

# Hospital Universitario Infanta Leonor

# Memoria 2013



# Índice

Presentación	3
Zona de Influencia	4
Marco geográfico	4
Estructura de la población	7
Organigrama	9
Recursos Humanos	.10
Recursos Materiales	.11
Cartera de Servicios	.12
Especialidades disponibles	
Otras áreas específicas	
Actividad Asistencial	.14
Actividad quirúrgica	. 14
Técnicas Utilizadas	
Otros procedimientos: procedimientos extraidos ambulatorios	
Consultas Externas	
Consultas de alta resolución	
Casuística (CMBD)	
Calidad e información y atención al paciente	
Calidad	
Información y Atención al Paciente	
Continuidad Asistencial	
Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria	
Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria	
Otros indicadores de continuidad asistencial	
Docencia y formación continuada	
Docencia	
Formación Continuada	
Investigación	
Proyectos de investigación	
Publicaciones científicas	
Gestión económica	
Financiación	
Facturación a terceros	
Farmacia	
Indicadores Farmacoterapéuticos	
Otras actividades del hospital	

#### Presentación



Recogemos en esta Memoria la actividad asistencial, docente e investigadora que el Hospital Universitario Infanta Leonor desarrolló a lo largo del año 2013.

En ella se refleja una tarea colectiva que habla del esfuerzo y compromiso diario de sus profesionales sanitarios al servicio de la población de los distritos de Villa de Vallecas y Puente de Vallecas, así como de aquellos otros ciudadanos de la región que nos han elegido en virtud de la Ley de Libre Elección Sanitaria de la Comunidad de Madrid.

A pesar de las dificultades en la historia reciente de la sanidad madrileña y en especial de este hospital, en el año 2013 se incrementó, en términos interanuales, la actividad asistencial que el hospital realiza.

En consultas externas atendimos a 308.226 pacientes, un 14% más. Estuvieron ingresados 12.376 pacientes, un 2% más. En la urgencia atendimos a 110.262 pacientes (un 1,71% más) y los tratamientos dispensados en el Hospital de Día médico se incrementaron un 8%.

Cabe destacar igualmente el ascenso de los actos quirúrgicos realizados en consulta (9.505, un 14,33% más) y las citas gestionadas (852.988, un 11% más). Por el contrario, los partos descendieron un 10%. En el ámbito diagnóstico, el Hospital Universitario Infanta Leonor realizó 59.800 análisis clínicos, cerca de 140.058 estudios radiológicos, más de 26.800 estudios anatomopatológicos, más de 8.100 endoscopias y cerca de 10.460 sesiones de diálisis.

En 2013 se continuó desarrollando una importante labor docente. Un total de 499 alumnos universitarios (251 de las Facultades de Medicina y Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid, y 248 de Enfermería, en este caso tanto de la Complutense como de las universidades privadas Europea de Madrid, Francisco de Vitoria y Antonio de Lebrija) se formaron en nuestro hospital. En cuanto a la docencia postgrado, cabe señalar la incorporación en 2013 de un Médico Interno Residente (MIR) de Cirugía Ortopédica y Traumatología, y de una Enfermera Interna Residente (EIR) asignada a la Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría.

El Hospital Universitario Infanta Leonor gestionó 15 proyectos de investigación propios en 2013, con financiación pública (incluida una beca FIS del Instituto de Salud Carlos III); y privada. Asimismo, participó en 43 ensayos clínicos y estudios postautorización, y sus profesionales publicaron 86 artículos en revistas científicas periódicas y presentaron 197 comunicaciones o ponencias en congresos.

En nuestro compromiso de continuar trabajando en la gestión de la calidad, obtuvimos una nueva certificación de calidad ISO en 2013, otorgada al Servicio de Transfusión. La gestión por procesos se mantuvo como línea estratégica de trabajo y se continuó trabajando en doce procesos claves y de soporte.

De igual forma, este centro hospitalario público dio continuidad a la coordinación con Atención Primaria, un reto primordial para el Hospital desde su apertura y una línea de trabajo ya plenamente consolidada. Prueba de ello es que todas las especialidades médicas y quirúrgicas están comprometidas con la continuidad asistencial y existe un cauce periódico de relación con los 13 centros de salud de Vallecas.

Y todo ello en alianza con la sociedad concesionaria adjudicataria de los servicios no sanitarios y complementando su oferta asistencial con el Hospital Virgen de la Torre y con los Centros de Especialidades y de Salud Mental también situados en Vallecas.

Carmen Pantoja Zarza Directora Gerente Hospital Universitario Infanta Leonor

#### Zona de Influencia

El Hospital Universitario Infanta Leonor, situado en Madrid capital, atiende a la población de los distritos de 'Villa de Vallecas' y 'Puente de Vallecas', así como a aquellos otros ciudadanos de la región que lo han elegido en virtud de la Ley de Libre Elección Sanitaria de la Comunidad de Madrid.

Tiene asignados 13 centros de salud y trabaja en estrecha coordinación con el Hospital Virgen de la Torre, un centro público de apoyo médico de corta y media estancia, también situado en Villa de Vallecas, con el que comparte Dirección-Gerencia.

#### Marco geográfico

#### Descripción del centro:

El Hospital Universitario Infanta Leonor tiene una superficie construida de 85.066 metros cuadrados. Su edificio consta de tres plantas y un semisótano distribuido desde un módulo central de geometría rectangular del que salen seis satélites, identificados por un color y una letra (A-F). Los diferentes servicios se distribuyen de la siguiente forma:

#### Planta sótano:

- o Satélite A (azul): Farmacia y Obituario
- Satélite B (morado): Cocina y almacén de residuos.
- o Satélite C (rojo): Vestuarios
- o Satélite D (naranja): Almacenes, archivos y electromedicina
- o Satélite E (amarillo): Almacenes y mantenimiento.
- o Módulo Central: Centrales de informática y recepción de mercancías.

#### Planta Baja:

- Satélite A (azul): Dirección, despachos, salas de docencia, salón de actos, salas de informática, salas de reuniones y biblioteca.
- Satélite B (morado): Cafetería y Servicios de prevención
- o Satélite C (rojo): Consultas externas.
- Satélite D (naranja): Hospital de día y Diálisis
- Satélite E (amarillo): Rehabilitación.
- o Satélite F (verde): Despachos Médicos, habitaciones de guardia y central de seguridad.
- Módulo Central: Vestíbulo principal

#### Planta primera:

- Satélite A (azul): Quirófanos y paritorios.
- Satélite B (morado): Laboratorios
- Satélite C (rojo): Consultas externas.
- Satélite D (naranja): Radiodiagnóstico
- Satélite E (amarillo): UCI.
- Satélite F (verde): Urgencias.
- o Módulo Central: Despachos médicos y almacenes de planta.

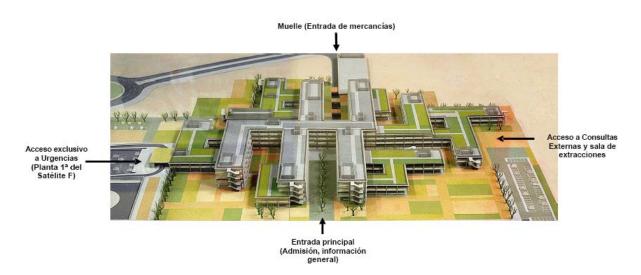
#### Planta segunda:

- Satélite A (azul): Hospitalización.
- Satélite B (morado): Hospitalización.
- o Satélite C (rojo): Unidad de Psiquiatría.
- Satélite D (naranja): Hospitalización.
- o Satélite E (amarillo): Hospitalización.
- o Satélite F (verde): Hospitalización.
- o Módulo Central: Despachos médicos y almacenes de planta

#### Planta tercera:

- Satélite E (amarillo): Hospitalización Pediátrica.
- o Satélite F (verde): Hospitalización Obstétrica y neonatología.
- o Módulo Central: Despachos Médicos y almacenes de planta

#### **ACCESOS AL EDIFICIO**



#### Ubicación del Hospital

El Hospital Universitario Infanta Leonor está situado en la calle Gran Vía del Este, 80, en el distrito madrileño de Villa de Vallecas.

Se sitúa en la margen derecha de la A-3, sentido Valencia, a la altura de Valdebernardo, y tiene muy cerca otras vías de acceso a Madrid, como la M-30, la M-40 y la M-45.

#### Accesos

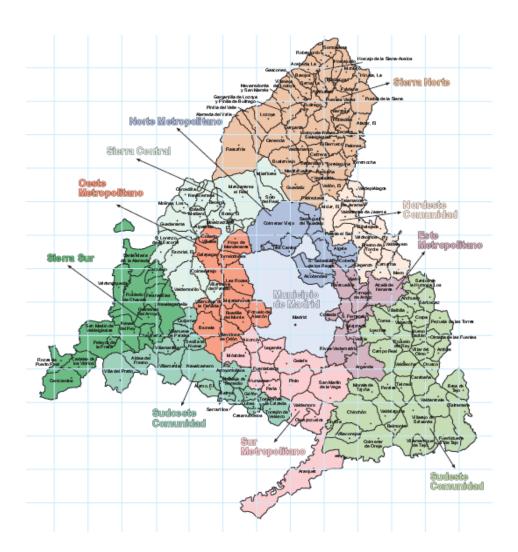
**Para llegar por carretera**, hay que seguir las indicaciones de 'Vallecas'. Si se opta por la M-30, hay que coger la salida 'A-3 Valencia / Calle El Bosco' y seguir indicaciones de 'Vallecas y 'Hospital Infanta Leonor'.

En el caso de la M-40, la salida es 'Avenida de la Albufera' y, después, dirección 'Avenida de la Democracia', hasta ver indicaciones de 'Hospital Infanta Leonor'.

#### Si se opta por el transporte público, existen las siguientes opciones:

- En metro: Línea 1 Estación 'Sierra de Guadalupe'. Y enlazar con autobús lanzadera H1.
- En autobús: Líneas 54 (desde Atocha) y 143 (Desde Plaza Manuel Becerra). Ambos con parada en Sierra de Guadalupe, donde se enlaza con el autobús lanzadera H1.
- En tren: Cercanías Renfe Línea C2. Estación 'Vallecas' y enlace con autobús lanzadera H1.

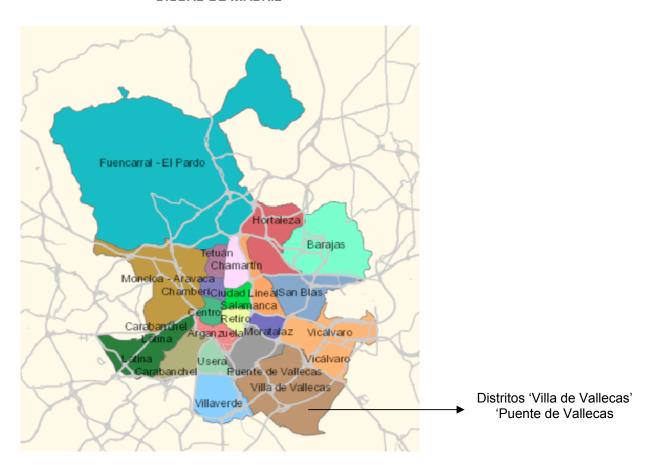
#### Mapa de la zona asignada:



Mapa de la Comunidad de Madrid por municipios. Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid

