



Campus Gutenberg

Comunicación y Cultura Científica

15 y 16 de septiembre, 2014

Campus de la Comunicació Poblenou UPF, Barcelona

Microdiálogo: La comunicación científica en salud

* Parte de la presentación usada en el Microdiálogo

Dra. Margarida Mas

**Cuando la comunicación
se convierte en pieza clave
generadora de oportunidades**



Técnica MAASH:

Situando en el mapa científico internacional a un hospital subcomarcal

PUNTO DE PARTIDA

LA OPORTUNIDAD COMUNICATIVA

Un hospital comarcal realiza una técnica pionera en todo el mundo para la prótesis de cadera que permite volver a la normalidad en un "fin de semana".

Publicación de *paper*, que evalúa los 100 primeros casos, en la revista del *Hospital for Special Surgery* de New York (EUA), junio de 2013.

QUÉ + QUIÉN

PUNTO DE PARTIDA

DEBILIDADES

- Es un hospital comarcal.
- Se quiere hacer difusión de la noticia el mes de agosto.
Un mal momento comunicativo para tener visibilidad.
- Carece del CUÁNDO, DÓNDE adecuados, desde un punto de vista informativo.
- NO EXISTEN:
Prescriptores ni conocimiento entre los cirujanos de la especialidad.
Otras fuentes de información que los propios autores.
Ninguna información previa y toda la información existente en internet
parte de la propia página del grupo.

PUNTO DE PARTIDA

FORTALEZAS

VENTAJAS de la Técnica:

- coste/ingreso
- rápida recuperación del paciente
- la nueva técnica resuelve 2 problemas secundarios asociados a la cirugía.

LA ESTRATEGIA

Desde Galenia, con el objetivo de obtener la máxima visibilidad para la noticia y sus protagonistas:

Orientamos la estrategia a **resolver uno por uno** todos los problemas y debilidades detectados inicialmente.

Buscamos la fecha más adecuada y que aportara un **valor añadido** para enviar la Nota de prensa.

LA ESTRATEGIA

Hemos creado el:

**CUÁNDO
DÓNDE**

LA ESTRATEGIA

LA NOTA DE PRENSA

www.hsceloni.cat/pdf/MAASH_20131003_ca.pdf



VIDEO SOBRE LA TÉCNICA MAASH

www.maashtechique.com

www.arthrocat.com



IMPACTOS

77 impactos en Medios Sociales
(41 en Medios de Comunicación y 36 en Redes Sociales).

LA VANGUARDIA
EL PUNT AVUI
ELMUNDO.ES
EL9NOU.CAT

DIARIO MEDICO (PORTADA)
DIARIO MEDICO (SECC. TRAUMATOLOGIA)
DIARIOMEDICO.COM (LA NOTICIA DEL DIA)
GACETAMEDICA.COM

EUROPAPRESS
JANO

CATALUNYA RÀDIO
LA XARXA
ONDA CERO
RAC 1
RÀDIO 4
TV3
VOTV

IMPACTOS



O.J.D.: 179285
E.G.M.: 748000
Tarifa: 7902 €
Área: 567 cm² - 50%

LAVANGUARDIA

Fecha: 04/10/2013
Sección: TENDENCIAS
Páginas: 31

Una nueva técnica 'made in Sant Celoni' para las prótesis de cadera

Traumatólogos comarcales diseñan una cirugía que evita las luxaciones

ANA MACPHERSON
Barcelona

El Mazah se llama así porque sus siglas casi coincidían con las de la película de los setenta M.A.S.H. Es un grito de los autores de una nueva técnica quirúrgica para colocar prótesis de cadera sin perder los ligamentos que sujetan la articulación, lo que supone dejar prácticamente a cero el riesgo de luxaciones, la principal complicación de los pacientes que pasan por esa intervención. Como el Rey, por ejemplo.

El hallazgo, consolidado tras cinco años de estudio y pruebas sobre cadáveres, acaba de recibir el aval internacional que proporciona publicar los resultados de los cien primeros casos en una revista de las que cuentan en medicina, la del Hospital for Special Surgery, el HSS, de Nueva York.

