

Memoria 2021

Hospital Universitario del Sureste



Hospital Universitario del Sureste



Memoria 2021

Hospital
Universitario
del Sureste



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 10/2022

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	9
2021 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	12
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	17
Cartera de Servicios	18
Recursos Humanos	20
Recursos Materiales	22
2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA	25
Plan de recuperación de la actividad	25
La vacunación frente al SARS-CoV-2	25
La detección de la infección activa	26
La tecnología orientada al paciente	26
La emergencia climática Filomena	26
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	30
Actividad Asistencial	30
Actividad quirúrgica	31
Actividad Global de consultas no presenciales	31
Donaciones – Trasplantes	31
Técnicas Utilizadas	32
Consultas Externas	33
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	35
Casuística (CMBD)	36
Continuidad Asistencial	42
Cuidados	45
Áreas de Soporte y Actividad	50
4. CALIDAD	55
Objetivos institucionales de calidad	55
Comisiones Hospitalarias	60
Grupos de Mejora	60
Certificaciones y acreditaciones	61
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	65
Experiencia del paciente y calidad percibida	65
Información y atención a la ciudadanía	65
Otras actividades de atención a las personas	66
Trabajo Social	67
Registro de Voluntades Anticipadas	68
Responsabilidad Social Corporativa	68
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	72
Recursos Humanos	72
Seguridad y Salud Laboral	72
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	73
Actividad a destacar por servicios	74



7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	77
Docencia	77
Formación Continuada	85
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	89
Proyectos de investigación	89
Grupos Investigadores	93
Innovación	94
Publicaciones científicas	94
Divulgación científica	96
Actividades a destacar de nuestros profesionales	96
Biblioteca en Ciencias de la Salud	122
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	125
Gestión económica	125
Farmacia	126
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	128
Hitos	128
Destacados del Año	130
Acciones relevantes	132
Colaboración y agradecimientos	135
EPÍLOGO	136



PRESENTACIÓN



Como gerente del Hospital Universitario del Sureste en el último periodo del año, ante todo quiero destacar y agradecer la gran labor llevada a cabo por el anterior Director Gerente del Centro, Carlos Sangregorio Yáñez.

Él ha sido un gran motor del Hospital durante estos años hasta su jubilación y para mí es un privilegio haber tomado el testigo de Carlos y afrontar el reto de dirigir un hospital como el Hospital Universitario del Sureste. Un hospital moderno y ejemplar en su orientación a las personas que enferman y sus familias, un hospital con grandes profesionales en todas las áreas, que han demostrado su capacidad de adaptación, su dimensión humana y su profesionalidad en todo momento, a pesar de las difíciles circunstancias vividas en este último año. Un hospital innovador orientado a aportar valor a las personas, con un uso adecuado y responsable de los recursos disponibles.

¡Muchas gracias Carlos!

Me gustaría, a continuación, resaltar las líneas generales más importantes que han caracterizado nuestra labor en el año 2021.

En primer lugar, hay que destacar que tras un año 2020 caracterizado por la pandemia, el gran reto en 2021 era el retorno a una situación similar a la previa. Si bien fuimos retomando muchos aspectos de nuestra actividad anterior, el gran reto ha sido adaptarnos en todo momento y compatibilizar la recuperación con las sucesivas olas de la pandemia por SARS-CoV-2.

Se dice en estas páginas que el año 2020 fue el de la pandemia y que 2021, el de las vacunaciones. Y realmente fue así. A la actividad del hospital, retomando el trabajo diario y atendiendo a los pacientes con COVID-19, se sumó el desarrollar la ingente campaña de vacunación a la que hicimos frente: profesionales, grupos de riesgo, adultos, niños... En poco tiempo se superaron las 100.000 dosis inoculadas. Y todo ello gracias a la pericia de todos los trabajadores del centro que fueron adaptando el hospital a las necesidades que se iban presentando.

A esto también hay que sumar la realización de pruebas diagnósticas de SARS-CoV-2, con importantes picos de demanda que nos obligaron a mantener diversos circuitos asistenciales para dar respuesta a las necesidades de la población en todo momento.

Tal vez una de las características más importantes de este año ha sido la adopción de distintos modelos asistenciales y otras experiencias de éxito fruto del aprendizaje durante 2020. Ahí está la atención no presencial a través de e-consultas, la coordinación estrecha con Atención Primaria o el seguimiento telefónico de pacientes.

Durante este año 2021, además, hemos acreditado nuestro Comité de Ética Asistencial, hemos seguido apostando por la investigación y la innovación organizativa como motor del futuro y hemos modernizado nuestros servicios: nuevas consultas de aparato digestivo y medicina interna, nuevo equipamiento en farmacia, la renovación de la central de paritorios, la instalación de una central de telemetría, etc.

Resultado de esta orientación a la excelencia y como colofón a todo lo acontecido en este año, el Hospital Universitario del Sureste consiguió el premio Top 20 Hospitales 2021 a la mejor Gestión Hospitalaria Global como centro mediano y la nominación en el Área de la Mujer entre los 151 hospitales participantes de toda España.

Y todo ello ha sido posible, y aquí va mi más sincero reconocimiento, gracias al esfuerzo, la entrega, la pasión y la profesionalidad de los profesionales del Hospital Universitario del Sureste.

Es un privilegio para mí haber entrado a formar parte de esta gran familia que configura un hospital clave para la ciudadanía de las 21 poblaciones de la región sureste de Madrid a las que presta atención.





Nuestro centro

2021 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2021 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	7.077
Estancia Media	6,16
Peso Medio	0,7351
Ingresos totales	7.107
Ingresos Urgentes	5.692
Urgencias Totales	109.180
% Urgencias ingresadas	5,11
Sesiones Hospital de Día	12.578
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.522
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	593
Total partos	289
% Cesáreas	22,84

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	4.100
Primeras consultas telefónicas	546
Consultas sucesivas telefónicas	20.081
Primeras consultas telemedicina	33
Consultas sucesivas telemedicina	3

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	63.799
Consultas sucesivas	140.808
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	54,64
Índice sucesivas/primeras	2,21
TOTAL	204.607

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	1.396
Número citas salientes	13.383



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	5.279	6,61	0,6357
GRDs Quirúrgicos	1.798	4,85	1,0270

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	5
Área Médica- Facultativos	221
Área Enfermería	492
Personal No Sanitario	37
TOTAL	755

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	77 alumnos
Formación de Grado	197 alumnos
Formación Posgrado (máster)	2 alumnos
Formación Continuada	34 cursos 492,5 horas de formación 772 participantes

INVESTIGACIÓN I+D+i

Nº proyectos investigación	45
Nº proyectos innovación en curso	3
Nº publicaciones científicas	62



Indicadores sintéticos 2021

Los resultados son el porcentaje de cumplimiento del indicador respecto a una meta del 100%

Accesibilidad

% pacientes con espera > 170 días en LEQ	100%
% pacientes con espera > 60 días para realización de prueba diagnóstica	50%
% pacientes con espera > 60 días para visita en consultas externas	50%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejorar la seguridad del paciente

Implantación de objetivos de Seguridad del Paciente en cada centro	100%
Impulso de Prácticas Seguras (seguridad en cirugía e higiene de manos)	100%

Fuente: SG Calidad Asistencial. Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

Adaptabilidad a la pandemia COVID-19

Realización del plan de elasticidad de áreas de críticos	100%
Realización del plan de recuperación de la actividad quirúrgica, diagnóstica y de consultas externas	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Aumentar la visibilidad de los cuidados de enfermería

Realización de sesión general con la temática general de cuidados enfermeros y su impacto en los resultados asistenciales.	100%
Sesiones conjuntas (enfermeras y médicos) de servicio/unidad sobre los cuidados enfermeros y su aplicación.	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejora de los Procesos de Continuidad Asistencial

Porcentaje de e-consulta resuelta en <72 h.	100%
Porcentaje de informes de alta disponibles en Horus.	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Accesibilidad Salud Mental

Citación precoz de pacientes con riesgo suicida en Centro de Salud Mental (citación ARSUIC)	97%
---	-----

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental

Para ampliar la información sobre actividad asistencial, así como indicadores clave de efectividad y seguridad, eficiencia, satisfacción y docencia e investigación, puede consultar el **Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud** a través del siguiente enlace: <http://observatoriorresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>



MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Universitario del Sureste dispone de una estructura organizativa eficiente que se basa en valores de servicio a la población, correcto trato humano, respeto, seguridad y confort. Tiene al paciente, sus necesidades y expectativas, como eje de su actividad y de las decisiones que se toman.

Misión

- Atender con suficiencia científico técnica la atención.
- Prestar una atención personalizada, garante del respeto a los derechos y valores y de trato humano y respetuoso.
- Atención segura, coordinada e integrada entre los diferentes estamentos y eficiente en el uso adecuado de los recursos.
- Promocionar la salud y prevenir la enfermedad.
- Desarrollar programas de formación, docencia e investigación.
- Coordinación con atención primaria, los centros de referencia y los procedimientos fuera de su cartera de servicios.

Visión

Es un hospital:

- Eficaz, eficiente y coordinado con el Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid.
- Ágil y altamente resolutivo; seguro y confortable.
- Accesible y eficaz en donde trabajan de forma coordinada sus profesionales y colaboradores.
- En permanente adaptación a las necesidades asistenciales de sus pacientes.
- Orientado a la formación de sus profesionales y la docencia en estrecha colaboración con la universidad y la investigación.
- Ocupado en la mejora continua de sus procesos de trabajo, afianzando sus recursos tecnológicos e innovando sus sistemas de información.
- Orientado a la mejora continua en función de las necesidades de sus pacientes, sus profesionales y la sociedad.

Valores

El conjunto de todos los integrantes del Hospital está comprometido con:

- Orientación al paciente.
- Servicio público.
- Desarrollo profesional.
- Profesionales como principal activo.
- Mejora continua de la calidad.
- Avance científico permanente.
- Respeto con el entorno.
- Utilización de las tecnologías de la información sin olvidar el trato humano, la dignidad de la persona y la calidad de las prestaciones.



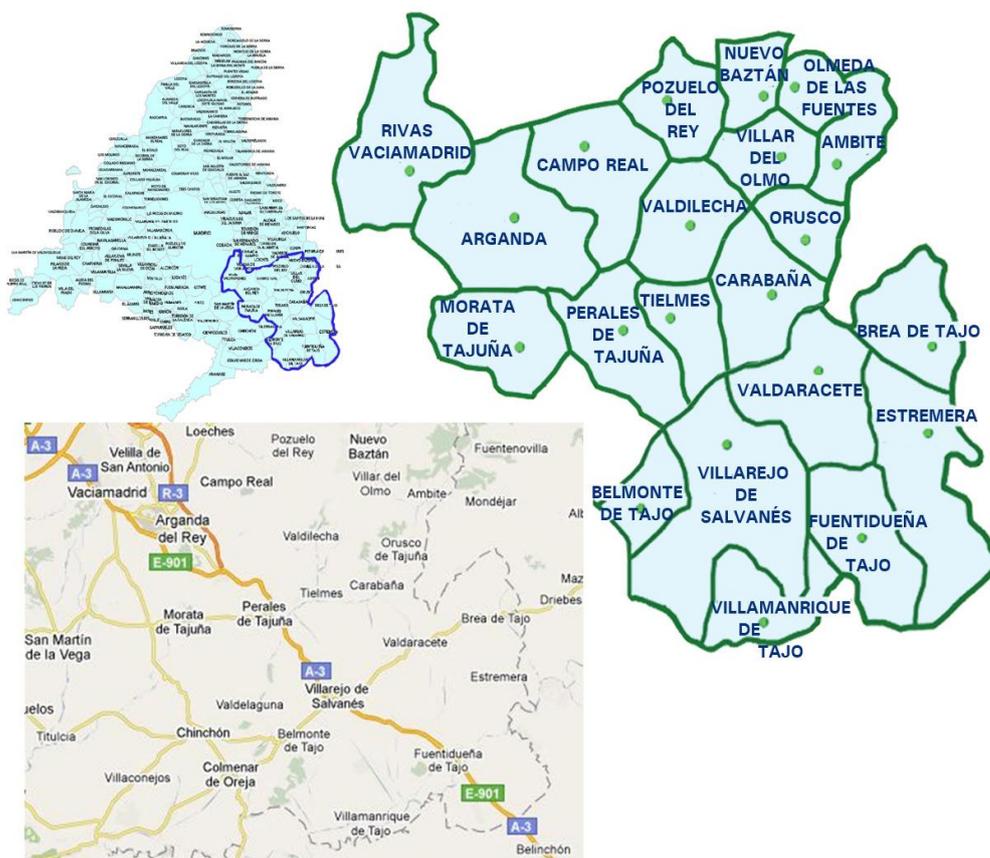
ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

Los ciudadanos de sus poblaciones de referencia -Arganda del Rey, Rivas Vaciamadrid, Villarejo de Salvánés, Morata de Tajuña, Nuevo Baztán, Villar del Olmo, Campo Real, Perales de Tajuña, Tielmes, Valdilecha, Fuentidueña de Tajo, Valdaracete, Carabaña, Belmonte de Tajo, Brea de Tajo, Estremera, Orusco de Tajuña, Villamanrique de Tajo, Ambite, Pozuelo del Rey y Olmeda de las Fuentes- que libremente lo elijan, disponen en el H.U. del Sureste de unas modernas, funcionales y confortables instalaciones, completamente informatizadas y dotadas de los mejores medios diagnósticos y terapéuticos.

Mapa de la zona asignada

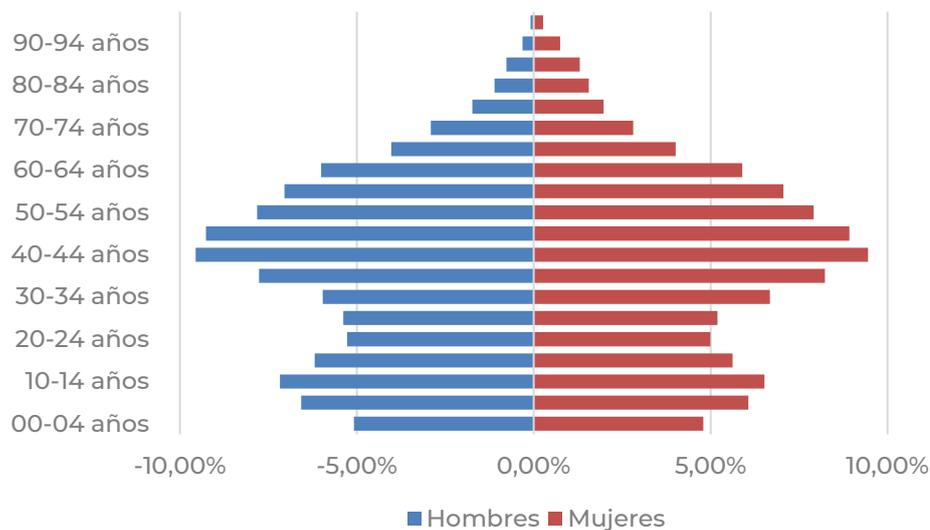
ÁMBITO DE INFLUENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE



Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. ARGANDA - FELICIDAD	ARGANDA DEL REY	904	5.259	23.578	3.218	802	33.761
C.S. ARGANDA DEL REY	ARGANDA DEL REY	506	4.432	15.648	2.076	778	23.440
C.S. CAMPO REAL	CAMPO REAL	323	2.304	10.231	1.486	585	14.929
C.S. LA PAZ	RIVAS VACIAMADRID	1.004	4.720	22.998	2.631	688	32.041
C.S. PERALES DE TAJUÑA	PERALES DE TAJUÑA	326	2.648	12.442	2.169	1.301	18.886
C.S. SANTA MONICA	RIVAS VACIAMADRID	1.622	10.715	37.660	3.412	827	54.236
C.S. VILLAREJO DE SALVANES	VILLAREJO DE SALVANÉS	278	2.013	9.231	1.728	911	14.161
TOTAL		4.963	32.091	131.788	16.720	5.892	191.454

Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2021



EL HOSPITAL

El Hospital Universitario del Sureste (Arganda del Rey) tiene una superficie de más de 45.000 metros cuadrados y dispone de 132 camas (todas las habitaciones son individuales) y cinco quirófanos. Se trata de un edificio flexible y modular, concebido con capacidad para modificar su estructura en función de las necesidades futuras. Distribuido en patios interiores que proporcionan al interior luz natural, el área técnica está a su vez separada del resto y ocupa un edificio diferenciado. Dispone de nueve plantas, las dos inferiores destinadas a plazas de aparcamiento.



Ubicación del Hospital

El centro sanitario público de la Comunidad de Madrid está situado en la Ronda del Sur, 10 (Arganda del Rey).

Accesos

En vehículo propio: salida 25 de la A-3.

En metro: línea 9. Estación de Arganda del Rey (zona B3). De ahí, aproximadamente 15 minutos a pie o trasbordo línea urbana 2.

En autobús: desde Madrid: línea 313 (Conde de Casal).

Líneas que prestan servicio a los municipios adscritos al Sureste:

Desde Arganda: L-2 Arganda del Rey-La Poveda. Circulares 4 y 5

Desde Rivas-Vaciamadrid: línea 330.

Desde Morata de Tajuña: línea 338.

Desde Villarejo de Salván: línea 350.

Desde Nuevo Baztán: línea 321.

Desde Villar del Olmo: línea 321.

Desde Campo Real: líneas 321 y 313A.

Desde Perales de Tajuña: línea 350.

Desde Tielmes: línea 322.

Desde Valdilecha: línea 313A.

Desde Fuentidueña de Tajo: línea 350.

Desde Carabaña: línea 322.

Desde Belmonte de Tajo: línea 350.

Desde Estremera: línea 350.

Desde Orusco de Tajuña: línea 322.

Desde Villamanrique de Tajo: línea 350.

Desde Valdaracete: línea 350.

Desde Brea de Tajo: línea 350.

Desde Ambite: línea 322.

Desde Pozuelo del Rey: línea 321.

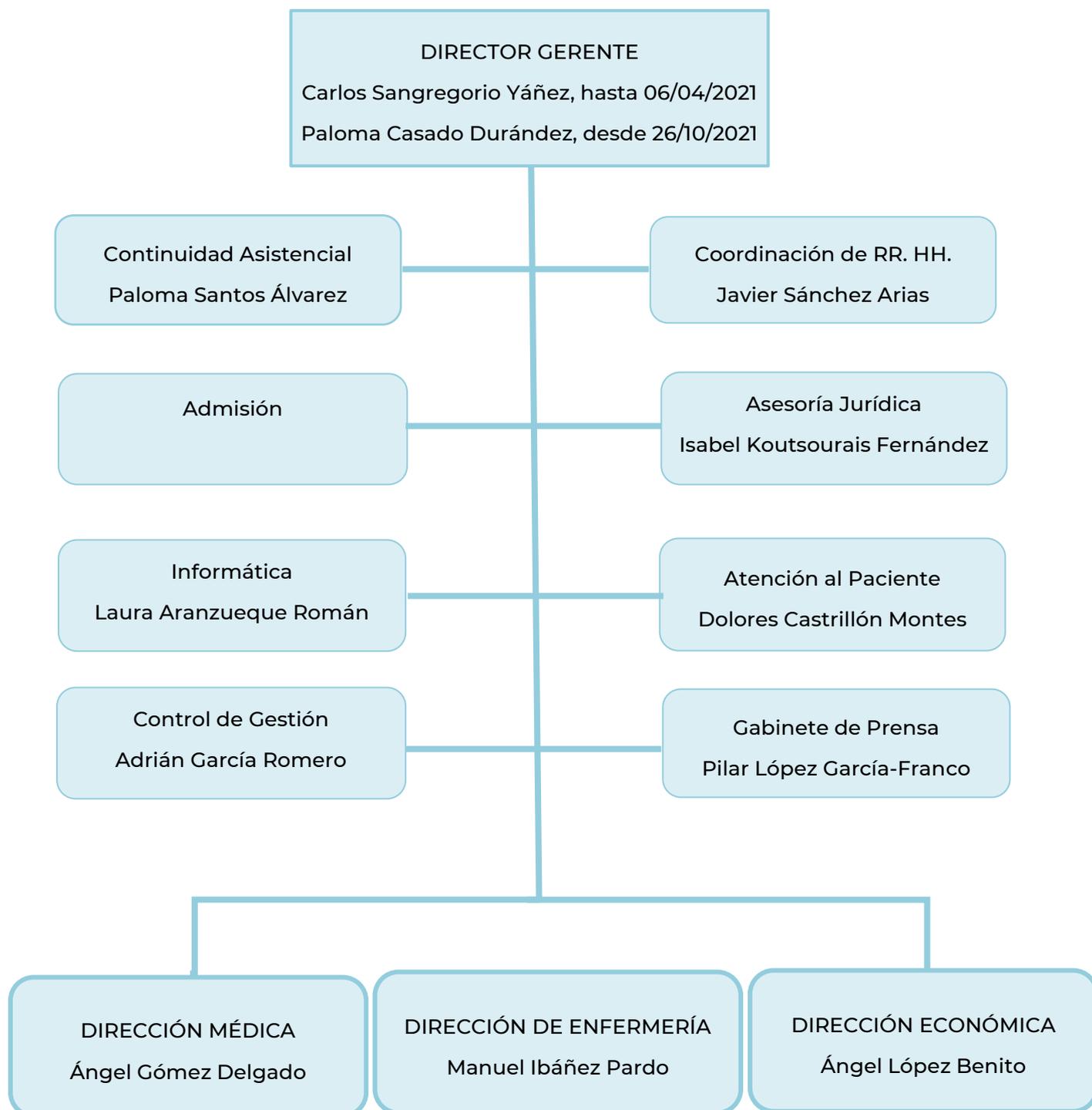
Desde Olmeda de las Fuentes: línea 321.