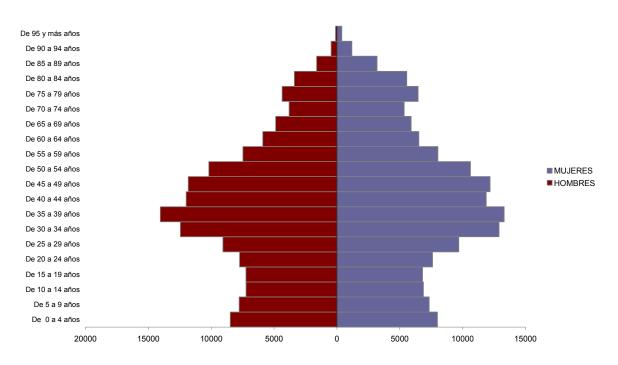
Ciudad de Madrid

#### CIUDAD DE MADRID



Fuente: Sistema de información geográfica de Urbanismo. Ayuntamiento de Madrid

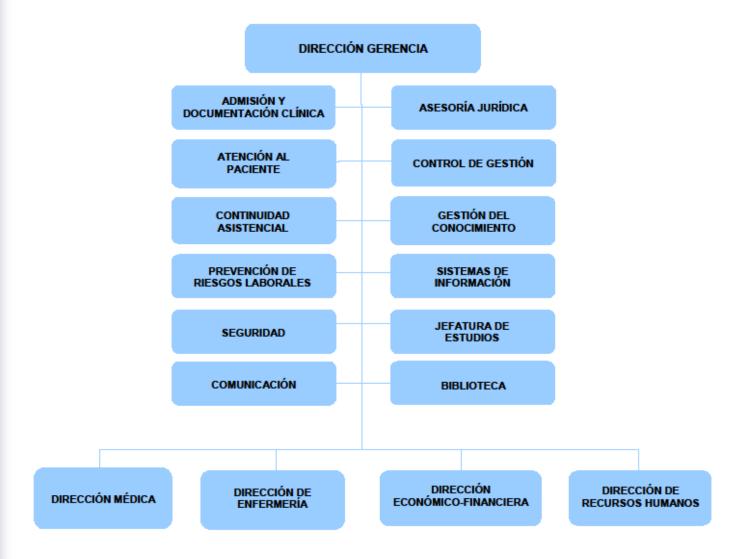
### Estructura de la población



# Población asignada

		POBLACIÓN (31/12/2012)			12)
NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	<14	14-64	>=65	Total
C.S. ALCALA DE GUADAIRA	MADRID	1.543	8.865	2.696	13.104
C.S. ANGELA URIARTE	MADRID	4.106	19.457	3.454	27.017
C.S. BUENOS AIRES	MADRID	2.635	14.371	4.697	21.703
C.S. CAMPO DE LA PALOMA	MADRID	2.722	13.164	3.149	19.035
C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	3.093	20.127	4.218	27.438
C.S. ENSANCHE de VALLECAS	MADRID	8.007	22.539	1.668	32.214
C.S. ENTREVIAS	MADRID	3.761	18.095	5.581	27.437
C.S. FEDERICA MONTSENY	MADRID	2.607	15.402	4.084	22.093
C.S. JOSE MARIA LLANOS	MADRID	1.179	6.121	1.696	8.996
C.S. MARTINEZ DE LA RIVA	MADRID	2.167	10.769	2.156	15.092
C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	3.140	14.282	3.690	21.112
C.S. VICENTE SOLDEVILLA	MADRID	4.014	18.233	4.516	26.763
C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	3.972	18.806	5.070	27.848
	TOTAL	42.946	200.231	46.675	289.852

# **Organigrama**



### **Recursos Humanos**

	AÑOS		
CATEGORÍA PROFESIONAL	2012	2013	
EQUIPO DIRECTIVO			
Director Gerente	1	1	
Director Médico	1	1	
Director de Continuidad Asistencial	1	0	
Subdirector Médico			
Director de Gestión	2	2	
Subdirector de Gestión			
Director de Enfermería	1	1	
Subdirector de Enfermería			
DIVISIÓN MÉDICA			
Facultativos	281	285	
MIR	9	12	
PERSONAL SANITARIO			
DUE	417	418	
Matronas	24	24	
Fisioterapeutas	15	15	
Terapeutas	4	4	
Técnicos	6	6	
Auxiliares Enfermería	320	320	
PERSONAL NO SANITARIO			
Grupo Técnico Función Administrativa	10	10	
Grupo Gestión Función Administrativa	8	8	
Grupo Administrativo y resto C	1	1	
Aux. Administrativo y resto D	6	6	
Celadores y resto	2	2	
DOCENCIA			
E.U.E. (otros residentes)	1	1	
Personal en formación (matronas)	0	0	
TOTAL	1.110	1.117	

# **Recursos Materiales**

CAMAS	2012	2013
Camas Instaladas	269	269
QUIRÓFANOS	2012	2013
Quirófanos Instalados	13	13
OTRAS INSTALACIONES	2012	2013
Paritorios	8	8
Locales de consulta en el hospital	115	115
HOSPITAL DE DÍA (Número de		
puestos)	2012	2013
Oncohematológico	12	12
SIDA	4	4
Psiquiátrico	16	16
Médico	23	23
Quirúrgico	21	21
HEMODIALISIS	2012	2013
Número de puestos	21	21
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	2012	2013
Mamógrafos	2	2
TAC	1	1
RMN	1	1
Ecógrafos en Radiodiagnóstico	5	5
Ecógrafos en otros servicios	9	16
Sala convencional de Rayos X	5	5
Telemando	1	1

ALTA TECNOLOGÍA	2012	2013
Equipos Radiología Intervencionista	1	1

# **Cartera de Servicios**

# Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Alawaia		REFERENCIA
Alergia	SI	
Análisis Clínicos/Bioquímica	SI	
Genética		
Inmunología		
Microbiología y Parasitología	CI	
Anatomía patológica	SI	
Anestesiología/Reanimación	SI	
Angiología y Cir. Vascular		
Aparato Digestivo	SI	
Cardiología	SI	
Hemodinámica		
Cir. Cardiaca		
Cir. General y Digestivo	SI	
Cir. Maxilofacial		
Cir.Ortopédica Traumatología	SI	
Cir. Pediátrica		
Cir. Plástica		
Cir. Torácica		
Dermatología	SI	
Endocrinología y Nutrición	SI	
Farmacología Clínica		
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Ginecología y Obstetricia	SI	
Reproducción asistida		
Hematología y Hemoterapia	SI	
Med. Física y Rehabilitación	SI	
Med. Intensiva	SI	
Med. Interna	SI	
Medicina Nuclear		
Med Preventiva/Salud Pública	SI	
Nefrología	SI	
Neumología	SI	
Neurología	SI	
Neurofisiología clínica		
Neurocirugía		
Oftalmología	SI	
Oncología Médica	SI	
Oncología Radioterápica		
Otorrinolaringología	SI	
Pediatría	SI	
Neonatología	SI	
Psiquiatría	SI	
Psicología Clínica	J1	
Radiodiagnóstico	SI	
Radiofísica hospitalaria	JI	
Reumatología	SI	
Urología	SI	
Urgencias	SI	

# Otras áreas específicas

ÁREA	DISPONIBLE EN EL HOSPITAL
Radiología vascular intervencionista	SI

# **Actividad Asistencial**

CMBD	2012	2013
Altas totales codificadas	12.663	12.365
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	5,81	6,14
Peso Medio Global	1,6142	1,6460

HOSPITALIZACION	2012	2013
Ingresos totales	12.670	12.376
Ingresos Urgentes	11.054	10.830
Ingresos Programados	1.616	1.546
Urgencias Totales	108.406	110.262
% Urgencias ingresadas	8,38%	7,76%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2012	2013
Oncohematológico	7.714	3.957
SIDA	6	31
Psiquiátrico	5.844	6.808
Otros médicos	11.900	16.747
Otros quirúrgicos	5.804	7.247
DIÁLISIS (pacientes/mes)	2012	2013
Hemodiálisis en el hospital	72	76
Hemodiálisis en centros concertados	3	4
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2012	2013
Partos por vía vaginal	1.899	1.682
Cesáreas	466	434
% Cesáreas	19,70%	20,51%

# Actividad quirúrgica

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2012	2013
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	3.047	3.256
Intervenciones quirúrgicas ambulantes programadas, realizadas en quirófano	6.929	8.543
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.361	1.386
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulantes	123	113
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	8.314	9.505
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	1.358	908
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	1.353	1.563
Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes)	870	1.015
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	64,31%	64,96%

### Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2012	2013	2012	2013
Laboratorio				
Hematología	54.699	59.844	0	0
N° de				
pacientes	54.699	59.844	0	0
Radiología				
convencional	95.770	98.776	0	0
Ecografías	18.575	20.176	0	0
Citologías	4.077	4.412	0	0
Endoscopias				
digestivo	7.194	7.922	0	0
Broncoscopias	227	255	0	0
Mamografías	2.153	2.525	0	0
TAC	12.694	13.050	0	0
RMN	8.322	7.367	240	275
Radiología				
intervencionista	603	641	0	0

# Otros procedimientos: procedimientos extraidos ambulatorios

	2012	2013
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	134	241

### **Consultas Externas**

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergia	4.693	7.939	12.632	1,69	3.753	3.024
Cardiología	1.070	2.418	3.488	2,26	3.733	3.024
Dermatología	14.313	14.234	28.547	0,99	15.216	12.092
Digestivo	3.788	9.479	13.267	2,50	2.964	2.609
Endocrinología	2.546	8.270	10.816	3,25	1.283	1.124
Geriatría	76	214	290	2,82	4	2
Hematología	1.679	6.888	8.567	4,10	978	820
M. Interna	2.829	7.337	10.166	2,59	1.672	1.439
Nefrología	908	3.579	4.487	3,94	473	390
Neumología	2.210	5.168	7.378	2,34	797	751
Neurología	4.071	7.276	11.347	1,79	3.374	2.906
Oncología	668	4.558	5.226	6,82	5	5
Psiquiatría	4.828	31.937	36.765	6,61	4.555	2.743
Rehabilitación	1.490	4.187	5.677	2,81	5	2
Reumatología	2.521	4.114	6.635	1,63	1.622	1.635
Otras Médicas	4.011	4.413	8.424	1,10	0	0
TOTAL ÁREA						
MÉDICA	51.701	122.011	173.712	2,36	36.736	29.580
C. General	3.950	5.165	9.115	1,31	2.420	2.339
Urología	3.958	10.760	14.718	2,72	3.208	2.786
Traumatología	9.334	18.801	28.135	2,01	7.348	6.103
ORL	5.769	10.345	16.114	1,79	3.838	3.415
Oftalmología	11.079	17.472	28.551	1,58	7.005	6.683
Ginecología	3.898	9.310	13.208	2,39	1.315	1.303
Anestesia	9.705	1.008	10.713	0,10	59	28
TOTAL AREA						
QUIRURGICA	47.693	72.861	120.554	1,53	25.193	22.657
TOTAL AREA	0.054	( 000	0.504	4 0=	0.00=	1 000
PEDIATRICA	3.256	6.338	9.594	1,95	2.337	1.982
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1.473	2.893	4.366	1,96	71	86
TOTAL	104.123	204.103	308.226	1,96	64.337	<b>54.305</b>
TOTAL	104.123	204.103	300.220	1,70	04.557	34.303

### Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Sobre Primeras Consultas
Alergia	247	5,26%
Cardiología	201	18,79%
Dermatología	3.983	27,83%
Digestivo	60	1,58%
Endocrinología	100	3,93%
Hematología	77	4,59%
M. Interna	140	4,95%
Nefrología	6	0,66%
Neumología	273	12,35%
Neurología	9	0,22%
Rehabilitación	188	12,62%
Reumatología	619	24,55%
Otras Médicas	1.222	30,47%
TOTAL ÁREA MÉDICA	7.125	13,78%
C. General	76	1,92%
Urología	2	0,05%
Traumatología	710	7,61%
ORL	670	11,61%
Oftalmología	2.507	22,63%
Ginecología	104	2,67%
Anestesia	4.668	48,10%
TOTAL AREA QUIRURGICA	8.737	18,32%
TOTAL AREA PEDIATRICA	269	8,26%
TOTAL	16.131	15,49%