Y sus inventores son traumatólogos catalanes de un pequeño hospital, el de Sant Celoni, un centenar de camas y un máximo de 70 caderas operadas al año, según establece el contrato del CatSalut.

"Y a punto estuvimos de perderlas, porque con la reordenación territorial, la RAT, Salut suprimió este tipo de operaciones en nuestro hospital. Nos salvamos por los pelos", explica con sorna el traumatólogo Antoni Salvador, el jefe del equipo que se empeñó en encontrar la fórmula para salvar la sujeción natural de la articulación, que ahora enseña a los expertos en cadera del Clínic, Parc Taulí, Can Ruti o Sant Boi.

Antoni Salvador, Albert Broch y Felipe Delgado partieron de una larga experiencia en artroscopía. "En España, tenemos, pero en todo el mundo se opera con artroscopía la muñeca, el codo, el hombro, el tobillo... Todo. Y siem-



Los traumatólogos Broch, Delgado y Salvador en el Fòrum, en el congreso de cirugía ortopédica

El hospital estuvo a punto de dejar de operar caderas por la reordenación del CatSalut

pre se intentan salvar los ligamentos, incluso los cosidos. En la que más lo necesita, la de la cadera, en cambio, las técnicas quirúrgicas superan esa sujeción natural para poder acceder a la articulación cuando hay que colocar una prótesis. Y nos pusimos a estudiar e intentar un nuevo modo de aceder que salvara al menos

en parte esa cápsula formada por tejido conectivo y varios ligamentos y que sujetan con fuerza la articulación", explica el doctor Salvador. Con esa idea en la cabeza, los viernes por la tarde se iban a Girona donde el responsable de anatomía de la universidad les facilitaba trabajar en cadáveres.

"Leímos mucho, estudiamos mucho y probamos mucho, una y otra vez, hasta que comprobamos que podíamos crear una ventana de acceso para realizar la operación quitando solo la zona central de los ligamentos que sujetan la articulación". Fueron probando, reduciendo al máximo esa ventana, esa pérdida de ligamentos. "Finalmente, comproba-

mos que basta con medio centímetro de hueso a lo largo del eje del fémur", concluyeron. Cuando colegas de otros centros les escuchan, a menudo no lo ven claro. "En frío parece que no es posible acceder, pero en directo, cuando lo ven, todos comprenden la sencillez de la solución".

De los cien casos del trabajo publicado, en uno se produjo luxación (el 1%), en todos se redujo la hospitalización a la mitad. "Operamos el viernes, el sábado y domingo caminan y se mueven sin limitaciones y el lunes se van a casa". Y además, el método permite lograr con facilidad que una pierna no quede más larga que otra. ■

IMPACTOS

08 DM MEDICINA

VIERNES 04 OCT.



Peter Boyle

Proponen una alianza 'anticáncer' de industria y gobiernos

AMSTERDAM
PILAR LAGUNA

En el Congreso Europeo de Cáncer se ha propositado un nuevo modelo de financiación con colaboración público-privada para abordar las graves diferencias que existen en la prevención, diagnóstico, tratamiento y resultados de cáncer en todo el mundo.

Peter Boyle, director del Instituto de Salud Pública Global de la Universidad de Glasgow, ha presentado un informe sobre el estado de la oncología en más de 50 países donde se

Técnica pionera en prótesis de cadera

Consevar la cápsula optimiza la recuperación y evita complicaciones

BARCELONA
KARLA ISLAS PIECK
www.esocet.es

Un grupo del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital de Sant Celoni, en Barcelona, encabezado por Antoni Salvador, Felipe Delgado y Albert Broch, ha desarrollado una innovadora técnica que consiste en conservar la cápsula de la articulación durante la cirugía de prótesis de cadera primaria, lo que consigue acortar en un 50 por ciento la estancia hospitalaria y favorece una recuperación mucho más rápida del paciente.

