad se sintetizan en la frase que es la guía de nuestra gestión: **“Calidad y calidez en el servicio”**.



Medicina Aeronáutica:

salud preventiva para las operaciones aéreas

COM. FAP

Claudia Portugal Rodríguez

*Segundo Jefe del Departamento de
Medicina Aeronáutica del HOSPI*

La Fuerza Aérea del Perú, a lo largo de su historia y de su participación en la defensa y en el desarrollo de nuestro país, se ha consolidado como una institución modelo en nuestra sociedad. En este contexto, el Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú (HOSPI) es uno de sus recursos vitales más importantes y se ha convertido en un centro médico asistencial autorizado por la Dirección General de Aeronáutica Civil.

Grandes son los retos diarios y grandes también son las necesidades logísticas, pero el compromiso y la entrega del día a día de nuestro personal superan con creces estos efectos adversos y –muchas veces, anónimamente y en silencio desde sus puestos de trabajo– brindan una atención caracterizada por la calidad y la calidez en el servicio.

La misión del HOSPI es: “Brindar atención integral de salud y de alta complejidad al personal militar FAP, para optimizar su capacidad operativa y calidad de vida extendiendo su accionar a los familiares y la comunidad”.

En el mundo aeronáutico lo más importante es la seguridad por encima de todo. Velar porque cada operación aérea sea segura también forma parte del trabajo que realizan los profesionales del HOSPI.

El HOSPI cuenta con el Departamento de Medicina Aeronáutica, que es el responsable de evaluar los riesgos aeromédicos, tanto en el personal militar FAP en actividad, como en los titulares de licencia (tripulantes y controladores aéreos), para el desempeño óptimo de sus funciones.

Parte de la tarea del Departamento de Medicina Aeronáutica es realizar procesos y procedimientos de medicina aeronáutica relacionados con la evaluación de la aptitud psicofísica del personal militar FAP y del personal de aeronáutica civil, ya que su principal objetivo es desarrollar acciones de medicina preventiva y medicina aeronáutica.

El Departamento de Medicina Aeronáutica tiene a su cargo la evaluación médica al personal militar y la evaluación para la certificación médica del personal de aviación civil. En nuestros consultorios se atiende a 300 efectivos militares y 240 civiles en promedio mensual. Estos procedimientos están a cargo de los médicos evaluadores (MAY. FAP Renato Llerena y MAY. FAP Omar Ames) que son quienes determinan la aptitud del personal de aviación civil. A su vez, los médicos examinadores son los que realizan la evaluación y el registro correspondiente (COR. FAP Flor Vento, COM. FAP Claudia Portugal y médico cirujano Janet Quintanilla).

Asimismo, como parte de nuestro recurso humano se cuenta con diferentes especialistas de cardiología, oftalmología, otorrinolaringología, psiquiatría, psicología, estomatología, laboratorio e imagenología, y medicina aeronáutica.

Una de las pruebas básicas que se realizan es la de esfuerzo que mide la capacidad del funcionamiento del corazón en situaciones de actividad y esfuerzo físico, para mayores de 60 años con una periodicidad semestral.

Todo el proceso de evaluación se realiza en el mismo día y en 24 horas se cuenta con la correspondiente constancia de aptitud.

Este centro especializado, además de contar con un equipo médico profesional y multidisciplinario, ha logrado tener autonomía para los exámenes de control de salud gracias a la obtención de equipamiento tecnológico.

La especialidad de medicina aeronáutica ha ido creciendo en importancia, de la mano del desarrollo de la industria aérea. La medicina aeronáutica no solo estudia el efecto de las presiones atmosféricas, sino las condiciones relacionadas con la motricidad debido a que esta queda limitada por el poco espacio del que se dispone y el número de horas que se permanece sentado, y las relacionadas con los ritmos biológicos.

Somos parte del engranaje del proceso que aprueba la licencia del personal aeronáutico (tripulantes y controladores aéreos) que necesitan para ejercer su trabajo, pero también actuamos en situaciones en donde nuestras tripulaciones y efectivos militares se ven afectados en su salud como parte de sus actividades aéreas. Tal es el caso de un efectivo de la especialidad DOE, que en una práctica de paracaidismo sufrió un cuadro de hipoxia hipóxica aguda en vuelo de 20 000 pies de altura con probable compromiso neurológico central, quien -gracias a las atenciones especializadas recibidas en el HOSPI con médicos de medicina interna, neurología y neumología- se ha restablecido positivamente.



La mujer en el Sistema de Salud FAP

TC1. FAP

Yesenia Portal Mallma

Jefe de la Secretaría de la Dirección del HOSPI

Cada 8 de marzo celebramos en todo el mundo el “Día Internacional de la Mujer”, en conmemoración a la gesta de un grupo de trabajadoras textiles de Nueva York que realizaron una marcha a favor de una jornada laboral más corta, sueldos justos y mejores condiciones de trabajo. Posteriormente, en 1910 –como homenaje a los movimientos en favor de los derechos femeninos–, se decidió establecer esa fecha de celebración por la lucha y conquista de los derechos de la mujer.

A su vez, de manera paralela y no excluyente, en nuestro país, el Ministerio de Defensa –en 2023– institucionalizó el 9 de marzo de cada año como el “Día de la Mujer Militar”, como un reconocimiento público a la labor que realiza el personal femenino en las Fuerzas Armadas.

Otra fecha relevante es el 11 de febrero, proclamado por la UNESCO y la ONU-Mujeres (entidad de las Naciones Unidas para la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres) como el “Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia”, en homenaje al papel clave que desempeñan las mujeres en la comunidad científica y la tecnología.

Ese 11 de febrero, también celebramos el “Día Mundial de la Mujer Médica”, en el que se rinde un especial tributo a la doctora Elizabeth Blackwell, que fue la primera mujer en el mundo en terminar los estudios universitarios de medicina en el año 1849. Esta fecha especial es ocasión para rendir homenaje a cada una de las mujeres que laboran en este nosocomio y en todo el Sistema de Salud FAP.

Nuestra historia resalta el rol de la mujer en la medicina, el cual ha sido progresivo a través del tiempo, iniciando su labor como sacerdotisas y magas encargadas de cultos relacionados con la salud, hasta las grandes profesionales y distinguidas médicas colegiadas de hoy en día. El HOSPI cuenta entre su equipo de trabajo con personal militar femenino desempeñándose en diversas especialidades. Citamos a algunas: COR. FAP Flor Vento, endocrinóloga; COM. FAP Claudia Portugal, médico aeronáutico; COM. FAP Natividad Reina, dermatóloga; COM. FAP Elizabeth Garay, pediatra; MAY. FAP Vanessa Pachas, médico en medicina física y rehabilitación; MAY. FAP Diana Gonzales, psiquiatra; MAY. FAP Jessica Salazar, cirujana plástica; CAP. FAP Ángela Arias, patóloga. También contamos con personal civil del área de salud quienes actualmente

El 11 de febrero, también celebramos “Día Mundial de la Mujer Médica”, en el que se rinde un especial tributo a la doctora Elizabeth Blackwell, que fue la primera mujer en el mundo en terminar los estudios universitarios de medicina en el año 1849.

cuentan con reconocimiento en nuestro país, por haber realizado investigaciones y capacitaciones en el extranjero en las diferentes áreas y especialidades: Dra. María Portugal, pediatra; Eva Garragorri, dermatóloga; Ana Sotelo, ginecóloga obstetra; Mónica Romero, médico geriatra; Hortensia Lozada, médico patólogo clínico; Rosa Chávez, tecnóloga médico en terapia física. Es invaluable la participación de enfermeras y auxiliares, entre las que destacan las enfermeras Dora Muñoz, Rosa Manrique y las técnicas en enfermería Rosalía Peralta y Esther Peña. Así como la TC2. FAP Raquel Oré y TC2. FAP Yesenia Mateo, personal militar del servicio médico.

Estos son algunos de los excelentes ejemplos que acreditan la importancia de la actividad profesional en salud por parte de las mujeres en un mundo en donde su apreciable labor es reconocida.

El Hospital Central FAP manifiesta el agradecimiento de la familia FAP a todo el personal femenino del área de sanidad que labora tanto en nuestro hospital como en todas las dependencias del sistema de salud.

Integración sectorial en salud

COR. FAP

Leonor Franco Gómez

Jefe del Departamento de Planes del HOSPI

La Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado (Ley N.º 27658) exige de las entidades públicas una planificación y ejecución articulada entre sus sectores y los sistemas administrativos, fomentando así la comunicación y la coordinación continua, asociando sus recursos y capacidades o cooperando entre sí, para poder responder a las demandas ciudadanas con eficiencia y de manera oportuna.

La capacidad logística de transporte aéreo de la Fuerza Aérea del Perú permite llegar con oportunidad a zonas alejadas y de difícil acceso al país.

La integración sectorial en salud se puede generar a través de un convenio, que es la expresión jurídica de esta relación, la cual se define como la declaración de voluntades de dos o más partes de realizar de manera conjunta una acción en beneficio de todos los involucrados. Este acuerdo de voluntades, en el sector salud, permite mejorar la atención de los pacientes, impulsando y favoreciendo los procesos operativos y de desarrollo institucional que fortalezcan la capacidad institucional para elevar la calidad de los servicios y prestaciones.

Por medio del Convenio Marco de Cooperación Institucional, el Ministerio de Salud (MINSa), el Seguro Integral de Salud (SIS), el Sistema de Atención Móvil de Urgencias (SAMU) y la Fuerza Aérea del Perú (FAP) firmaron un acuerdo para facilitar las labores propias del sector salud, usando las aeronaves de la Institución (aviones y helicópteros) equipadas como ambulancias aéreas o en su versión de

transporte militar, en beneficio de la población. Facilitando así el acceso oportuno a los servicios de salud, con la finalidad de mejorar la calidad de vida del asegurado.