# Casuística (CMBD)

### GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	1.088	13,96%	2,34	0,5992
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	579	7,43%	2,62	0,6992
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	548	7,03%	8,90	2,2282
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	222	2,85%	8,84	3,3009
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	168	2,16%	10,67	4,1633
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	138	1,77%	12,82	3,8563
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	136	1,75%	6,49	0,9177
430	PSICOSIS	127	1,63%	18,43	1,3879
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	116	1,49%	6,63	1,3004
014	ICTUS CON INFARTO	112	1,44%	9,71	1,6748
088	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	104	1,33%	5,83	1,0606
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	102	1,31%	13,91	3,0609
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	101	1,30%	6,04	0,9994
089	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	93	1,19%	6,86	1,1855
629	NEONATO, PESO AL NACER > 2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL	92	1,18%	2,01	0,2233
569	TRAST. DE RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	86	1,10%	8,57	1,7485
627	NEONATO, PESO AL NACER > 2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	75	0,96%	5,04	1,0658
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	73	0,94%	20,84	4,1604
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	64	0,82%	6,30	0,7206
324	CALCULOS URINARIOS SIN CC	63	0,81%	2,29	0,5091
628	NEONATO, PESO AL NACER > 2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	61	0,78%	4,41	0,6018
207	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR CON CC	61	0,78%	7,28	1,1837
774	BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 CON CC	60	0,77%	3,72	0,9140
316	INSUFICIENCIA RENAL	58	0,74%	6,38	1,3290
901	SEPTICIEMIA SIN VENT. MEC. +96 HORAS HORAS EDAD >17	55	0,71%	5,98	1,6859

7.792 6,49 1,4344

### GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	299	6,54%	3,41	0,8810
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	149	3,26%	2,54	1,0138
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	142	3,11%	2,39	1,0934
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	141	3,08%	1,79	0,8598
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	133	2,91%	6,71	2,7777
883	APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	131	2,86%	3,18	1,0529
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	120	2,62%	2,80	0,9881
158	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA SIN CC	113	2,47%	2,08	0,7492
224	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC.MAYOR DE ARTICULACION SIN CC	110	2,41%	1,59	1,0180
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	97	2,12%	1,56	0,8245
219	PROC. EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 SIN CC	92	2,01%	4,99	1,4086
055	PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	92	2,01%	1,10	0,8742
225	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	86	1,88%	1,36	1,4130
337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL SIN CC	79	1,73%	2,27	0,8136
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	79	1,73%	2,63	1,0018
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	78	1,71%	25,71	6,4612
148	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC	73	1,60%	11,63	2,8879
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	73	1,60%	8,47	3,1545
356	PROC. DE RECONSTRUCCION APARATO GENITAL FEMENINO	69	1,51%	1,55	0,9431
116	OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE	64	1,40%	3,05	3,4642
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	64	1,40%	6,64	1,8264
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	64	1,40%	20,75	6,2374
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	64	1,40%	3,70	1,1149
867	ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC	60	1,31%	2,33	1,2334
229	PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC.MAYORES S.ARTICULACION SIN CC	59	1,29%	1,61	0,9369

4.573 5,55 2,0066

### GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	548	4,43%	8,90	2,2282
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	222	1,80%	8,84	3,3009
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	168	1,36%	10,67	4,1633
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	1.088	8,80%	2,34	0,5992
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	138	1,12%	12,82	3,8563
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	78	0,63%	25,71	6,4612
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	579	4,68%	2,62	0,6992
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	64	0,52%	20,75	6,2374
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	133	1,08%	6,71	2,7777
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR	8	0,06%	88,50	43,4724
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	102	0,82%	13,91	3,0609
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	73	0,59%	20,84	4,1604
878	TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	10	0,08%	44,00	26,5935
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	299	2,42%	3,41	0,8810
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	73	0,59%	8,47	3,1545
116	OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE	64	0,52%	3,05	3,4642
148	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC	73	0,59%	11,63	2,8879
014	ICTUS CON INFARTO	112	0,91%	9,71	1,6748
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	33	0,27%	6,82	5,6741
430	PSICOSIS	127	1,03%	18,43	1,3879
581	PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS CON CC MAYOR	24	0,19%	25,13	7,2804
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	142	1,15%	2,39	1,0934
553	PROC.AP.DIGEST. EXCEPTO HERNIA & PROC.MAYOR ESTOMAGO O INTEST. CON CC MAYOR	33	0,27%	17,82	4,6597
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	149	1,21%	2,54	1,0138
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	116	0,94%	6,63	1,3004

12.365 6,14 1,6460

# Calidad e información y atención al paciente

### Calidad

### Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
Área de calidad percibida	
Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en hospitalización, consultas, CA y urgencias (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos)	90,3%
Nº de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2012	5
Nº de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida	7
Área de seguridad del paciente	
Nº de objetivos de seguridad del paciente establecidos en los centros	5
Porcentaje de implantación de responsables de seguridad del paciente por servicios clínicos /unidades	100%
Porcentaje de servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad del paciente	14%
Nº de reuniones o visitas realizadas por directivos a las unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	4
Prevención de infecciones relacionadas con la atención sanitaria en paciente críticos (densidad de incidencia de bacteriemia asociada a catéter venoso central)	0,72
Prevención de infecciones relacionadas con la atención sanitaria en paciente críticos (densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica)	6,73
Prevalencia de infección nosocomial	4% (IC 95% 0,9- 7,2)
Nº de planes de mejora de higiene de manos desarrollados	2
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica	50%
Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas	95%

Existencia de protocolos de seguridad del paciente establecidos como prioritarios (órdenes verbales y profilaxis antibiótica)	75%
Área de gestión de calidad	
Planificación de la autoevaluación de acuerdo al Modelo EFQM	Sí
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de agua (m3/estancia)	0,95
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de electricidad (Kwh/m2)	166,26
Nº de líneas de actuación del Comité de Lactancia Materna	4
Nº de líneas de actuación del Comité de Atención al dolor	5

### Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comisión central de garantía de calidad	11	7
Farmacia y terapéutica	15	2
Formación continuada y biblioteca	6	0
Historias clínicas y documentación	16	1
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	18	4
Investigación	15	5
Docencia	19	2
Tumores	16	3
Ética asistencial		Con Atención Primaria
Transfusión	18	3
Contra la violencia	11	1
Seguridad del paciente	18	4
Calidad percibida	15	5
Lactancia materna	18	4
Atención al dolor	26	3
Quirófano	16	35
Hospital sin humo	16	1
Seguridad de la Información	8	3
Comité Médico	29	14
Comité de Enfermería	25	16
Comisión de Dirección	6	46

#### Otras actuaciones

 Facilitar al paciente información fácil de entender y continuada, asegurando su confidencialidad.

#### 2. Cumplir los procedimientos y protocolos de atención y asistenciales establecidos.

Establecer planes y realización de protocolos, para conseguir los objetivos que la SG de Calidad de la Comunidad de Madrid marca para todos los hospitales, según indicadores de contrato programa.

Se han registrado y codificado 46 procedimientos/protocolos, de los cuales 17 han sido revisados y actualizados, y 29, valorados por el Comité de Calidad y aprobados por la Dirección-Gerencia.

3. Proponer, poner en marcha y medir 5 acciones de mejora consecutivas a la Encuesta de Satisfacción que realiza la Comunidad de Madrid durante 2012:

#### A. Área de Mejora (Consultas externas):

Información sobre las pruebas a realizar. Información sobre instrucciones para seguir en casa. Actividades: Sesiones formativas en el ámbito de Consultas Externas (CEX) a todo el personal.

Refuerzo de información mediante entrega de folletos informativos en CEX para pruebas de especial complejidad.

Resultados: nº sesiones formativas en el ámbito de CEX a todo el personal (nº sesiones realizadas/nº sesiones planificadas) = 4/4 => 100%

Todos los servicios disponen de folletos informativos sobre instrucciones para seguir en casa. No es posible determinar el nº exacto de folletos, al no existir registro específico.

#### B. Área de Mejora (Hospitalización): Restauración

Actividades: Impulso y seguimiento de las medidas propuestas a final de 2012 por el Grupo de trabajo mixto de Restauración establecido con la sociedad concesionaria.

Elaboración de dietas de primavera-verano.

Observaciones: El Grupo de trabajo mixto se ha reunido durante 2013 un total de 10 veces. Actualmente, el Hospital está realizando una Auditoria de Calidad en Restauración, de cuyos resultados estamos pendientes.

Se han elaborado nuevos catálogos de dietas estacionales: primavera-verano y otoñoinvierno; dietas especiales para pacientes con dificultades de masticación o deglución; menús especiales navideños. Además, se ha establecido un circuito de alarma para pacientes con alergias alimentarias.

#### C. Área de Mejora (Hospitalización y CMA): Valoración y registro del dolor

Actividades: Implementación total de la medición y registro del dolor según EVA en todas las unidades de enfermería.

Resultados: En el primer semestre el resultado fue de 90,75% de pacientes con al menos un registro de EVA en las últimas 48 horas. En el 2º semestre, el resultado fue del 87,13%

#### D. Área de Mejora (Hospitalización y CMA): Control del dolor

Actividades: Presentar la Guía de Atención al Dolor elaborada en 2012.

Implantar, por parte de los servicios y unidades, los protocolos de analgesia.

Estandarizar la analgesia en función de la EVA.

#### E. Área de Mejora: Información a pacientes y/o familiares durante la estancia en Urgencias

Actividades: Revisión y actualización del tríptico informativo del Hospital Universitario Infanta Leonor a incluir en la Guía de Acogida.

Identificación univoca de familiares.

Criterios de acompañamiento.

Resultados: se ha elaborado una Guía de Acogida al paciente en la Urgencia.

Se han implantado criterios de acompañamiento e identificación de familiares mediante pegatinas de colores. Se imprimen 2.500 folletos/semana, calculado en función del nº de Urgencias atendidas al mes.

- 4. Promover que los servicios sean accesibles y coordinados con otros niveles de asistencia para facilitar la continuidad asistencial y proporcionar un mejor servicio al ciudadano.
- 5. Garantizar la competencia de los profesionales mediante programas de formación continuada. Formación en distintos temas de Calidad (Gestión por procesos Riesgos Sanitarios y Seguridad del paciente).
- 6. Recoger y valorar las opiniones y sugerencias de los pacientes.
- 7. Tramitar y resolver las quejas y reclamaciones a través de los canales implantados.
- 8. Implantación de acciones de mejora relacionadas con el Informe anual de Atención al Paciente (reclamaciones y quejas)
  - A. Mejora en la gestión de los stocks de lencería: Creación de un Grupo de trabajo mixto HUIL-Sociedad Concesionaria.

Se han celebrado 4 reuniones y se han establecido una serie de líneas de trabajo: recuento de ropa, revisión y adecuación de pactos de ropa en unidades, procedimiento de lavado de prendas especiales, utilización de sábanas verdes procedentes del Hospital Virgen de la Torre en diálisis, Consultas y Urgencias, petición de compra de ropa a través de SAP, minoración de las pérdidas (cerradura de lencería de Urgencias, pijamas desechables, sistematización de las compras de forma preventiva para evitar roturas de stock. Se ha realizado una comparativa de las reclamaciones, habiendo disminuido en un 50% de 2012 (20 reclamaciones) a 2013 (sólo 10 reclamaciones).

- B. Disminución de la lista de espera quirúrgica en COT: Adaptación de la planificación quirúrgica, reunión semanal de la Comisión de Quirófano y ajuste de quirófanos para COT. Con respecto a las quejas de los pacientes, ha habido un descenso en el número de reclamaciones, ya que en el año 2012 se contabilizaron 37 y durante el año 2013, 19.
- C. Mejora del trato personal: Sesión sobre las recomendaciones de Estilo y Trato al Paciente, que se impartió el 28 de junio de 2013 a los profesionales de nueva incorporación en el Salón de Actos (92 asistentes). Con respecto a las acciones realizadas para mejorar el trato personal de los profesionales, informamos que en 2012 hubo un total de 73 reclamaciones por este motivo, y en el año 2013 se han contabilizado 48, lo que supone una disminución del 35%.
- 9. Proporcionar información a los pacientes y a sus familiares sobre la organización y funcionamiento del hospital para facilitarles su estancia en el centro.
- 10. Certificación según la Norma ISO 9001/2008: Se ha pasado con éxito el 1º seguimiento de la 3º Certificación de Cirugía de la Catarata, el 2º seguimiento de la 2º Certificación de UCI, Farmacia y Hemodiálisis, y se ha Certificado el Servicio de Transfusión. Preparación, unificación y puesta al día de la documentación (Manual de Calidad, Procedimientos). Codificación de estos.
- 11. Se están implantando acciones de mejora según los resultados obtenidos en la Autoevaluación del Estado de la Seguridad de los pacientes en los hospitales de la Comunidad de Madrid (según proyecto SENECA)
- 12. Seguimiento y puesta en marcha de las acciones de mejora (3 acciones) basadas en el Modelo de Excelencia EFQM, según PLAN DE MEJORA (2009)
- 13. Crear una cultura en SP, motivando y comprometiendo a todos los profesionales, siendo la formación y educación los pilares fundamentales.