Centros de Salud Mental

Funcionalmente, y en virtud de la encomienda de gestión, dependen de él los centros de Salud Mental 'Arganda' y 'Santa Mónica', situados en las localidades de Arganda del Rey y Rivas-Vaciamadrid, respectivamente.

ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología.	Medicina Interna.	Pediatría y
Aparato digestivo.	Nefrología.	Neonatología.
Cardiología.	Neumología.	Psiquiatría.
Endocrinología y	Neurología.	Reumatología.
Nutrición.	Oncología Médica.	
Geriatría.	Oncología	
Hemodinámica (H.G.U.	Radioterápica (H.G.U.	
Gregorio Marañón)	Gregorio Marañón).	

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía	Cirugía Pediátrica	Neurocirugía (H.G.U.
Vascular (H.G.U.	(H.G.U. Gregorio	Gregorio Marañón).
Gregorio Marañón.)	Marañón).	Obstetricia y
Cirugía Cardiovascular	Cirugía Plástica y	Ginecología.
(H.G.U. Gregorio	Reparadora (H.G.U.	Oftalmología.
Marañón.)	Gregorio Marañón, H.U.	Otorrinolaringología.
Cirugía General y de	La Paz).	Traumatología y Cirugía
Aparato Digestivo.	Cirugía Torácica (H.G.U.	Ortopédica.
Cirugía Oral y	Gregorio Marañón).	Urología.
Maxilofacial (H.G.U.	Dermatología Médico-	
Gregorio Marañón).	quirúrgica.	

Servicios Centrales

Admisión y	Hematología y	Neurofisiología Clínica
Documentación	Hemoterapia.	(H.G.U. Gregorio
Clínica.	Inmunología	Marañón).
Análisis Clínicos.	(Laboratorio Central)	Psicología Clínica.
Anatomía Patológica.	Medicina Intensiva.	Reproducción Asistida
Anestesiología y	Medicina Nuclear	(HGU Gregorio
Reanimación.	(H.G.U. Gregorio	Marañón)
Bioquímica Clínica.	Marañón).	Radiodiagnóstico.
Farmacología Clínica	Medicina Preventiva y	Radiofísica
(H.U. de La Princesa).	Salud Pública.	Hospitalaria (HGU
Farmacia Hospitalaria.	Medicina del Trabajo.	Gregorio Marañón)
Genética (HGU	Microbiología y	Rehabilitación.
Gregorio Marañón y	Parasitología	Urgencias.
Laboratorio Central)	(Laboratorio Central)	



Otras Áreas Específicas

- Implante de tejidos compuestos

Áreas de Enfermería

Las áreas de Enfermería establecidas en el Hospital Universitario del Sureste son:

- Cuidados en Hospitalización: unidades médicas y unidades quirúrgicas.
- Cuidados del niño: hospitalización pediátrica, unidad de neonatos y urgencias pediátricas.
- Cuidados de la mujer: bloque obstétrico, urgencias obstétricas y hospitalización maternidad.
- Cuidados al paciente quirúrgico: quirófanos y recuperación postquirúrgica.
- Cuidados al paciente crítico: Unidad de Cuidados Intensivos.
- Cuidados al paciente urgente: Unidad de Urgencias de adultos.
- Consultas Externas.
- Fisioterapia y Terapia ocupacional.
- Hospital de Día.
- Unidad de Diálisis, Farmacia y Anatomía Patológica.

Alianzas Estratégicas

El Hospital Universitario del Sureste mantiene alianzas estratégicas con:

- Hospital General Universitario Gregorio Marañón con los servicios de:
 - Cardiología.
 - Aparato Digestivo.
 - Psiquiatría.
- Hospital Clínico San Carlos con el servicio de:
 - Anatomía Patológica.

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	2021
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	217	221
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	256	256
Matronas	14	14
Fisioterapeutas/logopedas	9	9
Terapeutas ocupacionales	1	1
Óptico Optometrista	2	2
Técnicos superiores especialistas	5	5
Técnicos en Farmacia	9	9
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	196	196
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	9	10
Grupo Gestión Función Administrativa	5	5
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	4	4
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	12	17
Celadores y resto	1	1
TOTAL	745	755

A 31 de diciembre de 2021



La irrupción del COVID-19 provocó la contratación de:

ÁREA MÉDICA	28
Facultativos	28
ÁREA DE ENFERMERÍA	159
Enfermeras/os	85
Fisioterapeutas	2
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares Enfermería	68
Técnicos Superiores Especialistas	1
Técnicos de Farmacia	3
TOTAL EVENTUALES COVID	187



RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2020	2021
Camas Instaladas ¹	132	132
Camas funcionantes ²	148	145
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	5	5
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	3	3
Consultas en el hospital	115	115
Consultas en Centros de Especialidades	20	16
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Otros Médicos	13	13
Quirúrgico	18	19
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	18	18
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	1
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos. Servicio Cardiología	2	2
Ecógrafos. Otros Servicios	5	9
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1

⁽¹⁾ Camas instaladas: Número de camas hospitalarias que constituyen la dotación fija del centro, aunque no estén en servicio. No se contabilizarán en esta cifra:

Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.

Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).

⁽²⁾ Camas funcionantes: Promedio de camas hospitalarias realmente en servicio, hayan estado o no ocupadas durante el periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.

OTROS EQUIPOS	2020	2021
Arco Multifuncional Rx	2	2
Ecocardiógrafos	2	2
Holter Electrocardiograma	7	7
Holter Tensión	5	5
Salas Endoscopias	2	2
GastroscoPIO / Esofagoscopios	5	5
Colonoscopios / Rectoscopios	5	5
Polisomnógrafos	1	2
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1

Fuente: SIAE





Recuperando la normalidad en la atención sanitaria

Plan de recuperación de la actividad

La vacunación frente al SARS-CoV-2

La detección de la Infección Activa

La tecnología orientada al paciente

La emergencia climática Filomena

2

2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA

El año 2021 se preveía como el año de la normalidad, teniendo en cuenta lo que había significado el año anterior. Pero, la verdad, es que 2021 fue el año de la adopción de medidas adaptativas a una realidad que en algunas vertientes también nos sobrepasaron.

Aparte, 2021 nos enseñó nuevas estrategias aprendidas de la situación anterior de la que derivábamos: vacunación extensiva, detección de infección activa, la tecnología al servicio, como nunca antes, del paciente y de los profesionales...

¿Qué más se nos podía presentar? Tuvimos que adaptarnos a la emergencia climática de la tormenta Filomena.

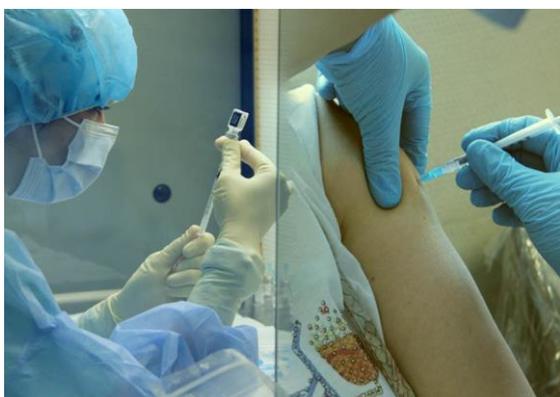
PLAN DE RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La organización de la actividad tras la sobrecarga de atención que representaron los primeros meses de la pandemia por SARS-Cov-2, durante los cuales hubo que postergar gran parte de la atención a muchos procesos que eran demorables, se basó en dos principios: la recuperación de la asistencia a los pacientes que habían visto retrasada su visita al hospital y, simultáneamente, el mantenimiento de las necesarias medidas de seguridad para evitar contagios entre pacientes y profesionales.

Se organizaron agendas con capacidad medida para evitar alta ocupación de salas de espera y se fortaleció y propició la atención no presencial que se ha convertido en una piedra angular irrenunciable y de alto valor para el seguimiento de los pacientes.

Según evolucionó la situación epidemiológica fue posible ir prescindiendo del doble circuito asistencial lo que permitió alcanzar las cifras de actividad prepandemia acometiendo proyectos de selección de pacientes y patologías en cada servicio para asegurar la detección y tratamiento de todos los casos en los que no era recomendable la demora.

LA VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-COV-2



El hospital tuvo dos actividades diferenciadas respecto a la vacunación. Por una parte, se procedió a la vacunación de todos los profesionales y por otra se adhirió a la red de centros que vacunaron a población general, adultos y niños, habiendo superado las 100.000 dosis administradas.

LA DETECCIÓN DE LA INFECCIÓN ACTIVA

El hospital siguió las instrucciones de Salud Pública para la búsqueda y seguimiento de la infección, especialmente ante la existencia de casos asintomáticos en pacientes con otras patologías y en la detección precoz y puesta en marcha de medidas preventivas en los casos de sospecha de brotes nosocomiales.

LA TECNOLOGÍA ORIENTADA AL PACIENTE

Dadas las dificultades que ha representado la atención de los pacientes con COVID-19, en cuanto a la necesidad de las medidas de aislamiento, se utilizaron dispositivos electrónicos para facilitar, con el apoyo de los profesionales, la comunicación de los pacientes con sus familiares.

En otro orden de cosas, se ha potenciado la utilización de sistemas de atención no presencial para aumentar la comodidad y seguridad del paciente, al tiempo que se garantizaba la calidad en la asistencia.

LA EMERGENCIA CLIMÁTICA FILOMENA

Filomena tuvo en el hospital una consecuencia similar a la del resto de centros de la Comunidad en cuanto a las dificultades de acceso de pacientes y profesionales, con una mayor severidad en nuestro caso por la ubicación del hospital. La ayuda adicional de vecinos de la zona que contaban con vehículos todoterreno jugó un papel importante en la llegada de trabajadores desde la estación de metro.

Pero en el caso del Hospital Universitario del Sureste hubo una consecuencia adicional de la tormenta con graves consecuencias en la actividad al romperse numerosas unidades de climatización con la inundación correspondiente, la parada del propio sistema de climatización y la prolongación durante semanas de las reparaciones.









Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad quirúrgica
Actividad global de consultas no
presenciales
Donaciones – trasplantes
Técnicas utilizadas
Consultas externas
Consultas solicitadas como
consecuencia de la Libre Elección
Casuística (CMBD)
Continuidad asistencial
Cuidados
Áreas de soporte y actividad

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2020	2021
Altas totales ¹	6.943	7.077
Estancia Media* ¹	6,11	6,16
Peso Medio ^{1,2}	0,7135	0,7351
Ingresos totales	6.946	7.107
Ingresos Urgentes	5.765	5.692
Ingresos Programados	1.181	1.415
URGENCIAS		
Urgencias Totales	75.562	109.180
% Urgencias ingresadas	7,40	5,11
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	2.081	2.548
Otros Médicos	5.507	6.760
Quirúrgico	2.825	3.270
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	58	58
Pacientes CAPD	6	9
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	431	289
% Cesáreas	22,51	22,84

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2020	2021
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.210	1.522
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	561	593
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	2.472	3.158
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	118	107
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	2.766	3.152

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020			2021		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		801	16	546		33
CONSULTAS SUCESIVAS		4.850	0	20.081		3
Total Consultas Externas	2.740	5.651	16	4.100	20627	36

Fuente: SIAE

Deben tenerse en cuenta las características particulares del año 2020, y su repercusión en la actividad de los centros, en la comparación con los datos de 2021.

eConsultas: consultas entre facultativos promovidas por el médico de Atención Primaria a través del sistema habilitado para ello (SIPE).

Consultas Telefónicas (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente telefónicamente, dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telefónico del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

Consultas Telemedicina (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente a través de medios telemáticos dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telemático del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

DONACIONES – TRASPLANTES

TRASPLANTES	2020	2021
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso		2
Trasplantes de Córneas	1	2
Trasplantes de Membrana Escleral	2	2
Trasplantes de Membrana Amniótica	2	1

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2020	2021
Nº de Pruebas de laboratorio	30.172	35.196
Radiología convencional	58.524	79.657
Ecografías (Servicio Rx.)	12.308	16.283
Ecografía dúppler	827	1.083
Citologías de anatomía patológica	204	1.913
Endoscopias digestivo	3.039	4.283
Broncoscopias	199	326
Mamografías	4.253	7.961
TC	6.455	9.232
RM	5.439	6.647
Radiología intervencionista	356	552

Fuente: SIAE



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	63.799
Consultas Sucesivas	140.808
% primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	54,64
Índice sucesivas/primeras	2,21
TOTAL	204.607

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	1.957	2.652	69,55	4.609	1,36
Anestesia y Reanimación	4.571	231	0,04	4.802	0,05
Cardiología	2.690	5.233	63,49	7.923	1,95
Cirugía General y de Aparato Digestivo	2.699	3.935	61,21	6.634	1,46
Dermatología	5.110	7.846	78,65	12.956	1,54
Aparato Digestivo	3.092	5.977	52,59	9.069	1,93
Endocrinología y Nutrición	1.501	2.450	49,9	3.951	1,63
Farmacia	596	7.383	0	7.979	12,39
Ginecología	5.380	6.227	77,66	11.607	1,16
Geriatría	596	2.095	71,31	2.691	3,52
Hematología y Hemoterapia	917	2.927	68,27	3.844	3,19
Medicina Interna	1.376	6.166	44,11	7.542	4,48
Medicina Intensiva	10	1	0	11	0,1
Medicina Preventiva y Salud Pública	1	0	0	1	0
Nefrología	1.062	3.606	46,99	4.668	3,4
Neumología	1.990	3.556	37,49	5.546	1,79
Neurología	3.910	4.667	45,35	8.577	1,19
Obstetricia	276	6.283	9,42	6.559	22,76

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Oftalmología	3.897	11.075	68,62	14.972	2,84
Oncología Médica	444	2.249	16,22	2.693	5,07
Otorrinolaringología	3.626	5.437	66,46	9.063	1,5
Pediatría	3.093	7.626	57,13	10.719	2,47
Psiquiatría	2.560	13.133	58,09	15.693	5,13
Rehabilitación	2.153	3.037	25,92	5.190	1,41
Reumatología	1.751	5.208	52,37	6.959	2,97
Salud Laboral	332	3.124	0,9	3.456	9,41
Traumatología	6.161	11.340	58,64	17.501	1,84
Urología	2.048	7.344	66,46	9.392	3,59

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	71	332
Aparato Digestivo	92	731
Cardiología	246	189
Cirugía General y del Ap. Digestivo	56	503
Dermatología	164	2.219
Endocrinología	32	392
Ginecología	195	828
Medicina interna	21	140
Nefrología	8	39
Neumología	11	221
Neurología	108	622
Obstetricia	8	122
Oftalmología	85	1.759
Otorrinolaringología	61	949
Pediatría AE	2	41
Rehabilitación Adulto	11	86
Reumatología	15	306
Traumatología	174	3086
Urología	36	818
TOTAL	1.396	13.383

Fuente: CMCAP

Decreto 51/2010, de 29 de julio, del Consejo de Gobierno, por el que se regula el ejercicio de la libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en Atención Primaria, y de hospital y médico en Atención Especializada en el Sistema Sanitario Público de la Comunidad de Madrid.

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
570	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	570	10,80%	8,73	0,8904
377	INSUFICIENCIA CARDIACA	377	7,14%	6,97	0,6388
315	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	315	5,97%	5,43	0,5056
230	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	230	4,36%	6,77	0,6784
213	OTRA NEUMONÍA	213	4,03%	6,27	0,6196
209	PARTO	209	3,96%	2,22	0,2409
170	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	170	3,22%	5,35	0,5722
169	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	169	3,20%	6,50	0,6559
126	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	126	2,39%	5,76	0,5015
118	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	118	2,24%	4,53	0,4666
101	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	101	1,91%	9,15	0,9816
79	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	79	1,50%	7,28	0,7792
70	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	70	1,33%	7,40	0,7944
69	DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA	69	1,31%	4,58	0,4196
65	ASMA	65	1,23%	5,49	0,5611
65	DAÑO AGUDO DE RINÓN	65	1,23%	6,54	0,6469
61	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	61	1,16%	3,05	0,4368
61	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	61	1,16%	3,74	0,4825
60	ESQUIZOFRENIA	60	1,14%	14,10	0,4192
54	EMBOLISMO PULMONAR	54	1,02%	8,33	0,7255



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
52	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	52	0,99%	7,17	0,6027
49	OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	49	0,93%	7,67	0,5269
48	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	48	0,91%	30,38	3,6784
46	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	46	0,87%	5,87	0,4411
46	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	46	0,87%	6,67	0,4695
TOTAL GRDs MÉDICOS		5.279	100,00%	6,61	0,6357

Fuente: CMBD



25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
263	COLECISTECTOMÍA	175	9,73%	1,42	0,8608
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	122	6,79%	2,18	0,6916
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	108	6,01%	2,46	0,9965
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	99	5,51%	6,55	1,1363
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	95	5,28%	1,54	0,5889
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	92	5,12%	1,18	0,8087
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	89	4,95%	5,74	1,2360
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	76	4,23%	1,97	0,9529
540	CESÁREA	67	3,73%	3,00	0,4094
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	54	3,00%	1,61	0,7550
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	47	2,61%	2,85	0,7957
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	43	2,39%	1,28	0,9141
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	42	2,34%	3,79	0,7174
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	38	2,11%	9,16	1,3152
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	35	1,95%	1,80	0,7077
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	32	1,78%	5,38	0,8748

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	31	1,72%	3,97	0,9747
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	30	1,67%	3,30	1,1050
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	27	1,50%	2,67	0,9536
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	25	1,39%	3,48	1,5200
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	23	1,28%	3,04	0,5044
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	22	1,22%	2,00	0,6799
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	21	1,17%	12,10	1,6337
442	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR NEOPLASIA	19	1,06%	4,53	1,2657
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	17	0,95%	98,59	7,1414
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		1.798	100,00%	4,85	1,0270

Fuente: CMBD



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES E	570	8,05%	8,73	0,8904
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	377	5,33%	6,97	0,6388
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	48	0,68%	30,38	3,6784
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	315	4,45%	5,43	0,5056
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	230	3,25%	6,77	0,6784
263	COLECISTECTOMÍA	175	2,47%	1,42	0,8608
139	OTRA NEUMONÍA	213	3,01%	6,27	0,6196
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	17	0,24%	98,59	7,1414
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	99	1,40%	6,55	1,1363
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	169	2,39%	6,50	0,6559
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	89	1,26%	5,74	1,2360
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	108	1,53%	2,46	0,9965
720	SEPTICEMIA INFECCIONES DISEMINADAS E	101	1,43%	9,15	0,9816
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	170	2,40%	5,35	0,5722
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	122	1,72%	2,18	0,6916
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	92	1,30%	1,18	0,8087

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	76	1,07%	1,97	0,9529
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	126	1,78%	5,76	0,5015
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	79	1,12%	7,28	0,7792
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	95	1,34%	1,54	0,5889
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	70	0,99%	7,40	0,7944
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	118	1,67%	4,53	0,4666
560	PARTO	209	2,95%	2,22	0,2409
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	38	0,54%	9,16	1,3152
004	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	4	0,06%	77,25	10,9781
TOTAL GRDs		7.077	100,00%	6,16	0,7351

Fuente: CMBD



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos de [Área Única](#) y [Libre Elección](#) de la Comunidad de Madrid, del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

La continuidad asistencial se entiende como un elemento esencial que añade valor a la asistencia sanitaria prestada en la Comunidad de Madrid y como un elemento de garantía de una atención de calidad. De esta forma, se establecen acciones que refuerzan el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Especializada, la Atención Primaria y el entorno social en pacientes institucionalizados, que permite así una atención sanitaria continuada de los pacientes.

A continuación, se presentan los principales resultados de la actividad desarrollada por este Centro en el ámbito de la continuidad asistencial.

Comisiones

AP-HOSPITAL	REUNIONES CON ACTA PRESENCIAL/ONLINE	PROYECTOS APROBADOS
DA y el DCA del HUS	0	
Comisión sector asistencial	3	<ul style="list-style-type: none"> - Atención integrada multidisciplinar de pacientes con patología digestiva, psiquiátrica y cardiaca. - Actualización de circuitos de comunicación para ofertar una asistencia adaptada a las necesidades reales de los pacientes. - Puesta en marcha de la subcomisión de Pediatría.
Coordinación asistencial de cuidados	0	
Coordinación asistencial en farmacoterapia (trimestral)	1	<ul style="list-style-type: none"> Abordaje de estrategias orientadas a garantizar la seguridad en el uso de medicamentos. Establecimiento de vías de comunicación ágiles para el abordaje y resolución de incidentes relacionados con el uso de fármacos.

AP-HOSPITAL	REUNIONES CON ACTA PRESENCIAL/ONLINE	PROYECTOS APROBADOS
Coordinación y seguimiento de implantación de procesos asistenciales integrados		
Comisión de dolor	1	-Estrategia de control del dolor en los pacientes dados de alta de una cirugía CMA. - Uso de eConsultas sobre dolor.
Unidad clínica hospitalaria multiprofesional COVID- 19 HUS	1	-Actualización del circuito de acceso la Consulta Post COVID. -Actualización de canales de comunicación ágiles para la adecuada gestión de los pacientes con esta patología.

Líneas de Trabajo

Estructura Organizativa

El año 2021 ha vuelto a ser complicado en cuanto al mantenimiento de la estructura. A pesar de ello, se ha impulsado el funcionamiento de las comisiones con Atención Primaria (AP) como foro de encuentro imprescindible para garantizar la continuidad asistencial.

