

VI-2. LA UROLOGÍA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA VIRGEN DE LA ARRIXACA (1975-2020)

El 5 de mayo de 1975 se efectuó el completo trasvase de enfermos, de personal sanitario y de servicios desde la Residencia Sanitaria Virgen de la Arrixaca a la nueva estructura hospitalaria que, considerada como “Ciudad Sanitaria”, conservó el nombre de Virgen de la Arrixaca ⁽¹⁾, ubicada a unos ocho kilómetros de Murcia en la pedanía de El Palmar; Server Falgás fue el encargado de hacer la selección del equipamiento inicial de utillaje del servicio, de elegir el equipo necesario de material y de velar por su adquisición y sobre todo se esmeró en conseguir que fuese de última generación y de la mejor calidad.



1. “Ciudad Sanitaria” Virgen de la Arrixaca.

Todo el instrumental quirúrgico fue de estreno, un completo conjunto endoscópico exploratorio y operatorio, con los aparatos más modernos dotados de excelentes ópticas, con fuente de luz fría, potente bisturí eléctrico, etc.; todo esto, unido al hecho de disponer de un amplio quirófano provisto de una buena mesa de operaciones urológicas, de una lámpara de gran intensidad lumínica y de poder utilizarlo diariamente significó, además del aumento de la actividad quirúrgica, un adelanto que mejoró las condiciones de trabajo. El instrumental de la antigua casa se conservó para tenerlo en reserva de uso y, cuando se diera de baja por obsoleto o deteriorado, poder renovarlo.

En el nuevo centro la Urología amplió su plantilla, a Server Falgás, jefe de servicio, Pérez Albacete ⁽²⁾, jefe de sección, y Salmerón López-Rúa, adjunto, se incorporan, en 1976,



2. Miembros del Servicio de Urología. De abajo arriba: Mariano Pérez Albacete, Gregorio Hita Villaplana, Francisco Ojados Castejón y Guillermo Gómez. Segunda fila: Juan Moreno Avilés, Mariano Tomás Ros y Vicente Bañón Pérez. Tercera fila: Pedro Valdelvira Nadal, Enrique Cao Avellaneda, Pablo Martínez Pertusa



3. Ángel Guardiola Más (Murcia, 1945/2016).

Ángel Guardiola Más ⁽³⁾, especializado MIR en el Hospital del Valle Hebrón de Barcelona, y, en octubre de 1976 **Pablo Martínez Pertusa** (Almoradí, Alicante, 1948) ⁽²⁾, finalizada su residencia MIR en el H. Son Dureta de Palma de Mallorca. Con ellos son cinco los miembros y comienza la realización de guardias para atender las urgencias que, durante dos años, fueron de presencia física, lo que supuso una extraordinaria sobrecarga para el personal, que no tenía libranza posterior; por ello, a los dos años y contando con los médicos residentes que cubrían tarde y noche, pasa a ser localizada y los urólogos de plantilla a acudir únicamente al ser llamados ante una emergencia.

En el nuevo hospital, Urología cuenta, en la segunda planta, con 12 habitaciones dobles, una sala de reuniones, otra para las exploraciones, un despacho para el jefe de servicio y una secretaria encargada fundamentalmente de transcribir las altas y los informes, avisar a los pacientes operables y mantener la relación de los pendientes de ingreso, labor que completa su jornada. Se tiene un quirófano diario; la consulta externa, en un edificio anexo, se amplía inicialmente a dos al mismo tiempo; las exploraciones cubren las endoscópicas y al poco se añade otra sala para poder realizar los estudios urodinámicos ya con un avanzado aparato, que permite incrementar su número y calidad.

La radiología precisa cada vez menos del urólogo, dado que los radiólogos la cubren al completo y únicamente para la práctica de pielografías ascendentes, de uretrografías y de punciones renales son requeridos. La asistencia a los niños con patología urológica se sigue atendiendo en el pabellón infantil anexo, pero cuando llegó el jefe de cirugía, Miguel Ángel Gutiérrez Cantó, esgrimió que ellos como cirujanos generales eran los responsables de su estudio; con el nombramiento de jefe de sección, en 1978, Leonardo Nortes Cano (Buenos Aires, 1949) ⁽²⁾, formado en la cirugía pediátrica urológica con estancias en el extranjero, fue el encargado de ejercerla hasta su retiro (2016).