#### 14. Seguridad del Paciente:

- Implantación de un sistema automatizado de identificación inequívoca de paciente en el Servicio de Urgencias
- Garantizar la seguridad del paciente polimedicado a través de la elaboración de forma multidisciplinar de un protocolo de conciliación de la medicación en el ámbito de la urgencia hospitalaria

- Valoración de la pertinencia de la implantación de un listado de verificación del parto (tras su valoración, se desestimó su implementación durante el año 2013. Se volverá a valorar durante 2014).
- Desarrollo de la Continuidad Asistencial entre Atención Primaria y Especializada: se ha consensuado un procedimiento por el que Atención Primaria consulta en el programa informático Selene los pacientes dados de alta, teniendo acceso a los informes de alta médica y de cuidados de enfermería, lo que facilita que se genere una cita en el centro de salud con su médico y enfermera.
- Celebración de sesiones formativas sobre precauciones de transmisión e infección nosocomial
- Autoevaluación y planes de mejora de higiene de manos: tras la autoevaluación de 2012 y 2013 se ha trabajado en dos áreas: Evaluación de infraestructuras y consumo PBA con retroalimentación de los resultados y Formación (mediante un plan de choque sobre higiene de manos en las Unidades y Servicios con un total de 28 sesiones y la asistencia de 402 profesionales, además de los 90 profesionales de nueva incorporación).

#### 15. Líneas de Trabajo Calidad Percibida:

- A. Conocer la opinión de pacientes y/o familiares sobre aspectos de la Atención Sanitaria a través de la realización de técnicas cualitativas grupales: No se ha podido llevar a cabo debido a la situación de conflicto durante 2013.
- Las otras dos líneas de 2012 se cumplieron en 2012.
- B. Formación de Profesionales de nueva incorporación (recomendaciones de estilo): En presentación de junio de 2013 asistieron 162 profesionales de nueva incorporación.
- C. Colaboración/participación con la Comunidad: Acuerdo de colaboración con la Fundación de Lesionados Medulares y la Asociación de Personas con Lesión Medular (ASPAYM), para la mejora asistencial al paciente con Lesión Medular, se ha trabajado en la normalización de un sistema de Coordinación para facilitar la gestión en citaciones, agilizar la información al alta y sobre el transporte sanitario. Consiguiendo una mejora de la coordinación en la atención a estos pacientes en la Urgencia.
- D. Se imparten talleres formativos de autocuidado y manejo de la patología respiratoria con pacientes de la Comunidad planificados e impartidos por el Servicio de Neumología.
- E. Se realizan visitas guiadas teórico-prácticas para mujeres embarazadas y acompañantes al área materno-infantil.
- F. Optimización del Área de Endoscopias. Se ha realizado una reforma estructural en el bloque de Consultas Externas, para la recuperación postanestésica de los pacientes, evitando su desplazamiento a Hospital de Día y favoreciendo su confort.
- G. Apertura de un Lactario.

#### 16. Lactancia Materna:

- A. Celebración de cuatro reuniones con acta del Comité de Lactancia Materna.
- B. Curso de Lactancia Materna del 22-25 de Abril de 2013. Dirigido a Enfermeras, TCAE, MIR y EIR. Asistencia de 20 profesionales
- C. Elaboración de material divulgativo e informativo: díptico "El buen enganche" y tríptico "Extracción y conservación de leche materna"
- D. Difusión de la Normativa de LM en el Servicio de Pediatría y en las Unidades Asistenciales de Obstetricia, Neonatos, Pediatría, Paritorio y Urgencias. Realización de 10 sesiones de 60 minutos. Asistentes: 94 profesionales.

E. Desarrollo de estrategia para difusión de Normativa de LM del Hospital a profesionales de nueva incorporación.

Guía de Acogida a los profesionales de nueva incorporación.

Presentación de la Normativa a los profesionales de nueva incorporación. Evaluación del conocimiento de la Normativa en la primera semana de incorporación.

- F. Aprobación del PNT de "Continuidad Asistencial al Recién Nacido" y solicitud de aprobación por Comisión de Calidad y Comisión de Dirección.
- G. Determinación de las áreas de exposición de cartelería: Normativa de LM del Hospital. Técnica extracción manual "Marmet", Carteles promoción de la lactancia natural. Difusión de Reuniones del Grupo de Apoyo.
- H. Diseño, en coordinación con AP, de la estrategia para la difusión de la Normativa a los profesionales de los centros de salud.

#### 17. Atención al Dolor:

- A. Estudio de corte trasversal para auditar el registro de EVA como quinta constante de cuidados de enfermería. Corte de evaluación del registro de la valoración del dolor en las Unidades de Hospitalización, REA y UCI (90,75% valoración implementada)
- B. Estudio de corte trasversal para auditar la adecuación de la prescripción de analgésicos al registro de EVA en las áreas de hospitalización quirúrgica.
- C. Presentación de la "Guía de Atención al Dolor" del Hospital Universitario Infanta Leonor. Difusión posterior por los canales de comunicación interna.
- D. Presentación del proyecto de Unidad del Dolor por el Servicio de Anestesia y Reanimación. Formación de un grupo de trabajo pluridisciplinar para el análisis de su posible implantación en el Hospital.
- E. Participación en la I Jornada de Comités de Atención al Dolor de Hospitales del SERMAS. Mesa redonda: Experiencias de los Comités. Ponencia "Implantación de la evaluación sistemática del dolor en un hospital", a cargo de Eva María Martínez Savoini, supervisora de Unidad de Hospitalización.
- 18. Creación de un registro de documentos informativos para pacientes (póster, folletos, guías.....) existentes en el Hospital Universitario Infanta Leonor

Fue creado en diciembre de 2012 y se ha ampliado en mayo de 2013.

- El Registro incluye actualmente 62 documentos clasificados en base a las siguientes categorías:
- 1. Publicaciones institucionales
- 2. Documentos editados por el Hospital:
  - 2A. Proyectos multidisciplinares
  - 2B. Normas, horarios, rutinas del Hospital o de unidades y servicios
  - 2C. Recomendaciones o instrucciones

Se registran las siguientes variables: Nombre o título del documento; Promotor/responsable; Tipo de soporte o formato (papel o digital); Lugar de distribución; Fecha de inicio; y Objetivo.

### Información y Atención al Paciente

#### Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	RESULTADO DEL HOSPITAL	MEDIA GRUPO / OBJETIVO
Acciones de mejora desarrolladas en las áreas priorizadas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones	3	al menos 3
Porcentaje de reclamaciones contestadas en menos de 30 días hábiles	99,47	95,00
Porcentaje de reclamaciones adecuadas al manual de estilo. Grupo de trabajo	Pte. estudio transversal de la DGAP	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Acogida para pacientes hospitalizados y acompañantes	98,12	95,00
Porcentaje de implantación de protocolos de información asistencial	100,00	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Información al Alta para pacientes hospitalizados y acompañantes	81,06	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Atención al Duelo dirigida a familiares y allegados de pacientes fallecidos	84,06	95,00
Creación de un registro de documentos informativos para pacientes (poster, folletos, guías) existentes en el centro hospitalario	SI	Creación del registro
Implementación de acciones de mejora en relación con el Proceso de Atención Integral al Paciente Oncológico (PAIPO)	3	al menos 3

#### Reclamaciones

Año	Presentadas	Contestadas en menos de 30 días
2013	1.490	99,47%
2012	1.374	99,49%

ACLARACION: En la comparativa que aparece en el cuadro de Reclamaciones hay que tener en cuenta que se han extraído datos diferentes, pues en 2012 se han contabilizado sólo las reclamaciones correspondientes al Hospital Universitario Infanta Leonor, mientras que los de 2013 incluyen, aparte del Hospital Universitario Infanta Leonor, también a los Centros de Especialidades y los Centros de Salud Mental (CEP "Federica Montseny, CEP "Vicente Soldevilla", CSM "Peña Gorbea" y CSM " Villa de Vallecas").

El número de reclamaciones que ha tenido el Hospital Universitario Infanta Leonor por si solo durante el año 2013 asciende a 1.069.

#### Principales motivos de reclamación

(Descripción de los cinco principales motivos de reclamación en el centro)

1.- **DEMORA EN CONSULTAS O PRUEBAS**. Ha sido el primer motivo de insatisfacción durante este año, encontrándonos por orden de mayor a menor, en cuanto a número de reclamaciones registradas, que los servicios más reclamados han sido Radiodiagnóstico, seguido de Digestivo y de Traumatología.

En el caso de las quejas de Radiodiagnóstico, han estado marcadas por la demora para la realización de RMN. En el de Digestivo han sido debidas, tanto por la demora para consulta sucesiva, como para la realización de colonoscopias con sedación.

- 2.- **DISCONFORMIDAD CON LA ASISTENCIA**.- En este caso el Servicio más reclamado ha sido el de Urgencias Generales, con un número de reclamaciones muy superior al resto de los servicios.
- 3.- **DESACUERDO CON ORGANIZACIÓN Y NORMAS.-** Dentro de este motivo, las causas más frecuentes de reclamación han sido:
  - Disconformidad por la ubicación de pacientes, durante más tiempo del necesario en el Servicio de Urgencias debido a la falta de disponibilidad de camas de Hospitalización.
  - Puerta de consultas cerrada a las 18:30 de la tarde
  - Disconformidad con algunos justificantes
  - > No intervenir a un Testigo de Jehová
  - Disconformidad con las normas de visitas de urgencias
  - No dejar pasar a los familiares a partir de las 23 horas a paritorio.
  - No reservar la cama de Hospitalización una vez que el paciente se tiene que ir a realizar una prueba al HGUGM.
  - > Dar de baja en LEQ según normativa
  - No dar medicación de VIH nada más que para un mes.
- 4.- **RETRASO EN LA ATENCIÓN**.- Las quejas por este motivo se acumulan principalmente en el Servicio de Urgencias.
- <u>5.- SUSPENSION DE ACTOS ASISTENCIALES.-</u> Las reclamaciones clasificadas en este motivo han estado marcadas por la huelga de personal facultativo del mes de mayo, y también por las suspensiones de quirófanos debidas a la falta de camas de Hospitalización.

#### Otras actuaciones

#### Acogida a pacientes hospitalizados

Durante el año 2013, en el Hospital Universitario Infanta Leonor se han realizado, por parte del Servicio de Atención al Paciente, visitas de acogida a los pacientes hospitalizados.

El propósito ha sido dar a conocer a los pacientes el Servicio de Atención al Paciente, mostrando nuestra cercanía a los mismos y ofreciendo nuestra disponibilidad para cualquier consideración que estimen oportuno.

Durante la misma, se confirma con ellos que se les ha entregado la Guía de Acogida en el momento del ingreso, al tiempo que se les aclara cualquier duda que les haya podido surgir.

En la parte final de año también hemos aprovechado las visitas para informar a los familiares que se encontraban en la habitación sobre la importancia de la donación de sangre.