Cultura de Continuidad

Como responsables de la atención de los procesos de los pacientes y teniendo como objetivo el abordaje integral de los mismos:

- Se han llevado a cabo actividades formativas relacionadas con la continuidad asistencial y la cronicidad, incluidas en los planes formativos.
- Se ha habilitado el acceso libre a las actividades de formación organizadas en el HU Sureste a los profesionales de Atención Primaria
- Hay una participación activa en las sesiones generales de los profesionales tanto de AP y como de dispositivos sociosanitarios de nuestra zona de influencia.

Modelo de Atención

Se mantiene el impulso de un Modelo de Atención que garantice y asegure los tránsitos asistenciales. Especial importancia sigue teniendo el paciente crónico para el que hay una asignación en el 100% de los NIAs (Nivel de Intervención Alto) de especialista de referencia.



En esta línea también hay que destacar que el 100% de los Centros de Salud tiene acceso a los especialistas consultores designados para cada una de las especialidades del Hospital.

Pioneros en el uso de telemedicina, en el HU Sureste se sigue manteniendo su uso para la continuidad de los cuidados con pacientes, tanto en sus domicilios como en los centros sociosanitarios.

Coordinación y comunicación de profesionales

- Además de las vías habituales de comunicación entre profesionales (teléfonos y correos específicos para esta área de atención), se pretende mejorar el uso de la TELEMEDICINA con los centros sociosanitarios de la zona y difundir e implantar esta vía, ya establecida con la residencia AMAS, como herramienta de valoración multidisciplinar de casos.
- Se mantiene la figura del Geriatra Consultor funcionante en esta área desde la apertura del hospital.
- Está incluida la formación de los profesionales en general, pero en el año 2021 se contempla la de las enfermeras de las residencias en particular, atendiendo a las necesidades detectadas.
- Circuito de dispensación de medicación hospitalaria a pacientes institucionalizados en todas las residencias de la zona de influencia del HU del Sureste.
- Empezó a funcionar el boletín "SuresteNews" en el que tanto la participación como la distribución del mismo implica a todos los profesionales de nuestra zona de influencia, tanto de Atención Primaria como de Atención Hospitalaria.

Gestión de los Recursos Implicados en las transiciones Asistenciales

En relación a la accesibilidad, se están mejorando los circuitos que garantizan el acceso a la asistencia en el ámbito más adecuado, especialmente para los pacientes con mayor fragilidad y complejidad.

La e-consulta está siendo especialmente impulsada como herramienta de comunicación y transmisión de la información entre profesionales, participando como miembro de la comisión e-Consulta SIPE del Servicio Madrileño de Salud.

COVID-19

Especial importancia ha cobrado el trabajo dirigido a mejorar el manejo del paciente COVID.

Se pusieron en marcha importantes CIRCUITOS de comunicación:

- a los centros de salud en relación a las altas de pacientes COVID+ y resultados de PCR con identificación de área de atención;
- al paciente de sus resultados por SMS.

A destacar:

- Ha funcionado la Unidad Clínica Hospitalaria Multiprofesional COVID-19 HU Sureste.
- Se ha mantenido el seguimiento al alta hospitalaria de pacientes COVID, con análisis de resultados y áreas de mejora.



CUIDADOS

A lo largo del año 2021, como consecuencia del impacto de la pandemia COVID-19, los distintos equipos de enfermería de las distintas unidades del Hospital tuvieron la ocasión de poner en marcha diversos programas de desarrollo profesional, tanto a nivel de los cuidados como a nivel gestor.

Estos programas, que inicialmente surgieron para cubrir la necesidad asistencial que desbordó la capacidad de todos los recursos habituales, se han consolidado en desarrollos profesionales que han hecho de la enfermería de este hospital un referente en programas piloto que están siendo abordados con mayor profundidad en este nuevo año.

Desde la perspectiva que da el paso del tiempo, se confirma que estos programas no han respondido solamente a la necesidad puntual de la pandemia, sino que se han convertido en una herramienta clave para la asistencia de pacientes en un entorno mayoritariamente rural, disperso y de avanzada edad, con 21 poblaciones en su ámbito de influencia y 15 residencias asistidas.

La eficiencia de estos programas queda de sobra demostrada cuando conocemos que la población atendida es de más de 191.000 habitantes, para la que se cuenta con una dotación total de 90 camas médico quirúrgicas, 6 camas de cuidados intensivos y 5 quirófanos.

Algunos de estos programas han perdurado y consolidado, otros por falta de espacios físicos adecuados, no han prosperado, a pesar de su necesidad.

Es imprescindible remarcar la gran capacidad de adaptación, aprendizaje, compromiso y disponibilidad de los profesionales del cuidado en nuestro hospital, demostradas a lo largo del año, para el desarrollo de programas, actividades, y asunción de nuevas competencias, siempre buscando lo mejor para el paciente, mejorando su estancia en el hospital o, directamente, evitando o acortando la misma.

Planes de cuidados estandarizados

En el Hospital Universitario del Sureste, existen planes de cuidados estandarizados para pacientes con casuísticas determinadas. Al realizar la valoración inicial del paciente, mediante algoritmos internos, se objetivan los problemas reales o potenciales del paciente, así como la programación de los cuidados que requiere el paciente durante su estancia en el hospital. De esta forma se puede garantizar la atención de calidad en cuidados requerida para cada proceso.

Protocolos y registros enfermeros

La historia clínica informatizada está presente desde la apertura del Hospital Universitario del Sureste desde su origen con la aplicación Selene. Desde hace más de una década se incorporaron formularios en Selene para el registro de la actividad enfermera realizándose actualizaciones continuas según las necesidades asistenciales. Ejemplo de estos puede ser los formularios de procesos cotidianos en urgencias como pueden ser los cambios de férulas para inmovilización o cambios de sondas de gastrostomía.

No obstante, el registro en Selene por parte de la enfermería del centro está consolidada emitiendo informes de cuidados al alta del paciente en los distintos ámbitos hospitalarios.

Proceso de integración voluntaria como enfermeros especialistas

En la actualidad existen 6 especialidades reconocidas en enfermería: salud mental, enfermería del trabajo, enfermería gineco-obstétrica (matrona), enfermería pediátrica, enfermera de geriatría y enfermería familiar y comunitaria.

En el Hospital Universitario del Sureste se han adaptado puestos de enfermera generalista a especialista, de tal forma que el hospital cuenta con un equipo de 13 matronas en el paritorio; más de 20 enfermeras especialistas en pediatría y 2 enfermeras especialistas en salud mental. Poco a poco se irán integrando las especialidades dentro de las instituciones sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Líneas de investigación en Cuidados

Entre las líneas de investigación en cuidados se ha realizado y está pendiente de publicar un *Programa de educación para la salud basado en la gestión emocional con herramientas digitales para una maternidad feliz*. Ha sido dirigido por la Supervisora del área materno-infantil, Silvia Évora Lebrero

Asunción de competencias delegadas.

El Hospital ya había asumido en el ámbito de consultas externas, la delegación de competencias en enfermería para la realización de ciertas técnicas y procedimientos: Ecocardiografía, Ergometrías, biopsias en Dermatología, canalización de PICC (Catéter Central de Inserción Periférica, ecoguiados).

En Urgencias, en el entorno de triaje, se realizaba con normalidad la solicitud de pruebas analíticas y de radiología, reduciendo así en más de una hora la estancia habitual del paciente.

El nuevo desarrollo competencial trascendió la delegación para la realización de pruebas y solicitud de las mismas, iniciándose la delegación del proceso integral asistencial del "Paciente contacto COVID-19 asintomático" desde el ingreso al alta. En este proceso la enfermería de urgencias valora al paciente, realiza la petición de muestras de PCR, toma la muestra y da el alta al paciente. Tanto en el ámbito adulto como pediátrico.

Esto ha permitido agilizar los tiempos de atención, evitar la acumulación de pacientes en salas de espera y reducir el número de pacientes que se integran en el circuito médico habitual de “consulta rápida”.

Ante la buena acogida y la eficacia de este proyecto, ya están en marcha nuevos procesos asistenciales delegados de forma integral, desde el ingreso al alta, que es asumido por enfermería sobre la base de las competencias delegadas, hasta la puesta en marcha de la Consulta Rápida de enfermería en Urgencias.

Desarrollo competencial (Quirófano-Paritorio-CMA-neonatos en UCI)

En los peores meses de la pandemia, pasamos de disponer de seis camas de pacientes críticos a tener que atender hasta a 25 pacientes críticos.

Esto no hubiera sido posible sin la capacidad de desarrollo que demostró la enfermería de otras unidades, asumiendo el cuidado de pacientes de alta complejidad, en una situación de aislamiento.

Así, el personal de Quirófanos, Cirugía Ambulatoria, Neonatos y Paritorio, se reconvirtió en profesionales de cuidados intensivos.

Esa experiencia se ha transformado en planes de formación que trascienden los propios y acotados conocimientos específicos de la Unidad, dando pie a la creación de planes transversales a todas las unidades en el manejo básico del paciente crítico.

Una vez pasado el impacto de las primeras olas de la pandemia, se ha tenido que afrontar sucesivas olas que, con menor impacto que la primera, han supuesto una reorganización de servicios para atender las necesidades de la población. En el final del verano de 2021 hubo una nueva ola con un impacto importante en los ingresos hospitalarios que propició, nuevamente, la conversión de espacios asistenciales a zonas de atención a pacientes Covid. Gracias a la plasticidad del personal se pudo acometer de nuevo esta contrariedad.

Seguimiento telefónico y telemático, como alternativa al ingreso.

La escasa dotación de camas, la dispersión de la población (con desplazamientos de más de una hora hasta el hospital) y la falta de transporte público adecuado hacían obligado establecer un proceso que permitiera evitar ingresos, a la vez que también diese cobertura a las altas precoces para evitar prolongar las estancias.

Ese proceso se articuló sobre un seguimiento telefónico o por videollamada, asumido por enfermería, sobre las bases ya maduras de la interconsulta por videollamada que se venía realizando con las residencias asistidas entre enfermería para el seguimiento y valoración de úlceras y heridas.

Así, con la integración de una enfermera en el equipo de Medicina Interna, se inició el seguimiento de pacientes COVID-19 tras la hospitalización, al igual que de pacientes que eran remitidos a este recurso directamente desde urgencias, evitando así el ingreso.

Enfermería asume la competencia del alta del proceso una vez que el paciente alcanza el objetivo de mejoría o, si lo considera preciso tras la valoración diaria, lo redirige al área de urgencias para su posible ingreso.

Gestión de camas en el plan de elasticidad y descentralización de la gestión de camas

La rapidez con que la pandemia se impuso, en la primera ola sobre nuestro hospital y las siguientes olas que la sucedieron, nos obligó a establecer procesos ágiles en la adaptación de los recursos disponibles, así como en el establecimiento de circuitos asistenciales.

Desde las supervisiones de las unidades de hospitalización, se asumió de forma directa la gestión de las camas, así como el establecimiento de circuitos limpio/sucio. Todo ello en contacto con los servicios de Admisión y Medicina Preventiva.

La rapidez en la asignación de camas a los nuevos ingresos, en ocasiones duplicando una cama en habitaciones con el alta ya confirmada pendiente de irse, nos permite reducir los tiempos de espera de los pacientes en urgencias.

Estancia Pre-quirúrgica Cero.

La gestión del paciente quirúrgico por parte del personal de enfermería del Bloque Quirúrgico, con la implantación de la "llamada pre-quirúrgica", y un proceso adecuado de acogida, ha permitido establecer la estancia pre-quirúrgica en cero días. De esta forma, el paciente es instalado en su habitación, por primera vez, en el momento en que finaliza su estancia post-anestésica.

Todo ello nos permite disponer de mayor número de camas libres para ingresos urgentes.

Rastreo de pacientes PCR+ en SARS-CoV-2

Desde el entorno de Medicina Preventiva, se realiza una monitorización de los pacientes infectados por SARS-CoV-2 para garantizar el aislamiento adecuado y evitar la transmisión intrahospitalaria.

Se amplía la información con las medidas de aislamiento y recomendaciones higiénico-sanitarias para evitar la transmisión de la enfermedad.

Programa de soporte emocional a profesionales

El equipo de enfermería de la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría de agudos, reconvertida durante la primera ola de la pandemia en Unidad de Hospitalización No-Covid, tuvo la iniciativa de poner en marcha el programa de soporte emocional para todos aquellos profesionales que necesitaban apoyo para poder sobrellevar la situación.

Finalizada esa primera ola, el programa se mantiene, ampliado ya con el equipo de psicólogos clínicos y psiquiatras.

Programa de soporte emocional a pacientes y familia

El aislamiento requerido en el entorno del hospital obligó a la restricción de las visitas a los pacientes, salvo en situaciones muy concretas y limitadas.

Se ha incorporado ya de forma rutinaria la videollamada entre el paciente y su familia mediante el uso de tablets, constituyendo un apoyo fundamental para ambos. De esta forma, se mantiene la comunicación entre ellos y se disminuye la ansiedad de ambas partes.

Esto no solo contribuye al soporte emocional, sino que también proporciona una fuente de información del proceso de salud del paciente, al permitir un contacto más cercano entre los cuidadores principales y el equipo clínico.

Puesta en marcha del área de atención pediátrica en urgencias

Uno de los cambios estructurales que obligó la pandemia fue la de ampliar los espacios de las Urgencias. Originalmente en el área de Urgencias se atendían tanto a pacientes adultos como pediátricos. En la actualidad existen dos áreas separadas de tal forma que sólo se comparte el área de admisión de urgencias, el triaje y el box vital.

Puesta en marcha de una Unidad provisional de Cuidados Respiratorios Intermedios

Durante la primera ola, el cierre del Bloque Obstétrico nos permitió liberar a su vez la unidad de neonatos, reconvirtiéndola en una unidad para adultos que precisaran de Cuidados Respiratorios Intermedios a su salida de la UCI o para evitar su ingreso en ella.

Lamentablemente esta unidad, por carencia de espacios para su consolidación, finalizó su actividad cuando se recuperó la actividad habitual del hospital en el fin de la primera ola. Durante la mayor parte del 2021, ha sido necesario habilitar el espacio destinado a los cuidados postanestésicos para pacientes que requieren cuidados críticos.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Adecuación: plan específico

Como consecuencia de la COVID-19 se produjo la necesidad de instalar tomas de gases medicinales en la sala de espera de Radiología como medida de emergencia. Estas instalaciones permanecen y pueden ser utilizadas en cualquier momento de crisis. Ahora bien, mientras se volvía a la normalidad esa sala durante 2021 fue una de las áreas de realización de PCRs y test de antígenos, hasta retomar su misión tradicional como sala de espera.

Alimentación

TIPO DE INGESTA	2021
Desayuno	46.685
Comida	49.870
Merienda	46.892
Cena	46.785
Merienda reforzada	8.608
Extras	27.065 €
TOTAL	198.840 dietas + 27.065€ de extras

Compras

Durante el año 2021 se ha gestionado un volumen de 14.415 facturas.

Electromedicina: actuaciones

- Total, partes a realizar: 2.287
- Total, partes realizados: 2.159
(no incluye reparaciones externas ni bajas).
- Total, partes reparados en el exterior: 45
- Total, partes de baja: 63
- Pendientes correctivos: 20
- Total, horas: 3.653,00

Lavandería

Total, Kg de lavados: 443.498,40 Kg.



Limpieza

Total, superficie a limpiar: 52.583 m².

Régimen jurídico

Las reclamaciones por responsabilidad patrimonial son las solicitudes realizadas por los ciudadanos con la pretensión de ser indemnizados al considerar que se ha producido una lesión de cualquiera de sus bienes y derechos, salvo en los casos de fuerza mayor, siempre que sea consecuencia del funcionamiento normal o anormal de los servicios públicos en el ámbito sanitario.

En el año 2021, en el Hospital Universitario del Sureste se presentaron un total de 14 reclamaciones de carácter patrimonial.

Residuos

ASPECTOS AMBIENTALES		
TIPOS RESIDUOS	RESIDUOS	2021
RESIDUOS NO PELIGROSOS (Clase I y II) Kg/año	Residuos generales y asimilables a urbanos. Clase I y Clase II	398.600,00
	Papel	9.400,00
	Cartón	41.610,00
	Tóner	558,00
	Plásticos, envases	26.640,00
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase III) Kg/año	Todos los grupos incluidos en la Clase III	100.253,70
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase V) Kg/año	Aguas de laboratorio (ácidos/bases)	6.471,80
	Disolventes no halogenados	2.912,65
	Pilas	39,90
	Parafina	138,90
	Envases contaminados	3.677,90
	Reactivos laboratorio	42,70
	Fluorescentes y lámparas de mercurio	128,00
	Restos anatómicos en formol	702,60
	Medicamento sólido caducado	638,55
	Total residuos químicos	14.753,00
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase VI) Kg/año	Restos de medicamentos citotóxicos y todo material que haya estado en contacto con ellos	4.598,10

Sistemas y Tecnologías de la información

En el apartado de Sistemas y Tecnologías de la Información, durante el año 2021 cabe destacar las siguientes actuaciones:

- Videollamada desde HIS Selene para consultar con pacientes.
- Integración de electros con Historia Clínica.
- Integración de partogramas en Historia Clínica.
- Integración de Cabina de Pletismografía.
- Implementación de VNA para Guardado y visualización de toda la imagen no radiológica generada en el Hospital, así como su integración y visualización en el HIS Selene.
- Proyecto de doble acometida de fibra óptica para contingencia
- Proyecto de cambio de proveedor de telefonía móvil incluida instalación de antenas para dar cobertura y cambio de SIM y terminales para guardias.
- Instalación de circuito de medicación segura en Hospital de Día.
- Instalación de telemetría en planta 4 hospitalización médica.



Seguridad y Vigilancia

INCIDENCIAS	2021
Acompañamiento enfermos	170
Agresión	16
Alarma de fuego	16
Alarma fuego no deseada	61
Alteración del orden	192
Amenaza	10
Apoyo informadores urgencias	14
Auxilio F.C.S.E.	10
Auxilio profesionales	208
Auxilio usuarios	22
Averías técnicas	161
Contenciones mecánicas	187
Custodias	359
Deficiencia recinto	46
Desalojo	3
Identificaciones	1
Incidencias en vehículos	9
Ley del tabaco	55
Llamada grúa	3
Llamadas F.C.S.E.	32
Localización personas	15
Mendicidad	1
Objetos perdidos y/o custodia	509
Otros	312
Pulsador anti-pánico	121
Pulsador anti-pánico no deseado	163
Recuperación objetos	390
Regulación de tráfico	63
Robo	7
Suicidio	1
Sustracciones	4
Vandalismo	2
Vigilancia sospechosa	12
TOTAL	3.175





Calidad

Objetivos institucionales
de calidad
Comisiones Hospitalarias
Grupos de Mejora
Certificaciones y
Acreditaciones

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 1 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida</i>	7	39 media: 6,5	240 media: 7,1
DESARROLLO DE ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	1	7 media: 1,2	51 media: 1,5
	<i>Mapa de experiencia del paciente</i>	Sí	83%	29

Objetivo 2: Mejorar la seguridad clínica

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica realizadas</i>	1	3 media: 1	30 media: 1,3
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: RONDAS DE SEGURIDAD	<i>Nº rondas en UCI¹ realizadas</i>	1	8 media: 1,3	45 media: 1,7
	<i>Nº rondas en urgencias realizadas</i>	1	7 media: 1,2	38 media: 1,4
	<i>Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas</i>	1	9 media: 1,5	44 media: 1,5
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	3	25 media: 4,2	119 media: 3,5
	<i>Nº total de rondas</i>	7	53 media: 8,8	277 media: 8,1

¹ UCI: Unidad de Cuidados Intensivos



Objetivo 3: Mejorar la seguridad del paciente en el centro

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO	<i>Constituido un comité para mejorar la adecuación de la práctica clínica de acuerdo con indicaciones de SGCACS²</i>	<i>Sí</i>	<i>100%</i>	<i>336 media 9,9</i>
	<i>Acciones desarrolladas para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales</i>	<i>Sí</i>	<i>100%</i>	<i>97%</i>
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro</i>	<i>11</i>	<i>62 media 10,3</i>	<i>100%</i>

Objetivo 4: Mejorar la gestión de los incidentes de seguridad en el centro

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
NÚMERO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS CON INFORME VALIDADO	<i>Nº IS³/EM validados</i>	<i>111</i>	<i>816 media: 136</i>	<i>5613</i>
	<i>Nº IS/EM⁴ identificados (de acuerdo al nº mín establecido)</i>	<i>149</i>	<i>1092 media: 182</i>	<i>7948</i>

² SGCACS: Subdirección General de Calidad Asistencial

³ IS: Incidente de Seguridad

⁴ EM: Errores de Medicación



Objetivo 5: Mejorar las prácticas seguras en la organización

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
IMPULSO DE PRÁCTICAS SEGURAS	Porcentaje de pacientes en UCI infectados o colonizados con BMR ⁵ durante el ingreso	5,10%	3,04%	5,71%
	Porcentaje de pacientes en UCI con episodios de ITU-SU ⁶ durante el ingreso	1,15‰	5,88‰	6,03‰
	Nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2021	Avanzado	Avanzado: 3 Intermedio: 3	Avanzado: 21 Intermedio: 13
	Disponibilidad de preparados de base alcohólica en el punto de atención	100%	99,7%	93%
	Aumento en el n° de profesionales formados en HM ⁷	2021: 288	2021: 1668 media: 278	2021: 14.724 media: 433,1
	% o grado de adherencia por servicios/unidades de IOZ ⁸	100%	100%	98%
	% de implantación del LVQ ⁹	95%	97,3%	96%