Este intercambio prestacional es exclusivo para trasladar a pacientes del SIS, por vía aérea, desde el interior del país hacia los establecimientos de salud de Lima, en condición de emergencia Prioridad I, quienes requieren una atención médica o quirúrgica inmediata y especializada por el alto riesgo para sus vidas.

La capacidad logística de transporte aéreo de la Fuerza Aérea del Perú permite llegar con oportunidad a zonas alejadas y de difícil acceso en el país. Estos vuelos son muy importantes para poder salvar las vidas de los asegurados del interior de nuestro territorio que requieren una atención especializada de emergencia, así como en las recientes alertas epidemiológicas.

Un ejemplo concreto de las óptimas coordinaciones del sistema, lo tenemos en la exitosa evacuación aeromédica iniciada por el SAMU en la carretera Panamericana Sur (Pisco), al trasladar a la Base Aérea de Pisco a un efectivo militar que sufrió un accidente y que pudo ser transportado en helicóptero al HOSPI para su atención médica.

Continuaremos desplegando nuestras alas hacia cualquier parte del territorio nacional, especialmente cuando la vida e integridad física de los ciudadanos se vea en peligro. Hacerlo nos permite sentir una gran satisfacción al saber que estamos aportando para mejorar la calidad y las condiciones de vida de un peruano. Contamos con personal entrenado y capacitado para desarrollar este tipo de misiones y asegurar que nuestros compatriotas que tienen una situación de salud difícil y que requieren una mejor atención médica puedan ser trasladados de manera eficiente y segura para recibir su tratamiento médico.





HOSPI: gestión 2023-2024

Visita NAMRU-6

Durante la primera semana del mes de septiembre del año pasado, el Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú recibió la visita del personal del Laboratorio de Investigación de la Marina de los Estados Unidos ubicado en Lima (NAMRU-6). El objetivo de la reunión fue coordinar mecanismos de cooperación frente a los efectos en la salud que pudiera ocasionar el fenómeno de El Niño y prevenir juntos posibles brotes de malaria, dengue, infecciones respiratorias, entre otras. Durante el encuentro visitaron el helipuerto, el laboratorio y el banco de sangre.



“Curso Internacional de Cirugía Nasal y Nasosinusal”



Comprometidos con el desarrollo académico de los profesionales de la salud en el país, este nosocomio –durante la última semana del mes de octubre de 2023– fue sede del “Curso Internacional de Cirugía Nasal y Nasosinusal”. Este importante evento contó con la participación de médicos extranjeros invitados como ponentes: el Dr. Fazil Apaydin (Turquía), el Dr. Rodrigo Rodríguez (México) y el Dr. Ricardo Silva (Colombia). Este curso fue organizado por el Departamento de Educación, Docencia e Investigación y el Departamento de Planes. Fue dirigido a médicos especialistas en otorrinolaringología, estudiantes de medicina y médicos residentes, con el objetivo de reforzar el conocimiento usando el aprendizaje basado en problemas y experiencias referentes a la cirugía nasal y nasosinusal.

Durante el desarrollo de este curso se realizaron prácticas de cirugía y se contó con el apoyo de un circuito cerrado y traducción en vivo.

De esta manera, nuestros especialistas en otorrinolaringología estarán más capacitados y esto favorecerá a los pacientes que se atienden en el Sistema de Salud FAP.

Clausura del “1er Seminario de Actualización en Medicina Aeronáutica”

La segunda quincena del último diciembre, en las instalaciones del Hospital Central FAP, culminó con éxito el “1er Seminario de actualización en Medicina Aeronáutica” con la certificación de la Escuela Superior de Guerra FAP. Este seminario fue dictado a los profesionales de la salud que desempeñan funciones en esta especialidad. Participaron una serie de ponentes que difundieron diversos temas, además realizaron diferentes *workshops* con los asistentes. El evento fue organizado por la Dirección de Sanidad FAP y el Hospital Central.



Equipos para la Sección Medicina Física

Con la presencia de nuestras autoridades y miembros de la Universidad Privada San Juan Bautista –en la primera quincena de octubre pasado– se realizó la entrega, por contraprestación, de tres equipos de terapias combinadas BTL. Estos dispositivos ayudan al tratamiento combinado, simultáneo y sincrónico de la terapia ultrasónica con electroterapia a través de corrientes de baja y media frecuencia, y es aplicado a pacientes con lesiones neurológicas, traumatológicas, reumatológicas y con algias en general.

De esta manera –y en coordinación con las universidades con las cuales tenemos convenios de capacitación– reforzamos la implementación de equipos modernos para el bienestar de los pacientes de nuestra Institución.



Reapertura de la Unidad Geriátrica

Con presencia de nuestras autoridades e invitados especiales se reabrió –en el 6to piso Sur del área de hospitalización de nuestro nosocomio– la Unidad Geriátrica de Agudos (UGA) del Departamento de Gerontología y Geriátrica del HOSPI y la Unidad de Cuidados Paliativos Geriátricos.

Estos ambientes serán destinados a los pacientes con enfermedades avanzadas e incurables con el propósito de acompañarlos y garantizar su calidad de vida. Entre los invitados estuvieron los presidentes de las sociedades científicas más importantes del país: Sociedad Peruana de Cuidados Paliativos (SPCP), Sociedad Peruana de Geriátricos (SOPERGER) y Red Internacional de Enfermeras en Cuidados Paliativos (RIENCUPA), además de familiares de pacientes que son testigos de la esmerada atención de nuestro personal y participaron de la develación de las placas en este ambiente.





Inauguración de los ambientes remodelados de la Sección Neumología

Con el objetivo de contribuir con la labor que realiza el Hospital Central FAP, la presidenta de la Asociación Virgen de Loreto y su comitiva entregaron –el 31 de octubre de 2023– la obra de remodelación de los consultorios de la Sección Neumología. Este logro fue el resultado del esfuerzo conjunto entre la asociación Virgen de Loreto y el personal del Departamento de Ingeniería del HOSPI. En este acto protocolar se contó con la presencia de las autoridades de ese nosocomio.

Equipo de torre laparoscópica para la Sección Gastroenterología

Continuando con las diferentes gestiones para contar con equipos médicos de alta calidad, el Hospital Central FAP cuenta, desde el mes de noviembre de 2023, con la torre de laparoscopia AESCULAP. Este equipo se ha obtenido gracias a la contraprestación docente asistencial con la Universidad de Piura. Este sistema de cámara endoscópica está diseñado para capturar imágenes fijas y video en el campo quirúrgico durante las cirugías endoscópicas. Consta de un tubo largo flexible que permite observar dentro de la nariz y los senos paranasales. Las imágenes se pueden proyectar en una pantalla, examinar el interior de la nariz, extraer pólipos, moco y otras masas de la zona mencionada. De esta manera, nuestro nosocomio mejora su tecnología para una mejor atención a los pacientes FAP.



Nuevos ambientes para Farmacia Hospitalaria, Medicina Interna y Otorrinolaringología del HOSPI

El viernes 9 de febrero de este año se llevó a cabo la ceremonia de inauguración de las nuevas instalaciones de la Farmacia Interna del área de hospitalización, dando cumplimiento a la norma técnica del MINSA para establecimientos farmacéuticos. Esta nueva instalación tiene la finalidad de brindar un mejor servicio a los pacientes del área de hospitalización, así como a los pacientes que necesitan atención para algún procedimiento ambulatorio. La ceremonia fue presidida el director del HOSPI, MAG. FAP David Velásquez Portella; el subdirector, MAG. FAP Aldo Velit Palacios; personal militar y civil de este nosocomio.

Ese mismo día, el director del HOSPI hizo entrega de tres consultorios a la Sección de Medicina Interna, a los que se les realizó el mantenimiento de sus instalaciones y cambio de mobiliario. También se hizo entrega de los ambientes a la Sección Otorrinolaringología, los que fueron remodelados después de más de 20 años.

Estas obras nos permiten seguir cumpliendo con los estándares que son requisitos para continuar manteniendo la categoría III-1 con la que cuenta el hospital y seguir trabajando por el bienestar de nuestros pacientes y del personal que labora en este centro hospitalario.



Paciente recibe implante de marcapaso en el Hospital Central FAP

Personal médico del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú realizó la evacuación aeromédica de un paciente de 78 años de edad de sexo masculino, con diagnóstico de falla cardíaca severa y bloqueo completo del corazón, el que fue trasladado desde la ciudad de Iquitos hacia Lima por vía aérea en un avión Lear Jet del Grupo Aéreo N°8, versión ambulancia. El traslado del paciente se realizó el día jueves 1 de febrero y estuvo a cargo del COR. FAP Omar Palacios Barrios (médico cardiólogo), el MAY. FAP Harry Alday Fernández (médico intensivista) y la SO2. FAP Claudia Ortiz Inga (técnica enfermera).

El paciente llegó grave y con síntomas de vida imperceptibles al HOSPI, lo que representaba un riesgo constante para su vida; por lo que el viernes 2 de febrero, en horas de la mañana, se le realizó un implante de marcapaso bicameral definitivo en la Sala de Hemodinámica. El procedimiento cardiológico invasivo tiene por objetivo asegurar la frecuencia cardíaca del paciente con un generador y cable electrodo ubicado en el endocardio, el cual se implanta bajo la piel y ayudará a controlar el latido cardíaco del paciente.

La intervención cardiológica fue todo un éxito y estuvo a cargo del Dr. Ricardo Coloma Anariya (cardiólogo intervencionista), jefe de la Sala de Hemodinámica, junto a su equipo de trabajo. De esta manera el Hospital Central FAP sigue brindando atención integral, oportuna y de calidad a nuestros pacientes.