### **Continuidad Asistencial**

Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Alergia	4.693	3.753	79,97%	3.024	64,44%
Cardiología	1.070	35	3,27%	38	3,55%
Dermatología	14.313	15.216	106,31%	12.092	84,48%
Digestivo	3.788	2.964	78,25%	2.609	68,88%
Endocrinología	2.546	1.283	50,39%	1.124	44,15%
Geriatría	76	4	5,26%	2	2,63%
Hematología	1.679	978	58,25%	820	48,84%
M. Interna	2.829	1.672	59,10%	1.439	50,87%
Nefrología	908	473	52,09%	390	42,95%
Neumología	2.210	797	36,06%	751	33,98%
Neurología	4.071	3.374	82,88%	2.906	71,38%
Oncología	668	5	0,75%	5	0,75%
Psiquiatría	4.828	4.555	94,35%	2.743	56,81%
Rehabilitación	1.490	5	0,34%	2	0,13%
Reumatología	2.521	1.622	64,34%	1.635	64,86%
Otras Médicas	4.011	0		0	
TOTAL ÁREA MÉDICA	51.701	36.736	71,05%	29.580	57,21%
C. General	3.950	2.420	61,27%	2.339	59,22%
Urología	3.958	3.208	81,05%	2.786	70,39%
Traumatología	9.334	7.348	78,72%	6.103	65,38%
ORL	5.769	3.838	66,53%	3.415	59,20%
Oftalmología	11.079	7.005	63,23%	6.683	60,32%
Ginecología	3.898	1.315	33,74%	1.303	33,43%
Anestesia	9.705	59	0,61%	28	0,29%
TOTAL AREA QUIRURGICA	47.693	25.193	52,82%	22.657	47,51%
TOTAL AREA					
PEDIATRICA	3.256	2.337	71,78%	1.982	60,87%
TOTAL AREA	1 170	74	4.000	2.4	F 0.404
OBSTÉTRICA	1.473	71	4,82%	86	5,84%
TOTAL	104.123	64.337	61,79%	54.305	52,15%

Técnica	Act. Propia + Concertada	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Radiología convencional	98.776	3	0,00%	3	0,00%
Ecografías	20.176	5	0,02%	4	0,02%
Endoscopias digestivo	7.922	970	12,24%	412	5,20%
Mamografías	2.525	3	0,12%	1	0,04%

# Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Solicitadas 2012	Solicitadas 2013	% Variación
Alergia	3.878	3.753	-3,22%
Cardiología	13	35	169,23%
Dermatología	11.086	15.216	37,25%
Digestivo	3.260	2.964	-9,08%
Endocrinología	1.219	1.283	5,25%
Geriatría	3	4	33,33%
Hematología	943	978	3,71%
M. Interna	1.470	1.672	13,74%
Nefrología	436	473	8,49%
Neumología	679	797	17,38%
Neurología	3.249	3.374	3,85%
Psiquiatría	4.678	4.555	-2,63%
Rehabilitación	1	5	400,00%
Reumatología	1.509	1.622	7,49%
TOTAL ÁREA MÉDICA	32.424	36.736	13,30%
C. General	2.487	2.420	-2,69%
Urología	2.868	3.208	11,85%
Traumatología	6.351	7.348	15,70%
ORL	3.484	3.838	10,16%
Oftalmología	6.887	7.005	1,71%
Ginecología	1.492	1.315	-11,86%
Anestesia	5	59	1080,00%
TOTAL AREA QUIRURGICA	23.574	25.193	6,87%
TOTAL AREA PEDIATRICA	2.133	2.337	9,56%
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	120	71	-40,83%
TOTAL	58.251	64.337	10,45%

### Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas ENTRANTES Libre Elección	% sobre Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas SALIENTES Libre Elección
Alergia	3.753	70	1,87%	304
Cardiología	35	25	71,43%	389
Dermatología	15.216	337	2,21%	420
Digestivo	2.964	41	1,38%	451
Endocrinología	1.283	29	2,26%	208
Hematología	978	70	7,16%	0
M. Interna	1.672	14	0,84%	93
Nefrología	473	5	1,06%	84
Neumología	797	37	4,64%	118
Neurología	3.374	48	1,42%	410
Rehabilitación	5	5	100,00%	368
Reumatología	1.622	11	0,68%	297
TOTAL ÁREA MÉDICA	36.736	692	1,88%	3.142
C. General	2.420	24	0,99%	254
Urología	3.208	47	1,47%	237
Traumatología	7.348	173	2,35%	1.658
ORL	3.838	89	2,32%	455
Oftalmología	7.005	227	3,24%	519
Ginecología	1.315	263	20,00%	302
TOTAL AREA QUIRURGICA	25.193	823	3,27%	3.425
TOTAL AREA PEDIATRICA	2.337	0		58
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	71	48	67,61%	128
TOTAL	64.337	1.563	2,43%	6.753

### Otros indicadores de continuidad asistencial

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
Porcentaje de peticiones de sospecha de malignidad evaluadas	100%
Porcentaje de peticiones de valoración previa por el especialista evaluadas	106%
Número especialidades con puesta en marcha del especialista consultor	21
Continuidad de Cuidados	Si
% implantación de informe al alta de enfermería	0%

### Docencia y formación continuada

#### Docencia

Facultades y/o escuelas asociadas

#### 1. MEDICINA

Durante el curso 2012 - 2013, el número de alumnos de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) de la Facultad de Medicina que han realizado sus prácticas en el Hospital Universitario Infanta Leonor han sido de 241 rotaciones simples y 26 dobles de la asignatura establecido por el Vicedecano de Ordenación.

- 195 alumnos de la asignatura de Práctica Clínica I, II y III, generando 195 rotaciones simples y 26 dobles.
- 46 alumnos de la asignatura de Patología General.

#### Profesores Asociados durante el Curso Académico 2012-2013: 18 profesores

Dr. José Seoane González, Dr. Javier Solís Villa, Dr. Ricardo Larrainzar Garijio, Dr. Juan José Hernández Aguado, Dr. Luís Sancho Pérez, Dra. Gabriela Canto Díez, Dr. Fco. José Cañizo Gómez, Dr. José García Hinojosa, Dr. Roberto Muñoz Aguilera, Dr. Víctor Carrero López, Dr. Javier Quintero del Álamo, Dr. José Ángel Hernández Rivas, Dra. Mercedes Aldeguer Martínez, Dr. Domingo Hipola González, Dra. Mª Jesús Buendía García, Dr. Carlos Bibiano Guillen, Dr. Miguel Ángel Lara Álvarez, Dr. Manuel Arguello de Andrés.

#### Recibieron Diploma de Medico Colaborador en Docencia Práctica de la UCM:

Se tramitaron 209 solicitudes de Médico Colaborador en Docencia Practica.

Recibidas 94 en Secretaria de Jefatura de Estudios, el resto pendiente de recibir o enviadas al propio Servicio.

#### 2. FARMACIA

Durante el curso 2012 - 2013, el número de alumnos de la UCM de la Facultad de Farmacia que han realizado sus practicas de la asignatura de Práctica Tutelada de Pregrado en el Hospital Universitario Infanta Leonor ha sido de 10 alumnos.

Tutor de la asignatura: Dr. Ismael Escobar Rodríguez.

#### 3. ENFERMERIA

- **Grado en enfermería:** el número de alumnos que han realizado sus prácticas ha sido de 245 procedentes de la Universidad Complutense de Madrid, Universidad Europea de Madrid, Universidad Francisco de Vitoria y San Rafael Nebrija.
- Técnicos Auxiliares de enfermería 110 alumnos del I.E.S. Moratalaz y Colegio Sagrado Corazón

#### 4. CICLOS FORMATIVOS SUPERIORES:

- Técnico en farmacia: 2 alumnos I.E.S. VILLAVERDE; 1 alumnos I.E.S. LAS MUSAS
- Técnico en dietética: 1 alumnos I.E.S. LEONARDO DA VINCI
- Técnico en audiología protésica: 1 alumno CENTRO PROFESIONAL EUROPEO DE MADRID (UEM)
- Técnico en Anatomía Patológica: 2 alumnos I.E.S. MORATALAZ

#### 5. OTRAS ESCUELAS:

- Grado en Fisioterapia: 15 alumnos de la Universidad Complutense de Madrid, Universidad Europea de Madrid y Universidad Francisco de Vitoria
- Expertos en Diálisis de la Universidad Complutense: 2 alumnos
- Master en Urgencias y Emergencias de la Universidad Europea: 3 alumnos
- Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2012

#### 1. MIR del Hospital Universitario Infanta Leonor

- o Servicio de Pediatria UDM: 2 residentes (1 R1) y (1 EIR1)
- Servicio de Medicina Preventiva: 3 residentes (1 R1 1 R2 1 R3)
- Servicio de Prevención y Riesgos Laborales (Medicina del Trabajo): 5 residentes (1 R1 2 R2 2 R3)
- 2. Rotaciones MIR de otros Hospitales: 18 médicos (Memoria 2012)
  - Hospital de la Paz: 3 Radiodiagnóstico.
  - Hospital de la Princesa: 3 Radiodiagnóstico
  - o Hospital Universitario Gregorio Marañón: 7 Psiquiatría
  - o Hospital Universitario Gregorio Marañón: 1 Ginecología
  - Medicina Familiar y Comunitaria del Área del Sureste de Madrid: 2 Urgencias

o Hospital Universitario 12 de Octubre: 1 Urología

o Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz: 1 Ginecología

o Hospital "Virgen de la Arrixaca" de Murcia : 1 Alergia

o Hospital Ramón y Cajal: 8 U.C. Intensivos

o Hospital Central de la Defensa "Gomez Ulla": 2 U.C. Intensivos

#### 3. Formación de especialistas visitantes:

- o Médicos Visitantes: 9 médicos (1 Alergia, 1- Cardiología, 3 Nefrología,
  - 1 Ginecología y Obstetricia, 3 Traumatología)
- o Programa de reciclaje médico del ICOMEM 8ª EDICIÓN: 9 médicos en Urgencias.

#### Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes	
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA			
Cursos			
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN EN SANIDAD	65	23	
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA ENFERMERÍA Y TCAE (ERA DEL 2012)	8	8	
ENFERMERÍA ANTE EL MANEJO Y CONTROL DEL PACIENTE CON DOLOR	25	19	
INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE LA MUERTE	25	20	
VALORACIÓN INTEGRAL Y GESTIÓN DE CASOS EN LA ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA.	25	9	
LACTANCIA MATERNA - EDICIÓN 07	20	19	
REGISTRO DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DE SELENE	10	16	
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA ENFERMERÍA EN URGENCIAS - EDICIÓN 08	8	7	
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA ENFERMERÍA EN URGENCIAS - EDICIÓN 09	8	5	
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA ENFERMERÍA EN URGENCIAS - EDICIÓN 10	8	7	
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA ENFERMERÍA EN URGENCIAS - EDICIÓN 11	8	12	

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA TCAE EN URGENCIAS - EDICIÓN 07	8	3
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA TCAE EN URGENCIAS - EDICIÓN 08	8	2
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA TCAE EN URGENCIAS - EDICIÓN 09	8	5
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y TRAUMATOLÓGICOS PARA TCAE EN URGENCIAS - EDICIÓN 10	8	6
RCP BÁSICA Y AVANZADA PEDIÁTRICA Y NEONATAL- EDICIÓN 01 20 HORAS PRESENCIALES Y 20 A DISTANCIA	40	19
METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA	12	5
Jornadas		
Sesiones		
ACCESOS VASCULARES DE HEMODIÁLISIS	1	18
ACTUACIÓN PARTO INMINENTE. ED 01	1	23
ACTUACIÓN PARTO INMINENTE. ED 02	1	17
ACTUACIÓN PARTO INMINENTE. ED 03	1	13
ACTUACIÓN PARTO INMINENTE. ED 04	1	14
ACTUALIZACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS REGISTROS EN LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DEL PACIENTE (ESCALAS VALORACIÓN DEL DOLOR) ed 01	1	14
ACTUALIZACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS REGISTROS EN LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DEL PACIENTE (ESCALAS VALORACIÓN DEL DOLOR) ed 02	2	3
CÓMO EVALUAMOS EL DOLOR	1	28
CONCEPTOS DE PEDIATRÍA EN URGENCIAS - ed 01	1	16
CONCEPTOS DE PEDIATRIA EN URGENCIAS - ED 02	1	17
CONCEPTOS DE PEDIATRIA EN URGENCIAS - ED 03	1	8
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS	1	13
CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS EN UROLOGÍA	1	16
ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS	1	11
ESTUDIO SOBRE EFICACIA Y CARGA DE TRABAJO EN HDF ON LINE POST Y HDF MIXED	1	17
EVALUACIÓN DEL DOLOR EN NEONATOS - ED 01	1	12
EVALUACIÓN DEL DOLOR EN NEONATOS - ED 02	1	7
EVALUACIÓN DEL DOLOR EN NEONATOS - ED 03	1	12

