

SE)AM
R

SERVICIO DE RADIOLOGÍA MORALES MESEGUR

1.994-2.004

10 AÑOS EN LA HISTORIA DE UN SERVICIO

QUIENES SOMOS



NUESTRO GRUPO



morales meseguer
Hospital General Universitario

www.seramme.com
radiología.hmm@carm.es

- * 5 administrativos
- * 8 celadores
- * 30 técnicos
- * 7 enfermeros
- * 12 residentes
- * 15 radiólogos

**CÓMO ES NUESTRA
ESPECIALIDAD**

UN PRECIPITADO AUGURIO

“NI LOS RAYOS X ACUSAN UNA NOVEDAD TAN GRANDE COMO SE CREE, NI MUCHO MENOS REPRESENTAN PARA LA MEDICINA UN DESCUBRIMIENTO TAN UTIL COMO SE PIENSA, PORQUE NO LLEGARÁN A OBTENERSE RETRATOS DEL CEREBRO DENTRO DEL CRÁNEO, DE LOS PULMONES DENTRO DEL TÓRAX, NI DE LAS VÍSCERAS ABDOMINALES DENTRO DE LA PELVIS”

Palabras pronunciadas por el Profesor Royo Villanova, Catedrático de Medicina de la Universidad de Zaragoza, en una solemne Sesión de la Academia de Ciencias Médicas de Aragón, en el año 1.896, justo un año después de que W.K. Roentgen descubriera de los RX.

LA RADIOLOGÍA Y EL CANDELERO

Victor Fuchs y Harold Sox
Universidad de Stanford

The New England Journal of Medicine
Journal of the American Medical Association

Encuesta realizada entre los 225 clínicos más prestigiosos de los EEUU

Escoja y clasifique entre los 30 avances más relevantes seleccionados de los últimos 25 años, aquellos que usted y su equipo tengan en este momento una mayor traslación a la clínica diaria.

- 10. Prótesis de cadera y rodilla
- 9. Cirugía de las cataratas
- 8. Inhibidores de recaptación de serotonina y norepinefrina
- 7. Inhibidores de la bomba de protones e inhibidores H2
- 6. By-pass coronario

- 5. Tomografía computarizada
- 4. Estatinas
- 3. Angioplastia
- 2. Inhibidores de conversión de angiotensina