Colocan implante craneal a licenciado FAP

El pasado 6 de diciembre, a altas horas de la noche, ingresó por la Sección Emergencia un paciente varón de 49 años de edad (licenciado de la Fuerza Aérea perteneciente al Cuartel de Inválidos), quien llegaba en estado crítico al HOSPI con un diagnóstico de traumatismo encefalocraneal por arma de fuego. Fue intervenido quirúrgicamente por el equipo multidisciplinario liderado por el COM. FAP Rodrigo Risco Hidalgo, médico neurocirujano. La cirugía duró aproximadamente ocho horas, con pronóstico favorable.

Este paciente ha permanecido hospitalizado durante dos meses y medio. Fue nuevamente intervenido en marzo, por el COM. FAP Rodrigo Risco Hidalgo y su equipo médico y asistencial, quienes han colocado un implante craneal por defecto óseo al paciente. Después de casi una semana de operado este delicado paciente logró salir de alta para seguir recuperándose en su casa junto a su familia.

Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú obtiene la acreditación como sede docente para el residentado médico

COR. FAP

Alberto Aranguren Hernández
Jefe del Departamento de Docencia e Investigación del HOSPI

Nuestro nosocomio seguirá formando médicos especialistas. La acreditación del Hospital Central FAP en el Sistema Nacional de Residentado Médico (SINAREME) -por cinco años, que se cuentan desde enero de 2024 hasta diciembre de 2028- fue aprobada por el Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico (CONAREME).

El SINAREME es el conjunto de instituciones universitarias formadoras e instituciones prestadoras de servicios de salud, responsables de los procesos de formación de médicos especialistas.

La formación de médicos especialistas se realiza mediante programas de residentado médico, que consisten en una modalidad académica de capacitación de posgrado con estudios universitarios de segunda especialización y entrenamiento presencial e intensivo en servicio de los profesionales de medicina humana. Formación que se da bajo la modalidad de docencia en servicio, con el objetivo de lograr la más alta capacitación cognoscitiva y de competencias en las diferentes ramas de la profesión.





A su vez, el CONAREME es el órgano directivo del Sistema Nacional de Residentado Médico y está conformado por: 1) el ministro de Salud o su representante, quien lo preside; 2) el presidente de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM); 3) un representante de cada una de las instituciones prestadoras de servicios de salud donde se realicen programas de residentado médico; 4) un representante de cada escuela o facultad de medicina humana que cuente con programas de segunda especialización en medicina humana; 5) un representante del Colegio Médico del Perú, y 6) un representante de la Asociación Nacional de Médicos Residentes del Perú.

El Hospital Central FAP, bajo la dirección del señor director, MAG. FAP David Velásquez Portella, ha obtenido el máximo periodo de cinco años en la acreditación como sede docente para la formación de médicos cirujanos especialistas, bajo la modalidad de residentado médico.

A través de la Resolución N.º 082-2023-DE Comité Directivo del CONAREME, se dió a conocer la amplia evaluación que se le hizo a nuestro nosocomio y en la cual se evaluó el factor humano, recursos de infraestructura, equipamiento, tecnología e información. Este reconocimiento es a nivel nacional y está avalado y firmado por el doctor Julio Silva Ramos, presidente del CONAREME.

El Departamento de Educación, Docencia e Investigación, con la colaboración de las jefaturas de los departamentos en los cuales se realizan el residentado médico, junto a las oficinas de Gestión de Calidad, Recursos Humanos,

Es un logro para nuestro hospital haber sido acreditado como sede docente del residentado médico con el máximo periodo.

Estadística e Informática y los coordinadores de las universidades con convenio (UNMSM, UNFV, UCSUR y URP) trabajaron en equipo para obtener y merecer esta acreditación.

De esta manera, el HOSPI reafirma su compromiso con la educación de los futuros médicos especialistas, quienes se encargarán de velar por el bienestar de nuestros connacionales.



Convenio HOSPI y Suiza LAB

El laboratorio clínico cumple una importante función en todos los sistemas asistenciales de salud, ya que nos brinda una herramienta diagnóstica que forma parte casi del 80 % de las decisiones clínicas. Los exámenes de laboratorio son una herramienta esencial de apoyo al diagnóstico de enfermedades, la planificación del tratamiento, así como en la realización del seguimiento correspondiente.

Los exámenes de laboratorio, y sus consecuentes resultados, proporcionan información muy valiosa para un acertado diagnóstico médico, convirtiéndose así en un procedimiento de invaluable ayuda para determinar la evolución de cuadros clínicos y la eficiencia de los protocolos de tratamiento. El diagnóstico médico integral depende fundamentalmente de resultados confiables y precisos. Resultados que solo pueden ser garantizados por niveles rigurosos de análisis, protocolos estandarizados, seguimiento cercano de cada proceso, etc.

El Hospital Central FAP –siempre pensando en brindar atención de salud de alta calidad para el personal militar FAP y sus familiares– junto con la Dirección de Sanidad FAP suscribieron en diciembre de 2023, el convenio de colaboración interinstitucional con la empresa Suiza LAB SAC, empresa con 24 años de experiencia en el rubro dedicados a realizar actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Los exámenes de laboratorio, y sus consecuentes resultados, proporcionan información muy valiosa para un acertado diagnóstico médico.

El convenio busca –entre otros importantes beneficios– poner a disposición de la familia FAP laboratorios clínicos de capacidad similar a la instalada, como parte de la activación de planes de contingencia ante la falta de reactivos, que permitan mantener la operatividad durante todo el proceso de atención; cubrir la demanda insatisfecha; garantizar la disponibilidad de resultados a través del procesamiento continuo e ininterrumpido de las muestras, para una óptima toma de decisiones del equipo médico FAP; y asegurar la calidad del proceso y la seguridad de los resultados a través de la asignación de laboratorios de referencia, ampliamente reconocidos a nivel nacional.



**CENTRO MÉDICO,
LABORATORIO E
IMÁGENES**



Doctora María Elena Aguilar del Águila, presidenta ejecutiva de EsSalud

La Dra. María Elena Aguilar del Águila, presidenta ejecutiva de EsSalud, es egresada de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) y especialista en gineco-obstetricia. Ha aportado más de 30 años de experiencia en el ejercicio de su profesión y una vasta trayectoria en la gestión de servicios de salud. Ha realizado estudios de posgrado en Gerencia de Servicios de Salud, tanto en la UNMSM como en la Universidad de San Martín de Porres. Su carrera incluye roles de alto impacto, como viceministra de Salud Pública y cargos gerenciales en hospitales de referencia nacional y sistemas de salud regionales.

En esta entrevista, exploraremos sus planes y estrategias para mejorar EsSalud, así como su visión sobre el futuro del sistema de salud en el Perú. La Dra. Aguilar del Águila nos comparte su compromiso y las acciones concretas que emprenderá para mejorar la atención y el bienestar de millones de peruanos.

¿Cuáles han sido sus principales desafíos al frente de EsSalud?

Mi experiencia al frente de EsSalud es una mezcla de desafíos y satisfacciones. Cada día trabajamos para superar problemas históricos, como la falta de acceso oportuno a consultas externas y la escasez de personal de salud. Lo que nos motiva a seguir adelante es el compromiso con nuestros asegurados y la pasión por mejorar nuestro sistema de salud. Hemos ampliado turnos, fomentado la extensión de la telemedicina, gestionado las convocatorias de Prestaciones de Atención Ambulatoria Descentralizada (PAAD) y de las Unidades Básicas de Atención Primaria (UBAP), entre otras estrategias. Los retos son grandes, pero nuestra determinación y dedicación para mejorar EsSalud son mayores.

La OIT ha señalado desafíos financieros para EsSalud. ¿Cómo planean enfrentar estos problemas?

La situación financiera de EsSalud es un desafío significativo debido a medidas como la falta de topes contributivos y diversas exoneraciones que afectan nuestro equilibrio financiero. Para abordar estos desafíos, estamos desarrollando una estrategia integral que será asumida con responsabilidad a nivel institucional. Esta estrategia requerirá la participación activa de las organizaciones de trabajadores, empleadores y del gobierno.

¿En qué consiste la estrategia "Prevenir" y cuáles son sus componentes principales?

La estrategia "Prevenir" es una iniciativa clave que hemos implementado en EsSalud para abordar de manera proactiva los problemas de salud de nuestros asegurados. Esta estrategia se centra en la prevención y promoción de la salud, con el objetivo de reducir la incidencia de enfermedades y mejorar la calidad de vida de la población, en el que un equipo multidisciplinario de EsSalud se desplaza a los centros laborales para atender a los asegurados. Esto facilita el acceso a los servicios de salud directamente en sus lugares de trabajo, reduciendo barreras y promoviendo un cuidado preventivo más efectivo y oportuno. La estrategia "Prevenir" refleja nuestro compromiso con la salud de nuestros asegurados. Creemos firmemente que la prevención es la clave para un sistema de salud más eficiente y sostenible. A través de esta iniciativa, buscamos no solo reducir la carga de enfermedades, sino también empoderar a la población para que adopte un estilo de vida más saludable y activo.





¿Cómo está abordando la falta de acceso oportuno a consultas externas y cirugías?

La falta de acceso oportuno a consultas externas es uno de los desafíos más críticos que enfrentamos. Para abordar este problema, estamos enfocándonos en fortalecer el primer nivel de atención, que es fundamental para mejorar la eficiencia y la calidad de nuestro sistema de salud. Estamos trabajando arduamente para recuperar el funcionamiento de las UBAP, garantizando que estén plenamente operativas y accesibles para todos nuestros asegurados.

Además, hemos potenciado el uso de la telemedicina, una herramienta esencial en la modernización de nuestro sistema de salud. La telemedicina nos permite llevar consultas médicas a distancia, brindando a nuestros asegurados acceso a especialistas (neurología, endocrinología, gineco-oncología, terapia de lenguaje, entre otros) sin necesidad de desplazarse, lo que es especialmente valioso en áreas rurales y distantes a las ciudades con mayor número de asegurados.