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
EVALUACIÓN DEL DOLOR EN NEONATOS - ED 04	1	7
EVALUACIÓN DEL DOLOR EN PEDIATRÍA - ED 01	1	11
EVALUACIÓN DEL DOLOR EN PEDIATRÍA - ED 02	1	10
FORMACIÓN EN SELENE PARA PROFESIONALES DE NUEVA INCORPORACIÓN 01	4	6
FORMACIÓN EN SELENE PARA PROFESIONALES DE NUEVA INCORPORACIÓN 02	4	16
FORMACIÓN EN SELENE PARA PROFESIONALES DE NUEVA INCORPORACIÓN 03	4	4
FORMACIÓN EN SELENE PARA PROFESIONALES DE NUEVA INCORPORACIÓN 04	4	5
GUIA CLÍNICA DEL DOLOR. ALGORITMOS DE ACTUACIÓN	1	18
HEMODIAFILTRACIÓN EN LÍNEA MIXWD VS POSTDILUCIÓN	1	19
HIGIENE DE MANOS 01	1	12
HIGIENE DE MANOS 02	30	21
HIGIENE DE MANOS 03	30	8
HIGIENE DE MANOS 04	30	29
HIGIENE DE MANOS 05	30	54
HIGIENE DE MANOS 06	30	12
HIGIENE DE MANOS 07	30	19
HIGIENE DE MANOS 08	30	13
HIGIENE DE MANOS 09	30	15
HIGIENE DE MANOS 10	30	12
HIGIENE DE MANOS 11	30	14
HIGIENE DE MANOS 12	30	16
HIGIENE DE MANOS 13	30	14
HIGIENE DE MANOS 14	30	21
HIGIENE DE MANOS 15	30	24
HIGIENE DE MANOS 16	30	19
HIGIENE DE MANOS 17	30	15
HIGIENE DE MANOS 18	30	15
HIGIENE DE MANOS 19	30	11
HIGIENE DE MANOS 20	30	12
HIGIENE DE MANOS 21	30	17
HIGIENE DE MANOS 22	30	15

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
HIGIENE DE MANOS 23	30	14
HIGIENE DE MANOS 24	30	14
HIGIENE DE MANOS 25	30	4
HIGIENE DE MANOS 26	30	25
HIGIENE DE MANOS 27	30	18
HIGIENE DE MANOS 28	30	7
HIGIENE DE MANOS 29	30	15
HIGIENE DE MANOS 30	30	18
HIGIENE DE MANOS 31	30	10
HIPERHIDROSIS EN EL MUÑÓN AMPUTACIÓN	2	8
IMPLICACIÓN DEL FLUJO DEL BAÑO EN LA EFICACIA DIALÍTICA	1	19
INFLUENCIA DEL FLUJO DE DIALISIS	1	18
LA SEGURIDAD EN LA MEDICIÓN DE GLUCEMIA	1	26
MANEJO DE RESERVORIO VENOSOS EN URGENCIAS	1	8
MARCAJE DEL ESTOMA- ED 01	2	11
MARCAJE DEL ESTOMA- ED 02	2	4
NORMATIVA DE LACTANCIA MATERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR- ED 01	2	9
NORMATIVA DE LACTANCIA MATERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR- ED 02	2	9
NUEVA ORGANIZACIÓN CONVENCIONALES - ED 01	1	13
NUEVA ORGANIZACIÓN CONVENCIONALES - ED 02	1	9
NUEVA ORGANIZACIÓN CONVENCIONALES - ED 03	1	11
NUEVA ORGANIZACIÓN CONVENCIONALES - ED 04	1	7
NUEVA ORGANIZACIÓN CONVENCIONALES - ED 05	1	14
NUEVA ORGANIZACIÓN CONVENCIONALES - ED 06	1	14
PICIS Y SELENE PARA LOS NUEVOS PROFESIONALES	4	10
PISCIS PARA PROFESIONALES DE UCI Y REANIMACIÓN	4	3
PLAN CUIDADOS SELENE DIAGNÓSTICO NANDA NIC- NOC - ED 01	1	8
PLAN CUIDADOS SELENE DIAGNÓSTICO NANDA NIC- NOC - ED 02	2	9
PREPARACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS ASAPTADAS Y LECHES ESPECIALES	1	16
PRESENTACIÓN PACIENTES DE REFERENCIA -01	1	18
PRESENTACIÓN PACIENTES DE REFERENCIA -02	1	12

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes	
PREVENCIÓN DE LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES 01	1	5	
PREVENCIÓN DE LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES 02	1	8	
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN URGENCIAS EN CASO DE VIOLENCIA DE GÉNERO ED 01	1	9	
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN URGENCIAS EN CASO DE VIOLENCIA DE GÉNERO ED 02	1	15	
PROTOCOLO DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA	1	20	
QUILOPERITONEO EN DIÁLISIS PERITONEAL	1	16	
RECICLAJE DE MATERIALES TERAPIA CON PACIENTE PSIQUIÁTRICOS	1	8	
REGISTROS Y CODIFICACIÓN EN REHABILITACIÓN	1	12	
TÉCNICA DE INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN URGENCIAS - ED 01	1	25	
TÉCNICA DE INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN URGENCIAS - ED 02	1	11	
TÉCNICA DE INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN URGENCIAS - ED 03	1	6	
TÉCNICA DE INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN URGENCIAS - ED 04	30	11	
TERAPIA INHALATORIA	1	15	
VALORACIÓN DEL DOLOR. ESCALA EVA	1	32	
VALORACIÓN DOLOR PEDIÁTRICO - ED 01	1	14	
VALORACIÓN DOLOR PEDIÁTRICO - ED 02	1	7	
VIOLENCIA DE GENERO	1	35	
VALORACIÓN DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE LOS PACIENTES DE UNA UNIDAD DE DIÁLISIS HOSPITALARIA	1	14	
VALORACIÓN DEL DOLOR PEDIÁTRICO - ED 03	1	6	
VALORACIÓN DEL DOLOR PEDIÁTRICO - ED 04	1	5	
Talleres			
TALLER DE RCP PEDIÁTRICA CON EQUIPO PARA TCAE	8	19	
TALLER PRÁCTICO DE TÉCNICA DE INFILTRACIÓN OSTEOARTICULAR. EDICIÓN 03	4	23	
DIVISIÓN DE GESTIÓN			
Cursos			
EXCEL 2003	27	18	
EXCEL 2003 - 02	27	15	
WORD 2003	27	17	
POWERPOINT 2003	15	15	

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
CURSO MONOGRÁFICO TRIBUTACIÓN PRÁCTICA A DISTANCIA - 2013	108	1
CURSO MONOGRÁFICO TRIBUTACIÓN PRÁCTICA PRESENCIAL - 2013	108	1
CURSO DE VERANO CONTABILIDAD PRÁCTICA	64	1
MASTER EN GESTIÓN DE PROYECTOS LOGÍSTICOS SAP ERP	414	1
DIVISIÓN MÉD	OICA	
Cursos		
ACTUALIZACIÓN EN OTORRINOLARINGOLOGÍA - EDICIÓN 04	73	12
ACTUALIZACIÓN EN OFTALMOLOGÍA 2013 - EDICIÓN 06	38	19
ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA - ED 02	32	12
ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA DE LA ENDOCRINOLOGÍA, EL METABOLISMO Y LA NUTRICIÓN, CURSO MONOGRÁFICO - 4º EDICIÓN	18	13
ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO DEL ENFERMO CRÍTICO - ED. 08	94	8
MANEJO DE LA BASE DE DATOS MEDLINE/PUBMED	5	7
CURSO AVANZADO- EL PROCESO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	32	1
ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA - EDICIÓN 05	24	15
INGLÉS EN EL SECTOR SANITARIO GRUPO I	10	7
INGLÉS EN EL SECTOR SANITARIO GRUPO II	10	7
INGLÉS EN EL SECTOR SANITARIO GRUPO V	10	6
INGLÉS EN EL SECTOR SANITARIO GRUPO VI	10	3
ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO DEL ENFERMO CRÍTICO - ED. 09	36	9
INHIBIDORES DE SGLT2: UNA NUEVA CLASE TERAPÉUTICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2. PERFIL CLÍNICO DE DAGAGLIFOZINA	2	6
LAPAROSCOPIA EN SUELO PÉLVICO	13	1
LAPAROSCOPIA AVANZADA	39	1
COMPLICACIONES EN CIRUGÍA LAPAROSCOPICA	13	1
NUEVAS TECNOLOGÍAS	13	1
ESTANCIA PRÁCTICA DE LAPAROSCOPIA EN MODELO ANIMAL.	22	1
PRACTICAS HOSPITALARIAS	300	1
INTRODUCCIÓN A LA LAPAROSCOPIA Y PATOLOGÍA BENIGNA	26	1
RCP BÁSICA Y AVANZADA PEDIÁTRICA Y NEONATAL- EDICIÓN 01	40	1

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA	12	31
CURSO TEÓRICO PRÁCTICO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA PARÁLISIS FACIAL CON TOXINA BOTULÍNICA TIPO A	6	7
Jornadas		
I JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN VIH Y VHC	40	45
JORNADA DE CÁNCER CUTÁNEO: ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO - EDICIÓN 02	6	127
V JORNADAS NACIONALES DE ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABESTES MELLITUS	9	172

### **SESIONES CLÍNICAS GENERALES**

SERVICIO	TÍTULO	FECHA
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER	PRESENTACIÓN AECC (ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER) EN EL HUIL	28 de mayo de 2013
ONCOLOGÍA	PRESENTACIÓN GUÍA ATENCIÓN AL DOLOR	24 de mayo de 2013
MEDICINA INTENSIVA	CÓDIGO SEPSIS- PROGRAMA MÁS (MEJORAS DE ASISTENCIA A LA SEPSIS EN EL HOSPITAL)	16 de octubre de 2013
RADIODIAGNÓSTICO; CIRUGÍA GENERAL Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	CIRUGÍA POCO FRECUENTE EN ABDOMEN AGUDO	13 de noviembre 2013
ANATOMÍA PATOLÓGICA; HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA; RADIODIAGNÓSTICO Y OTORRINOLARINGOLO GÍA	MUJER 23 AÑOS CON MASA MEDIASTINICA ALTA Y AFECTACIÓN TIROIDEA	11diciembre 2013

# Investigación

# Proyectos de investigación

Título	Financiador	Importe Financiación
Ensayo Clínico Prospectivo Aleatorizado, Doble Ciego, Paralelo Controlado Frente A Placebo De Una Vacuna Bacteriana Polivalente (Bactek®), Administrada Por Vía Mucosa Sublingual, En Sujetos Con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (Epoc) Para La Evaluación de La Seguridad Y Eficacia Clínica Y De La Respuesta Inmunomoduladora	INMUNOTEK, S.L.	<b>11</b> 5/pac
Estudio observacional retrospectivo y transversal de adherencia al tratamiento con interferón beta 1a subcutáneo en pacientes con esclerosis múltiple en brotes mediante el dispositivo electrónico RebiSmart® y el software MITRA.	MERCK, S.L.	700/paciente+CRD
Estudio multinacional de corte transversal para determinar las creencias generales y específicas de los pacientes con enfermedades inflamatorias crónicas (EIC) hacia su medicación, y el cumplimiento terapéutico de una selección de terapias sistémicas.	ABBVIE FARMACEUTICA, S.L.U.	350/paciente+CRD
Estudio epidemiológico de incidencia de infección aguda de las vías respiratorias (IRA) por virus respiratorio sincitial (VRS) que requiere ingreso hospitalario en poblaciones pediátricas con enfermedad cardiaca dIndustria Farmacéuticaerente a la cardiopa	ABBVIE FARMACEUTICA, S.L.U.	150/paciente+CRD
Estudio SPD489-322 de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos y controlado con placebo, de ajuste de la dosis flexible, de la eficacia y la seguridad de SPD489 en combinación con un antidepresivo en el tratamiento de adultos	SHIRE DEVELOPMENT LTD.	7899,43/paciente
Estudio aleatorizado, multicéntrico, doble ciego, de no inferioridad de las formulaciones trimestral uy mensual de palamitato de paliperidona para el tratamiento de pacientes con esquizofrenia	JANSSEN CILAG , S.A.	10837/paciente