1º. TC y RM



**CÓMO ES NUESTRO
SERVICIO**

Puerta 6

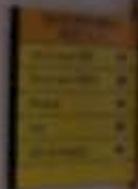
Puerta 7











a 23

Borsa 23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23



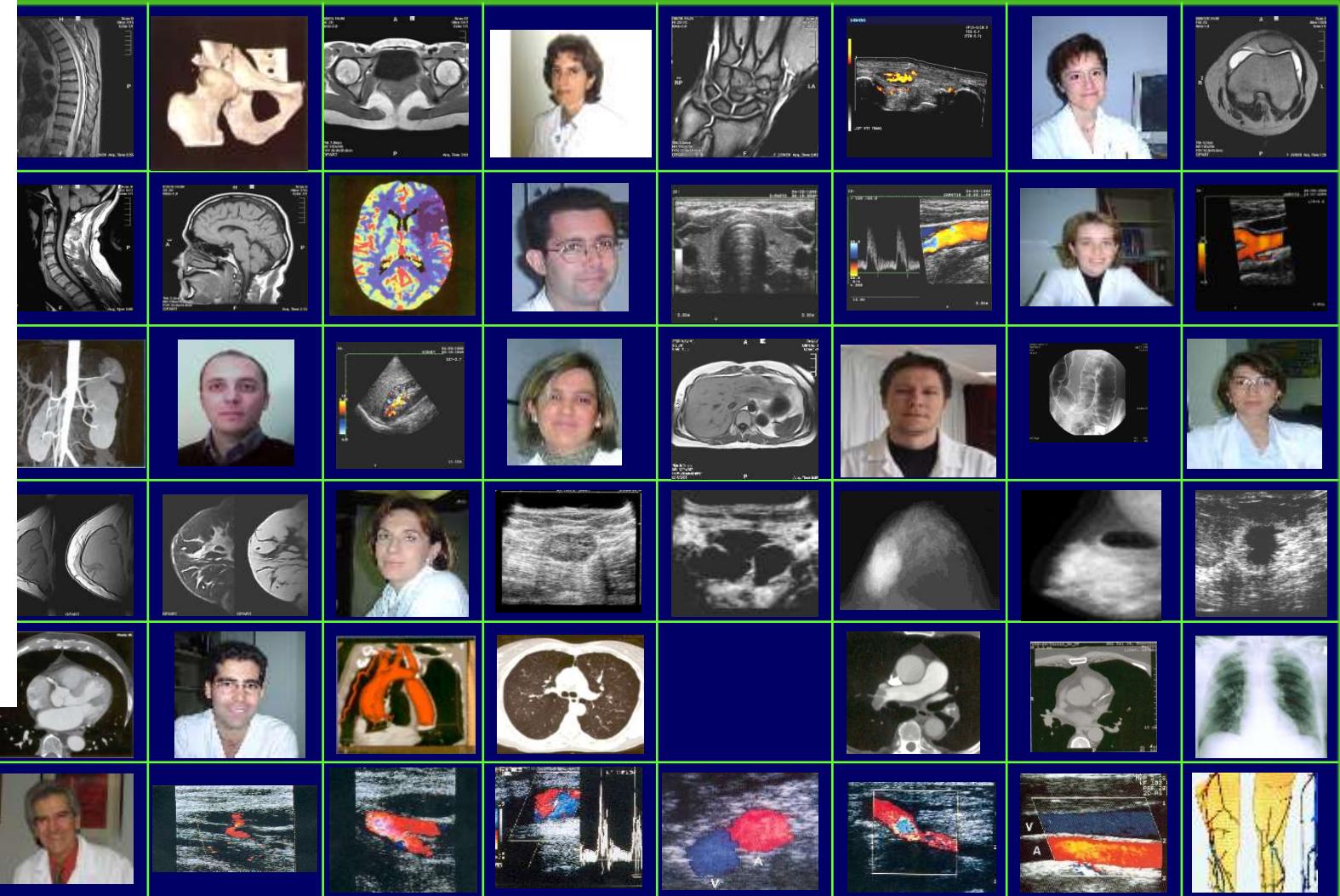
Sala de informes



CÓMO ES NUESTRA ORGANIZACIÓN

ÓRGANOS Y SISTEMAS

7 AÑOS DESPUÉS



OBJETIVOS DEL CAMBIO

(DESIDERATUM)

ORGANIZACIÓN HORIZONTAL

CONTINUO ASISTENCIAL

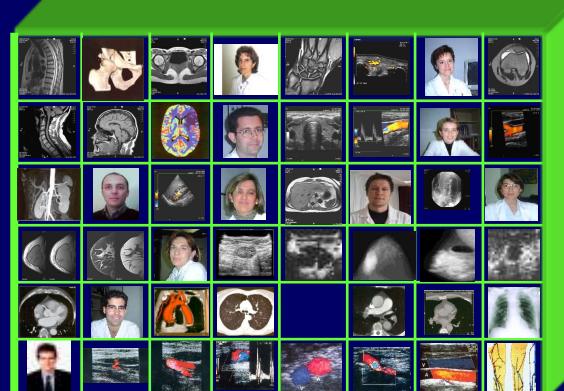
TÉCNICAS INNOVADORAS

ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

ORGANIZAR SESIONES

AUDITORÍAS INTERNAS

-
-
-
-
-
-



ELEVAR LA CALIDAD

SEGREGAR ACTIVIDAD

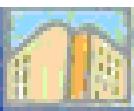
UNIFICAR CRITERIOS

REVISAR PROCEDIMIENTOS

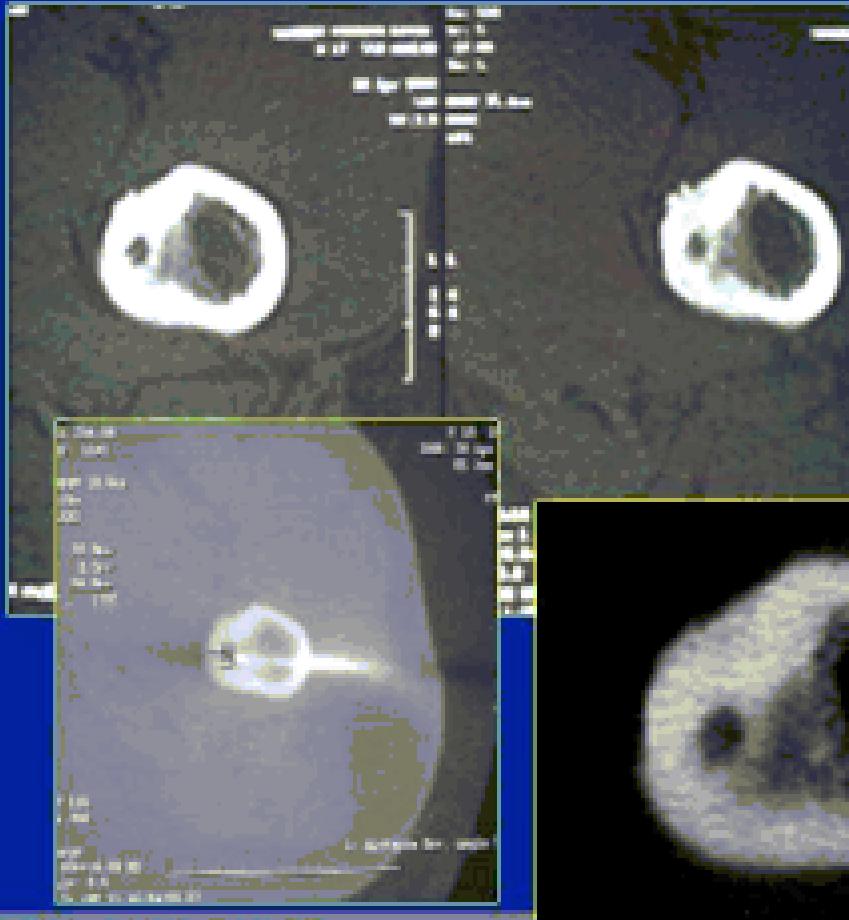
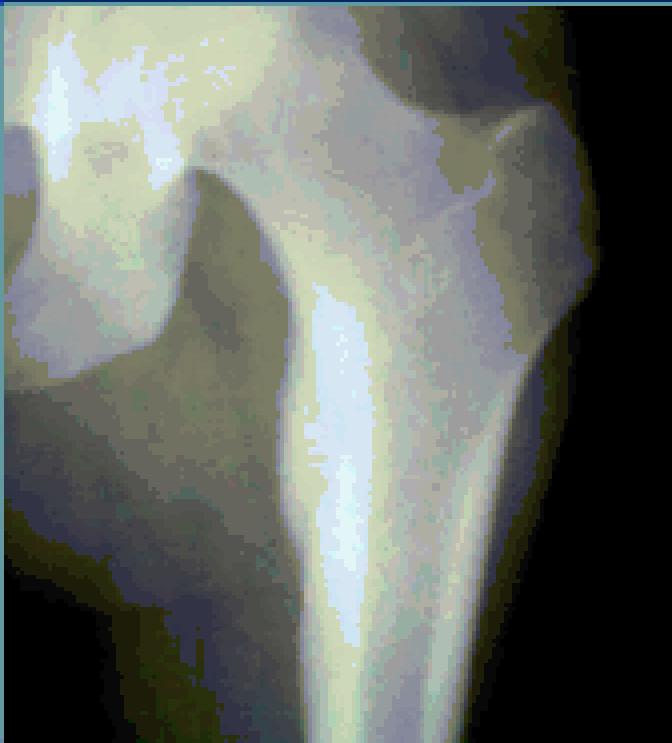
ELABORAR PAUTAS