⁵ BMR: Bacterias Multirresistentes

⁶ ITU-SU: Infección del tracto urinario asociadas a sonda uretral

⁷ HM: Higiene de manos

⁸ IOZ: Infección Quirúrgica Zero

⁹ LVQ: Lista de Verificación Quirúrgica



Objetivo 6: Mejorar la atención al dolor

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR	% de pacientes que tienen recogida en la HC ¹⁰ la medición con una escala de valoración del dolor	99%	97,8%	92%
	Coordinación entre niveles asistenciales	Sí	100%	178 media: 5,2
	Promover la participación de los pacientes	Sí	83,3%	100%
	Desarrollo de "Buena práctica"	Sí	100%	82%
	Nº líneas Comité del Dolor	4	28 media: 4,7	97%

Objetivo 7: Desarrollar la gestión de calidad y la cooperación

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
DESARROLLAR LA GESTIÓN DE CALIDAD Y LA COOPERACIÓN	Realizada la planificación o autoevaluación	Realizada planificación	66,7%	91%
	Implantado el sistema de Gestión Ambiental	En proceso de implantación	2 certificados 2 implantado 2 en proceso	24 certificados 5 implantados
	Cumplimentado el cuestionario RSS ¹¹ actualizado	Sí	100%	100%
	Informe de análisis con áreas de mejora detectadas	Sí	100%	97%

¹⁰ HC: Historia Clínica¹¹ RSS: Responsabilidad Sociosanitaria

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Mantiene un referente de cooperación sanitaria en cada gerencia</i>	<i>Sí</i>	100%	100%
	<i>Elaborada una memoria resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales</i>	<i>Sí</i>	100%	91%
	<i>Identificada o elaborada buena práctica o una experiencia en cooperación sanitaria</i>	<i>Sí</i>	83,3%	59%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Atención al dolor	20	2
Calidad percibida, humanización y CTIL	17	5
Contra la violencia	14	3
Cuidados paliativos	10	2
Docencia	19	2
Ética asistencial	12	6
Farmacia y terapéutica	14	5
Gestión del conocimiento e investigación	10	13
Historias clínicas	11	2
Hospital sin humo	10	4
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	16	2
Morbi-mortalidad	10	2
Seguridad del paciente	29	6
Cuidados	14	1
Formación	25	4
Tecnología y adecuación de medios diagnósticos	10	1
Técnica de la Información Local	5	4
Dirección	8	17

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE
Grupo de mejora de higiene de manos
Grupo de seguridad de UCI
Grupo de tratamiento de infecciones osteoarticulares
Grupo de tratamiento de infecciones intraabdominales
Grupo de tratamiento de infección por SARS-CoV-2
Grupo de tratamiento de neumonías
Grupo de mejora de humanización en salud mental
Grupo de mejora e humanización en UCI
Comité de tumores Digestivos
Comité de tumores ORL



NOMBRE

Comité de tumores urológicos

Comité de tumores de pulmón

Comité de tumores de mama

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES**Certificaciones**

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Residuos urbanos y sanitarios	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Gestión de mantenimiento	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Conservación de viales y jardines	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Servicio integral de esterilización	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Servicio integral de lavandería	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Desinsectación y desratización	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Transporte interno-externo y gestión auxiliar	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Gestión de almacenes y distribución	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid



SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Gestión de personal administrativo de recepción/información y centralita telefónica.	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Servicio integral de seguridad	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Limpieza	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Restauración	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Todas las actividades de concesionaria.	UNE EN ISO 14001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Todas las actividades de concesionaria.	OHSAS 18001:2007 / UNE EN ISO 45001:2018	2009	2021	SGS ICS IBÉRICA

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Comité de Ética Asistencial	20/12/2020	20/12/2024	Viceconsejería de Humanización Sanitaria
HOSPITAL SIN HUMO categoría PLATA	2010	2022	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Ser + HUMANO	2019	2022	D.G. Humanización y Atención al Paciente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid



Otras actuaciones

- Premio Top 20 a la mejor Gestión Global del Hospital.
- Finalista Top 20 Área de la Mujer.
- Seleccionado como candidato a Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados (CCEC® o BPSO®).

Y además:

PARTICIPACIÓN DE LA DCA EN COMISIONES HOSPITALARIAS

Comisión de Atención al Dolor. Dras. Lourdes Sainz de los Terreros Soler y Beatriz Isidoro Fernández.

Comisión de Humanización, Calidad Percibida y Coordinación Técnica de la Información Local. Dras. Lourdes Sainz de los Terreros Soler y Beatriz Isidoro Fernández.

Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica. Dra. Beatriz Isidoro Fernández.

Comisión de Morbi-mortalidad y Tejidos. Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler.

Comisión de Seguridad del Paciente. Dras. Lourdes Sainz de los Terreros Soler y Beatriz Isidoro Fernández.

PROTOCOLOS REALIZADOS O REVISADOS POR MEDICINA PREVENTIVA

Procedimiento de actuación frente a infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2

Actualización del despistaje de infección activa en preoperatorio de pacientes.

Procedimiento de entrada al hospital de visitas/acompañantes en el contexto de la pandemia COVID-19

Recomendaciones al alta para pacientes con sospecha o confirmación de SARS-CoV-2

CURSOS DE FORMACIÓN IMPARTIDOS POR EL SERVICIO

Sesión general del hospital: "COVID-19. 15 meses después". Julio de 2021. Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler.

"Epidemiología, prevención y control de las infecciones urinarias". Master de Salud Pública. Escuela Nacional de Sanidad. Septiembre de 2021. Dra. Beatriz Isidoro Fernández



El sistema al servicio de las personas

Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

Decir que el sistema está al servicio de las personas es una obviedad, pero, por tan evidente, a veces se olvida. La actividad del Hospital Universitario del Sureste gira en torno a nuestros usuarios que son el verdadero motor de toda nuestra actividad.

Prueba de todo ello es que:

- Damos especial importancia a las reclamaciones porque nos ayudan a mejorar en la atención que ofrecemos.
- Resulta capital para nuestra organización ofrecer soluciones sociosanitarias a situaciones concretas que nos encontramos en nuestro día a día.

Todo ello nos obliga a tener muy presente la experiencia del paciente y la calidad percibida por el mismo.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	532	798	266	50,00%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2021	% 2021	% ACUMULADO
Citaciones	204	25,56%	25,56%
Disconformidad con la Asistencia	180	22,56%	48,12%
Información General	78	9,77%	57,89%
Desacuerdo con Organización y Normas	64	8,02%	65,91%
Trato Personal	62	7,77%	73,68%
Lista de Espera Quirúrgica	54	6,77%	80,45%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	20,75	23,80	3,05	14,68%

Fuente: Cestrack

Se entiende por actividad asistencial la suma de los siguientes parámetros:

- N° de consultas realizadas.
- N° de urgencias atendidas que no requirieron ingreso.
- N° de ingresos hospitalarios.
- N° de intervenciones quirúrgicas sin ingreso.

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

	2020	2021	VAR.
AGRADECIMIENTOS (felicitaciones)	112	145	33
Sugerencias	22	24	2

- En el servicio de Atención al Paciente se realizaron 9.310 atenciones directas a pacientes y/o familiares, resultando un incremento del 25 % las demandas de los usuarios con respecto al año anterior. El 20 % de estas atenciones fueron a través de otros canales de comunicación como atenciones telefónicas o bien, a través del correo electrónico.
- Demandaron entre otras actividades:
 - Solicitudes de documentación clínica: 2029 solicitudes, un 30% más que en el año anterior.
 - Tramitación de Libre Elección de Especialista, tanto dentro como fuera del hospital: 501 cambios.
 - Canalizaciones y 2ª opinión: 198 solicitudes.
- Se han gestionado 4 expedientes de Reclamación Patrimonial.
- Se han realizado reuniones con los distintos servicios durante el primer trimestre del año con el objeto de presentar el desglose de los datos referentes a cada una de sus Unidades, así como las principales propuestas de mejora a implantar durante el año, en aras de mejorar la satisfacción y calidad percibida del usuario.
- Trabajo desarrollado y participación activa en las Comisiones de:
 - Unidad Funcional de Gestión de Riesgos.
 - Humanización y Calidad percibida.
 - Ética asistencial.
 - Coordinación de la Información Local.

TRABAJO SOCIAL

El total de pacientes atendidos en primera consulta fue de 714, de los cuales 510 tenían interconsulta (ITC).

El total de pacientes atendidos en consultas sucesivas fue de 67.

Ahora bien, si tenemos en cuenta las consultas sucesivas capturadas en Selene (actividad real realizada por Trabajo Social) habría que indicar que son 2.249.

MOTIVOS MAYORITARIOS DE INTERVENCIÓN SOCIAL

MOTIVO	2021 %
Valoración social	41,20%
Información de recursos	10,10%
Valoración riesgo social al alta	9,52%
Derivación a C.C. y RH	8,54%
información	3,08%
Tarjeta sanitaria	2,24%
Coordinación con otras instituciones	2,10%
Residencias	1,96%
Coordinación con SS.SS	1,96%
Violencia de género	1,68%
Resto	17,61%

SERVICIOS MAYORITARIOS DE ATENCIÓN

PETICIONARIO	2021 %
Medicina Interna	39,78%
Traumatología	13,91%
Urgencias	10,14%
Pediatría General	6,38%
Psiquiatría	5,07%
Neurología	4,49%
Rehabilitación	2,61%
Neumología	2,46%
Cirugía General y Digestiva	2,32%
Nefrología	2,32%
Otros	10,51%

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Durante el año 2021 un total de 32 pacientes realizaron Instrucciones Previas, un 146 % más que en el año anterior, de las cuales dos fueron modificaciones y dos, revocaciones.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

Durante 2021 no hubo ningún acuerdo firmado sobre cooperación sanitaria. De todas formas, sí se realizaron actividades de cooperación del hospital.

A título personal:

- Facultativo Especialista de Obstetricia y Ginecología. Del 5/10/2020 al 05/01/2021 a YEMEN.
- Facultativo Especialista en Medicina Interna. Del 12/11/2021 al 11/05/2022.

Asociaciones y voluntariado

El servicio de voluntariado del Hospital durante el año 2021 se ha encontrado inactivo por los motivos epidemiológicos dados por la pandemia por COVID-19.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

La celebración de Días Nacionales y/o Mundiales quedaron suprimidas por la situación epidemiológica derivada de la pandemia del COVID-19. Únicamente:

- El día 31 de mayo, Día Mundial sin Tabaco, se informó de la celebración de este día y de la importancia de vivir sin tabaco. Durante todo el día se transmitieron mensajes a través de megafonía del Hospital.
- Con motivo del Día Mundial contra la Hepatitis, que se celebra el 28 de julio, se realizó durante ese día en el centro un sencillo test de detección de la hepatitis C. De 11:00 a 14:00 horas se colocó una mesa en el vestíbulo de entrada para llevar a cabo el cribado a toda persona que lo requiriese. El test consiste en la introducción de un hisopo o palillo en la boca para recoger la muestra del fluido oral y su posterior colocación en un tubo con una solución reveladora. Aproximadamente en 20 minutos se obtiene el resultado.

Con esta actividad se pretendía hacer una detección de hepatitis C en la población, dentro del proyecto Sureste sin C desarrollado por el hospital. De una forma rápida y sencilla, sin ningún tipo de trastorno, se pudo realizar el test y saber si se padecía hepatitis C. Los resultados se incluyeron en la historia clínica del paciente y si estos fueron positivos se inició el proceso de tratamiento de la enfermedad. Con las nuevas terapias disponibles se logra la curación de la enfermedad en la inmensa mayoría de los casos con un tratamiento de corta duración y sin efectos adversos.

Acciones informativas y de concienciación

Durante la situación de crisis sanitaria por COVID-19 se ofreció a los pacientes ingresados la posibilidad de comunicarse a través de las nuevas tecnologías con sus familiares y allegados mediante tabletas digitales. Asimismo, se ofrecieron libros de lectura para acompañar a los pacientes dando un respiro a su soledad.

Se hicieron llegar cartas anónimas llenas de ánimo y esperanza, así como dibujos de la mano de los más pequeños.

Mesas solidarias / informativas

Con motivo del COVID-19 todo el programa de mesas solidarias e informativas quedó suprimido.

Visitas y actos culturales

Todas las visitas y actos culturales quedaron suprimidos por la pandemia COVID-19.

Únicamente el día 5 de enero nos visitaron SSMM los Reyes Magos, que no accedieron al recinto, pero sí, en cambio, trajeron regalos a los niños ingresados que entregaron al personal de guardia.

Por otra parte, se organizó el tradicional certamen de relatos breves *Historias desde el Sureste*, en su VIII edición, para trabajadores del Hospital. Los relatos fueron difundidos en la intranet y se adjudicaron los premios a los ganadores sin acto oficial de entrega.

Acción y Sensibilización Ambiental

En lo referente a Responsabilidad Social Sociosanitaria, el HU Sureste continuó avanzando en su estrategia, dentro del modelo del Servicio Madrileño de Salud, donde continuó manteniendo el nivel medio.

En el 2021, además de dar continuidad a las acciones ya iniciadas en materia de gestión medioambiental o transparencia, se potenció la información al ciudadano sobre instrucciones previas, la transparencia informativa en redes sociales y la participación de algunos grupos de interés.

El hospital durante el año 2021 ha continuado con el mantenimiento de la gestión y sensibilización ambiental, sobre todo en lo relacionado con los residuos.

Filantropía

En 2021 se volvió más o menos a la normalidad y se recuperó por Navidades nuestra semana de la solidaridad. Los trabajadores del Hospital se volcaron en esta nueva edición consiguiéndose numerosas aportaciones que fueron destinadas a la Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio (AAPS).

La transparencia

La Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información y buen gobierno, publicada en el BOE de 10 de diciembre de 2013, establece las obligaciones de buen gobierno y garantía de acceso a la información que deben cumplir los responsables públicos.

Por ello, nuestra página web está abierta a ofrecer toda la información cuyo conocimiento sea relevante para garantizar la transparencia de nuestra actividad.

La información general de la actividad económica de nuestro centro se ofrece, junto con el resto de centros del Servicio Madrileño de Salud, en el <<Portal de Transparencia de la Comunidad de Madrid>>

En nuestra página web puede encontrar, en la página habilitada especialmente:

- Nuestras memorias de actividad.
- La estructura de nuestra organización.
- Nuestro Contrato de Gestión.
- Acceso al formulario de solicitud de información pública.

Acceso a página de transparencia de nuestra web:

<https://www.comunidad.madrid/hospital/sureste/nosotros/transparencia/transparencia>

Premios institucionales

- Centro Socialmente Responsable en la categoría MEDIO.
- Premio Top 20 Hospitales 2021 al Hospital Universitario del Sureste en la categoría de Gestión Hospitalaria Global.
- Finalista en el área de la Mujer en los Premio Top 20 Hospitales 2021.





Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral
Premios y reconocimientos a
nuestros profesionales
Actividades a destacar de
nuestros profesionales
Actividad a destacar por
Servicios

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos. Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

En la página <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud> puede encontrar:

- Histórico con datos desde 2016
- Plantillas orgánicas
- Contenido relacionado (plantillas orgánicas de los centros sanitarios y RRHH del Servicio Madrileño de Salud; provisión de jefaturas en centros sanitarios; acuerdos del Consejo de Administración del mismo, y selección de personal estatutario).

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

ACTIVIDAD	NÚMERO
Exámenes de salud	224
Adaptación de puestos	41
Vacunas administradas	1.930
Derivadas del RM	75
Gripe estacional	716
COVID-19	1.139
Accidentes biológicos	41

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
<p>2º Premio a la mejor comunicación oral del X Congreso Nacional de la SEIP.</p> <p>PEDIATRÍA</p>	<p>María Belén Hernández Rupérez, Cristina Calvo, Esmeralda Núñez Cuadros, Rosa Alcobendas Rueda, Carmelo Guerrero, Laura Martín Pedraz, Susana Melendo Pérez, Daniel Clemente Garulo, Azucena García Martín, Victoria Fumadó Pérez, María Méndez Hernández, Ana Menasalvas Ruiz, Carmen García Pardos, Elisa Fernández-Cooke, Olga Calavia Garsaball, Borja Guarch Ibáñez, Elisa Garrote Llanos, Marisol Camacho Lovillo, María Dolores García Alfaro, María Teresa Coll Sibina, Neus Rius Gordillo, Alfredo Tagarro García, Elena Colino Gil, Jesús Saavedra Lozano, Grupo RIOPED.</p>	<p>Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP)</p>
<p>Analysing transitions in the integrated model in a Regional Health System</p> <p>Uno de los 90 mejores abstracts presentados por autores jóvenes en la 58th European Renal Association Congress. 5-8 June 2021.</p> <p>NEFROLOGÍA</p>	<p>Beatriz Gil- Casares Casanova, José Portolés, Paula López, Fernando Tornero Molina, María Marqués Vidas, José Luis Rojo Álvarez.</p>	<p>58th European Renal Association Congress. 5-8 June 2021</p>
<p>Por el trabajo: Epidemiología de la Enfermedad de Fabry en pacientes en hemodiálisis de la Comunidad de Madrid.</p> <p>PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL DE DIÁLISIS de la XVI Reunión Anual de la Sociedad Madrileña de Nefrología. Madrid, España. 22 y 23 de septiembre 2021</p> <p>NEFROLOGÍA</p>	<p>Elena Corchete Prats, Emilio González Parra, Jose Antonio Herrero Calvo, Almudena Vega, Nicolás Macías, María Delgado, Milagros Fernández, Rafael Jesús Sánchez, Laura Álvarez, Ramón Jesús Miranda, Javier Vian, Virgina López de la Manzanera, Evangelina Mérida, Mónica Pereira, David Sapiencia, Natalia Andrés, Patricia Muñoz, Yohana Gil, María Sánchez, Clara Cases, Beatriz Gil, Alicia García, Valeria Sainz, Simona Alexandru, Saúl Pampa, María López, Jose Carlos de la Flor, Patricia Nora Estrada, Jose Ramón Berlanga, Rocío Zamora, Rosa Sánchez, Laura Rodríguez- Osorio, Carmen Fraile, Fernando Caravaca-Fontán, Cristina Moratilla, Carmen Cabré, Karina Furaz, Luis Nieto, María Teresa Villaverde, Claudia Grisel Tapia, Santiago Cedeño, Sandra Castellano, Evaristo Valdés, Marta Ferreira, Pilar Martínez, Marta Sanz, Mercedes Sánchez, Francisco Ríos, Sofía Palomo, María Luisa Serrano, Ana Blanco, Laura Espinel, Fernando Tornero.</p>	<p>XVI Reunión Anual de la Sociedad Madrileña de Nefrología. Madrid, España. 22 y 23 de septiembre</p>



ACTIVIDAD A DESTACAR POR SERVICIOS

Aparato digestivo

- Curso de Sedación Profunda en Endoscopia, celebrado en el Hospital Universitario del Sureste de Madrid, octubre de 2021. Acreditado con 3 créditos de formación continuada por la Comisión de Formación Continuada de la Comunidad de Madrid.
- Formación de Residentes de Aparato Digestivo procedentes del Hospital Universitario Gregorio Marañón durante 1 mes.
- Elaboración de los Protocolos: “Hemorragia digestiva baja”, “Actualización en sedación en procedimientos endoscópicos” y “Actualización en el seguimiento de pólipos”
- Participación en las Comisiones de Farmacia, Docencia Pregrado, Docencia Postgrado, Morbimortabilidad y Cáncer
- Miembros de las principales sociedades científicas de Aparato Digestivo (SEED, AEEH, SEPD, AEG).

Cardiología

El Dr. Adolfo Villa Arranz fue el ponente de formación continuada en Atención Primaria del Área, con charlas formativas mixtas (presencial + on-line):

- “Actualización del paciente diabético en Cardiología”; marzo/21.
- “Evidencias sobre dapagliflozina en enfermedad cardiovascular”; marzo/21
- “Actualización en insuficiencia cardiaca para Atención Primaria”; junio/21.
- “SGLT-2 en insuficiencia cardiaca crónica con FEVI reducida”; Noviembre/21.

Asimismo, el Dr. Villa participó en:

- Programa MICADO (“Manejo de Insuficiencia Cardiaca, Actuación Dirigida a Optimizar”)- Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid-Aula Severo Ochoa.
- “Debate sobre nuevas guías europeas de tratamiento de Insuficiencia cardiaca”, octubre/21, en calidad de ponente.

Farmacia Hospitalaria

La Dra. Olaia Serna Romero obtuvo la calificación de apto en el curso de formación específica: XXXVIII Curso de Monitorización de fármacos en la práctica clínica, celebrado en la modalidad online por la Universidad de Salamanca.



Además, la Dra. Serna durante el curso 2020/2021 ha acreditado la superación del título de la Universidad Miguel Hernández de Elche del Máster propio en Farmacocinética Clínica e Individualización Posológica. III Edición.

Geriatría

La Dra. María Redondo Martín realizó durante 2021 el máster *Paciente con enfermedad crónica avanzada y necesidades paliativas*, de la Universidad Complutense de Madrid

Nefrología

Dr. Fernando Tornero:

- Presidente de la Sociedad Madrileña de Nefrología hasta septiembre de 2021.
- Revisor de la revista Nefrología.
- Revisor de la revista Brasileña de Nefrología.
- Evaluador de proyectos de investigación del Instituto Carlos III.
- Miembro del Comité Evaluador de las comunicaciones al congreso de la Sociedad Española de Nefrología.
- Miembro del Comité Evaluador de las comunicaciones al congreso de la Sociedad Madrileña de Nefrología.

Dra. Beatriz Gil Casares:

- Miembro de la junta directiva de la Sociedad Madrileña de Nefrología desde septiembre de 2021.
- Miembro del Comité Evaluador de las comunicaciones al congreso de la Sociedad Madrileña de Nefrología.