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio fase 1, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo del inhibidor de la Tirosina Quinasa de Bruton (BTK), PCI-32765 (Ibrutinib, en combinación con Bendamustina y Tituximab (BR) rn sujetos con Linfoma de Células del Manto de nuevo diagnóstico	JANSSEN CILAG , S.A.	21525/paciente
Caracterización fenotípica de la población EPOC en España: ClasIndustria Farmacéuticaicación de fenotipos clínicos de la EPOC en España: ClasIndustria Farmacéuticaicación de fenotipos clínicos de la EPOC y evaluación del diagnóstico y el tratamiento en p	NOVARTIS FARMACEÚTICA, SA.	200/paciente
Estudio fase 3, aleatorizado, controlado, abierto y multicéntrico del inhibidor de la Tirosina Quinasa de Bruton (BTK), Ibrutinib, frente a Temsirolimus en sujetos con linfoma de células del manto en recaída o refractario que han recibido al menos un trat	JANSSEN CILAG , S.A.	10350/pac - grupo A 13850/pac - grupo B
Estudio EMERG-AF (EMergency dEpartment stRoke prophylaxis and Guidelines implementation in Atrial Fibrillation): Implementación de las Guías de Fibrilación Auricular y profilaxis de ictus de los Servicios de Urgencias	BAYER HISPANIA, S.L.	150/pac
Estudio multicéntrico, abierto, de acceso expandido, para mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama metastático o localmente avanzado con receptor estrogénico positivo que han progresado tras tratamiento hormonal previo, que investiga el tratamiento de everolimus (RAD001) en combinación con exemestano	NOVARTIS FARMACEÚTICA, SA.	5990/pac
Estudio observacional post-autorización para evaluar la evolución en la práctica clínica habitual de pacientes recién diagnosticados de síndrome mielodisplásico (SMD) o leucemia mielomonocítica crónica (LMMC), en función del momento de inicio del tratamiento activo.	CELGENE, S.L. UNIPERSONAL	1150/pac
Estudio: XALIA - Xarelto® para la Anticoagulación a Largo plazo e Inicial en el Tromboembolismo Venoso (TEV)	BAYER HISPANIA, S.L.	1100/pac
Valor de los parámetros glucémicos en pacientes insulin-naïve con diabetes tipo 2 derivados a la consulta del endocrino y grado de implementación del consenso nacional sobre el tratamiento de la hiperglucemia	SANOFI-AVENTIS S.A.	300/pac
Prevalencia de síntomas de llenado en el varón que acude a consulta de urología	ASTELLAS PHARMA, S.A.	100/paciente

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio fase 3, de extensión de 12 meses, de la seguridad y tolerabilidad del SPD489 en combinación con un antidepresivo en el tratamiento de adultos con trastorno depresivo mayor con síntomas residuales o una respuesta inadecuada tras un tratamiento antidepresivo	SHIRE DEVELOPMENT LTD.	9434,34/paciente
Estudio en Fase III, prospectivo, aleatoriazado, abierto, con dos brazos de tratamiento, para evaluar la tasa de remisión libre de tratamiento (RLT) en pacientes con LMC cromosoma Filadelfia positivo, después de dos duraciones distintas de tratamiento de	NOVARTIS FARMACEÚTICA, SA.	11133/paciente
Estudio SPD489-343 de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos y optimización de la dosis para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de SPD489 en adultos de 18 a 55 años de edad con trastorno	SHIRE DEVELOPMENT LTD.	6801,23/paciente
Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y con grupos paralelos para evaluar el efecto SAR236553/REGN727 sobre la aparición de acontecimientos cardiovasculares en pacientes que han experimentado recientemente un síndrome coronario agudo	SANOFI-AVENTIS RECHERCHE & DEVELOPPEMENT	8895,21/paciente
Estudio de extensión de fase III, multicéntrico, abierto, de 12 meses de duración para evaluar la seguridad y tolerabilidad de SPD489 en adultos con trastorno por atracón	SHIRE DEVELOPMENT LTD.	10541,36/paciente
Estudio aleotarizado, doble ciego, controlado paralelamente con placebo con una fase de extensión abierta para evaluar el empacto de solución de testosterona sobre los niveles de testoterona total, deseo sexual y enrgía en hombres con hipogonadismo	LILLY S.A.	4391/paciente
Estudio multicéntrico, doble ciego, de doble simulación, de grupos paralelos, con control activo de 52 semanas de duración para comparar el efecto de QVA149 (maleato de indacaterol / bromuro de glicopirronio) con salmeterol/fluticasona en la tasa de esac	NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.	9700/paciente+480 esperometrias
Registro observacional post-autorización para evaluar el impacto clínico del inicio de la terapia antitumoral de rescate en pacientes con mieloma múltiple (MM) en recaída biológica sintomática frente al inicio de tratamiento en el momento de la recaida s	CELGENE, S.L. UNIPERSONAL	1250/paciente

Título	Financiador	Importe Financiación	
Valoración del histamine release test en el diagnóstico de la alergia IgE mediada al ácido clavulánico	DRA. TORRES LEÓN DEL HOSPITAL GENERAL CARLOS HAYA		
Perfil clínico y respuesta al tratamiento del SAHS en el área de influencia del Hospital Infanta Leonor de Madrid	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR	0	
Otras variables en la enfermedad mental grave: Inteligencia emocional y funciones ejecutivas.	OTSUKA PHARMACEUTICAL, S.A.	46.200,00€	
Sistema de registro informático de prótesis de rodilla navegadas: Estudio REINA	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR	0	
Adherencia y efectividad del tratamiento antitabaquico establecido financiado vs no financiado en personal sanitario. Estudio piloto experimental en práctica clínica habitual.	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR	0,00€	
Estudio SIOVAC ( Sildenafilo en pacientes con hipertensión pulmonar tras corrección de la Enfermedad valvular)	FIB HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN (CHILTERN)	0	
Ensayo para evaluar la actividad y la tolerabilidad de la biterapia con lopinavir/ritonavir y 3TC en sustitución de una triple terapia que incluya lopinavir/ritonavir y 3TC ó FTC en pacientes con infección por VIH y supresión virológica: ensayo clínico co	FUNDACIÓ CLÍNIC DE BARCELONA (FCRB)	413,22/pac	
Estudio fase II aleatorizado de tratamiento de los pacientes jóvenes diagnosticados de linfoma B dIndustria Farmacéuticauso de célula grande con IPI de alto riesgo con R-CHOP vs. Bortezomib-R-CAP	GELTAMO (Grupo Cooperativo Español de Linfoma/Trasplante Autólogo de Médula Ósea)	1000/paciente	
Estudio multicentríco, aleatorizado doble cieto, de grupos paralelos controlado por placebo de fase 3 sobre la eficacia y la seguridad de lenalidomida (Revlimid), como tratamiento de mantenimiento en pacientes con leucemia linfositica crónica de alto ri	GRUPO ALEMÁN DE ESTUDIO DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA (LLC) DE LA UNIVERSIDAD DE COLONIA	7000/paciente	
Evaluación del trastorno por déficit de atención con Hiperactividad en el Fracaso Escolar	HOSPITAL VALL D'HEBRÓN DE BARCELONA	0,00	
Inteligencia emocional, disfunciones ejecutivas y calidad de vida en el adulto con trastorno de deficit de atención e hiperactividad	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR	0,00€	
Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, para evaluar la eficacia y seguridad de añadir mirabegron a solifenacina en pacientes con vejiga hiperactiva (VH) incontinentes, que han recibido solifenacina 4 semanas y requieren un alivio adicional de	ASTELLAS PHARMA, EUROPE LTD	3222/PAC	

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio multicántrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para demostrar la eficacia a las 16 semanas de secukinumab 150 y 300 mg s.c. y para evaluar la seguridad, tolarabilidad y la eficacia a largo plazo hasta 80 semanas en pacientes co	NOVARTIS FARMACEÚTICA, SA.	7716,67/paciente
Estudio en fase III nacional, multicéntrico, abierto, aleatorizado, de tratamiento de inducción con bortezomib/lenalidomida/dexametasona (VRD-GEM), seguido de altas dosis de quimioterapia con melfalán 200 (MEL-200) vs. Busulfánmelfalán (BUMEL) y consolid	FUNDACIÓN PETHEMA	525,00€/paciente
Prevalencia de la Queratosis Actínica en servicios generales de dermatología hospitalarios españoles. Estudio epidemiológico (Estudio EPIQA)	ALMIRALL, S.A.	1500€ si se completan 202 pacientes
Comorbilidad y supervivencia de las miopatías inflamatorias de origen autoinmune en la Comunidad Autónoma de Madrid	LAURA NUÑO NUÑO (H U La Paz)	0
Ensayo sobre la progresión de la fibrilación aurícular (ATTEST)	Biosense Webster, Johnson & Johnson Medical N.V., S.A.	375 € /paciente + CRD
Estudio comparativo de la rentabilidad diagnóstica de muestras obtenidas por aspirado gástrico vs esputo inducido en la tuberculosis infantil	H U GETAFE (S° de Pediatría)	0
Estudio aleatorizado abierto de 28 semanas, para evaluar la eficacia de aripiprazol una vez al mes, frente al palmitato de paliperidona en pacientes adultos con esquizofrenia	H. LUNDBECK A/S	5731/pac
Eficacia, seguridad y tolerabilidad de Cebranopadol, a múltiples dosis vía oral en pacientes con dolor crónico de moderado a severo debido a polineuropatía diabética periférica	GRÜMENTHAL GMBH	5578/PAC
Ensayo Clínico fase IIIb abierto controlado para evaluar la seguridad del cambio de Rituximab intravenoso a Rituximab subcutáneo durante el tratamiento de primera línea de linfoma no-Hodgkin folicular y difuso de cédulas B grandes CD20+	ROCHE FARMA S.A.	2000/PAC
Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo, de 52 semanas de duración, par demostrar la eficacia de secukinumab subcutáneo, según la evaluación del índice de gravedad y área de la psoriasis pustulosa palmoplantar (ppPAS) a	NOVARTIS FARMACEÚTICA, SA.	5450/pac

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio sobre práctica clínica habitual en pacientes con Síndrome de Dolor Vesical (SDV) en unidades de Urología Funcional y Urodinámica	ASTELLAS PHARMA, S.A.	125/pac + CRD
Estudio aleatorizado. Doble ciego, con doble simulación y grupos parleleos, comparativo de fluiticasona propionato / formoterol fumarato (Flutiform@) 250/10 µg (2 inhalaciones dos veces al dia)frente a formoterorl fumarato dihidrato (atimos@) 12 µg (1 in	MUNDIPHARMA RESEARCH LIMITED	5762/PAC
Estudio exploratorio ciego, aleatorizado, controlado con placebo en sujetos con trastorno depresivo para investigar el efecto de la minociclina en recaída tras respuesta (parcial) sintomática satisfactoria inducida por ketamina intravenosa/minociclina	JANSSEN CILAG INTERNATIONAL N.V.	8072/pac
Estudio no intervencionista de comprimiso posaprobación para evaluar los resultados de las diversas opciones de tratamiento de la contractura de Dupuytren	PAREXEL INERTACIONAL, S.L.	1328/PAC
Evaluación de un programa de soporte remoto a Pacientes con EPOC y exacerbaciones frecuentes sobre la calidad de vida y la evolución de la enfermedad	Takeda Farmacéutica España, S.A.	200/PAC
Interacción entre atopia e intolerancia cruzada a anti-inflamatorios no Esteroideos: Estudios Genéticos y funcionales	ISCIII	44.467,50