La década de los ochenta. Se encuentra caracterizada en la asistencia por la introducción de importantes innovaciones técnicas en la actividad diaria, la aparición de la **ecografía** constituye el principal medio de estudio del aparato urinario que desplaza paulatinamente al que lo ostentaba, la urografía intravenosa; al principio la efectúan los radiólogos, pero ante la trascendencia que representa para el conocimiento y diagnóstico urológicos se logra disponer de un aparato destinado exclusivamente para Urología a finales del periodo, con el que se empieza a realizar la biopsia prostática por punción transrectal ecodirigida con la toma de diez a doce muestras por individuo.

El segundo acontecimiento en estos años fue la **tomografía axial computarizada** (TAC) que se impuso rápidamente en el estudio urológico, especialmente en la patología tumoral. Una revolucionaria aportación endoscópica nos la proporcionó la **ureterorrenoscopia** con el acceso a la visualización del interior de la vía urinaria superior, tanto exploradora como operadora, principalmente para el diagnóstico de tumores y para la extracción de cálculos ureterales. El procedimiento más innovador lo supuso la **litotricia por ondas de choque** (LEOCH) que permite la destrucción in situ de la litiasis renal.

Todos estos adelantos se incluyen desde el primer momento en el repertorio de actuación del servicio que prosigue avanzando en su línea de trabajo y mejorando en sus resultados, lo que es evidente en la disminución de la estancia media hospitalaria, que pasa de los diez o doce días de los primeros años, en los que no se daba el alta hasta retirar los puntos de la herida, estar perfectamente curada y el enfermo en disposición de desenvolverse por sí mismo, hasta reducirla a unos cuatro o cinco gracias a una cirugía menos agresiva; a los cuidados postoperatorios desde su paso por el área de reanimación postquirúrgica; al establecimiento de códigos consensuados de tratamiento con atención y controles específicos en cada patología tanto médicos como de enfermería ⁽⁴⁾; y a una movilización más inmediata, que permitieron reducir las infecciones por una parte y por otra una recuperación más rápida; también al establecimiento por parte de Medicina Interna de un servicio de atención en domicilio después de su alta a quienes lo precisasen.



4. Enfermeras del servicio de Urología. De izquierda a derecha: María Jesús Morales, Pepa Muñoz Maiquez, José María Barqueros, supervisor de quirófano, María del Carmen Murcia García, Félix Peñalver Peñalver, Fina Verdú y Ana Díaz.



5. Primer trasplante de riñón. La Opinión de Murcia, 26 de julio de 2002.

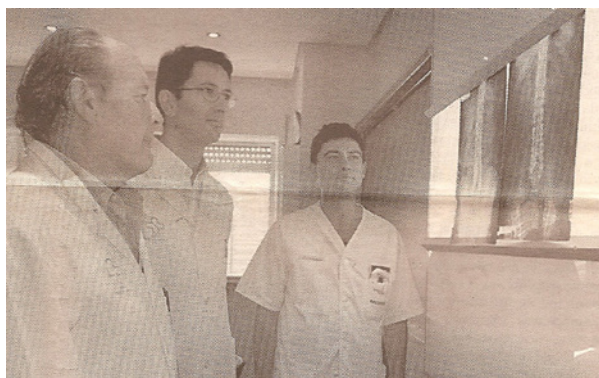
En 1983 se inicia el programa de **trasplante de órganos** al contar con la autorización dada al hospital como centro extractor y se completa con el primer implante renal llevado a cabo en la comunidad murciana en julio de 1985, que alcanza su cenit en 2002 al efectuar el primero de vivo ⁽⁵⁾. Se celebraron el vigésimo aniversario en 2005, con una cifra de



6. Vigésimo aniversario del inicio de los trasplantes renales, noviembre de 2005.



7. XXV aniversario del inicio de los trasplantes renales, 2010.



9. Pérez Albacete, López Cubillana y Prieto González.

700 enfermos trasplantados ⁽⁶⁾, y el vigésimo quinto en octubre de 2010 en el centro cultural de Las Claras ⁽⁷⁾. En 2020 se han superado 1500 trasplantes renales en la Región de Murcia, con un excelente resultado tanto de función de los nuevos órganos colocados como en calidad de vida de los pacientes, equiparable al resto de los centros trasplantadores del país.