Paralelamente, implementamos el plan de desembalse quirúrgico. Hasta el momento hemos realizado 17 941 cirugías adicionales con una estrategia integral para reducir las listas de espera y asegurar que las cirugías necesarias se realicen sin demoras. Parte de este esquema incluye la implementación del tercer turno en nuestros hospitales, con lo que ampliamos los horarios de atención y aumentamos la capacidad quirúrgica.

¿Qué están haciendo para mejorar el Programa de Atención Domiciliaria (Padomi)?

El Programa de Atención Domiciliaria (Padomi) proporciona atención personalizada y especializada a unos 52 000 asegurados en la comodidad de sus hogares.

Para enfrentar estos retos, hemos incrementado nuestra flota vehicular, lo que nos permite realizar más de 6500 atenciones mensuales adicionales y más de 78 000 atenciones por año. Este aumento en la capacidad logística no solo mejora nuestra capacidad de respuesta, sino que también eleva la calidad del servicio que ofrecemos.

Nuestro objetivo es que cada paciente sienta el cuidado y la dedicación de nuestros profesionales de salud. Sabemos que recibir atención en casa puede marcar una gran diferencia en la recuperación y bienestar emocional de nuestros asegurados. Queremos que nuestros pacientes y sus familias sientan que estamos presentes y comprometidos con su salud y bienestar.

Hablando de humanización, ¿qué nos puede decir sobre la campaña “Cuidando con el corazón”?

La campaña “Cuidando con el corazón” es una iniciativa fundamental para humanizar nuestros servicios. Queremos que nuestros asegurados sientan que no solo reciben atención médica, sino que también son tratados con respeto y empatía. La campaña promueve la escucha activa, la empatía y el trato humano, donde cada interacción se basa en la confianza y el cuidado. Estamos fomentando un ambiente donde la humanización del servicio es prioridad, mejorando así la experiencia del paciente en cada etapa de su atención.

¿Qué mensaje desea transmitir a los asegurados y al personal de EsSalud?

A nuestros asegurados, quiero decirles que estamos profundamente comprometidos con su bienestar. Nuestro objetivo es proporcionarles una atención de salud que no solo sea de alta calidad y oportuna, sino también llena de humanidad y empatía. Sabemos que detrás de cada consulta hay una historia, una familia, y una esperanza. Trabajamos día a día para escuchar y entender sus necesidades, para que cada interacción con EsSalud les brinde la confianza de que están en las mejores manos.

Al personal de EsSalud, les expreso mi más profundo agradecimiento por su incansable dedicación y esfuerzo. Ustedes son el corazón de esta institución y cada uno de sus gestos de amabilidad y profesionalismo tiene un impacto significativo en la vida de nuestros pacientes. Les pido que sigamos trabajando unidos, con el mismo espíritu de vocación y compromiso que nos define. Aprendamos a escuchar a nuestros pacientes con empatía, mirándolos a los ojos y ofreciéndoles una sonrisa genuina. Porque en EsSalud, cada uno de nosotros tiene el poder de transformar el dolor en esperanza y la enfermedad en bienestar. Sigamos adelante, trabajando juntos para construir un sistema de salud más humano y accesible para todos.



Nuestros trabajadores...

Día a día, muchas de las labores en nuestro querido hospital suceden silenciosamente. Asistimos a nuestras consultas y atenciones médicas sin reflexionar sobre el inmenso y coordinado esfuerzo de un gran número de trabajadores. En este aniversario, queremos rendir un fraterno homenaje a esta labor cotidiana y silenciosa de nuestros trabajadores a través de una breve reseña de cinco de ellos. En estas fraternas notas se recoge el sentir, la vocación de servicio y el renovado compromiso que siempre nos han caracterizado.

Christian Romo Medina (cocina)

Christian Romo, 52 años, es el mayor de cuatro hermanos. Tiene tres hijos: Teresa, estudiando el quinto ciclo de la carrera de enfermería; Christian (15) y Estrella (14) están cursando la secundaria. A los 18 años, Christian empezó a trabajar en el rubro de hotelería (Hotel Sheraton) en el área de banquetes, bar y casino, pues había estudiado en Cenfotur. También trabajó en el Club Regatas, Hotel Los Delfines y Hotel Melia.

Gracias a sus estudios y experiencia en la administración hotelera fue convocado para ser docente en el Instituto Le Cordon Bleu Perú en el área de hotelería, pastelería, bar y cocina. Para complementar su experiencia académica siguió un Diplomado en Gastronomía en la Universidad San Ignacio de Loyola.

Con esa vasta experiencia postuló a La Fuerza Aérea y empezó a trabajar en nuestro hospital desde hace 8 años. Nos comenta que trabajar en el HOSPI es grato, pues se enseña y se aprende mucho. Christian se siente dichoso de pertenecer a un equipo de trabajo que, con defectos y virtudes, se complementa y trabaja muy bien.

Adicionalmente, Christian –siempre curioso y multifacético–, durante la etapa de pandemia, estudió la carrera técnica de fisioterapia y rehabilitación en el Instituto Arzobispo Loayza. Ahora está en proceso de titulación y agradece mucho al HOSPI la oportunidad de haber hecho sus prácticas aquí.



César Colorado Saldaña (transportes)

César Colorado nació en Cajamarca. Su madre vive aún allí. Está casado con Hilda Cáceres con la que tiene dos hijos: César, 27 años, es egresado de la UNI en la carrera de Ciencias de la Computación; Diego, 26 años, estudió en IDAT. Ambos son solteros y ya están laborando.

César ingresó a trabajar en la FAP en 1991 a órdenes del MAG. FAP Luis Bouroncle Loayza, con quien luego pasó a trabajar en el HOSPI. César siguió trabajando con el general Bouroncle por un periodo total de 18 años. Lo recuerda con mucho cariño y gratitud.

En 2009, César empezó a trabajar en nuestro hospital en la Sección Transportes, específicamente en la brigada de visitas geriátricas y también cubriendo el servicio de ambulancia. Se siente muy contento con su trabajo diario y reconoce que –siendo un trabajo silencioso y casi anónimo– es una labor muy importante, pues en sus manos está llevar y transportar a los profesionales médicos en sus visitas a nuestros pacientes ancianos y estar siempre alerta para acudir a las llamadas de emergencia y de evacuaciones aeromédicas.



Narciso Condori Silloca (casa de fuerza)

Narciso Condori, 68 años, nació en el distrito de Lari, provincia de Caylloma, departamento de Arequipa. Realizó sus estudios escolares en el Colegio Claretiano y en el Colegio San José Instituto Comercial. Ingresó a la Fuerza Aérea como avionero voluntario en 1975, cumpliendo su servicio en la Base Aérea de Vitor. En diciembre de 1980 fue dado de alta como empleado civil FAP de carrera. Trabajó en el ALAR3 hasta 2014, cuando fue nombrado al HOSPI.

Contrajo matrimonio con Angélica Negrón en 1981 con quien tiene dos hijos: Emilia, ingeniera electrónica y Fernando, médico veterinario. Narciso es un feliz abuelo con dos nietos: Maru y Leonardo; además de su hija Janeth Carina, quien es ingeniera industrial.

A la fecha, Narciso cuenta con 48 años de servicio: 2 de tropa y 46 de empleado civil. Actualmente se desempeña como operador de calderos en la casa de fuerza. Narciso nos manifiesta que "sin calderos se paralizaría todo el hospital: central de esterilización, cocina, lavandería, agua caliente...". Recalca que sus compañeros y él son el soporte humano que vela por el óptimo funcionamiento de los servicios conexos del hospital.



Jorge Seminario Mogollón (comedor)

Jorge Seminario, 59 años, nació en el distrito de Amotape, provincia de Paita en Piura. Jorge, como todo joven provinciano, salió de su tierra en busca de un mejor futuro. Es así que a los 17 años se presenta como avionero voluntario en el GRU11. En diciembre de 1982 sufrió un accidente automovilístico, por lo que tuvo que ser evacuado por vía aérea al HOSPI.

Estando internado en el piso de traumatología conoció a la técnica en enfermería Luz María Julcarima, con quien contrajo matrimonio (en secreto) un año después. Curiosamente, ese mismo año otros avioneros internados en el hospital también se casaron con algunas damas que trabajaban allí, por lo que en esos días se hablaba de la "fiebre de los avioneros".

Jorge cuenta a la fecha 40 años de servicio en el HOSPI. Cada día, Jorge, cordial y fraternamente, atiende en el servicio de alimentación a los trabajadores de servicio y de guardia. Cada mañana al levantarse recuerda y repite con cariño nuestro lema: ¡Arriba, siempre arriba!



Wilson Rivera Obregón (electricidad)

Wilson Rivera, tiene 50 años, es egresado del Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial (SENATI) en la especialidad de Electricidad Industrial. Entró a trabajar en la FAP en 1991 en la Base Aérea Las Palmas. Es casado con Myrian Ortega, profesora de educación inicial, con quien tiene tres hijas: Jazzury Miryam, quien estudia Derecho en la UTP; Valeria Zasha, estudiante de diseño en la UPC, y Azumi Angie que viene estudiando inglés.

En 1996 entró a trabajar en el HOSPI. Recuerda con una sonrisa la serie de pequeños accidentes de trabajo que la misma especialidad expone a quienes realizan trabajos de mantenimiento: caídas, pasos de corriente eléctrica, golpes, pero afortunadamente, nada grave y que no pasa de la simple anécdota laboral. Sin embargo, recuerda con cierta reflexión el trabajo que tuvieron que desarrollar en todas las instancias del HOSPI durante el periodo de pandemia.



Proyectos en tecnologías de la información y comunicaciones en salud

Construyendo el futuro del HOSPI FAP al servicio y cuidado de nuestros pacientes.