DISEÑAR GUÍAS

VALORAR JUSTIFICACIÓN



VARÓN 18a

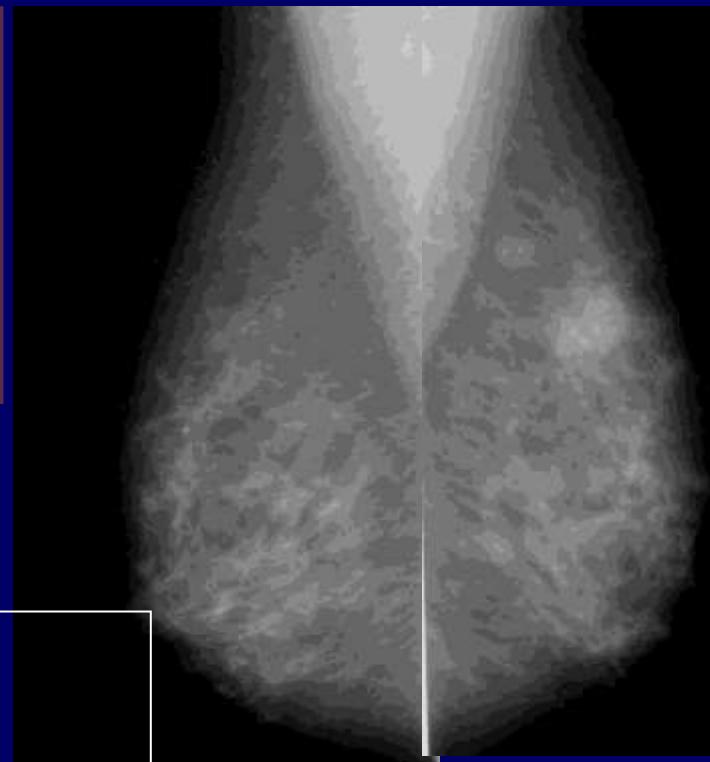
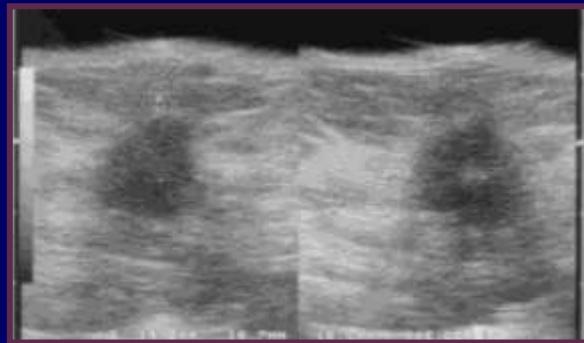


Intervención: 24-04-02

Tratamiento percutáneo: **RADIOFRECUENCIA**
Asintomático.

Revisión de volantes de AP diaria: recepción de volante remitido desde Atención Primaria : paciente de 62 años con nódulo palpable en mama derecha.

El día de la consulta se realiza mamografía, ecografía, PAAF mamaria y axilar y BAG mamaria



Realización de RM previa a la consulta de Cirugía:

**Cambio de indicación terapéutica:
precisa quimioterapia neoadyuvante**



RF de CHC