En 1986 **Guillermo Gómez Gómez** (Abarán, 1953) ⁽³⁾, exmédico residente del servicio, tras ejercer en varias provincias, obtiene por concurso una plaza de adjunto y se incorpora a la vez que **José Antonio García Hernández** ⁽⁸⁾, formado en el H. General Provincial de Murcia, con plaza en propiedad como ayudante de equipo quirúrgico de Urología, cuyo cupo se amortiza y los pacientes se añaden al H. Virgen de la Arrixaca con él como médico adjunto.



8. José Antonio García Hernández (Murcia, 1954).

En 1988 el Hospital es reconocido como centro docente universitario y desde entonces pierde el concepto de “Ciudad Sanitaria” y se denomina Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (HUV Arrixaca). Al retiro de Server Falgás (1989), asume la jefatura del servicio Pérez Albacete (1990), quien propone como jefe de sección a Gómez Gómez. Tras el fallecimiento de Salmerón López Rúa (1995), se cubre la plaza vacante de adjunto con **Gregorio Hita Villaplana**

(Murcia, 1966) ⁽²⁾ que un año más tarde se traslada al H. Morales Meseguer y lo sustituye **Antonio Prieto González** (Granada, 1962) ⁽⁹⁾, ambos con formación MIR en el HUV Arrixaca.

En los años noventa se remozca el centro totalmente, Urología ve disminuido el número de camas disponibles en la planta, que es compartida con Nefrología; la nueva distribución hace que en la sala de reuniones se introduzca el ordenador como elemento de trabajo, para paulatinamente escribir con él los datos de las historias clínicas y recibir directamente la información de los estudios radiológicos, como nove-

dades más sobresalientes. Se dota con tres nuevas salas de exploración en un área específica del hospital, una para endoscopia, otra para ecografía y la tercera para urodinamia, atendida cada una por una enfermera. En el área de consultas se amplían estas a cinco habitáculos, cuatro despachos por los que diariamente pasa más de un centenar de personas y uno de recepción, asistidos por tres auxiliares de clínica.

El hacerse cargo de la Sanidad la Comunidad Autónoma de Murcia lleva consigo la desaparición de los equipos quirúrgicos de zona y los facultativos con plaza definitiva se integran junto con los enfermos de Urología al área asistencial del Hospital correspondiente; así, en el servicio del HUV Arrixaca lo hacen: en 1996, **Pedro López Cubillana** (Murcia, 1966) ⁽⁹⁾, quien ejercía de ayudante de zona quirúrgica al término de su preparación en el servicio de Urología del HUV Arrixaca, y **Gerardo Server Pastor** ⁽¹⁰⁾, finalizada su residencia en el Hospital La Fe de Valencia (1992), con plaza de ayudante de equipo quirúrgico en Murcia; **Lucas Asensio Egea** ⁽¹¹⁾ (Murcia, 1967), formado también en el HUV Arrixaca, accede por concurso de traslado desde Cartagena por unos meses ya que al inaugu-



10. Gerardo Server Pastor (Murcia, 1961).



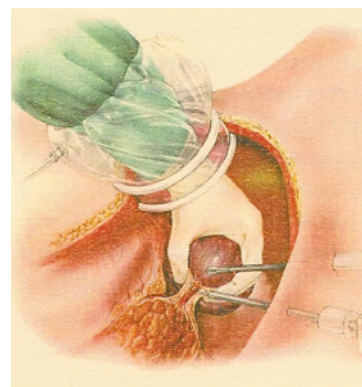
12. Mariano Rigabert Montiel (Murcia, 1968).

rarse el H. Fundación de Cieza, en 2002, se incorpora al centro como responsable de la Urología; **Mariano Rigabert Montiel** ⁽¹²⁾, ex MIR en el HUV Arrixaca que trabajaba en el H. Rafael Méndez en Lorca, se agrega en 2002 como facultativo especialista de área (FEA) de Urología.



11. Lucas Asensio Egea (Murcia, 1967).

A partir del año 2000, la **cirugía mínimamente invasiva** es la que ostenta la primacía de las técnicas más innovadoras, por sus ventajas de menor morbilidad, escaso dolor, mínima incisión de piel y corta estancia hospitalaria. La **cirugía laparoscópica** se impone, se comienza con la ayudada con la mano ⁽¹³⁾ en la extirpación renal, seguida de diversas actuaciones sobre la glándula como quistes, estenosis, cálculos, etc. López Cubillana y Prieto González ⁽⁹⁾ asistieron en Norteamérica a la Clínica Mayo de Rochester para ampliar su entrenamiento en esta cirugía con el Dr. Mikel Prieto. La práctica de la prostatectomía radical por tumor por vía laparoscópica fue el siguiente paso.