Traumatología

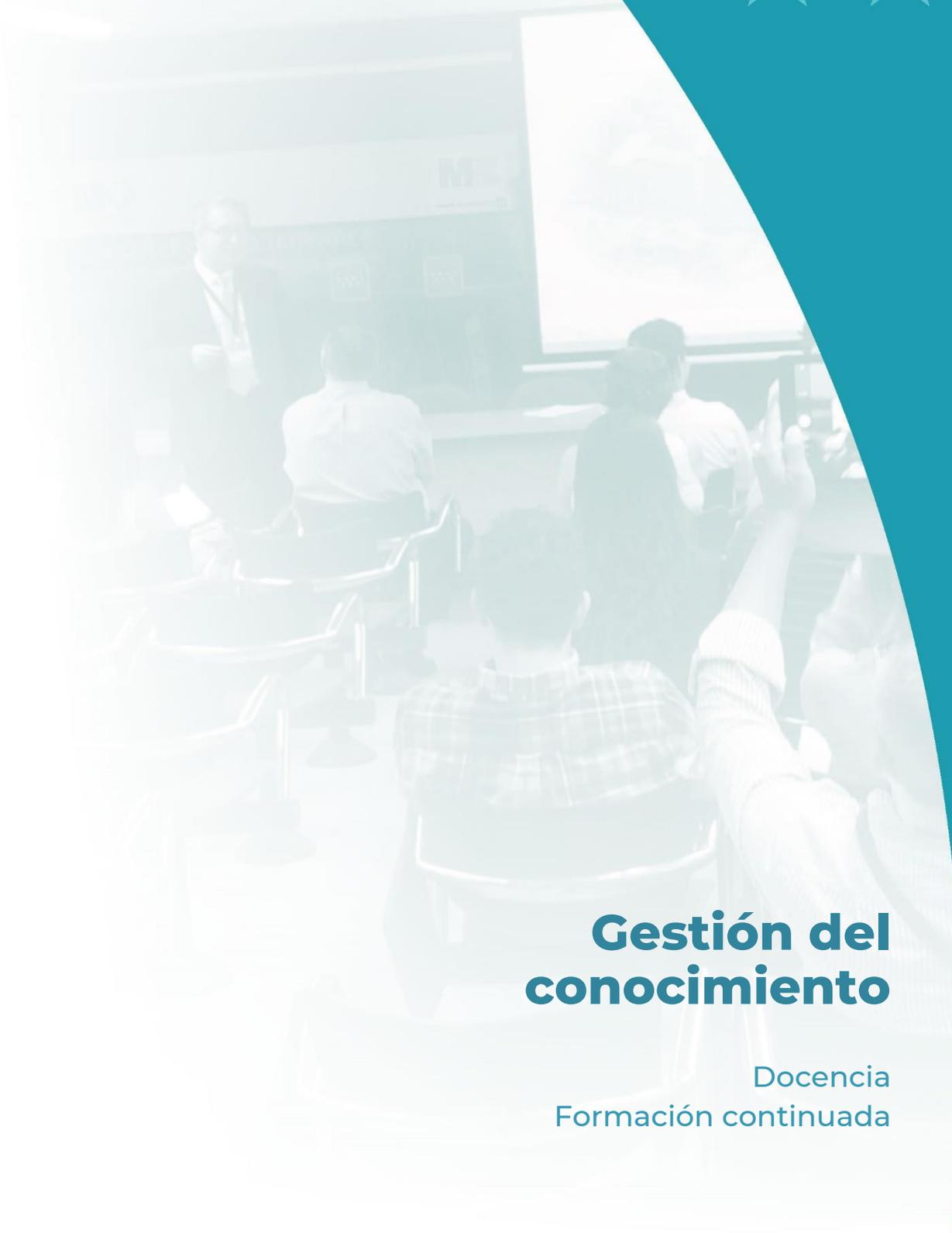
- La Dra. Susana López Serrano es miembro del Comité de Seguridad del paciente y responsable de seguridad del servicio de Traumatología del Hospital.

Urgencias

El servicio de Urgencias durante el año 2021 puso en marcha:

- Protocolo del servicio de Urgencias para la atención integral (valoración, actuación y alta) del paciente urgente que precisa recambio de férula de yeso por rotura o deterioro de la misma. (Delegación de competencias en personal de Enfermería).
- Protocolo de Detección precoz de VIH en Urgencias. Clara Fernández Gil y Sixto Aranda Sánchez.

Procedimiento de atención a la mujer víctima de violencia de género. Jesús M^a Valdueza Sandín, Isabel Michel Morencos y Sixto Isidro Aranda Sánchez.



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Profesional Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	4	IES La Poveda (Arganda del Rey)
	2	Colegio Tres Olivos
Técnico Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	3	IES Antonio Machado (Alcalá de Henares)
Documentación Sanitaria	6	Centro de F.P. Específica San Juan de Dios (Ciempozuelos)
	8	Cruz Roja Española (Madrid)
	20	IES Moratalaz (Madrid)
	3	IES Fuencarral (Madrid)
	7	IES Antonio Machado (Alcalá de Henares)
	1	CESUR
	3	Colegio Salesianos Estrecho-San Juan Bautista
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	3	Escuela Internacional Ciencias de la Salud
	6	Escuela Profesional Javeriana
	9	IES Claudio Galeno
	2	ITEP
	TOTAL	77

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	62	Universidad Francisco de Vitoria
Enfermería	38	Universidad Francisco de Vitoria
Terapia Ocupacional	10	Universidad Rey Juan Carlos
	1	Universidad de Castilla La Mancha
Psicología	16	Universidad Rey Juan Carlos
Trabajo Social	6	Universidad Complutense de Madrid
Ingeniería Industrial	1	Universidad Carlos III
Ingeniería Biomédica	63	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	197	



Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster en Psicología General Sanitaria	2	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	2	

Nº DE PROFESIONAL VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO

UNIVERSIDAD	PROFESORES ASOCIADOS	SERVICIO
	1	Nefrología
Universidad Francisco de Vitoria	1	Oncología
	1	Digestivo
Universidad Rey Juan Carlos	2	Psicología
	4	Ingeniería Biomédica
	1	Terapia Ocupacional
TOTAL	10	

Nuestros profesionales

GRADO	CURSO	ORGANISMO	PROFESIONALES
ALERGOLOGÍA (MEDICINA INTERNA)			
Medicina. Tutoría clínica de prácticas.	2020/2021	Universidad Francisco de Vitoria	Rafael Pineda Pineda
APARATO DIGESTIVO			
Ingeniería Biomédica del Hospital Rey Juan Carlos. Patología médico-quirúrgica integrada I	2021-2022	Universidad Rey Juan Carlos	Miguel Rivero Fernández (Tutor) 25,2 horas impartidas.
Profesor universitario asociado.	6º	Universidad Francisco de Vitoria.	Miguel Rivero Fernández. 90 horas impartidas
Ingeniería Biomédica Hospital Rey	2021-2022	Universidad Rey Juan Carlos	Miguel Rivero Fernández Antonio Díaz Sánchez



GRADO	CURSO	ORGANISMO	PROFESIONALES
Juan Carlos. Tutores del proyecto fin de carrera. "Análisis de la calidad en exploraciones endoscópicas en la Unidad de Endoscopia del HUS"			Eloísa Moya Valverde
Ponentes en Seminario de Aparato Digestivo para alumnos de ingeniería Biomédica		Universidad Rey Juan Carlos	Lucía Diéguez Montes Miguel Rivero Fernández
CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO			
Medicina	3º,4º y 6º	Universidad Francisco de Vitoria	Dr. Alonso Poza t FEAS del Servicio
Tutorización alumnos Ingeniería Biomédica	2021/2022	Universidad Rey Juan Carlos	Dr. Alonso Poza t FEAS del Servicio
Medicina. Docencia teórica de la asignatura optativa Avances en la función vascular.	3º	Universidad Autónoma de Madrid	Dr. Vaquero
FARMACIA HOSPITALARIA			
Medicina. Farmacología General y Procedimientos terapéuticos.	3º	Universidad Francisco de Vitoria	Facultativos del Servicio Ana M ^º Iglesias Bolaños. (25,2 horas)
Profesores tutores.			Olaia Serna Romero. (25,2 horas)
Ingeniería Biomédica.	2021/2022	Universidad Rey Juan Carlos.	Ana María Iglesias Bolaños. Tutora Olaia Serna Romero. Tutora
Medicina	20218/2022	Universidad Francisco de Vitoria	Olaia Serna Romero



GRADO	CURSO	ORGANISMO	PROFESIONALES
GERIATRÍA (MEDICINA INTERNA)			
Medicina	4º	Universidad Francisco de Vitoria	Miriam Ramos Cortés Yolanda Parada Freitas
HEMATOLOGÍA			
Tutores clínicos de prácticas de Medicina	2021/2022	Universidad Francisco de Victoria (UFV) Madrid	Dra. Mª Teresa Cobo Rodríguez Dr. Guillermo Pérez Calle Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez
MEDICINA PREVENTIVA Y GESTIÓN DE CALIDAD			
Medicina: tutor clínico de prácticas	6º	Universidad Francisco de Vitoria	Dra. Beatriz Isidoro Fernández Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler
Ingeniería biomédica: tutor prácticas clínicas	4º	Universidad Rey Juan Carlos	Dra. Beatriz Isidoro Fernández Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler
NEFROLOGÍA			
Medicina	5º y 6º	Universidad Francisco de Vitoria	Dr. Tornero, Dra. Gil Casares, Dra. De Gracia, Dra. Romero, Dra. Moya, Dr. Bautista
Ingeniería Biomédica	4º	Universidad Rey Juan Carlos	Dr. Tornero, Dra. Gil Casares, Dra. De Gracia, Dra. Romero, Dra. Moya, Dr. Bautista
Medicina	5º	Universidad Francisco de Vitoria	Dra. Romero. Profesora Asociada de Nefrología
PEDIATRÍA			
Medicina. Lactancia materna.	2021	Universidad Francisco de Vitoria	Belén Hernández Rupérez. Tutora clínica de prácticas.
Tutor clínico	2020-21/ 2021-22	Universidad Francisco de Vitoria	Todos los FEA de pediatría del Hospital Universitario del Sureste
PSIQUIATRÍA			
Medicina		Universidad Complutense de Madrid	Dolores Moreno Pardo
Psicología		Universidad Rey Juan Carlos	Todo el servicio incluyendo médicos y enfermeros
Ing Biomédica		Universidad Rey Juan Carlos	Eduardo Fuster Nacher



GRADO	CURSO	ORGANISMO	PROFESIONALES
			Elena Luján Pérez Dolores Moreno Pardillo Fernando Pascual Pinazo
Medicina		Universidad Francisco de Vitoria	Eduardo Fuster Nacher Elena Luján Pérez Dolores Moreno Pardillo Fernando Pascual Pinazo
REHABILITACIÓN			
Terapia Ocupacional	3º y 4º		Jaime Bernal Corral
Ingeniería Biomédica	4º	Universidad Rey Juan Carlos	Jaime Bernal Corral Ester Ruiz Rodríguez Lucía Picazo del Pozo Blanca Barbero Bonilla Carolina Fernández Elizo Noelia Palmero Rivas
TRAUMATOLOGÍA			
Medicina		Universidad Francisco de Vitoria	Susana López Serrano
UCI			
Medicina	6º	Universidad Francisco de Vitoria	Todos los FEAS del servicio.
Enfermería	4º		
Ingeniería Biomédica*	4º	Universidad Rey Juan Carlos	*Ana M de Pablo es la coordinadora de prácticas clínica de Ing Biomédica
Medicina	6º	Universidad Alfonso X el Sabio	Manuel Cruz Tejedor y Amparo Cabanillas Carrillo
URGENCIAS			
Medicina	1º, 5º y 6º	Universidad Francisco de Vitoria	Todos los facultativos son profesores tutores (prácticas)
			Lidia Barajas Muñoz es además Coordinadora de alumnos de Medicina
Medicina	5º		Sixto Aranda Sánchez. Colaborador docente en Estancias Clínicas I



POSTGRADO		ORGANISMO	PROFESIONALES
APARATO DIGESTIVO			
Máster en endoscopia digestiva avanzada de la SEED		Universidad Católica de Valencia	Eloísa Moya Valverde
Cursos de Sedación profunda en endoscopia	6-7, 20-21 y 27-28 Octubre 2021	Sociedad Española de Endoscopia Digestiva	Dra. Ana Isabel González Tallón. Miguel Rivero Fernández
CARDIOLOGÍA			
Máster teórico-práctico en Insuficiencia cardíaca crítica y avanzada (2ª edición)		Fundación para la investigación Biomédica y Universidad Complutense de Madrid	Adolfo Villa Arranz (coordinación docente y clases teóricas y prácticas)
CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO			
Docencia del servicio en la formación de residentes bajo la colaboración como Dispositivo Docente Asociado del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo de este Hospital con la Unidad Docente Acreditada de Cirugía general y del Aparato Digestivo del HGUGM.		HGU Gregorio Marañón	Dr. Alonso Poza y FEAS del servicio de CGD
FARMACIA HOSPITALARIA			
Biosimilar 360ºperspectiva del biosimilar en farmacia hospitalaria	2021	Universidad de Alcalá de Henares	Cristina Capilla



“Medicina de Precisión y biomarcadores en Artritis Reumatoide. Persistencia y seguridad a largo plazo	2021	Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria	Cristina Capilla
Curso on line Formación en Farmacia oncológica para farmacéuticos residentes. Tumores ginecológicos: cáncer de ovario, cáncer de cérvix, cáncer de endometrio		SEFH (Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria)	Ana Mª Iglesias Bolaños
HEMATOLOGÍA			
Iron deficiency diagnosis in older age. Curso on line		EHA (European Hematology Association) CAMPUS	Mª Teresa Cobo Rodríguez
NEFROLOGÍA			
Máster en hemodiálisis	2021	Universidad Complutense de Madrid	Dr. Fernando Tornero Molina
Curso de actualización de técnicas de diálisis para residentes de nefrología	2021	Sociedad Española de Nefrología	Dr. Fernando Tornero Molina
PSIQUIATRÍA			
Máster en Investigación Salud Mental	2020/2021	Universidad Complutense de Madrid	Dolores Moreno Pardillo
REHABILITACIÓN			
Ergonomía y movilización de pacientes		Hospital Universitario del Sureste	Jaime Bernal Corral



TRAUMATOLOGÍA		
Residentes de Traumatología	ASEPEYO	Susana López Serrano
UCI		
Magister en Medicina de Emergencia	Universidad Complutense de Madrid	Esther García Sánchez
URGENCIAS		
Máster en Medicina Estética	UDIMA	Lidia Barajas Muñoz. (Profesora)

Dirección de proyectos docentes

GRADO	ALUMNO/ TÍTULO PROYECTO	PROFESIONALES
NEFROLOGÍA		
Ingeniería Biomédica. Universidad Rey Juan Carlos	Clara Pérez de los Cobos Cintas y María Cancho Paniagua. "Analysis of predictive anemia control variables in patients with renal insufficiency".	Beatriz Gil- Casares
Ingeniería Biomédica. Universidad Rey Juan Carlos	María Cancho Paniagua. "Analysis of predictive anemia control variables in patients with renal insufficiency".	Beatriz Gil- Casares

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Actualización de cuidados en hospitalización para TSMCAE: actuación con pacientes COVID-19	40	CURSO	ae	38
COVID-19 Prevención, control y manejo de pacientes. Principales actuaciones de los profesionales sanitarios	30	CURSO	EN, FI, ME, ae, TO.	36
Implantación plan de autoprotección (CSM Arganda)	2	CURSO	TODOS	15
Actualización en el Manejo de la Enfermedad Tromboembólica Venosa en Urgencias	2	CURSO	FEA URG.	14
Calidad asistencial y experiencia del paciente	25	CURSO	EN, FA, FI, ME, OP, pa, PS, ae, TS, TSNS, TO.	15
Seguridad del paciente: prácticas seguras	40	CURSO	EN, FI, ME, ae.	37
Seguridad del paciente: prácticas seguras para prevenir las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria	20	CURSO	EN, FI, ME, OP, ae, TO.	35
Comunicación y habilidades sociales en el ámbito de las emergencias	30	CURSO	EN, FI, ME, pa, PS, ae, ur, TS.	36
Comunicación y empatía en el entorno sanitario	30	CURSO	TODAS.	49
Movimiento y posiciones en el trabajo de parto	2	CURSO	EN, ae.	19
Manejo y control del desgaste profesional (Síndrome de Burnout) en el ámbito sanitario	20	CURSO	TODAS.	34
Actualización en enfermería en la atención a pacientes en el bloque obstétrico	21	CURSO	EN.	32
Canalización de accesos vasculares mediante ecografía	5	CURSO	EN.	18
Cuidados en la unidad de endoscopias	20	CURSO	EN, ae.	25
Actualización en soporte vital pediátrico básica (RCP Pediátrica Básica)	5	CURSO	EN, ME.	16



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Ventilación mecánica no invasiva	10	CURSO	EN, ae.	15
Ecografía vesical para enfermería	4	CURSO	EN.	18
Presentaciones efectivas. Presentaciones en público	20	CURSO	TODOS.	32
Habilidades para la comunicación eficaz	20	CURSO	TODOS.	45
Triaje de prioridades en urgencias con Sistema Manchester 1ªED	8	CURSO	EN.	15
Triaje de prioridades en urgencias con Sistema Manchester 2ªED	8	CURSO	EN.	16
Atención al parto inminente fuera del bloque obstétrico 1ªED	3	CURSO	EN, ae.	15
Contención verbal, contención farmacológica e inmovilización terapéutica	10	CURSO	ME, EN, ae.	10
Actualización procedimientos unidad materno infantil	6	CURSO	EN, ae.	17
Savana	1,5	CURSO	ME.	4
Liderazgo participativo	25	CURSO	DUE.	1
Herramientas para la resolución de conflictos en la tutorización	20	CURSO	EN, FI, ME, LO, UN, OD, ae; TO, ap, au, di, ds, af, hb, id, op, pd, rd, la.	16
Prevención de infecciones en entorno hospitalario 1ªED	15	CURSO	EN, FA, TODAS.	22
Prevención de infecciones en entorno hospitalario 2ªED	15	CURSO	EN, FA, TODAS.	22
Ergonomía y movilización de pacientes	5	CURSO	Ae, TO, FI, EN.	23
Procedimiento y manejo de formaldehído	5	CURSO	EN, ae, ap.	20
Manejo y movilización de cargas en el ámbito sanitario 1ªED	5	CURSO	Ae, af, EN.	18
Manejo y movilización de cargas en el ámbito sanitario 2ªED	5	CURSO	Ae, af, EN.	14
Técnicas de comunicación efectiva: cómo transmitir malas noticias	15	CURSO	EN, FI, ME, ae.	30



SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
25/06/2021	COVID-19: 15 meses después.	Medicina Preventiva / Salud Laboral / Medicina Interna
02/07/2021	Eliminación de la hepatitis crónica por virus C. Proyecto Sureste sin C.	Aparato Digestivo
01/10/2021	Todos a una: a propósito de un caso a través de la alianza estratégica.	Psiquiatría
08/10/2021	Monitorización de fármacos: hacia la individualización de la terapia farmacológica.	Comisión de Farmacia
15/10/2021	La ley de Eutanasia: una visión desde el Comité de Ética Asistencial.	Comité de Ética
22/10/2021	Díálisis domiciliaria: la vuelta de viejas técnicas.	Nefrología
29/10/2021	Detección VIH oculto.	Urgencias
05/11/2021	Lesiones serradas de colon y recto; perspectivas anatómo-patológicas.	Anatomía Patológica
12/11/2021	Intervención de Fisioterapia en pacientes Covid.	Rehabilitación
19/11/2021	Experiencia en telemedicina: H.U. Sureste – Residencia (AMAS) de Arganda del Rey.	Atención Sociosanitaria
26/11/2021	Uro-Oncología: “hasta el infinito y más allá”.	Urología.
03/12/2021	Granulomatosis eosinofílica con poliangeitis (GPEA) o síndrome de Churg-Strauss.	Alergología
10/12/2021	Luchando contra el tabaquismo.	Laboratorio
17/12/2021	Hipoacusia infantil: manejo clínico.	Otorrinolaringología



Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Divulgación científica

Actividades a destacar de nuestros
profesionales

Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	Financiador / Promotor
Proyecto del Registro Nacional de Fracturas de Cadera por fragilidad en el anciano (RNFC)	Complejo asistencial de Ávila
Epidemiología de la enfermedad de Fabry en los pacientes en hemodiálisis en la Comunidad de Madrid	Sociedad Madrileña de Nefrología (SOMANE)
Estudio prospectivo no intervencional poscomercialización para evaluar los criterios sobre qué renovación del tratamiento con análogos de la LHRH se realiza en pacientes con cáncer de próstata localmente avanzado o metastásico. ESTUDIO ANAREN	Ipsen Pharma, S. A.
Randomized comparison between the invasive and conservative strategies in elderly frail patients with non-ST elevation myocardial infarction: The MOSCA-FRIL Clinical Trial	Hospital Clínico Universitario de Valencia.
Validación de un score diagnóstico para la neumonía adquirida en la comunidad en niños (VALS-DANCE)"	Fundación Doce de Octubre / H.U. Infanta Sofía
Detección de VPH en tejido amigdalario sano	H.U. Infanta Leonor
Estudio epidemiológico observacional descriptivo sobre la valoración geriátrica en pacientes con enfermedades hematológicas	Grupo Español de Hematogeriátrica (GEHEG) de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)
Morbilidad y Mortalidad a largo plazo tras la erradicación del VHC en pacientes coinfectados por VIH/VHC con fibrosis hepática avanzada/cirrosis. ESTUDIO MARATHON	Fundación SEIMC-GeSIDA.
Evaluación clínica del simbiótico Prodefen GG gotas en pacientes pediátricos con diarrea aguda de probable etiología viral	Itf Research Pharma S.L.
Programa PICS Primaria	IP
Estudio multicéntrico, abierto, prospectivo, aleatorizado para explorar la morbimortalidad en pacientes dializados con hemodiálisis extendida en comparación con la hemodiafiltración en línea: (Estudio MoTHER HDx)"	Fundación de la Sociedad Española de Nefrología
Big-Data (Real World Data) en enfermedad renal diabética: estudio en tres centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid	Sociedad Madrileña de Nefrología
Práctica clínica y factores de riesgo para complicaciones mayores en la intubación traqueal en la unidad de cuidados intensivos: estudio prospectivo multicéntrico	SEMICyUC