COR. FAP

Leonor Franco Gómez

Jefe del Departamento de Planes del HOSPI

En las dos últimas décadas se ha producido –a nivel global y en el mundo sanitario– una auténtica explosión de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), debida principalmente a la accesibilidad a los ordenadores personales y a la expansión de internet.

El uso de las TIC gana cada vez más relevancia debido a los avances tecnológicos en las diferentes áreas del conocimiento. Es así que –en el dinámico y crucial campo de la salud– la dirección del Hospital Central FAP desempeña un papel fundamental al garantizar que los sistemas de atención médica funcionen de manera eficiente y efectiva.

¡Prepárate para conocer los proyectos en CIBERSANIDAD orientados a optimizar el futuro de la prestación de los servicios asistenciales que brinda el HOSPI FAP!

Antes de pasar a conocer los proyectos de ciberseguridad del Hospital Central FAP para el periodo 2024-26, conozcamos la definición de ciberseguridad. La Organización Mundial de la Salud (OMS), la define como “la transferencia de recursos y cuidados de salud por medios electrónicos”, por lo que es un medio para lograr la utilización rentable y segura de las TIC.

Con base en las expectativas de mejora y brechas identificadas, las oportunidades de mejora fueron transformadas en brechas, y estas a su vez fueron agrupadas de acuerdo con sus características y objetivos comunes, resultando en la formulación de las iniciativas de transformación de TIC, que se requieren para optimizar su operación, garantizar la eficiencia en el uso de los recursos administrados por el HOSPI y apoyar la prestación de servicios con calidad y oportunidad.

I. Proyecto: Actualización y modernización de la infraestructura TIC del HOSPI

Objetivo: realizar acciones que permitan el fortalecimiento de la infraestructura tecnológica del HOSPI como Centro de Datos de las IPRESS del SISAL (Sistema de Salud).

Objetivos específicos: a) actualizar la infraestructura tecnológica del HOSPI (servidores, almacenamiento, *switchs*, sistemas de *backup* y licenciamiento, sistema de gestión de redes, entre otros); b) dotar de un sistema de conectividad de fibra óptica y redes de datos; c) disponer de un centro de datos alternativo de alta disponibilidad; d) realizar acciones que permitan la implementación de gestión de seguridad de la información.



2. Proyecto: Historia clínica electrónica única (HCEU)



Objetivo: facilitar, agilizar y garantizar el acceso y ejercicio de los derechos a la salud y a la información de las personas, mediante la creación de la Historia Clínica Electrónica Única (HCEU), en la cual se consignarán todos los datos clínicos relevantes de cada paciente, desde el registro perinatal hasta el fallecimiento.

Objetivos específicos: a) contar con la HCEU de los pacientes en cualquier punto de atención de las IPRESS del SISAL FAP. Para esto se consideran dos fases de implementación. La primera en la Unidad Prestadora de Servicio de Salud (UPSS), de emergencia y ambulatorio; y la segunda, en la UPSS de hospitalización; b) generar un sistema de información integral, orientada a facilitar el proceso de atención y gestión de servicios de salud, de tal manera que se promueva una mejor oportunidad y calidad en la prestación de los servicios; c) aumentar la capacidad resolutoria de las IPRESS fortaleciendo la plataforma de telemedicina y reserva de citas *on line*, incluyendo el proceso de pago; d) mejorar la oportunidad del acceso a las citas con la implementación de una plataforma unificada para gestionar las citas en las IPRESS del SISAL; e) reducir los tiempos de respuesta en la prestación de servicios con una plataforma de interoperabilidad que permita el intercambio de información entre los principales actores de las IPRESS del SISAL; f) responder a las necesidades en materia de gestión de la información en salud partiendo de una situación en la que cada IPRESS del SISAL opera de manera aislada.

3. Proyecto: Sistema de almacenamiento y distribución de imágenes PACS (Picture Archiving and Communication System) y RIS (Radiology Information System)

Objetivo: contar con un sistema de información radiológica que fusione el almacenamiento y distribución de imágenes de diagnóstico digitales de las IPRESS que integran al SISAL FAP.

Objetivos específicos: a) estudiar los diferentes *software* del mercado; b) diseñar una estructura adecuada para el almacenamiento de las imágenes radiográficas utilizando técnicas de compresión sin pérdida de información mejorando la capacidad de almacenamiento y la velocidad de transferencia de los datos a través de las redes digitales de comunicación; c) integrar el Sistema de PACS/RIS al Sistema de Historia Clínica Electrónica (HCE) del Sistema de Información de Gestión Hospitalaria FAP (SIGHO).



4. Proyecto: Sistemas de información de SUSALUD, SITEDS y TEDEF-IP

Objetivo: implementar los sistemas de información obligatorios de SUSALUD, puesto a disposición de las IPRESS, Modelo de Transacción Electrónica del Proceso de Acreditación de Asegurados (SITEDS) y el Modelo de Transacción Electrónica de Datos Estandarizados de Facturación (TEDEF-IP).

Objetivos específicos: a) definir la estructura de integración del SITEDS y TEDEF-IP con el Sistema de Información de Gestión Hospitalaria (SIGHO FAP); b) realizar el proceso de implementación del SITEDS; c) permitir la interoperabilidad entre las IAFAS públicas, UGIPRESS e IPRESS del SISAL FAP; d) validar las tramas ingresadas por las IPRESS conforme a los lineamientos establecidos por SUSALUD y la IAFAS impidiendo el ingreso de tramas erradas; asimismo visualizar los errores encontrados en el ingreso de sus tramas, de ser el caso, antes del envío a la IAFAS; e) facilitar el proceso de intercambio prestacional entre IAFAS, UGIPRESS e IPRESS del SISAL FAP, con la implementación de un modelo estándar de transacciones y la articulación de la oferta de servicios de salud.

Estos proyectos marcan el inicio del proceso de transformación digital en salud, el cual requiere el interés en un beneficio común que es brindar una eficiente prestación de servicio de salud a nuestro personal militar y derechohabientes (pacientes), así como un presupuesto adecuado para la implementación y mantenimiento de las TIC.

Superando el mito del “no hay nada más que hacer...”:

Unidad de Cuidados Paliativos del HOSPI

COM. FAP

Roberto Carbajal Walker

Jefe del Departamento de Gerontología y Geriatría del HOSPI

Cuántas veces hemos sido testigos en los pasillos de los hospitales o incluso visto en alguna película, que los pacientes escuchan la frase: “no hay nada más que hacer”, luego de recibir la comunicación del duro y devastador mensaje que significa ser portadores de una enfermedad avanzada e incurable. Esta frase, muchas veces, sepulta las esperanzas del paciente y de sus familiares, sumiéndolos en momentos de tristeza y de mucho temor generados por la posible presencia en el futuro cercano de dolor incontrolable u otro sufrimiento, y por el miedo que genera la cercanía a la muerte y todo lo que rodea a esta etapa de la vida.

Hoy –todo lo anteriormente descrito– se aleja de la realidad, porque desde el nacimiento de los cuidados paliativos se garantiza la calidad de vida de estos pacientes y sus familias, utilizando como herramienta fundamental la prevención y el alivio del sufrimiento, construyendo un camino de esperanza por cual transitar en estos difíciles momentos, modificando el panorama futuro y resultando este, aunque parezca impensado, muchas veces alentador.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud, se estima que anualmente más 40 millones de personas en el mundo necesitan cuidados paliativos. Esta realidad fue reconocida en nuestra Institución por el entonces COR. FAP médico Bruno Ciriani Anchorena y el CAP. FAP médico Roberto Carbajal Walker, quienes junto con su equipo de profesionales, en septiembre de 2007, lograron crear la primera Unidad de Cuidados Paliativos Geriátricos en nuestro continente, promoviendo así la atención de pacientes con enfermedades avanzadas oncológicas y no oncológicas, incluyendo enfermedades como la demencia Alzheimer, la enfermedad de Parkinson, las enfermedades pulmonares crónicas e insuficiencia cardíaca en fases avanzadas.

Nuestra Unidad de Cuidados Paliativos Geriátricos (UCPG) ha logrado, desde el inicio de sus actividades,

acompañar con éxito a centenares de pacientes adultos mayores y sus familiares por este difícil camino, pero no es este el único logro de la unidad. Durante sus 16 años de existencia ha obtenido relevancia nacional gracias a hechos importantes tales como:

- La formación de más de 200 médicos geriatras y médicos de familia en cuidados paliativos, quienes encontraron en sus ambientes hospitalarios la inspiración y los conocimientos que les permitieron posteriormente desarrollar esta difícil y loable labor.
- La contribución de nuestros profesionales para la elaboración de documentos normativos, dentro de los que destaca la Ley N.º 30846, ley que crea el Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y No Oncológicas.
- La creación de la primera Maestría en Cuidados Paliativos en el Perú, la misma que contó con la participación de profesionales de nuestra unidad, liderados por nuestra médico geriatra, Dra. Katia Echegaray Castro, la misma que fue dictada en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Los cuidados paliativos que brindamos en nuestra unidad, están reconocidos en el contexto del derecho a la salud, como un derecho fundamental y nuestra atención está centrada en el cuidado al detalle de la persona adulta mayor, prestando especial atención a sus necesidades y preferencias, es decir, respeta el derecho más importante de todo ser humano, la autonomía. En nuestra unidad los adultos mayores tienen la facultad de decidir, con el apoyo de sus familiares, sobre si desean conocer su enfermedad, los tratamientos a recibir, a cumplir su voluntad en esta etapa de vida, pero sobre todo, tienen la posibilidad de no tener dolor o cualquier otro problema físico, psicológico, social o espiritual, y a que su familia sea acompañada por profesionales de la salud durante su etapa final de vida y el duelo.

Hospital Central FAP forma parte del Comité de Salud de la Municipalidad de Miraflores

El subdirector del Hospital Central FAP, MAG. FAP Aldo Velit Palacios, juramentó como miembro del Comité Distrital de Salud de la Municipalidad de Miraflores, instancia de coordinación interinstitucional del Sistema Nacional de Salud a nivel distrital.