13. Cirugía laparoscópica mano asistida.

Otro importante capítulo, rutinario ya en nuestro medio, es la **cirugía percutánea renal** para la extracción de los cálculos, y es Rigabert Montiel ⁽¹²⁾, bien preparado en la metodología, el encargado de realizarla; a través de la piel, mediante una punción directa al riñón, se introduce una vaina por cuyo interior se pasa el material operatorio para triturar y extraer los restos litiásicos; la inclusión de una fuente de rayos láser facilita su destrucción. La apertura de estenosis uretrales o ureterales con este tipo de energía y la enucleación o vaporización transuretral prostática (HOLEP) siguieron como acciones más notorias.

Destacamos la organización por el servicio, en octubre de 2000, de un memorial laudatorio al fallecimiento del Dr. Server Falgás, en el edificio Moneo del Excmo. Ayuntamiento de Murcia, emotivo homenaje con asistencia de numerosos compañeros de toda España y



15. LXVII Congreso Nacional de la Asociación Española de Urología, 2002.



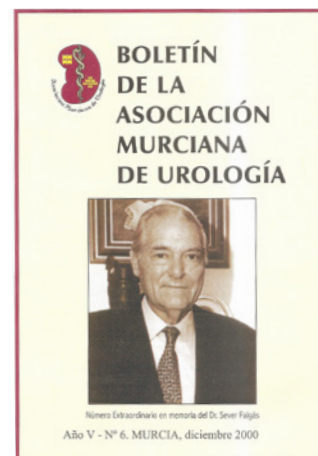
17. Jesús Ignacio Tornero Ruiz (Abarán, 1971).

la lectura de sus trabajos que quedaron recogidos, junto con las múltiples adhesiones recibidas, en un número extraordinario del Boletín de la AMU (*Bol. Asoc. Mur. Uro.* 2000; V, 6) ⁽¹⁴⁾.

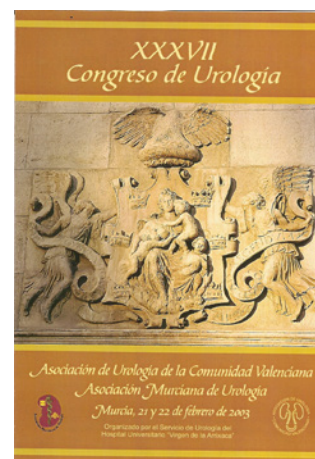
Tuvo especial trascendencia la organización por el servicio con el apoyo de la AMU del **LXVII Congreso Nacional de Urología** celebrado en Murcia en mayo de 2002 ⁽¹⁵⁾, presidido por Pérez Albacete, al que acudieron cerca de mil especialistas de toda España (Ver cap. VI.4).

La XXXVII Reunión de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana y de la Región de Murcia tuvo lugar en 2003 ⁽¹⁶⁾, organizada por el servicio de Urología con el estudio de la patología urológica femenina. Año en el que ingre-

sa **Jesús Tornero Ruiz** ⁽¹⁷⁾, una vez finalizado su periodo de MIR en la Fundación Puigvert de Barcelona; algo después lo hace **José Antonio Nicolás Torralba** (Murcia, 1960), MIR en el HUV Arrixaca y último ayudante de cupo quirúrgico que restaba de nuestra área por incorporarse a la plantilla ⁽¹⁸⁾.



14. Boletín nº 6 de la AMU, diciembre de 2000. Homenaje en memoria del Dr. Server Falgás



16. XXXVII Reunión de la Asociación de Urología de la Comunidad Valenciana y de la Región de Murcia, 2003.



18. Miembros del servicio en 2005: Sentadas, Rosa Jiménez Fernández, supervisora de la planta; Josefa Muñoz Molina, enfermera de exploraciones; María José Aulló, secretaria; María del Carmen Pedreño Arnau, Josefa Maíquez Muñoz, auxiliares de clínica de consultas. De pie: Prieto González, López Cubillana, Martínez Pertusa, Guardiola Más, Castillo Cegarra, García Hernández, Bañón Pérez, Pérez Albacete, Valdehira Nadal, Server Pastor, Nicolás Torralba y Gómez Gómez.