# Publicaciones científicas

		Número	
Dublicaciones	Factor de	total de	Factor de
Publicaciones	impacto de la revista	artículos	Impacto TOTAL
		publicados	
Actas Españolas de Psiquiatría	0,452	1	0,452
Actas Urológicas Españolas	1,144	2	2,288
Allergy	5,883	3	17,649
American Family Physician	1,611	1	1,611
American Journal of Emergency Medicine	1,704	1	1,704
American Journal of Gastroenterology	7,553	1	7,553
American Journal of Kidney Diseases	5,294	1	5,294
Anales de Pediatria	0,867	1	0,867
Annals of Allergy, Asthma and Immunology	3,449	1	3,449
Annals of Hematology	2,866	1	2,866
Annals of Hepatology	1,671	1	1,671
Atención Primaria	0,957	1	0,957
Blood Purification	2,062	1	2,062
BMC Urology	1,694	1	1,694
British Journal of Haematology	4,942	1	4,942
Cancer	5,201	1	5,201
Clinical and Developmental Immunology	3,064	1	3,064
Clinical and Experimental Allergy	4,789	3	14,367
Clinical and Experimental Dermatology	1,329	1	1,329
Clinical and Experimental Rheumatology	2,655	1	2,655
Clinical Orthopaedic and Related Research	2,787	1	2,787
Current Opinion in Allergy and Clinical Immunology	3,398	2	6,796
Digestive Diseases and Sciences	2,26	1	2,26
Emergencias	2,578	1	2,578
European Journal of Clinical Nutrition	2,756	1	2,756
European Journal of Human Genetics	4,319	1	4,319
European Journal of Orthopaedic Surgery and	0.404	4	0.404
Traumatology	0,181	1	0,181
European Journal of Pediatrics	1,907	1	1,907
European Urology	10,476	1	10,476
Expert Opinion on Drug Metabolism and Toxicology	2,944	1	2,944
Foot and Ankle Surgery	0,86	1	0,86
Health and Quality of Life Outcomes	2,272	1	2,272
Internacional Archives of Allergy and Immunology	2,248	2	4,496
International Journal of Cardiology	5,509	1	5,509
Internacional Journal of Clinical Pharmacy	0,859	1	0,859
International Journal of Clinical Practice	2,427	1	2,427
Journal of Allergy and Clinical Immunology	12,047	1	12,047
Journal of Attention Disorders	2,163	1	2,163
Journal of European Academy of Dermatology and Venereology	2,694	2	5,388

Journal of Hand Surgery American Volume	1,572	1	1,572
Kidney International	7,916	1	7,916
Medicina Intensiva	1,323	2	2,646
Nefrologia	1,274	3	3,822
Nephrology Dialysis Transplantation	3,371	1	3,371
Nephron Clinical Practice	1,652	1	1,652
Neuropsychiatry	0,486	1	0,486
Pharmacogenomics	3,857	2	7,714
Revista Española de Enfermedades Digestivas	1,652	1	1,652
Revista Española de Quimioterapia	0,836	1	0,836
Revista de Neurología	1,179	1	1,179
Rheumatology	4,212	1	4,212
Salud i Ciencia	0,018	1	0,018
TOTAL		64	191,776

Publicaciones sin factor de impacto = 23 Se ha utilizado el Journal Citation Report correspondiente al año 2012

# Gestión económica

### Financiación

Capítulo I - Personal	
Gastos sin cuotas	41.025.812,48
Cuotas Seguridad Social	11.281.510,54
TOTAL CAPÍTULO I	52.307.323,02
Capítulo II-Gastos Corrientes	
Compra de bienes corrientes y	50.555.708,13
servicios	
Actividad Concertada	4.064.142,48
TOTAL CAPÍTULO II	54.619.850,61
Inversiones	
Plan de necesidades	116.506,07
Obras	
Planes de Montaje	
Centros de Especialidades Periféricos	
Alta Tecnología	
TOTAL INVERSIONES	116.506.07
TOTAL GENERAL	107.043.679,70

### Facturación a terceros

	FACTURADO	COBRADO
TOTAL	899.307,40	812.337,36

# **Farmacia**

COMPRAS	AÑO 2013	% INC 2013/2012
Total adquisiciones directas	15.683.726	11,76%
ANTIVIRALES	3.458.529	24,46%
INMUNOSUPRESORES	3.200.789	21,86%
ONCOLOGICOS AC MONOCLONALES	1.682.331	11,16%
RESTO ONCOLOGICOS NO HORMONALES	1.352.799	0,81%
ONCOLOGICOS INH PROTEINKINASA	902.195	18,37%

# Indicadores Farmacoterapéuticos

Coste medio por paciente VIH adulto	8210
% pacientes con Hepatitis C crónica en tratamiento con triple terapia con grado de fibrosis igual o inferior a 2	3,4%
Receta % Pacientes nuevos anticoagulantes orales	7,67%
Receta % DDD ara II AE+AP	40,01%
% Omeprazol	0,74
Coste biológicos en artropatías	9.548,60
Coste biológicos en psoriasis	12.033,00
Coste biológicos en EII	12.021,50

### Otras actividades del hospital

#### **Premios**

### • Premio de la Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica (Neumomadrid)

En la decimotercera edición de estos galardones, se reconoció al Hospital Universitario Infanta Leonor por un proyecto de investigación sobre la apnea del sueño en el que colaboran los Servicios de Neumología, Medicina Interna y Otorrinolaringología.

#### • Premios Best in Class (BiC)

El Hospital Universitario Infanta Leonor resultó finalista en 2013 en las categorías 'Diabetes', 'Hematología y Hemoterapia', y 'Anestesia y Reanimación'.

Los Premios BIC son promovidos por la publicación especializada 'Gaceta médica' y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.

### Congreso de la Sociedad Matritense de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SOMACOT)

El Hospital Universitario Infanta Leonor resultó galardonado con el Accésit a la mejor comunicación en la XXIV edición del Congreso por una comunicación oral sobre los casos de fracaso en la implantación de clavos endomedulares en cadera

Los autores del trabajo son el Dr. Borja Limousin Aranzabal, médico residente de Cirugía Ortopédica y Traumatología, el Dr. Oliver Marín Peña y el Dr. Ricardo Larrainzar-Garijo, adjunto y jefe del Servicio, respectivamente.

#### • Carrera de las Empresas

Dos equipos del Hospital Universitario Infanta Leonor resultaron ganadores en la XV Carrera de las Empresas, organizada por la revista 'Actualidad económica'. Concretamente, cuatro profesionales sanitarias se alzaron con el primer premio en la categoría femenina de cuatro corredores y 6 kilómetros de distancia. Se trata de la anestesista Ruth Salvachua y las enfermeras de Reanimación María Teresa Rodríguez, María José García y Encarnación Beneitez.

Por su parte, el equipo formado por las enfermeras Ana Gómez y Lucía Pérez consiguió el primer premio en la categoría femenina de dos corredores y 10 kilómetros de distancia.

En total fueron 21 los profesionales sanitarios, de perfil multidisciplinar, que disputaron esta prueba representando al Hospital Universitario Infanta Leonor.

### Certificaciones, acreditaciones

#### • IHAN - Lactancia materna

El Hospital Universitario Infanta Leonor obtuvo el certificado de acreditación de Fase 1D de la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), un proyecto promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) – UNICEF que fomenta la lactancia natural desde el nacimiento. Concretamente, esta fase de la acreditación reconoce el compromiso del centro hospitalario con esta estrategia internacional.

#### • SEPAR - Consulta de Tabaquismo

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) acreditó la Consulta Especializada en Tabaquismo del Hospital Universitario Infanta Leonor, un reconocimiento que avala la actividad y trayectoria de este hospital público madrileño en términos de recursos materiales, humanos y de asistencia al paciente, reconociendo el servicio de alta calidad que viene prestando en todo lo relacionado con la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del tabaquismo.

#### • ISO para el Servicio de Transfusión

El Servicio de Transfusión obtuvo la certificación de calidad ISO, un reconocimiento, otorgado por la Asociación Española de Normalización y Certificación (AENOR), que avala que el sistema de gestión desarrollado e implantado por el Hospital Universitario Infanta Leonor en su actividad transfusional se realiza conforme a unos requisitos de calidad, eficiencia, seguridad y mejora continua, tanto en lo que se refiere a procedimientos de trabajo, como a recursos humanos y materiales, a la satisfacción de los pacientes y al cumplimiento de las exigencias legales y reglamentarias aplicables, entre otros indicadores.

#### • Red de Hospitales sin Humo (HsH)

El Hospital Universitario Infanta Leonor vio recompensada su labor de promoción de la salud y prevención del tabaquismo en 2013 con la acreditación en categoría de plata de la Red de Hospitales sin Humo de la Comunidad de Madrid, que obtuvo por segundo año consecutivo.

#### Actividades divulgativas dirigidas a pacientes y profesionales

• **Día Mundial sin Tabaco**: Un año más, el Hospital Universitario Infanta Leonor se unió a la celebración del Día Mundial sin Tabaco (31 de mayo), desarrollando actividades divulgativas y preventivas a cargo del personal médico y de enfermería del Servicio de Neumología, junto a miembros del Comité de Prevención del Tabaquismo.

Concretamente, se instaló una mesa informativa en Consultas Externas que fue visitada por alrededor de 175 personas, entre pacientes, acompañantes de éstos y trabajadores del hospital. De ellas, 30 se sometieron a una espirometría (prueba que mide la capacidad pulmonar) y 125, a una cooximetría (evalúa los niveles de monóxido de carbono en aire espirado).

• **Día Mundial del Sueño**: El Hospital Universitario Infanta Leonor se sumó a la celebración del Día Mundial del Sueño (14 de marzo) organizando diversas actividades divulgativas sobre la apnea del sueño y los problemas asociados a esta enfermedad.

Concretamente, la Sección de Neumología impartió una charla dirigida a pacientes y profesionales en el salón de actos, y se instaló una mesa informativa en el vestíbulo de Consultas Externas donde se ofreció asesoramiento y se entregó material divulgativo.

• **Día de la EPOC:** El Hospital Universitario Infanta Leonor, en colaboración con la Sociedad Madrileña de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), organizó el 20 de noviembre actividades divulgativas y preventivas sobre el alcance de esta patología y la importancia de su diagnóstico precoz.

Concretamente, se instaló una mesa informativa en el área de Consultas donde personal médico y de enfermería del Servicio de Neumología repartió material divulgativo y ofreció asesoramiento a unas 120 personas, entre profesionales, pacientes y público general. De ellas, 50 se sometieron voluntariamente a una espirometría para medir su capacidad pulmonar.

• 'Maratones' de donación de sangre, en colaboración con el Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid: Se celebraron dos ediciones, en junio y diciembre, en las que participó tanto

el Hospital Universitario Infanta Leonor como el otro hospital público de vallecas, Virgen de la Torre. En total, 119 personas acudieron a donar sangre.

#### Actividades con asociaciones u otras instituciones:

El Hospital Universitario Infanta Leonor colabora habitualmente con asociaciones e instituciones cediendo sus instalaciones para la realización de actividades informativas y/o petitorias.

Durante el año 2013 tuvieron lugar las siguientes actividades:

- Cruz Roja Española Comunidad de Madrid. Campaña informativa de sensibilización con 'stand' en el vestíbulo de Consultas Externas
- Grupo Español de Pacientes con Cáncer. Actividad informativa en Hospital de Día, Radiodiagnóstico, Atención al Paciente y Consultas para informar de sus servicios y entregar material divulgativo
- Cruz Roja Española Comunidad de Madrid. Venta de boletos del Sorteo del Oro en el vestíbulo de Consultas Externas
- Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). Mesa petitoria en el vestíbulo principal
- Cáritas Madrid. Mesa informativa y petitoria
- Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). Mesa informativa con motivo del Día Mundial sin Tabaco
- Fundación Josep Carreras contra la Leucemia. Campaña de sensibilización y captación de socios
- Asociación de Ostomizados de Madrid (AOMA). Mesa informativa en el vestíbulo de Consultas Externas con motivo de los actos de celebración del Día del Ostomizado
- Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). Mesa informativa con motivo del Día Internacional contra el Cáncer de Mama

Al margen de estas actividades informativas, cabe destacar la firma de un **convenio de colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)** para la incorporación de voluntariado en los Hospitales Universitario Infanta Leonor y Virgen de la Torre.

Asimismo, durante 2013 empezamos a colaborar con la Fundación Lesionado Medular (FLM) y Asociación de Lesionados Medulares y Personas con Gran Discapacidad Física de Madrid (ASPAYM), para mejorar la coordinación asistencial entre instituciones y la atención a este colectivo de pacientes en su paso por el Hospital Universitario Infanta Leonor.