En esta sesión –que se realizó en el Salón Consistorial del Palacio Municipal en la primera semana de febrero– se instaló el Comité Distrital de Salud de la Municipalidad de Miraflores. Este comité es presidido por el alcalde Carlos Canales Anchorena y está integrado por representantes del Ministerio de Salud, las diversas instituciones prestadoras de dichos servicios en el distrito y funcionarios de la comuna.



Angamos, Casimiro Ulloa y el Hospital Central FAP; así como la Clínica Delgado, el policlínico EsSalud Santa Cruz y el Hogar de la Madre. También integran este grupo de trabajo la directora de la UGEL 07 del Ministerio de Educación, Gloria María Saldaña; la representante de las Juntas Vecinales Comunales, Blanca Romero; y –por parte de la Municipalidad de Miraflores– la gerente de Desarrollo Humano, Viviana Meza; y los responsables de las subgerencias de Desarrollo Ambiental, Limpieza Pública y Áreas Verdes, y Salud y Bienestar Social.

El Comité Distrital de Salud de la Municipalidad de Miraflores es el organismo de coordinación y articulación dedicado a facilitar el cumplimiento de las funciones del Sistema Nacional de Salud. Está encargado de impulsar la implementación de las políticas de salud de nivel distrital y de su respectivo seguimiento con participación activa de la ciudadanía.

Este comité está conformado por los representantes de la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Centro, los directores de los hospitales EsSalud Suárez



Por la seguridad
del paciente

Relimed
Importaciones e.i.r.l

- ABSORBE Y SOLIDIFICA LOS LÍQUIDOS
- NO ES ELECTROCONDUCTIVA
- CAPACIDAD DE CARGA DE 220 KG
- MANTA TÉRMICA INTEGRADA
- 100 % RADIOLÚCIDA

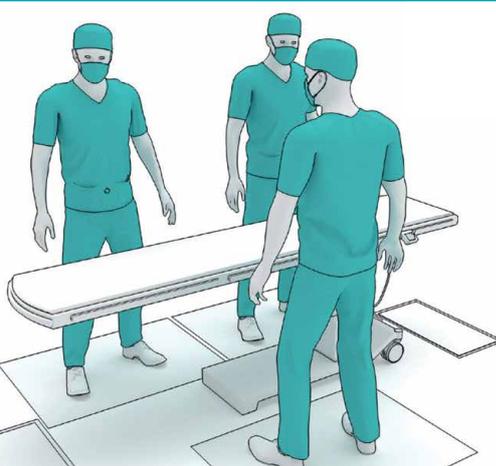
TRISEC[®]
ANGEL

LA SOLUCIÓN INTEGRAL
PARA LO RELEVANTE

La única sábana desechable, impermeable, con la mejor y más rápida capacidad de absorción y solidificación de líquidos, con manta térmica integrada para control de temperatura del paciente.

Menos costos,
más tiempo útil

Paño desechable súper absorbente para mantener el piso del entorno quirúrgico limpio, seco y seguro.

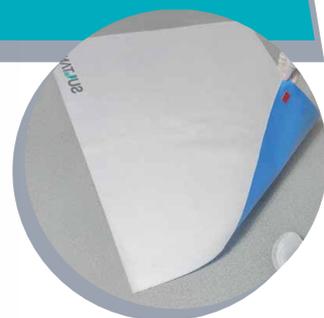


Tapete desechable antideslizante para entorno quirúrgico con capacidad de absorción de líquidos.



9
litros
SULTAN⁹

1,5
litros
SULTAN^{FIX}



MM
MAGNUS
MEDICAL
Living Global
Acting Local

980-602-128 / 914-247-149
ventas@relimed-importaciones.com

Relimed
Importaciones e.i.r.l

Tecnología médica

Mg. Ricardo Mejía Peralta
Phymed S. R. L.



Empecemos por definir a la tecnología como la suma de técnicas, habilidades, métodos y procesos utilizados en la producción de bienes o servicios o en el logro de objetivos, como la investigación científica; asimismo, es importante el entender que la medicina es la ciencia de la salud dedicada a la prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las enfermedades, lesiones y problemas de salud de los seres humanos.

La vinculación de ambas disciplinas, nos exige comprender que existen dos aspectos conceptuales relacionados, ya que la tecnología puede aplicarse en la salud y también vincularse a su cuidado, por tanto la tecnología en salud –de acuerdo a la definición de la INAHTA (Red Internacional de Agencias de Evaluación de Tecnologías de la Salud)– es “cualquier intervención que se puede utilizar para promover la salud, para prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades o para rehabilitación o de cuidado a largo plazo”.

La tecnología de la salud, según la OTA (Oficina de Evaluación Tecnológica del Congreso de Estados Unidos) se define como “los medicamentos, dispositivos médicos y quirúrgicos utilizados en la atención médica, además de los sistemas organizacionales y de soporte al interior de los cuales se provee dicha atención”.

La tecnología vinculada a la medicina se ha visto beneficiada con procesos evolutivos, desde sus inicios primitivos y artesanales, hasta los actuales tecnológicos como teleconferencias, telemedicina, robótica, etc. Es así que se han analizado los restos óseos del hombre antiguo, donde se han encontrado fracturas curadas, que demuestra la existencia de tecnologías primitivas con buenos resultados; tal es el caso de las trepanaciones craneanas realizadas por los antiguos peruanos, como los de la cultura Paracas.

Es menester el destacar que un campo en el que la tecnología de la salud ha tenido el mayor impacto es en la mejora de tratamientos, procesos, dispositivos médicos y productos farmacéuticos. El avance de la tecnología ha permitido la creación de tratamientos más eficaces, así como de intervenciones más seguras y menos dolorosas, donde inclusive no es ya una condición inherente la presencia física de un cirujano experto, ya que dicho profesional puede estar en cualquier parte del mundo y gracias a la telemedicina, en combinación con la robótica, puede realizar operaciones críticas a distancia.

Indudablemente, desde muchos años existen antecedentes como la consulta médica por correo, mencionado en 1911 por R. E. Manuell, quién consideró que a pesar de qué se enviaran correos a médicos especialistas afamados de las grandes ciudades para su consulta, se debe saber cuánto se pierde en el cambio, pues mejores servicios pueden prestar un médico presente que la mayor lumbre a distancia.

Años más tarde, en abril de 1924, apareció la imagen de lo que hoy conocemos como telemedicina, en una forma futurista que mostraba una máquina con televisión y micrófono que permitía al paciente comunicarse con su médico. Ese equipo incluía, además, indicadores de latido cardíaco y de temperatura. Para 1959, la Universidad de Nebraska presentó una imagen interactiva para transmitir exámenes neurológicos. La radiología fue la primera especialidad médica que abrió las puertas a este medio de comunicación: la telemedicina.

En la década de 1970, la NASA le dio un impulso impresionante a este procedimiento y en la década de 1990 hizo “explosión” una auténtica revolución en la medicina moderna, logrando mejoras en los procesos de educación médica continua a través de imágenes en vivo, consultas y audio con video en tiempo real e, incluso, análisis de laboratorios en forma por demás inmediata.

El avance de la tecnología ha permitido la creación de tratamientos más eficaces, así como de intervenciones más seguras y menos dolorosas.

Actualmente, todas las bondades que la tecnología había puesto en el camino de la medicina han sido exaltadas durante la pandemia de COVID-19 y se puede proyectar que la telemedicina será el modelo de la medicina del futuro, especialmente donde se carece de personal altamente calificado.

Las interacciones a través de videoconferencias, reuniones, simposios se están llevando a cabo gracias a las diversas plataformas que se han puesto a consideración de escuelas, hospitales y universidades en general. No es una moda, es una realidad al alcance del personal de salud y de la población en general.

Es siempre interesante ver cómo muchos avances tecnológicos actuales han girado a tecnologías previas para lograr innovaciones. Tal es el caso de la aplicación de la electrostática en tratamientos que no generan carga iónica en el paciente, como sí lo hacen todos los agentes físicos tradicionales; al igual que ondas de choque aplicadas en el tratamiento de los síntomas del Alzheimer, logrando algo que ningún medicamento ha alcanzado en la actualidad.

Para concluir, sin lugar a dudas y hasta el momento, es mejor mirar de cerca al paciente, tocarlo, sentirlo, transmitirle el calor de la confianza, elementos imprescindibles en su manejo, y dejar el concurso de la telemedicina, de la telecirugía a condiciones críticas especiales, por lo cual, podemos mencionar que la medicina y la tecnología irán siempre de la mano, que la primera siempre será arte y siempre será ciencia, siendo su útil complemento, la tecnología.

Donación de sangre

MAY. FAP

Jessica Salazar Leturia

Jefe del Departamento de Laboratorio y Banco de Sangre del HOSPI

La donación de sangre es un acto de elevada solidaridad que ayuda a salvar vidas y mantener saludables a muchas personas con determinadas enfermedades. Donar sangre es un acto de generosidad, ya que no existe un sustituto para la sangre. Los donantes proporcionan el único suministro de sangre que salva vidas, así aumenta la esperanza de supervivencia, ya que con una sola donación se pueden salvar hasta tres pacientes. La donación de sangre es una práctica solidaria, independientemente de nuestro origen, credo, etnia o clase social.

Cada 14 de junio celebramos el "Día Mundial del Donante de Sangre" para agradecer y homenajear a los donantes voluntarios. Esta celebración también sirve para sensibilizar y concientizar sobre la necesidad de hacer donaciones regulares, motivando a las personas que aún no han donado a que sean parte de la solidaria causa de donar sangre, pues de esta manera contribuirán con la salud de las personas que necesitan transfusiones. La Organización Mundial de la Salud (OMS) es la principal impulsora de la donación de sangre voluntaria y habitual de sangre.