Según han explicado los cirujanos a DIARIO MÉDICO, este procedimiento denominado *Mazush* permite dinamizar al paciente de forma muy rápida y puede volver a su casa en tres días sin necesidad de limitar sus movimientos y poser alzadores en el bañero o evitar sentarse en sitios bajos, tal como sucede con la cirugía convencional.

La técnica, que consiste en realizar una incisión transversal en la cápsula e introducir la prótesis por ahí, como si se tratara de un telón de teatro, está indicada en osteoartritis primaria de cadera, en fracturas intracapsulares de fémur y en displasias acetabulares de tipo 1 y 2. No está indicada en el caso de luxaciones congénitas de cadera y tampoco es viable en las cirugías de revisión, en las que se realiza el recambio de las prótesis, principalmente porque normalmente estos pacientes ya no conservan la cápsula.

El grupo del Hospital de Sant Celoni ha ido perfeccionando poco a poco esta intervención, con la que se ha operado a más de 150 pacientes hasta ahora y los resultados de la serie con el primer centenar de casos demuestran que reduce de forma muy significativa el riesgo de luxación y la diferencia de longitud de las piernas, que son dos de las



Felipe Delgado, Antoni Salvador y Albert Broch, del Servicio de COT del Hospital de Sant Celoni.

principales complicaciones de esta cirugía.

Salvador ha comentado que esta variación de la técnica potencia la función natural de la cápsula articular,

que es una estructura que alberga los ligamentos y que a su vez ofrece estabilidad a la cadera respetando la anatomía de cada individuo.

La intervención convencional, que consiste en resecar la cápsula para colocar la prótesis, requiere una planificación compleja que normalmente se realiza por medio de navegadores informáticos y que ayuda a los cirujanos a obtener la

mayor precisión posible. La opción conservadora no sólo simplifica el proceso de planificación, sino también la propia ejecución de la operación.

Delgado y Broch han señalado que la técnica es relativamente sencilla y que, una vez superada la curva de aprendizaje, es fácilmente reproducible.

AHORRO DE COSTES
La reducción a la mitad de los días de estancia hospitalaria y la minimización de las complicaciones asociadas a la intervención tiene también una traducción importante en cuanto a los

costes se refiere.

Según los últimos datos que constan en la literatura científica, del total de pacientes a los que es necesario practicarles una cirugía de revisión tras la colocación de una prótesis de cadera, un 22 por ciento han sufrido luxaciones tras la intervención.

Además, es necesario considerar los riesgos asociados a la cirugía, como las hemorragias o infecciones, y los que implica la propia hospitalización, como las infecciones nosocomiales, cuyo riesgo también se reduce de una manera indirecta.

IMPACTOS

El Punt Avui

Societat

De l'hospital de Sant Celoni al món

Cirurgians del centre vallesà ideen una tècnica quirúrgica que evita les complicacions de les pròtesis de maluc i redueix els dies d'ingrés

Metges d'hospitals de referència n'han reconegut els bons resultats

03/11/13 02:00 - BARCELONA - M. C

L'equip de traumatologia de l'hospital de Sant Celoni ha demostrat que la inquietud professional i les ganes d'innovar no han de ser patrimoni només dels grans centres sanitaris. Aquest grup de metges, encapçalats pel doctor Antoni Salvador, va apostar fa uns anys per sortir del camí convencional i per canviar els cànons que durant anys han dominat la cirurgia de pròtesi de maluc. Els metges van imaginar una nova manera d'operar, menys agressiva, i es van atrevir a fer-la realitat. I el resultat no podia haver estat més satisfactori, ja que han aconseguit disminuir dràsticament la incidència dels dos grans problemes associats a les pròtesis de maluc, les luxacions i les dismètries (diferència de llargada de les cames), i, alhora, estalviar, ja que els dies d'ingrés es redueixen d'una setmana a tres dies: el pacient pot ser operat un divendres i tornar a casa diumenge.