TÍTULO	Financiador / Promotor
Valoración de la potencia mecánica transmitida a los pacientes en ventilación mecánica en las unidades de cuidados intensivos: "Mechanical Power Day"	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
2019 Safe-anastomosis Programme in Colorectal Surgery (EAGLE)" / "EAGLE 2019 Programa de anastomosis segura en cirugía colorrectal	The University of Birmingham y Asociación Europea de Coloproctología.
Estudio retrospectivo multicéntrico de práctica clínica habitual en pacientes con psoriasis moderada a grave tratados con Guselkumab. ESTUDIO SPRING	Janssen
Registro nacional de pacientes con Síndrome MDA5	Grupo de trabajo Registro Español MDA5 (MEDRA5)
Estudio multicéntrico prospectivo de la resección endoscópica transmural en colon utilizando over-the-scope-clip (OTSC)	Hospital Universitario Josep Trueta de Girona
Outcomes of surgery in COVID-19 infection: international cohort study (CovidSurg)	The University of Birmingham y Asociación Europea de Coloproctología
Ingresos en UCI por insuficiencia respiratoria durante la pandemia SARS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid	Hospital Clínico San Carlos
Manejo y evolución de la diverticulitis aguda con gas libre pericólico: estudio observacional multicéntrico (ADiFas)	Servicio de Cirugía General y Apto Digestivo, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla
Treatment of Anastomotic Leakage after RECTAL resection (TENTACLE – Rectum)	Hans de Wilt. Department of Surgery. Radboudumc
Satisfacción y adherencia del tratamiento en mujeres con atrofia vulvovaginal: estudio transversal. Estudio Creta	Shionogi S.L.U.
Estudio observacional retrospectivo de eventos adversos asociados al tratamiento de COVID-19	Servicio de Farmacia. Hospital Universitario del Sureste
Epidemiology and determinant of outcomes of hospital acquired Blood Stream Infections in the intensive care. (Eurobact II)	ESICM (European Society of Intensive Care Medicine, Infection Section
Ensayo clínico aleatorizado controlado sobre la invaginación lateral de la anastomosis colorrectal mediante doble grapado	Hospital Clínic de Barcelona



TÍTULO	Financiador / Promotor
Simvastatina en la prevención de pancreatitis recurrente: ensayo clínico aleatorizado triple ciego controlado con placebo	Servicio de Aparato Digestivo. Hospital General Universitario de Alicante
Multi-Country Observational, Cohort Study of Patients with Moderate to Severe Chronic Plaque Psoriasis (VALUE). Estudio de cohortes multinacional y observacional de pacientes con psoriasis crónica en placas de moderada a grave	AbbVie Spain, S.L.
Análisis de las variables influyentes en la adherencia terapéutica en pacientes con trastorno mental. Estudio transversal retrospectivo, coexistencia con la pandemia covid 19	Hospital Universitario del Sureste
Terapia biológica: información y educación al paciente	Fundación Española de Farmacia Hospitalaria (FEFH)
Estudio prospectivo sobre la incidencia de sordera súbita (SS) en España	Comisión Audiología de la SEORL (Sociedad Española de Otorrinolaringología)
Estudio retrospectivo sobre la incidencia de sordera súbita (SS) en la pandemia por COVID-19	Comisión Audiología de la SEORL (Sociedad Española de Otorrinolaringología)
Satisfacción con su tratamiento de pacientes con asma grave tratados con benralizumab en régimen de autoadministración domiciliaria.	Hospital U. 12 de Octubre / Hospital U. La Paz
Respuesta inmune y seguridad de la vacunación COVID-19 en pacientes con ERC avanzada, en diálisis y trasplantados renales	Sociedad Española de Nefrología. (SEN)
Registro Alergodata	Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAC)
Análisis del Retraso en el Infarto Agudo de Miocardio (ARIAM)	Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)
Ácido ursodesoxicólico vs placebo para la Prevención de La pAncreatitis aguda biliar Recidivante. Ensayo clínico aleatorizado, multicéntrico, doble ciego, controlado con placebo	Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL)
LAZOGENHER – Evaluación de la eficacia y seguridad de Lazolex® durante 10 días tres veces al día en pacientes con herpes genital recurrente. Estudio aleatorizado, doble ciego, multicéntrico y controlado frente a placebo.	Hartington Pharmaceutical, S. L.

TÍTULO	Financiador / Promotor
Registro CASTOR-HF. Registro CASTellano del inhibidor de coTranspORTador sodio-glucosa en Insuficiencia Cardíaca en vida real.	Sociedad Castellana de Cardiología. Grupo de trabajo de Insuficiencia Cardíaca.
Mejoría clínica de pacientes adultos con déficit de atención e hiperactividad (TDAH). ¿Cómo influye el tratamiento en rasgos de personalidad y Mind-Wandering?"	Hospital Universitario del Sureste
Estudio observacional prospectivo para evaluar el mantenimiento con bortezomib y daratumumab (V-Dara) tras la inducción con bortezomib, melfalan, prednisona y daratumumab (Vmp-Dara) en pacientes recién diagnosticados de mieloma múltiple (Mm) que no son elegibles para trasplante autólogo de células madre (Asct): datos de evidencia real alcyone-optimizado	Fundación PETHEMA
Registro internacional de evaluación clínica COVID-19: HOPE- 2	Instituto de investigación sanitaria. Hospital Clínico San Carlos
Registro español de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes ancianos (REGISTRO 75-T2D)	Sociedad Española de Medicina Interna (grupo de Diabetes, Obesidad y Nutrición)
Seguridad y utilización en práctica clínica del plasma convaleciente en pacientes ingresados por covid-19. Estudio observacional PLASMADRID	Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid
Efecto de la pandemia de COVID -19 en la urgencia oftalmológica	Hospital Universitario del Sureste

GRUPOS INVESTIGADORES

El Hospital Universitario del Sureste junto con el Hospital Universitario Infanta Leonor constituyeron en 2019 la Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica (FIIB) de los Hospitales Universitarios Infanta Leonor (Vallecas) y Sureste (Arganda del Rey).

Durante el año 2020, pese a las circunstancias de la pandemia, la Fundación se fue consolidando hasta llegar al año 2021. Durante este año, a pesar de que la pandemia continuaba con nosotros, la investigación en el Hospital Universitario del Sureste fue un elemento clave dentro de la institución para el desarrollo del conocimiento científico.

Su misión principal es promover la investigación científico-técnica, en el área de las Ciencias de la Salud, a través de la gestión de programas y proyectos de investigación biomédica y clínica que contribuyan a la protección y promoción de la salud y al progreso y mejora del Sistema Sanitario de la Comunidad.

Entre los objetivos del hospital está la de promocionar la realización y desarrollo de programas de investigación y promover la utilización óptima de los recursos puestos al servicio de la investigación, asegurando su eficacia, eficiencia y calidad.

Durante el año 2021, ha habido en el Hospital Universitario del Sureste un total de 45 proyectos activos. La Comisión de Gestión del Conocimiento e Investigación ha evaluado 33 nuevos proyectos de investigación, de los cuales 2 fueron presentados a convocatoria de concurrencia competitiva (proyectos FIS ISCIII 2021); el hospital consiguió uno ("Interacción Gen x ambiente en hijos de pacientes con esquizofrenia o trastorno bipolar", del Servicio de Psiquiatría).

INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO

3

TÍTULO DEL PROYECTO	CÓDIGO O REFERENCIA	TIPOLOGÍA DEL PROYECTO
Innovación en el proceso de limpieza y desinfección en el ambiente hospitalario y su evaluación como herramienta para mejorar la seguridad del paciente	Inn-01-2021	Organizativo asistencial
Control de calidad en la elaboración de Nutrición Parenteral	Inn-02-2021	Organizativo asistencial
Proyecto SURESTE SIN C	Inn-03-2021	Organizativo asistencial

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO %	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos de revistas	36	92%	39%
Ponencias, comunicación oral, poster, moderadores de mesa, videoconferencias	19		
Libros y capítulos de libros	1		
Participación editorial	4		
Cartas al Editor / director	1		
Premios	1		
Total	62		

(%Q1: cálculo incluye total Artículos, Revisiones, Cartas, Material Editorial y Guías Clínicas indexadas en JCR)

36 publicaciones en revistas de las cuales: 33 publicaciones con Factor de impacto (92%); 14 publicaciones en el Q1 (39%) y 23 publicaciones en revistas en Open Access (64%).



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA
British Journal of Surgery	2	11.122
Thrombosis Research	1	10.407
Liver International	1	8.754
Hemasphere	1	8.300
Gastric Cancer	1	7.708
Rheumatology	1	7.046
Journal of Neurology	1	6.682
European Journal of Neurology	2	6.288
Current Neurology and Neuroscience Reports	1	6.030
Frontiers in Pharmacology	1	5.988
Gastroenterología y Hepatología	1	5.867
Annals of Medicine	1	5.348
Pharmaceuticals	1	5.215
Journal of Clinical Medicine	1	4.964
Parkinsonism & Related Disorders	2	4.402
Frontiers in Psychology	1	4.232
Pediatric Pulmonology	1	4.090
Techniques in Coloproctology	1	3.699
Bmc Infectious Diseases	1	3.670
Journal of Personalized Medicine	2	3.508
European journal of surgical oncology	1	3.184
Nefrología	2	3.084
Medicina Intensiva	1	2.799
Annals of Transplantation	1	1.479
Neurocirugía	1	0.817
Journal of Ultrasound	1	0.68
Reumatología clínica	1	0.34
Revista española de artroscopia y cirugía articular	1	0
Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil	1	0
EC Psychology and Psychiatry	1	0
Mi Biblioteca: La revista del mundo bibliotecario	1	0
TOTAL	36	



DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

En el año 2021 cabe destacar los siguientes temas:

- Desarrollo en la Intranet del apartado de divulgación de convocatorias y becas de investigación
- Tras un año de pausa obligada por el COVID-19, en junio de 2021 volvieron las Sesiones Generales del hospital, y esta vez en formato híbrido (presencial y virtual). Se realizaron un total de 14 sesiones científico-asistenciales.
- Sesión clínica extraordinaria sobre la situación actual de la COVID-19: 15 meses después en la que participaron los servicios de Medicina Preventiva, Medicina Interna y Salud Laboral.
- Presentación de la nueva Ley de eutanasia a todos los trabajadores a través de la Sesión General: *La ley de eutanasia, una visión desde el Comité de Ética Asistencial*.
- Presentación de la Experiencia en telemedicina: H.U. Sureste - Residencia (AMAS) de Arganda del Rey donde los profesionales de los distintos centros explicaron las mejoras que ha traído consigo este proyecto.

ACTIVIDADES A DESTACAR DE NUESTROS PROFESIONALES

Investigación

PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
APARATO DIGESTIVO		
Proyecto RELINK-C: Búsqueda activa de paciente VHC	Miguel Rivero Fernández Antonio Díaz Sánchez	GILEAD
Simvastatina en la prevención de pancreatitis recurrente: ensayo clínico aleatorizado triple ciego controlado con placebo (SIMBA)	Jorge Antonio Núñez Otero Lucía Diéguez Montes	Hospital General Universitario de Alicante. Alicante Dr. Enrique de Madaria
Ácido ursodesoxicólico vs placebo para la Prevención de La pancreatitis aguda biliar Recidivante. Ensayo clínico aleatorizado, multicéntrico, doble ciego, controlado con placebo (OSOPOLAR)	Jorge Antonio Núñez Otero Lucía Diéguez Montes	Hospital General Universitario de Alicante. Alicante Dr. Enrique de Madaria
CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO		
Estimulación del asa eferente previo al cierre de ileostomía. ILEOSTIM TRIAL. (Pendiente de modificaciones indicadas en Comité de Investigación)	Dr. Losada	



PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
Cardiovascular Ar outcomes after major abdominal surgery. CASCADE (Pendiente de modificaciones indicadas en Comité de Investigación)	Dr. Losada	
Patient Reported Outcomes following Cancer of the Rectum' (PROCaRe) (Pendiente de modificaciones indicadas en Comité de Investigación)	Dr. Losada	
FARMACIA HOSPITALARIA		
Terapia biológica: información y educación al paciente	Cristina Capilla	Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
GARIATRÍA (MEDICINA INTERNA)		
Registro nacional de fractura de cadera	Miriam Ramos Cortés	IdiPaz
HEMATOLOGÍA		
Estudio observacional prospectivo para identificar los aspectos clínicos que conducen a la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con mielofibrosis. Código de protocolo GEM-MIE-2014-01	Servicio Hematología: Dra. M Teresa Cobo Rodríguez Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez	GEMFIN (Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Filadelfia Negativa
Registro GEMFIN: Miembro participante en el registro del Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Crónicas Filadelfia Negativa desde 2019	Dra. M Teresa Cobo Rodríguez	GEMFIN
Estudio GEM-OPTIMAL Título: "Estudio observacional prospectivo para evaluar el mantenimiento con bortezomib y daratumumab (V-Dara) tras la inducción con bortezomib, melfalan, prednisona y daratumumab (VMP-Dara) en pacientes recién diagnosticados con mieloma múltiple (MM) que no son elegibles para trasplante autólogo de células madre (ASCT): Datos evidencia real (DPR) Alcyone-optimizado"	Principal: Dra. M ^a Teresa Cobo Rodríguez Colaboradores: Dr. Guillermo Pérez Calle Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez	FUNDACION PETHEMA



PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
<p>Estudio: GEHEG-HEM-2017-01</p> <p>Título: Estudio epidemiológico observacional descriptivo sobre la valoración geriátrica en pacientes con enfermedades hematológicas</p>	<p>Servicio Hematología:</p> <p>Dra. M Teresa Cobo Rodríguez</p>	<p>GEHG</p> <p>(Grupo Español de hematogeriatria)</p>
<p>1/2021 AMHH-COV-2020-01</p> <p>Epidemiología, Curso clínico y Factores de Riesgo de Morbi-mortalidad en Pacientes Hematológicos con COVID-19 en la Comunidad de Madrid: Estudio Retrospectivo.</p>	<p>Servicio Hematología:</p> <p>Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez</p>	<p>Asociación Madrileña de Hematología y hemoterapia. AMHH. CEIm Hospital U. 12 de Octubre.</p>
<p>31/2021</p> <p>Seguridad y utilización en práctica clínica del plasma convaleciente en pacientes ingresados por COVID-19. Estudio observacional PLASMADRID</p>	<p>Servicio Hematología:</p> <p>Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez</p>	<p>Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid</p>
<p>7/2017: LL-RLLC-ONC001 Estudio observacional para la medición de la longitud telomérica y actividad telomerasa como biomarcadores de pronóstico asociado al registro regional puesto en marcha para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la leucemia linfocítica crónica (LLC).</p>	<p>Servicio Hematología:</p> <p>Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez</p>	<p>LIFE LENGTH.</p> <p>CEIC Puerta de Hierro.</p>
MEDICINA INTERNA (ALERGOLOGÍA)		
<p>[2020/20-2020]20/2020.</p> <p>“ESTUDIO RETROPOLLIMIX: Estudio observacional retrospectivo para evaluar la efectividad y seguridad de una inmunoterapia con un extracto modificado de Cupressus arizónica asociado o no a otros pólenes, con adyuvante tirosina microcristalina, en pacientes con rinitis alérgica, con o sin asma bronquial asociado</p>	<p>Rafael Pineda.</p>	
<p>Código del protocolo: AUTO-BENRA</p> <p>“Satisfacción con su tratamiento de pacientes con asma grave tratados con BENRALIZUMAB en régimen de autoadministración domiciliaria”.</p>	<p>Rafael Pineda</p>	



PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
MEDICINA PREVENTIVA Y GESTIÓN DE CALIDAD		
Estudio de prevalencia de las infecciones nosocomiales en España (EPINE)	Lourdes Sainz de los Terreros Soler, Beatriz Isidoro Fernández, Rosa M ^a Saquete París, Patricio Torrero González y miembros de la Comisión de Infecciones	Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública, y Gestión sanitaria
NEFROLOGÍA		
Estudio MOTHER (estudio multicéntrico, prospectivo y randomizado para estudiar la morbimortalidad de los pacientes en hemodiálisis extendida con Theranova y hemodiafiltración online)	Investigador Principal: - Beatriz Gil- Casares	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGIA
Estudio Respuesta inmune y seguridad de la vacunación COVID-19 en pacientes con ERC Avanzada, en diálisis y trasplantados renales	Investigador Principal: - Fernando Tornero	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGIA
BIGERD	Investigador Principal: - Fernando Tornero	SOCIEDAD MADRILEÑA DE NEFROLOGIA
Registro de Enfermos renales de la Comunidad de Madrid. REMER	Investigadores: Dr. Fernando Tornero Dra. Beatriz Gil Casares	SOCIEDAD MADRILEÑA DE NEFROLOGIA
PSIQUIATRÍA		
Interacción genética y ambiente en hijos de pacientes con esquizofrenia o trastorno bipolar	Elena Luján Pérez Dolores Moreno Pardillo Julia Villar Silva	FIS
UCI		
Registro ARIAM (análisis del retraso en IAM)	Ana M de Pablo Hermida, Cristina Martín Dal Gesso	SEMICYUC
Registro español de gripe A	Ana M de Pablo Hermida	SEMICYUC
Registro europeo de gripe A	Ana M de Pablo Hermida	ESICM
Registro COVID-Madrid	Ana M de Pablo Hermida	Servicio Madrileño de Salud
Registro ECMO-Madrid	Ana Pardo Guerrero	Servicio Madrileño de Salud
Estudio ENVIN-HELICS	Esther García Sánchez	SEMICYUC
Estudio PICSURESTE (síndrome postUCI)	Ana M de Pablo Hermida, Eva M Hernández Sánchez, Ana Pardo Guerrero	Hospital Universitario del Sureste

PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
Estudio CORONAPICS	Ana M de Pablo Hermida, Eva M Hernández Sánchez, Ana Pardo Guerrero	Grupo Ítaca
Estudio EPINE	Esther García Sánchez	
Estudio INTUPROSS	Amparo Cabanillas Carrillo	SEMICYUC
Estudio EUROBACT	Esther García Sánchez	ESICM
Tratamiento y evolución de los pacientes que han recibido los nuevos betalactámicos en las unidades de cuidados intensivos	Cristina Martín Dal Gesso	H.U.Puerta de Hierro
URGENCIAS		
Resultados clínicos de la hospitalización por SARS-CoV-2. Análisis comparativo entre dos cohortes: Población ingresada en el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal (HEEIZ) vs el resto de hospitales del SERMAS.	Sixto Aranda Sánchez, investigador colaborador del HUSE	Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal



Participación en congresos

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Curso de desensibilización a medicamentos. Avanzando ante nuevos retos	Barcelona, 29-30/01/2021	Asistencia (0,7 créditos o 5 horas)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología-Medicina Interna
Jornadas Asmadual 2021	19-20/02/2021	Asistencia (0,7 créditos)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología-Medicina Interna
The ESSCI/ESCD Skin Allergy Meeting Digital 2021	12-13/03/2021	Asistencia (10 European CME credits)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología-Medicina Interna
The ESSCI International Severe Asthma Forum (ISAF) Digital 2021	17/04/2021	Asistencia (5 European CME credits).	Rafael Pineda Pineda/ Alergología-Medicina Interna
The 11th Symposium on Specific Allergy (eSOSA 2021)	4-11/06/2021	Asistencia (6 créditos)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología-Medicina Interna
		Asistencia (23 European CME credits)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología-Medicina Interna
EAACI Hybrid Congress 2021	10-12/07/2021	Póster N°: 1011. "Effectiveness and Safety of a Microcrystalline Tyrosine-Adsorbed Cupressus Arizonica Allergoid in Patients With Allergic Rhinitis With and Without Asthma: Results from a Restrospective Study".	Rafael Pineda Pineda et al / Alergología-Medicina Interna
33° Congreso nacional de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica 2021	Zaragoza, 20-23/10/2021	Asistencia (0,4 créditos)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología-Medicina Interna



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
The EAACI Pediatric Allergy and Asthma Meeting (PAAM) Digital 2021	12-13/11/2021	Asistencia (16 European CME credits)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología- Medicina Interna
III Jornadas médicas sobre patología mastocitaria.	19- 20/11/2021	Asistencia (11h 40 m o 1,2 créditos)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología- Medicina Interna
Asma Meeting Point 2021	Barcelona, 17/12/2021	Asistencia.	Rafael Pineda Pineda/ Alergología- Medicina Interna
VI Bienal de asma 2020	17/12/2020- 31/03/2021	Asistencia (1,7 créditos)	Rafael Pineda Pineda/ Alergología- Medicina Interna
Curso del Servicio de Aparato Digestivo del H La Paz.	22-23 febrero 2021. 22, 23 y 29 de noviembre 2021.	Ecografía en enfermedad inflamatoria intestinal	Ana Isabel González Tallón / Aparato Digestivo
Curso on line en colaboración con Takeda		Enfermedad inflamatoria intestinal	Ana Isabel González Tallón / Aparato Digestivo
Curso APTC Madrid on line	Septiembre - noviembre 2021	Enfermedad inflamatoria intestinal. A propósito de un caso	Ana Isabel González Tallón / Aparato Digestivo
LXXX Congreso de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva. Organizadas por la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEPD)	6-7/05/2021. On line	Asistencia. SEPD. Sociedad Española de Endoscopia Digestiva	Miguel Rivero Fernández / Aparato Digestivo
SEED 2021 43 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva.	Málaga. 25-27/11/2021	Asistencia. SEPD. Sociedad Española de Endoscopia Digestiva	Miguel Rivero Fernández / Aparato Digestivo
		Ponencia: La SEED en Latinoamérica: nuevas oportunidades	Jorge Núñez Otero / Aparato Digestivo