Lamentablemente, en nuestro país la tasa de donación aún sigue siendo muy baja con solo un 0.66 % de la población que es la que dona.

Es por este motivo que el Hospital Central FAP –viendo la gran necesidad de paquetes de sangre para el personal militar y derecho habientes que padecen de enfermedades graves que necesitan de componente vital para mejorar sus problemas de salud– con el lema "Regala esperanza, dona vida" organiza, cada cierto tiempo, campañas de donación de sangre, dirigida al personal militar y civil que labora en el HOSPI, así como el desarrollo de acciones tendientes a lograr la sensibilización entre todos los miembros de nuestra Institución para poder alcanzar las mínimas cantidades de sangre requeridas en nuestro Banco de Sangre.

Lamentablemente, en nuestro país la tasa de donación aún sigue siendo muy baja con solo un 0.66 % de la población.



Robótica en rehabilitación

TEN. FAP

Michael García Puelles

Segundo Jefe del Departamento de Ingeniería del HOSPI

Dr. Noé Quispe Fernández

Jefe del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del HOSPI

El concepto de robótica se refiere al campo interdisciplinario que combina la ingeniería, la ciencia de la computación y otras disciplinas para diseñar, construir, operar y utilizar robots. Un robot es una máquina programable capaz de realizar tareas automáticamente, con una variedad de grados de autonomía, desde simples acciones repetitivas hasta funciones más complejas que implican interacción con el entorno y toma de decisiones.

En la disciplina de la medicina, la robótica se puede asociar específicamente en la asistencia a los pacientes y la asistencia a los médicos. En la primera, los pacientes pueden ser beneficiados integralmente de dos formas. Inicialmente, al ser utilizada como herramienta temporal de rehabilitación (robots para terapia física y ocupacional) y, luego, asistiendo de forma permanente a las personas discapacitadas o de la tercera edad con prótesis, electroestimulación y asistentes personales. También asistiendo a los médicos, en procesos de intervención,

para realizar cirugías, exploraciones, diagnósticos, terapia y múltiples usos más.

La intersección entre la tecnología robótica y la medicina ha generado avances significativos en el campo de las prótesis biónicas. Estas prótesis, diseñadas para replicar las funciones de los miembros perdidos, han experimentado una notable evolución desde sus primeros diseños rudimentarios hasta las sofisticadas creaciones de la actualidad.

La definición de prótesis se remonta a la antigüedad, en donde se han encontrado registros de intentos de reemplazar miembros perdidos con prótesis simples, como ganchos de madera o metal. Sin embargo, fue durante el siglo XX cuando la tecnología comenzó a jugar un papel crucial en el desarrollo de prótesis más avanzadas. La Segunda Guerra Mundial provocó un aumento significativo en la demanda de prótesis debido a las lesiones de guerra, lo que llevó a la investigación y desarrollo intensificados en este campo.

En la década de 1960, se introdujeron las primeras prótesis controladas electrónicamente, aunque eran rudimentarias en comparación con las tecnologías modernas. La década de 1970 marcó un hito con la invención del microprocesador, lo que permitió un mayor control y funcionalidad en las prótesis. Desde entonces, los avances en la robótica, la ingeniería de materiales y la neurociencia han revolucionado el diseño y la funcionalidad de las prótesis biónicas. Los avances en la miniaturización de componentes electrónicos, la inteligencia artificial y la interfaz cerebro-máquina han permitido prótesis que se integran de manera más natural con el cuerpo humano y pueden ser controladas con mayor precisión.

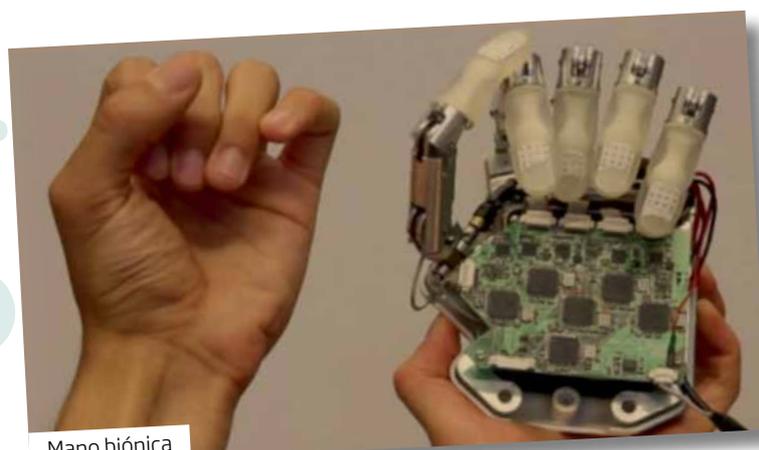
También las personas con secuelas, tras haber sufrido daño cerebral adquirido o patología neurológica, pueden conseguir, a través de la rehabilitación con robótica, mayores repeticiones de movimiento e intensidad, optimizando el esfuerzo, fomentando la neuroplasticidad; algo fundamental para llegar al máximo potencial en su rehabilitación, lo que, según la evidencia científica, puede convertirse en una mayor recuperación en menor tiempo.



Prótesis biónica transfemoral

Los dispositivos robóticos permiten emular los ejercicios de un fisioterapeuta obteniendo tratamientos adaptados y precisos, funcionan como una herramienta de medición que permite cuantificar fuerzas o movimientos y con ayuda de un interfaz gráfico, construyen un entorno de realidad virtual facilitando e incentivando el proceso de rehabilitación.

A nivel de la Fuerza Aérea del Perú, el Hospital Central FAP ya ha ingresado a la era robótica en rehabilitación al hacerse cargo del tratamiento de pacientes con amputaciones tanto de miembro superior como de miembro inferior, para los cuales se ha adquirido elementos de prótesis biónicas para pacientes amputados transfemorales, prótesis inteligente con rodilla monocéntrica con sistema hidráulico



Mano biónica

de rotación controlada por microprocesador con giroscopio y sensores de ángulo, aceleración y movimiento.

Recientemente la Fuerza Aérea del Perú ha logrado cumplir también satisfactoriamente la misión de enviar a un paciente con lesión neurológica al Spaulding Rehabilitation Hospital (hospital de enseñanza oficial del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación de la Escuela de Medicina de Harvard) para tratamiento de marcha con exoesqueleto robótico biónico, lo cual le permitirá un desplazamiento para tramos largos al alcanzar el dominio en el manejo de su asistencia robótica.

En dicha misión se envió como acompañante a Noé Quispe, médico FAP especialista en medicina física y rehabilitación, para que, *in situ*, vea los avances del paciente y obtenida esa experiencia la pueda aplicar en el HOSPI a su retorno. Esta estada de nuestro personal médico en el Spaulding Rehabilitation Hospital inicia el camino para futuros intercambios interinstitucionales que contribuyan al logro de avances en las prácticas del cuidado de la salud de nuestro nosocomio.



Exoesqueleto robótico biónico

Dispositivos médicos de la mejor calidad internacional para satisfacer las necesidades de los traumatólogos peruanos y garantizar el bienestar de sus pacientes.

+ acumed®

3S
ORTHO

mtfbiologics

Swemac

NOVABONE

ÖSSUR
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

INCREDIWEAR

MICROAIRE®



PREMIO
EMPRESA
PERUANA
DEL AÑO 2022
2021
2020



Gastronomía HOSPI: aromas, texturas, colores y sabores

Vicky Motta Montoya

Nutricionista de la Sección Nutrición y
Dietética del HOSPI

Durante muchos años las dietas de los hospitales y establecimientos de salud fueron popularmente conocidas por sus pocas virtudes. Sin embargo, esta tendencia se revierte con la propuesta innovadora de la gastronomía hospitalaria iniciada en el Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú. Esto sin dejar de lado el valor nutricional, el cuidado del paciente, la atención especializada con la calidez, hospitalidad y humanidad que ofrecen opciones dignas de un restaurante saludable.

Nuestro principal objetivo es romper el paradigma de las dietas clásicas de pollo hervido con puré, para pasar a una dieta mejor diseñada, presentada y personalizada, teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada paciente. Esta tendencia *gourmet* en el HOSPI impone un cambio de perspectiva en la alimentación hospitalaria para disfrutar los alimentos desde un caleidoscopio que integra el gusto, el olfato, la vista y el tacto.

El paciente requiere una alimentación adecuada, perfeccionada con la técnica gastronómica en óptimas condiciones de contenido y estética.

El mejor plato elaborado de forma impecable a nivel nutricional y gastronómico es el que tiene más aceptación; es decir, el que se consume por completo. Para ello intervienen médicos, nutricionistas y *chefs* que trabajan arduamente con el fin de que cada desayuno, almuerzo, merienda y cena sean experiencias placenteras, aunque se ofrezcan en el marco de un proceso de hospitalización.

El HOSPI para estar a la vanguardia –y al nivel de los grandes hospitales y clínicas de otros países– busca ser el primer hospital en el Perú que presenta esta innovación de gastronomía hospitalaria. Objetivo para lo cual ha adquirido lo mejor en equipos, menaje, vajillas y accesorios *gourmet* hospitalario, así como el desarrollo de una capacitación idónea a su equipo de profesionales de nutrición y dietética, servicios, administrativo y otros, para brindar una atención especializada de hostelería y gastronomía clínica.

Los factores relacionados con aspectos gastronómicos y sensoriales que pueden influir en la percepción que tienen los pacientes de la alimentación recibida son varios: el sabor, el olor, el color, la textura, la variedad, la temperatura, la presentación en la bandeja y el tamaño de la ración, sumados a la cordialidad y calidez con que se les sirve y presenta.



Las encuestas de satisfacción muestran excelentes resultados del trabajo en equipo por parte del Servicio de Nutrición y Dietética del HOSPI. Un aumento en la satisfacción relacionada con la alimentación contribuirá a una mayor ingesta por parte del paciente y, por lo tanto, ayudará en la mejora del estado nutricional, lo cual coadyuvará a que la estadía en nuestro nosocomio sea placentera, corta y de pronta recuperación.