Uns 160 pacients ja s'han beneficiat d'aquesta tècnica batejada com a MAASH (*Modified anterolateral approach for stable hip*). Els resultats obtinguts en els cent primers casos s'han publicat a la revista del *Hospital for Special Surgery* de Nova York, el centre de referència mundial en cirurgia ortopèdica i traumatològica. A partir d'aquí, la tècnica ha començat a adquirir visibilitat i molts especialistes s'hi han interessat.

L'abordatge habitual en aquest tipus de cirurgia consisteix a accedir a l'articulació i extirpar una càpsula que conté els lligaments i que funciona com una mena de faixa del cap del fèmur que aguanta l'os al seu lloc. Un cop s'ha extirpat la càpsula, ja es pot col·locar la pròtesi. Però l'eliminació d'aquesta faixa és, precisament, el que causa la dismètrie (en el 100% dels casos) i les luxacions (2% dels casos).

Així doncs, el repte de l'equip de Sant Celoni era trobar una via alternativa per preservar la càpsula articular i els lligaments. Després de donar-hi voltes, els metges van optar per un camí: seccionar la càpsula, en lloc d'extirpar-la, per accedir a la cavitat articular. "Nosaltres obrim les cortines per entrar a l'habitació, no les amrenquem", resumeix Salvador. De tots els pacients intervenits, només un va patir luxació. "I va ser al principi, per una mala aplicació de la tècnica", reconeix.

Quan els cirurgians de Sant Celoni expliquen la seva experiència a col·legues d'hospitals com el Clínic o el Germans Trias i Pujol, d'entrada, no s'ho creuen. "Els convidem a venir a veure-ho i es queden sorpresos", diu Salvador. "Acabem de presentar els resultats al congrés de la Societat Espanyola de Cirurgia Ortopèdica i Traumatològica, però som conscients que si la tècnica vingués d'un hospital gran, molts ja l'estarien posant en pràctica. Així és el món de la medicina...", es resigna.

Amb les retallades, Sant Celoni va passar d'operar 70 pròtesis de maluc anuals a fer-ne 55. Van estar a punt de perdre aquest tipus de cirurgia, que Salut volia derivar a Granollers. "Però els vam demostrar que la nostra tècnica suposava un estalvi", afirma Salvador.

IMPACTOS



MÁS ALLÁ DE LOS MEDIOS

A raíz de esta acción de comunicación, el hospital es centro de REFERENCIA en la Técnica MAASH.

La Técnica MAASH tiene RECONOCIMIENTO propio.

Cirujanos de todo el MUNDO han visitado el hospital interesados por la técnica.

Múltiples solicitudes de formación han hecho posible el PRIMER CURSO en Técnica MAASH-UIC-Girona.

El equipo médico ha sido invitado a CONGRESOS INTERNACIONALES y ya tiene agenda prevista para el próximo año.

MÁS ALLÁ DE LOS MEDIOS

Premio Mejores Ideas 2013 para una técnica pionera en prótesis de cadera del Hospital de Sant Celoni.



[Leer noticia](#)