19. Ana Isabel López López (Alicante, 1977).



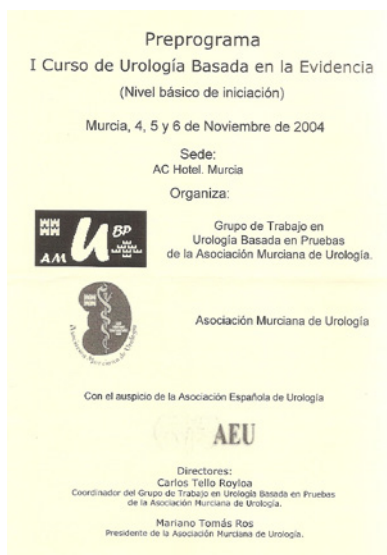
21. Félix Escudero Bregante (Murcia, 1979).

En 2005 por acúmulo de tareas se logra la contratación de **Enrique Cao Avellaneda** (Cartagena, 1975) ⁽³⁾, al término de su residencia en el HUV Arrixaca, a los dos años se marcha al H. Nuestra Señora del Rosell de Cartagena, del que regresa en 2019 al retiro de García Hernández; al irse a Cartagena lo sustituyó **Ana Isabel López López** ⁽¹⁹⁾ tras completar su etapa MIR en el centro, posteriormente se trasladó al H. San Juan de Alicante (2011); el puesto que es ocupado después de ultimar su formación en el HUV Arrixaca por **Pedro Ángel López González** ⁽²⁰⁾. Otro cambio en la composición del servicio fue la petición de excedencia de Prieto González para encargarse de regir la Urología en el H. de Torre Vieja (2008-12) y fue reemplazado (2009) por **Félix Escudero Bregante** ⁽²¹⁾, recién finalizado su periodo de especialización en el HUV Arrixaca.



20. Pedro Ángel López González (Murcia, 1972).

La **Medicina Basada en la Evidencia** es otro de los métodos de estudio asumido por los componentes del servicio en 2004, herramienta



22. Curso de la AMU de iniciación de Urología Basada en la Evidencia, 2004.

extraordinaria una vez dominada para poner de manifiesto y esclarecer con la mayor autenticidad posible la efectividad de un procedimiento o la certidumbre de un trabajo, alentada su preparación mediante un curso básico por la AMU ⁽²²⁾.

Se celebró en 2008 el XL aniversario de la creación del Servicio de Urología del H. Virgen de la Arrixaca, que lo fue el 10 de enero de 1968, en la antigua Residencia Sanitaria ⁽²³⁾, con asistencia al acto de compañeros de todos los hospitales de la Comunidad y de los ex médicos residentes formados en él ⁽²⁴⁾.



Commemoración del XL aniversario de la creación del servicio de Urología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

23. XL Aniversario de la creación del servicio de Urología del Hospital Virgen de la Arrixaca (2008).



24. Urólogos asistentes a la conmemoración del XL aniversario de la creación del servicio de Urología.

En el año 2010 se efectúa una convocatoria para la adjudicación definitiva de las plazas ocupadas interinamente mediante un concurso oposición, con lo que se consigue la confirmación estatutaria de los interinos y la normalización de la composición de los miembros del servicio al obtener los ingresados antes de 2003 su puesto definitivo.



25. Cristóbal Moreno Alarcón (Murcia, 1983).

Tras el retiro de Pérez Albacete (2010), de Guardiola Más (2014) y de Martínez Pertusa (2016) se produce la reincorporación de Prieto González (2012) y la entrada de **Cristóbal Moreno Alarcón** ⁽²⁵⁾ (2014) al acabar su formación MIR en el HUV Arrixaca. La responsabilidad de dirigir el servicio es asignada a Guillermo Gómez Gómez y es nombrado jefe de sección Gerardo Server Pastor (2015). En 2018, finalizada su residencia, **Gloria Martínez Gómez** ⁽²⁶⁾ es elegida jefa de los médicos residen-

tes del Hospital por un año, transcurrido el cual es contratada como FEA en el servicio donde mantiene su actividad urológica.



26. Gloria Martínez Sánchez (Murcia, 1988).

Mariano Pérez Albacete, 2020