Con el fin de ofrecer una dieta visualmente atractiva, se apuesta por diversas estrategias tales como incluir en las dietas completas preparaciones de nuestra variada gastronomía peruana manteniendo los lineamientos de las dietas saludables. Alternando con los diferentes alimentos propios de cada región del Perú, podemos lograr una dieta terapéutica de color, sabor, aroma y excelente nutrición. El paciente requiere una alimentación adecuada, perfeccionada con la técnica gastronómica en óptimas condiciones de contenido y estética.

Buscamos que la dieta deje de ser un castigo para convertirse en una verdadera terapia nutricional agradable para el paciente. La dieta se concibe desde el diseño, elaboración, presentación, distribución y entrega al paciente con la cordialidad idónea para hacer sentir al paciente que es importante para nosotros.

El verdadero reto –del trabajo en equipo de nutricionistas, *chefs* y personal técnico del Servicio de Nutrición y Dietética– es poder ofrecer una alimentación no solo suficiente, completa, balanceada, adecuada, inocua y accesible, sino que su presentación se exponga agradablemente a los sentidos de vista, olfato, gusto, temperatura y textura, para estimular de esta manera su consumo, con la consecuente y positiva recuperación del paciente.



En blanco y azul...

MAG. FAP
Aldo Velit Palacios
 Subdirector del HOSPI

Soy de los afortunados que descubrió pronto qué quería ser en la vida, lo supe desde muy niño. También supe muy temprano, que no podría elegir la carrera militar porque tenía una condición que no lo hacía posible, así que confirmé que mi primera vocación sería la definitiva. Pero la vida, me dio la oportunidad de vestir el uniforme FAP y así me convertí en un médico militar. Todo en el mismo tiempo: tantos años de médico graduado como de militar.

Los médicos tenemos a diario muchos retos y más satisfacciones. Poder generar bienestar a un paciente es, por decirlo románticamente, algo mágico. Si los médicos tenemos como valor el servicio, el médico militar suma a todo ello desprendimiento y amor al prójimo.

En estos 31 años de servicio no son pocas las veces que he tenido que dejar la comodidad de mi consultorio para ir a la zona de emergencia, acudir en ayuda por un desastre natural o ir a buscar y trasladar heridos en un accidente de aviación. Algunas veces programadas y otras de un momento a otro. Más de una vez hemos tenido que suspender una cirugía o transferir a nuestro paciente a otro colega, porque el deber era acudir a cubrir un accidente aéreo, yendo sin saber cuándo íbamos a regresar.



Si los médicos tenemos como valor el servicio, el médico militar suma a todo ello desprendimiento y amor al prójimo.

La vida del médico militar tiene retos como la de todo médico, pero con una cuota de situaciones inesperadas y con una doble vocación de servicio para con nuestro querido país, pues no solo vestimos el mandil blanco, sino también el uniforme azul de Quiñones. Por mi especialidad, traumatología, he estado en contacto con actividades militares de combate, como en el VRAEM, donde conformamos la Unidad Quirúrgica Móvil (UQM) junto a un anestesiólogo y un cirujano general. Allí tuvimos la oportunidad de operar soldados heridos, realizando cirugías de control de daños, para luego trasladarlos, ya estabilizados, a un hospital de mayor complejidad.

Es difícil a veces compatibilizar nuestras obligaciones como médicos militares y el trabajo en nuestra práctica privada: vivimos corriendo, pero siempre hay compañeros dispuestos a apoyarte y familia comprensiva a quienes agradezco muchísimo. Esta doble visión –al laborar en un hospital de primer nivel como el HOSPI y también en clínicas particulares– nos permite mantenernos actualizados, obtener mayor experiencia para beneficio de los pacientes en las dos orillas de nuestra praxis médica.

Hoy cuando veo que pasaron 31 años desde mi elección, solo puedo decir que mi sueño fue cumplido largamente: volvería a andar los mismos caminos, de mandil blanco y del glorioso uniforme azul de Quiñones.

Carta de un paciente a otro...

Queridos amigos:

Cada vez que asistimos al Hospital Central FAP —nuestro hospital— se revelan y engarzan una serie de emociones. Acudimos buscando respuesta a alguna dolencia. Venimos trayendo a uno de nuestros hijos o a nuestros padres; quizá a recoger una medicina, pasar un examen o entregar alguna prueba. Sin embargo, ninguna de estas acciones está exenta de cierta angustia, de algún tipo de sensación no necesariamente placentera. Y esto es así, ya que una de las cosas que más atesoramos en la vida es nuestra salud y la de nuestros familiares. Hay visitas cortas, las hay muy largas; otras nos traen buenas noticias y otras tantas, malas.

La salud es como la vida: la tenemos y muchas veces la desperdiciamos. Nos ilusionamos pensando que nuestra salud es inquebrantable mientras la tenemos y nos olvidamos que nuestro cuerpo, si bien es de "acero", también puede "oxidarse". Y esto tiene que ver con que a través del dolor el cuerpo reclama su presencia. Una presencia que a fuerza de vitalidad y de un perfecto funcionamiento nos hace olvidar su cuidado.

Como pacientes, paradójicamente, muchas veces asistimos "impacientes" a nuestro hospital: con premura, con la voluntad de ser atendidos inmediatamente, con la seguridad de tener un derecho de privilegio sobre los demás pacientes e inclusive sobre nuestros amorosos servidores de salud. Y es este el punto que motiva esta fraterna carta.

Yo también soy paciente como cada uno de ustedes. Con las mismas prisas, con los mismos temores y con la misma necesidad de una pronta respuesta. Pero ninguna de estas consideraciones nos faculta a transmitir nuestra angustia, incomodidad, tensión, apuro y diversas situaciones que nos habitan, hacia, repito, nuestros amorosos servidores de salud. Todos ellos —médicos, enfermeras, auxiliares (entre los que vemos),

pero también a los que "no vemos" (personal de limpieza, cocineros, choferes...)— disciplinada, fraterna y profesionalmente nos atienden de la mejor manera, superando las limitaciones de las antiguas instalaciones, los sucesivos recortes presupuestales, la falta de personal, el incremento cada año de pacientes afiliados (sin la contraparte de la correspondiente contratación de personal). Es decir, muchísimas más atenciones con la misma o menor cantidad de recursos: tarea titánica que esforzadamente cumplen para satisfacer nuestras necesidades.

Entonces nos corresponde acudir a las citas y eventos médicos dotados de paciencia, de tolerancia, de una actitud asertiva y positiva, con una palabra fraterna en los labios, con una actitud de concordia en donde la exigencia no sea motivo de agresión o presión verbal. Asistir con una predisposición sana que no altere la tranquilidad que nuestros profesionales necesitan para realizar tan importante trabajo. Una actitud de respeto que no se contradiga con nuestra calidad de ser miembros de una gloriosa y muy educada institución como lo es la Fuerza Aérea.

Criticar es fácil, no exige ningún esfuerzo y —aparte de rebajarnos y pretender desmerecer a los demás— no suma nada positivo. La respuesta siempre ha de ser adecuada cuando nuestro discurso es respetuoso. Evitemos las palabras altisonantes, la actitud áspera, la mirada acre, la agría postura... Seamos fraternos y respetuosos cada vez que vayamos a nuestra casa de salud —en donde muchos de nuestros hijos han nacido y en donde nos reencontramos, querámoslo o no, con nuestros antiguos compañeros de armas—, seamos tolerantes y sepamos entender que en cada servidor de salud hay un ser humano con iguales o quizá mayores problemas. Hagamos de cada visita una experiencia de virtud y de buenos modales, y que el prestigio de nuestra Fuerza Aérea se evidencie siempre en cada acto de nuestras vidas...

Un abrazo fraterno de un paciente "paciente"...



¿Quiénes somos?

La Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud de la Fuerza Aérea del Perú (IAFAS-FOSFAP).

¿Qué hacemos?

Financiar la atención integral del personal militar en situación de actividad, disponibilidad o retiro con pensión y sus derechohabientes, así como de los cadetes y alumnos de la Fuerza Aérea del Perú con un enfoque de calidad, oportunidad, solidaridad e igualdad en el servicio.

Contáctanos

Servicio de afiliación y desafiliación: 953-744-396

Carta de garantía de salud: 975-462-921

Convenios IPRESS privadas (a nivel nacional): 914-678-341

Cuentas corrientes: 932-414-178

Servicio IAFAS-FOSFAP alerta 24 horas (solo emergencias): 914-678-340

Auditoría médica: 941-836-347



Convenios

TRASLADO EN
AMBULANCIA LAS

24 HORAS



Llamar al (01) 612-6688
Central de Suiza Alerta

**Maison
de Santé**

Sedes

Lima: Jr. Miguel Aljovín N.º 222

Chorrillos: Av. Chorrillos N.º 171

Surco: Av. Prolongación Benavides
N.º 5362 (oficina IAFAS)



www.iafasfap.gob.pe



iafasfap@iafasfap.gob.pe



Hospital Central FAP

Decálogo del buen trato

1. Todos somos importantes.
2. Manifestar nuestra mejor actitud.
3. Tener y demostrar paciencia.
4. Siempre, realizar nuestro mejor y mayor esfuerzo.
5. Sonreír cuesta poco y ofrece mucho.
6. Servir con alegría, gentileza y educación.
7. Debemos procurar ofrecer una esperanza en cada atención.
8. "Por favor" y "gracias", siempre en los labios...
9. Tratemos a los demás como nos gustaría ser tratados.
10. Respetemos para ser respetados.



Nuestro compromiso con la gran familia FAP se traduce en un esfuerzo cotidiano, en donde la **calidad** del servicio médico se expresa con la **calidez** de la atención de todo nuestro personal...