MÁS ALLÁ DE LOS MEDIOS

Centre of Excellence
Hospital de Sant Celoni - Spain

Dr Antoni Salvador MD

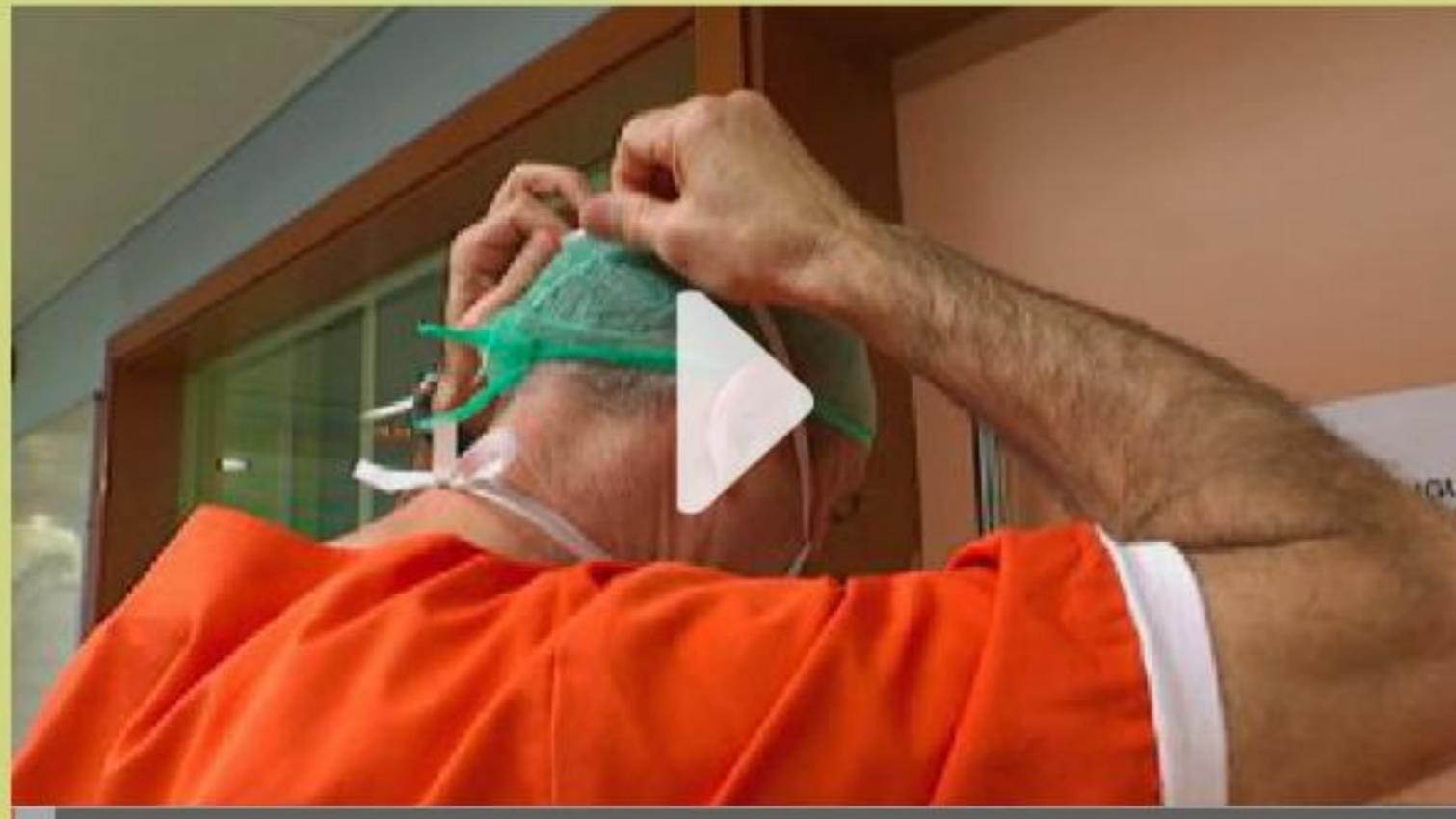
Dr Albert Broch MD

Dr Felipe G. Delgado MD



Corin Academy 

Innovació mundial en pròtesi de maluc a l'Hospital de Sant Celoni



Gràcies/Gracias/Thank you



10 años comunicando salud y ciencia

10⁺_{años}
Galènia

-  @Galenia_cat
-  [Linkedin.com/in/margaridamassarda](https://www.linkedin.com/in/margaridamassarda)
-  goo.gl/NvV68
-  [Facebook.com/Galenia.net](https://www.facebook.com/Galenia.net)
-  [Massarda](https://www.slideshare.net/Galenia_cat)
-  [slideshare.net/Galenia_cat](https://www.slideshare.net/Galenia_cat)

Dra. Margarida Mas i Sardà

Directora

Tel. 934 514 922

mas-sarda@galenia.net

www.galenia.net