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
		Moderador de mesa de comunicaciones orales V	Jorge Núñez Otero / Aparato Digestivo
		Comunicación oral. Experiencia inicial en el drenaje de vesícula biliar guiado por ecoendoscopia (DVB-USE): estudio multicéntrico nacional	Chavarría y cols. /Aparato Digestivo.
		Comunicación oral. Estudio multicéntrico nacional. ¿Reducen la prótesis plásticas tipo pigtail coaxiales a las prótesis de aposición luminal los eventos adversos en colecciones pancreáticas, drenajes vesiculares y coledocianos?	Bazaga y cols. /Aparato Digestivo
		Ictericia obstructiva de origen maligno en paciente no candidato a tratamiento quirúrgico. Qué podemos hacer cuando el drenaje traspapilar no es posible	Moya Valverde, Eloísa; Nuñez Otero, Jorge Antonio; Manzano Fernández, Rebeca; Díaz Sánchez, Antonio; González Tallón, Ana Isabel; García Mulas, Seila; Diéguez Montes, Lucía; Rivero Fernández, Miguel / Aparato Digestivo
		Comunicación póster. Técnica de retirada de la prótesis de aposición luminal y análisis de seguridad. Resultados de una serie de casos prospectiva multicéntrica	Bazaga y cols. /Aparato Digestivo

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
DDW 2021	21-23/05/21	Comunicación póster. A complete assessment of adverse events asociated to lumen apposing metal stents. Results from a nationwide prospective registry	Bazaga y cols. / Aparato Digestivo
XXIX Reunión de la Asociación Española de Neurogastroenterología y Motilidad (ASENEM)	Zaragoza. 19-20/11/2021	Asistencia. ASENEM	Lucía Diéguez Montes / Aparato Digestivo
Jornada de actualización sobre el poder terapéutico de la literatura	5/11/2021	¿Qué pasos hay que dar para crear una biblioteca de pacientes en un centro hospitalario?	Natalia Gutiérrez Casado / Biblioteca
XXIV Congreso Nacional de la AECP (Asociación Española de Coloproctología)	20-22/10/2021	Comunicación póster. Lipoma como causa de intususpección intestinal	Miguel Hernández García, Salvador Argudo Garijo, Ariel Christian Jullien Petrelli, María García-Conde Delgado, Alberto Vaquero Rodríguez, Javier Del Corral Rodríguez, Manuel Losada Ruiz, Beatriz Diéguez Fernández, Carlos Gilsanz Martín, Alfredo Alonso Poza / Cirugía General y Aparato Digestivo

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
		Experiencia inicial de hernioplastia inguinal endoscópica (TEP). Descripción de la curva de aprendizaje	Salvador Argudo Garijo, Miguel Hernández García, María García-Conde Delgado, Christian Jullien Petrelli, Alberto Vaquero Rodríguez, Manuel Losada Ruiz, Francisco José Ramos García-Serrano, Alfredo Alonso Poza. / Cirugía General y Aparato Digestivo
XXIII Reunión Nacional de Cirugía	A Coruña 9-12/11/2021	Comunicación póster. Tratamiento endoscópico de la hernia inguinal vs tratamiento vía abierta nuestros resultados a cuatro años	M. Hernández García, S. Argudo Garijo, A.C. Jullien Petrelli, M. García-Conde Delgado, A. Vaquero Rodríguez, M. Losada Ruiz, C. Gilsanz Martín, A. Alonso Poza / Cirugía General y Aparato Digestivo
66 Congreso Española Hospitalaria Sociedad Farmacia	Octubre 2021	Comunicación póster. Estudio observacional retrospectivo de la adecuación de la profilaxis antitrombótica en la pandemia por coronavirus.	Buendía Bravo S, Serna Romero O, Gastalver Martin C, Capilla Montes C, Iglesias Bolaños AM, Cruz Cruz T. /Farmacia hospitalaria

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
25th European Association of Hospital Pharmacists Congress	Marzo 2021	Hazardous drugs: impact of measures to safe handling.	Buendía Bravo S, Gastalver Martin C, Iglesias Bolaños AM, Capilla Montes C, Cruz Cruz T. /Farmacia Hospitalaria
17th International Congress of the European Geriatric Medicine Society. Athens, Greece.	11-13/10/2021	Geriatrics wards: different countries, different patients? Baseline characteristics of older patients admitted to a geriatric ward	Yolanda Parada-de Freitas, et al / Geriatria
		Geriatrics wards: different countries, different patients? Differences in clinical outcomes in older patients admitted to a geriatric ward.	Yolanda Parada-de Freitas, et al / Geriatria
		Geriatrics wards: different countries, different patients? Factors related with hospital mortality	Yolanda Parada-de Freitas, et al / Geriatria
		Geriatrics wards: different countries, different patients? Does frailty influences length of stay, mortality and readmission?	Yolanda Parada-de Freitas, et al / Geriatria
31º Congreso de la SETS (Sociedad Española de Transfusión Sanguínea) (2021)	15-20/6/2021	<u>Póster Electrónico con defensa.</u> Análisis del efecto sobre la actividad transfusional y donación durante la primera y segunda ola de la pandemia COVID19 en Madrid. Grupo Madrileño de Hemoterapia.	Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez Hematología Participante como Miembro del Grupo Madrileño de Hematología y Hemoterapia de la AMHH./ Hematología

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
LXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia SEHH / XXXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia SETH	15/10/2021	Comunicación oral: CO-144 "La escala GAH es un factor pronóstico de supervivencia y de continuidad de los tratamientos en pacientes mayores con cáncer hematológico. Resultados del registro español de hematogeriatria"	Dra: M ^a Teresa Cobo Rodríguez, Servicio de Hematología Participante en la comunicación oral como miembro del Grupo Español de Hemato Geriatria (GEHG) / Hematología
XV Congreso Anual de la AMHH celebrado en modalidad virtual los días	15-17/09/2021	Moderadora en el Simposio de Síndromes Mieloproliferativos Crónicos	Dra. Rosalía Bustelos Rodríguez / Hematología
XXI Congreso Nacional y X Internacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH)	Santander. 22-24/09/2021	Agregación de casos de infección por sphingomonas asociados a la contaminación del agua en una unidad de cuidados intensivos.	Sainz de los Terreros Soler, L; Isidoro Fernández, I; Saquete Paris, RM; Torrero González, P. / Medicina preventiva y gestión de calidad
		Incremento de infecciones nosocomiales por microorganismos multirresistentes durante la pandemia por covid-19.	Isidoro Fernández, B; Sainz de los Terreros Soler, L; Saquete Paris, RM; Torrero Gonzalez, P; Monje Gomez, MA; Nadales Moral, EJ. / Medicina preventiva y gestión de calidad

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
		Pacientes con covid-19 en un hospital de primer nivel: características, evolución y papel del servicio de medicina preventiva.	Isidoro Fernández, B; Sainz de los Terreros Soler, L; Saquete Paris, RM; Torrero Gonzalez, P; Garcia Romero, A; Nadales Moral, EJ. / Medicina preventiva y gestión de calidad
58th European Renal Association Congress	5-8 junio 2021	Analysing translations in the integrated model of renal replacement therapy in a regional health system	Beatriz Gil-Casares Casanova, Fernando Tornero Molina, et al./ Nefrología
Actualizaciones SOMANE	Febrero 2021	Moderador Sesión Diálisis Peritoneal	Fernando Tornero Molina / Nefrología
XVI Congreso de la Sociedad Madrileña de Nefrología	22-23 septiembre 2021	Presentación registro enfermos renales	Fernando Tornero Molina / Nefrología
		Moderador conferencia de clausura: Trasplante renal. Posibilidades de mejora.	Fernando Tornero Molina / Nefrología
		Moderadora de comunicaciones orales	Beatriz Gil Casares / Nefrología
		Análisis del modelo integrado de terapia sustitutiva renal en la Comunidad de Madrid. Importancia de las transiciones entre técnicas.	Beatriz Gil-Casares, Fernando Tornero et al / Nefrología
		Prevalencia oculta de enfermedad renal diabética (ERD) en un análisis en vida real de población hospitalaria	Fernando Tornero Molina, et al/ Nefrología



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
		Epidemiología de la enfermedad de Fabry en pacientes en hemodiálisis de la Comunidad de Madrid	Beatriz Gil Casares, Fernando Tornero Molina et al. / Nefrología
		Nuevos retos en el síndrome metabólico y ERC efectividad de la nueva insulina Abasaglar300. Experiencia en nuestra unidad	Raquel Gracia Núñez, María Moya García Renedo, José María Bautista Canas, Beatriz Gil-Casares, Sara Romero Pérez, David Varillas, Fernando Tornero Molina / Nefrología
		Biopsia renal percutánea ecodirigida a mano alzada sin guía, el futuro del intervencionismo en nefrología. Experiencia en nuestro complejo hospitalario.	José María Bautista Canas, Beatriz Gil-Casares, Sara Romero, María Moya, Raquel de Gracia, Fernando Tornero Molina / Nefrología
XII Reunión Cardiorrenal	22-23 septiembre 2021	Enfermedad de Fabry en el tratamiento renal sustitutivo	Fernando Tornero Molina / Nefrología
Reunión de unidades cardiorrenales. Sociedad Madrileña de Nefrología	2021	Moderador	Fernando Tornero Molina / Nefrología
Reunión CARMIN Sociedad Madrileña de Nefrología	2021	Retos comunes en la práctica diaria. Moderador.	Fernando Tornero Molina / Nefrología
Sociedad Madrileña de Nefrología	2021	Avances en hiperpotasemia y ERC. Moderador.	Fernando Tornero Molina / Nefrología
Sociedad Madrileña de Nefrología.	2021	II Jornada en patología del complemento	Fernando Tornero Molina / Nefrología



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Apuntes clínicos en Nefrología. Sociedad Madrileña de Nefrología	2021	Mecanismo de progresión de la ERC. Posibilidades de nefroprotección	Fernando Tornero Molina / Nefrología
		Importancia del diagnóstico y tratamiento temprano de la ERC	Fernando Tornero Molina / Nefrología
51 Congreso de la Sociedad Española de Nefrología	15-18 octubre 2021	Comunidad de Madrid, ejemplo de modelo integrado de terapia renal sustitutiva. Análisis de riesgos competitivos	B. Gil-Casares, F. Tornero, et al / Nefrología
		Biopsia renal percutánea ecodirigida a mano alzada sin guía. El futuro del intervencionismo en Nefrología. Experiencia en nuestro complejo hospitalario.	JM. Bautista Cañas,, B. Gil-Casares, M. Moya, R. de Gracia, S. Romero, F. Tornero Molina / Nefrología
		Taurolock: aproximando el perfil inflamatorio de un paciente con catéter al de un paciente con fístula arteriovenosa.	Fernando Tornero Molina / Nefrología
X Congreso SEIP y XII Reunión Hispano-mexicana de Infectología Pediátrica. Edición virtual	11-13/03/2021	Características diferenciales de las infecciones osteoarticulares por Staphylococcus aureus: Staphylococcus aureus meticilin sensible VS Staphylococcus aureus meticilin resistente. Segunda autora.	M ^a Belén Hernández Rupérez. / Pediatría
		Estudio de factores asociados a complicaciones y secuelas en la infección osteoarticular en niños: Red nacional RIOPED. Primera autora.	M ^a Belén Hernández Rupérez. / Pediatría. Autora colaboradora dentro del grupo Kawarace



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
		Score predictor de desarrollo de aneurismas en pacientes con enfermedad de Kawasaki	M ^a Belén Hernández Rupérez. / Pediatría. Autora colaboradora dentro del grupo Kawarace
		Score predictor de fallo de respuesta a inmunoglobulina intravenosa en pacientes con enfermedad de Kawasaki.	M ^a Belén Hernández Rupérez. / Pediatría
European Society for Paediatric Infectious Diseases (ESPID)	24-29 mayo 2021	Póster electrónico. EP 666/#458. A recurrent multifocal osteoarticular infection in a child.	MB Hernández Rupérez et al. / Pediatría
XXVIII. Congreso de Neonatología y Medicina Perinatal. VIII Congreso de Enfermería Neonatal.	25-29 octubre 2021	Parálisis aislada del nervio radial, presentación de un caso y evolución.	Laura Álvarez-Cuervo Suárez, María Cristina López Ortego, Ana María González Fernández, Emilia García Menor, María Belén Hernández Rupérez, María del Carmen Temboury Molina. Servicio Pediatría.
AEPNYA	Junio 2021	Mesa Formación	Dolores Moreno Pardillo. Moderadora/ Psiquiatría
Annual European Congress of Rheumatology (EULAR)	03/06/2021	JAK KINASE inhibitors and varicella zoster virus infection in patients with rheumatoid arthritis. Systematic review of the literature.	Sánchez González, C. O; Nieto, J. C.



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Royal College of Surgeons os England. E-course	25/03/2021	Shoulder Arthroscopy	Susana López Serrano / Traumatología
Royal College of Surgeons os England.	27/05/2021	Shoulder Arthroscopy. The fundamenttals of rotator cuff repair	Susana López Serrano / Traumatología
Royal College of Surgeons os England. E-course	24-25/06/2021	Shoulder Arthroscopy	Susana López Serrano / Traumatología
Jornada de Primavera SOMACOTR. Sociedad madrileña de Traumatología	22/04/2021	Fracturas pertrocantéreas	Susana López Serrano / Traumatología
Foot Innovate	21/04/2021	Innovación en pie y tobillo. Actualización de técnicas quirúrgicas	Susana López Serrano / Traumatología
Curso sobre la mano SECOT	1/03-31/12/2021	Patología de la mano. Módulos I-IV	Susana López Serrano / Traumatología
Curso de Formación continuada del Sistema Nacional de Salud	12/05-11/07/2021	Dolor crónico y funcionalidad	Susana López Serrano / Traumatología
Curso de Formación continuada del Sistema Nacional de Salud	1/03-30/04/2021	Abordaje de la artrosis: rodilla y cadera	Susana López Serrano / Traumatología
		Sistema visual de necesidad de aislamiento en la Unidad de Cuidados Intensivos del HUS	Escobar Lavela, Josefa. Villanueva Barba, Yolanda. Martín Gigorro, M ^a del Carmen. González Pascual, M ^a Pilar. / UCI
SEFH (Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria)	30/05-2/06/2021	;;;Notificar incidentes sirve!!! Medidas creadas en el HUS	Escobar Lavela, Josefa. Martín Gigorro, M ^a del Carmen. González Pascual, M ^a Pilar. Hernández Sánchez, Eva M ^a . De Pablo Hermida. Ana M ^a . / UCI



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
		Evolutivo en la satisfacción de los familiares respecto a la llamada telefónica informativa en la UCI del HUS	Escobar Lavela, Josefa. Flores Casarrubios, Alicia. Martín Gigorro, M ^a del Carmen. González Pascual, M ^a Pilar. González Borraz, Laura. / UCI
XIII Jornadas madrileñas de atención al paciente crítico	15-16/11/2021	¿Estamos preparados para una nueva pandemia? En la MESA REDONDA: el futuro de las enfermedades infecciosas	Ana M de Pablo Hermida / UCI

Publicaciones

PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
ALERGOLOGÍA (MEDICINA INTERNA)			
Libro. ISBN: 978-84-123024-9-3.	2021	Telemedicina en la práctica clínica en Alergología	Rafael Pineda Pineda. Coautor.
APARATO DIGESTIVO			
Póster presentado en la 43 Congreso Nacional de Endoscopia Digestiva.	Málaga. 25-27. Nov. 2021	Ictericia obstructiva de origen maligno en paciente no candidato a tratamiento quirúrgico. Qué podemos hacer cuando el drenaje transpapilar no es posible	Moya E, Núñez J, Díaz A, Manzano R, González-Tallón A, García Mulas S, Diéguez L, Rivero M. / Aparato Digestivo
Transplant International. doi: 10.1111/tri.14000. PMID: 34346111.	3/08/21	HCV eradication in recurrent hepatitis C after liver transplantation normalizes enhanced endothelial activation.	Caballero-Marcos A, Romero-Cristóbal M, Puerto M, Fernández-Yunquera A, Diéguez L, Navarrete C, Clemente A, Díaz-Fontenla F, Catalán P, Rincón D, López-Baena JÁ, Bañares Cañizares R, Salcedo M. /Aparato digestivo
Eurogjh 2020		Endoscopist-directed propofol is more efficient than anesthesiologist-administered propofol in patients at a low-intermediate anesthetic risk.	Riesco-López J, Rizo Pascual J, Díaz-Sánchez A, Manzano-Fernández R, Martín-Saborido C, Varillas-Delgado D, Rivero Fernández M, González-Alonso R, Moya-Valverde E, García-Fernández P and Campos-Cantero R. /Aparato digestivo



PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Liver International 2021; 41:2885-2891		Risk of hepatocellular carcinoma in chronic hepatitis C stage-3 liver fibrosis after sustained virological response with direct-acting antivirals.	Sánchez-Azofra M, Fernández I, García-Buey M, Domínguez-Domínguez L, Fernández-Rodríguez C, Mancebo A, Bonet L, Ryan P, Gea F, Díaz-Sánchez A, García-Mayor M, Martín-Carbonero L, Castillo P, Manzano M, González-Moreno L, Pulido F, Gutiérrez M, Moreno JM, García-Amengual I, Cuevas G, Guerrero A, Rivero Fernández M, Portales M, García-Montes M*, Olveira A /Aparato digestivo
BIBLIOTECA			
Mi Biblioteca: La revista del mundo bibliotecario		Nuevo servicio para leer o escuchar un libro a través de códigos QR en el Hospital Universitario del Sureste (Madrid)	Natalia Gutiérrez Casado / Biblioteca
CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO			
British Journal of Surgery		Machine learning risk prediction of mortality for patients undergoing surgery with perioperative SARS-CoV-2: the COVIDSurg mortality score	Dajti, I; Valenzuela, JI; et.al COVID Surg Collaborative (Alonso Poza, A N465)
British Journal of Surgery		Preoperative nasopharyngeal swab testing and postoperative pulmonary complications in patients undergoing elective surgery during the SARS-CoV-2 pandemic	Glasbey, JC ; Omar, O COVID Surg Collaborative (Alonso Poza, A N316)



PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
European Journal of Surgical Oncology		Health related quality of life following open versus minimally invasive total gastrectomy for cancer: Results from a randomized clinical trial	Alfredo Alonso Poza , Carlos Gilsanz et al / Cirugía Gral y Aparato Digestivo
Gastric Cancer		Open versus minimally invasive total gastrectomy after neoadjuvant chemotherapy: results of a European randomized trial	Poza, AA ; Gilsanz, C el al / Cirugía Gral y Aparato Digestivo
Gastroenterología y Hepatología		Perforated jejunal diverticulitis: A rare cause of acute abdomen	García, MH et al / Cirugía Gral y Aparato Digestivo
DERMATOLOGÍA			
Journal of Ultrasound		Granuloma annulare subtypes: sonographic features and clinicopathological correlation	Rodríguez-Garijo, N ; Tomás-Velázquez, A ; Estenaga, A ; Antonanzas, J ; Segurado-Rodríguez, MA ; García-Tobar, L ; Idoate, MA ; García-Martínez, FJ / Dermatología
ENDOCRINOLOGÍA (MEDICINA INTERNA)			
Neurocirugía		Craniopharyngioma surgery based on tumor topography: Anatomical relationships defining the surgical risk in each case	Pascual, JM ; Prieto, R ; Castro-Dufourny, I ; Carrasco, R ; Barrios, L
GERIATRÍA (MEDICINA INTERNA)			
Journal of Nutrition, Health and Aging	Julio 2021	Functional, clinical and sociodemographic variables associated with risk of in-hospital mortality by COVID-19 in people over 80 years old.	María Redondo Martín/Geriatría
HEMATOLOGÍA			
Thrombosis Research		Incidence and clinical profile of venous thromboembolism in hospitalized COVID-19 patients from Madrid region	Arribalzaga, K ; Martínez-Alfonzo, I ; Díaz-Aizpún, C ; Gutiérrez-Jomarrón, I ; Rodríguez, M ; Quismondo, NC ; Pérez-Fernández, E ;



PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
			Velasco-Rodríguez, D ; Gómez, E; et. al
		Risk Factors and Mortality of COVID-19 in Patients With Lymphoma: A Multicenter Study	Regalado-Artamendi, I ; Jiménez-Ubieto, A ; Hernández-Rivas, JA; Navarro, B; Núñez, L; Aláez, C; Córdoba, R; Peñalver, FJ; Cannata, J; Estival, P; Quiroz-Cervantes, K; Grau, RR; Velasco, A; Martos, R; Domingo-González, A; Benito-Parra, L; Gómez-Sanz, E; ET.AL.
MEDICINA INTENSIVA			
Medicina Intensiva		Epidemiology and prognosis of patients with a history of cancer admitted to intensive care. A multicenter observational study	Astigarraga, PMO ; Lerma, FA ; Zambrano, CB ; ET.AL. Grp Estudio ENVIN (Esther García Sánchez N92)
Revista Electrónica de Medicina Intensiva		Consejo Editorial	Ana de Pablo Hermida
MEDICINA INTERNA			
Annals of Medicine		Admission hyperglycaemia as a predictor of mortality in patients hospitalized with COVID-19 regardless of diabetes status: data from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry	Lopez, NV; et.al.
BMC Infectious Disease		Self-rated health among people living with HIV in Spain in 2019: a cross-sectional study	Fernandez, MT; et al.
Annals of Transplantation		Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Solid Organ Transplant Recipients: A Case-Control Study	Vicente, N ; et al



PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
MEDICINA PREVENTIVA			
Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil		Experiencia subjetiva de los padres de niños y adolescentes durante el confinamiento en España: un estudio descriptivo	Isidoro-Fernández, B.; et al
Revista Española de Quimioterapia		Participación editorial en revistas: revisión.	Beatriz Isidoro Fernández
NEFROLOGÍA			
Nephrology Dialysis Transplantation. 2021;36. Suplement1: i456	2021	Analysing transitions in the integrated model in a Regional Health System	Beatriz Gil-Casares Casanova, Fernando Tornero Molina; et al.
REC: Cardioclinics. 2021. DOI: 10.1016/j.rccl.2020.11.007	2021	Predictors of clinical improvement in heart failure patients with iron deficiency treated with ferric carboxymaltose	Fernando Tornero-Molina, et al
Nefrología (Engl Ed). 2021 Sep 2:S0211-6995(21)00149-1. doi: 10.1016/j.nefro.2021.07.004. Online ahead of print.	2021	Transitions in an integrated model of renal replacement therapy in a regional health system.	Gil-Casares B, Tornero F; et al.
Nefrología	2021	Is peritoneal dialysis suitable technique CKD patients over 65 years? A prospective multicenter study	Tornero, F ; et.al.
NEUROLOGÍA			
Journal of Neurology		Serum vitamin D, vitamin D receptor and Binding Protein genes polymorphisms in restless legs syndrome	Jiménez-Jiménez, F.J.; Amo, G.; Alonso-Navarro, H.; et al.
.Parkinsonism and Related Disorders		Exome-wide rare variant analysis in familial essential tremor.	Alonso-Navarro, H.; Jiménez-Jiménez, F.J.; et al
Frontiers in Pharmacology		Common Endothelial Nitric Oxide Synthase Single Nucleotide Polymorphisms are not Related With the Risk for Restless Legs Syndrome.	Jiménez-Jiménez, F.J.; Agúndez, B.G.; Gómez-Tabales, J.; Alonso-Navarro, H.; et al



PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Current Neurology and Neuroscience Reports		Sleep disorders in patients with essential tremor.	Jiménez-Jiménez, F.J.; Alonso-Navarro, H.; García-Martín, E.; Agúndez, J.A.G.
Pharmaceuticals (basel).		Genomic Markers for Essential Tremor.	Jiménez-Jiménez, F.J.; Alonso-Navarro, H.; García-Martín, E.; Álvarez, I.; Pastor, P.; Agúndez, J.A.G.
Journal of Personalized Medicine		Neurochemical Features of Rem Sleep Behaviour Disorder.	Jiménez-Jiménez, F.J.; Alonso-Navarro, H.; García-Martín, E.; Agúndez, J.A.G.
		Current Treatment Options for REM Sleep Behaviour Disorder	Jiménez-Jiménez, F.J.; Alonso-Navarro, H.; García-Martín, E.; Agúndez, J.A.G.
European Journal of Neurology		Biological fluid levels of iron and iron-related proteins in Parkinson's disease: Review and meta-analysis.	Jiménez-Jiménez, F.J.; Alonso-Navarro, H.; García-Martín, E.; Agúndez, J.A.G.
		Association between restless legs syndrome and peripheral neuropathy: A systematic review and meta-analysis.	Jiménez-Jiménez, F.J.; Alonso-Navarro, H.; García-Martín, E.; Agúndez, J.A.G.
		Biological fluid levels of iron and iron-related proteins in Parkinson's disease: Review and meta-analysis.	Jiménez-Jiménez, F.J.; Alonso-Navarro, H.; García-Martín, E.; Agúndez, J.A.G.
OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA			
Progresos de Obstetricia y Ginecología		Hematometra posparto: una complicación poco frecuente tras parto eutócico	Mateos-Canals, N.; Corniero-Perea, M.; Para-Margüello, E.; Prada-Nespral, B.



PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
ONCOLOGÍA			
Clinical Lung Cancer		Clinical Activity of Afatinib in Patients With Non-Small-Cell Lung Cancer Harboring Uncommon EGFR Mutations: A Spanish Retrospective Multicenter Study	Díaz, Víctor; et al.
European Journal of Cancer		High risk of thrombosis in patients with advanced lung cancer harboring rearrangements in ROS1	Carrión, Rafael; et al. Grp, trombosis ;Canc, Seom
Clinical & Translational Oncology		Prospective, multicenter study on the economic and clinical impact of gene-expression assays in early-stage breast cancer from a single region: the PREGECAM registry experience	Carrión Galindo, J R; et al.
PEDIATRÍA			
Pediatr Infect Dis J.		Detection of Respiratory Viruses in the Clinical Outcome of Children With Fever and Neutropenia	Hernández Rupérez B; el al.
Anales De Pediatría		Epidemiological update on SARS-CoV-2 infection in Spain. Comments on the management of infection in pediatrics	Calvo, C.; el al. Grp Seguimiento Infeccion, Sars
J Clin Endocrinol Metab		Forty-One Individuals With Mutations in the AVP-NP11 Gene Associated With Familial Neurohypophyseal Diabetes Insipidus	García-Castaño, A. ;Madariaga, L. ;Pérez de Nanclares, G. ;Vela, A. ;Rica, I. ;Gaztambide, S. ;Martínez, R. ;Martínez de La Piscina, I. ;Urrutia, I. ;Aguayo, A. ;Velasco, O. ;Castaño, L.
PSIQUIATRÍA			
J Affect Disord	Marzo 2021	Cognitive heterogeneity in the offspring of patients with schizophrenia or bipolar disorder: a cluster analysis across family risk.	Dra. Moreno Pardillo, Dolores et al



PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Eur Child Adolesc Psychiatry	Mayo 2021	Affective symptom dimensions in early-onset psychosis over time: a principal component factor analysis of the Young Mania Rating Scale and the Hamilton Depression Rating Scale.	Dra. Moreno Pardillo, Dolores et al
Psychol Med.	Julio 2021	Childhood maltreatment disrupts HPA-axis activity under basal and stress conditions in a dose-response relationship in children and adolescents.	Dra. Moreno Pardillo, Dolores et al
J Clin Med.	Agosto 2021	Fronto-Parietal Gray Matter Volume Loss Is Associated with Decreased Working Memory Performance in Adolescents with a First Episode of Psychosis.	Dra. Moreno Pardillo, Dolores et al
Cuadernos de Psiquiatría y psicoterapia del Niño y del Adolescente	2021	Participación editorial en revistas. Consejo Editorial	Encarnación Mollejo Aparicio
REUMATOLOGÍA (MEDICINA INTERNA)			
Arthritis & Rheumatology		Incidence of First Cardiovascular Event in Spanish Patients with Chronic Inflammatory Rheumatic Diseases. Prospective Data After Five Years of Follow Up	Olga Sanchez-Gonzalez, et al.
Tratado de Medicina de Urgencias	2021	CAP I. Principales síntomas/motivos de consulta en la medicina de urgencias y emergencias. 7.1 Fiebre	O.J. Salmerón Béliz. M.R. Gómez Puyal. C. Henríquez Camacho
UCI			
Libro de Abstracts SOMIAMA 2021	15-16/11/2021	¿Estamos preparados para una nueva pandemia?	Ana M de Pablo Hermida / UCI

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

La biblioteca especializada en Ciencias de la Salud del Hospital Universitario del Sureste es un servicio central cuyo objetivo principal es dar apoyo a la docencia y el aprendizaje, la investigación y la gestión a través de diferentes planes de actuación. La biblioteca está comprometida con la calidad en la prestación de sus servicios y en la atención de las necesidades de toda la comunidad hospitalaria.

La biblioteca física está ubicada en la 2ª planta, en el Área de Docencia, muy próxima al Salón de Actos, con el fin de facilitar el acceso a todos los profesionales y estudiantes.

El acceso a sus recursos electrónicos suscritos se realiza desde la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid con acceso 24 horas desde INTERNET.

La biblioteca cuenta con un profesional bibliotecario especializado en Ciencias de la Salud.

ACTIVIDAD	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	506
Nº Peticiones tramitadas CI7	375
Nº Peticiones internas	237
Nº Peticiones externas	108
Nº Peticiones rechazadas	30
Nº peticiones suministradas directamente	131
Búsquedas bibliográficas *	31
Compulsas de artículos electrónicos	0
Nº citas Asesoría científica **	15

* La finalidad de las búsquedas han sido: para productividad científica, estudios de investigación; fines asistenciales; para sesiones clínicas, docencia; para realización de protocolos y documentos técnicos internos; para tesis, TFM y TFG.

** La finalidad de las citas de asesoría científica han sido: cómo encontrar un documento concreto (libro, revista, normativa); dudas, méritos, publicaciones, OPE-, sobre gestores bibliográficos (Refworks, endnote, zotero); cómo darse de alta en biblioteca y acceso al catálogo; manejo recursos científicos; revistas con factor de impacto; dónde puedo publicar mi artículo. cómo hacer un trabajo fin de experto, póster científico, protocolo hospital.

RECURSOS	PLATAFORMA	NÚMERO
Revistas-e ciencias de la salud	ClinicalKeyEs	800
	ScienceDirect	731
	Wiley histórico	459
	Wiley histórico Nursing	399
	Springer	344
	Ovid	264
	BMJ	31
Libros - e ciencias de la salud	ClinicalKeyEs	1322
Otros recursos y bases de datos suscritas	COCHRANE	
	JoVE	
	Up to Date	
	Web Of Science	
	Embase	

Otras actividades de la biblioteca

La biblioteca durante el año 2021 continuó con su actividad cultural, mermada por la pandemia, pero que se centró en:

- Día del libro: organización del VIII Certamen de relatos breves *Historias desde el Sureste*. El tema de los relatos fue libre aunque, con motivo de la celebración del centenario del nacimiento de Patricia Highsmith, los escritos debían contener una frase propuesta de sus obras.
- Celebración del Día de la Biblioteca el día 24 de octubre.

Y además:

- Pertenencia al grupo de trabajo de Recursos Humanos de BiblioMadSalud.
- Pertenencia al grupo de trabajo de Visibilidad de BiblioMadSalud.
- Pertenencia al grupo de trabajo de Estructuras de BiblioMadSalud.





Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2020	2021
1. GASTOS DE PERSONAL	46.150.984	50.386.135
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	37.073.120	29.934.367
3. GASTOS FINANCIEROS		4.259.092
6. INVERSIONES REALES	1.888.367	3.214.039
8. ACTIVOS FINANCIEROS	8.100	4.200
TOTAL	85.120.572	87.797.833

**(No se incluyen las obligaciones referidas a Formación de Personal Sanitario, recogidas en el programa 312F)*

Se corrige errata identificada en desglose de año 2020.

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2021	% INC 2021/2020
Total adquisiciones directas	10.982.708	12,88%
INMUNOSUPRESORES	3.236.671	5,45%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	2.124.172	28,46%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.114.324	16,60%
ANTIVIRALES	768.917	0,19%
ANTIBIÓTICOS	411.998	52,17%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	4.785
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	11.245
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	4.682
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	4.174
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	5.326
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.683
Coste tratamiento biológico por paciente EII	4.065

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
% Envases de Amoxicilina sin ac. Clavulánico en población de 15-64 años	25,20%
Prevalencia del uso de antibióticos en población de 15-64 años	11,33%
% Pacientes Fentanilo transmucoso sin opioide de base	0,00%
Prescripción de principios activos con EFG	64,63%
% Pacientes con insulina glargina, enoxaparina y teriparatida biosimilar	34,94%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal



Otras actividades del hospital

Hitos
Destacados del Año
Acciones relevantes
Colaboración y Agradecimientos

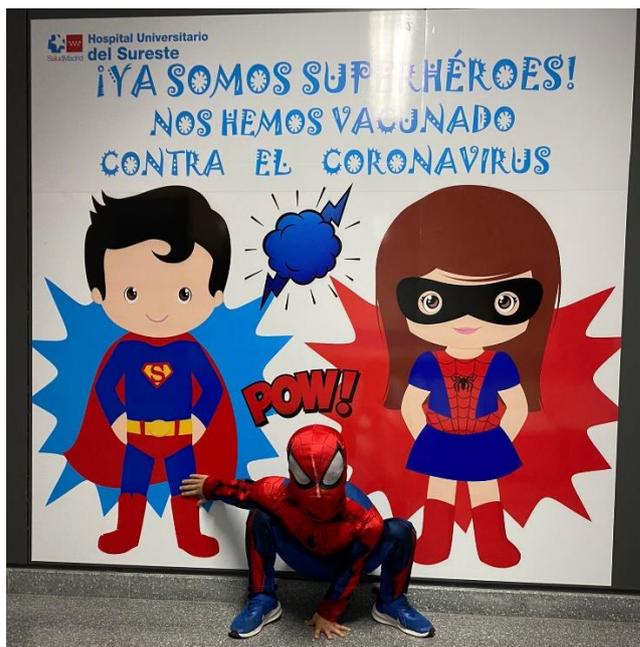
10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

HITOS

El año de las vacunaciones masivas

Si el año 2020 estuvo marcado por la pandemia COVID, quizás el año 2021 fue el año de las vacunaciones masivas, de grupos especiales de elevado riesgo, de profesionales, de adultos y, finalmente de niños que acudieron al hospital como verdaderos héroes. Y para recordárselo, el Hospital instaló un photocall de superhéroes para que se hicieran fotografías junto a ellos.



La vacunación marcó todo el año de forma considerable y el hospital se adaptó a las circunstancias habilitando lugares apropiados para conseguir que los usuarios se vacunaran rápidamente y en las mejores condiciones posibles.

En este sentido, en colaboración con el Ayuntamiento de Arganda del Rey, se instalaron en la entrada del punto de vacunación frente a la COVID-19 una carpa para proteger del sol y la lluvia a las personas que aguardaban a ser inmunizadas. Esta iniciativa fue muy bien valorada por los usuarios.

Constitución del Comité de Ética Asistencial

Pese a que la creación oficial fue en el verano de 2020, el 1 de marzo de 2021 se constituyó el Comité de Ética Asistencial del HU Sureste, (CEAS). Durante este año se ha reunido un total de 6 veces y ha analizado tres peticiones de valoración ética de actuación clínica en casos de relevancia para los profesionales del Hospital, con sus correspondientes dictámenes éticos. Además de las jornadas extra hospitalarias que llevó a cabo el Grupo Promotor, el CEAS promueve la formación bioética intrahospitalaria. La presidente del CEAS es la Dra. Ana M^a de Pablo, responsable en funciones de la UCI.

Pioneros en extirpación en bloque de lesiones de duodeno

En enero de 2021, se realizó con éxito una resección completa de la pared del duodeno con una técnica endoscópica novedosa. Esta técnica se utiliza únicamente en centros de endoscopia avanzada y, principalmente, para tratar lesiones colorrectales. Con su realización, el Hospital Universitario del Sureste se convirtió en uno de los pocos centros del país que realiza la extirpación en bloque de lesiones de duodeno y el único hasta entonces en llevarla a cabo en España con un nuevo dispositivo diseñado para duodeno. Esta técnica evita la cirugía y la recuperación del paciente es más rápida.

Sureste sin C

El Hospital Universitario del Sureste se adscribió a la Alianza para la eliminación de las hepatitis víricas en España mediante la cual se pretende la erradicación total del virus de la hepatitis C (VHC). Este ambicioso programa, Sureste sin C, es un proyecto en el que colaboran las administraciones locales de las 21 poblaciones de la zona, los centros de salud de las mismas y el propio hospital. El objetivo es localizar, diagnosticar y tratar a todos los pacientes silentes con esta enfermedad vírica.

El Servicio de Aparato Digestivo del Hospital busca, así, facilitar la consecución de los objetivos del Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C en España y contribuir con sus esfuerzos a la meta marcada por la Organización Mundial de la Salud de lograr la eliminación del VHC en 2030.

Hepatitis C: detección de personas asintomáticas

El Hospital Universitario del Sureste, con motivo del Día Mundial contra la Hepatitis que se celebra el 28 de julio, realizó durante ese día en el centro un sencillo test de detección de la hepatitis C. Con esta sencilla prueba en aproximadamente 20 minutos los que se quisieron someter a ella obtuvieron el resultado. Esta actividad se enmarcaba dentro del proyecto Sureste sin C desarrollado por el hospital para la detección de esta enfermedad. Los resultados obtenidos se incluyeron en la historia clínica del paciente y si estos fueron positivos se inició el proceso de tratamiento de la enfermedad. Con las nuevas terapias disponibles se logra la curación de la enfermedad en la inmensa mayoría de los casos con un tratamiento de corta duración y sin efectos adversos.



DESTACADOS DEL AÑO

Premio Top 20 Hospitales

El Hospital Universitario del Sureste consiguió el premio TOP 20 Hospitales 2021 a la mejor Gestión Hospitalaria Global como centro mediano y ser nominado en el Área de la Mujer, entre los 151 hospitales participantes, tanto públicos como privados, de toda España.

Este programa de reconocimientos, uno de los más prestigiosos del sector, está basado en indicadores objetivos obtenidos a partir de datos que se registran de forma rutinaria y en el que participan hospitales públicos y privados de manera gratuita, voluntaria y anónima.



Este año se han distinguido tanto la gestión global de los hospitales más eficientes en función de su tamaño y gestión, como los hospitales más avanzados en diversas áreas asistenciales, entre las que se encuentra el Área de la Mujer.

Nueva consulta de Aparato Digestivo

El servicio de Aparato Digestivo implantó la consulta monográfica y exploraciones funcionales (Phmetría y Manometría) como ampliación de su cartera de servicios.

Consulta de transición para jóvenes con diabetes Mellitus tipo 1

El Hospital Universitario del Sureste puso en marcha la primera consulta de Transición de Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) para pacientes pediátricos previa a su paso a la categoría de adultos. Esta consulta está articulada por el servicio de Pediatría y la sección de Endocrinología y Nutrición del hospital. Su objetivo



primordial es fortalecer los conocimientos y habilidades de los pacientes pediátricos para que lleguen a las consultas de adultos con los conocimientos adecuados y afronten su enfermedad de forma independiente y sin la continua supervisión de sus padres.

El HUS dispone de bombas de insulina en adultos

La sección de endocrinología, perteneciente al servicio de Medicina Interna, del Hospital Universitario del Sureste comenzó en 2021 la implantación de bombas de insulina en adultos en el marco del programa de humanización de la asistencia y atención personalizada del mencionado centro. Estas bombas representan un gran avance en el tratamiento de la diabetes tipo 1 porque ofrecen al paciente una mayor calidad de vida al no tener que estar pendiente de inyectarse insulina periódicamente. Este sistema de infusión controla el nivel glucémico y reduce la frecuencia y gravedad de las hipoglucemias que se pueden presentar. La infusión continua de insulina subcutánea es una forma de tratamiento intensivo que intenta imitar la fisiología del páncreas.

Se crea la Unidad de Farmacocinética Clínica

El Hospital Universitario del Sureste, teniendo como centro de su atención al paciente, creó una nueva Unidad de Farmacocinética Clínica que permite el diseño de pautas posológicas individualizadas y atención farmacológica personalizada. El objetivo de esta unidad es optimizar el tratamiento farmacológico en cada paciente.

Con dicha mejora se consigue minimizar la posible toxicidad del tratamiento e incrementar la eficacia del mismo. También se identifican las posibles causas de una respuesta inesperada al tratamiento relacionadas con incumplimiento en la toma de la medicación, posibles interacciones farmacológicas, errores de medicación y alteraciones de biodisponibilidad de los fármacos.

ACCIONES RELEVANTES

Se retoman las sesiones generales

El Hospital reanudó las sesiones generales a mediados de año como un primer paso de su vuelta a la normalidad asistencial. Como no podía ser de otra forma, la primera sesión retomó la última de las sesiones celebradas en marzo de 2020: el COVID-19. En esta nueva edición, a la que se pudo asistir de forma presencial –guardando las debidas distancias- y telemáticamente mediante conexión en directo con el salón de actos, los servicios de Salud Laboral, Medicina Preventiva, Medicina Interna, Urgencias, Enfermería, UCI y Atención Primaria mostraron la experiencia obtenida con el virus.

Además, esta sesión fue la primera en la que participó activamente Atención Primaria. A partir de este momento, tanto Atención Primaria como los Centros Sociosanitarios de la zona de influencia del Hospital, tienen la posibilidad de participar en las sesiones generales del centro, en aras de acrecentar la continuidad entre todos los sectores asistenciales.

Relevo en la cúpula del Hospital

En junio el Director Gerente del Hospital, Carlos Sangregorio Yáñez, dejó su cargo por jubilación incorporándose a esta jefatura la Dra. Paloma Casado Durández, cargo al que accedió tras concurso público convocado por el Servicio Madrileño de Salud, según publicó el Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid, de 25 de octubre.

La investigación como motor del HU Sureste

Respecto a la Investigación, cabe señalar el progresivo aumento que está teniendo en el Hospital pese a la situación vivida, pasando de un total de 23 proyectos en 2020, a 33 en 2021. Se ha participado en 19 proyectos COVID y hay un total de 53 proyectos activos a día de hoy. A su vez, hay que subrayar los tres proyectos de innovación, dos a cargo del Servicio de Farmacia y uno a cargo de Medicina Preventiva.

La Comisión de Investigación del Hospital ha hecho un esfuerzo por evaluar los proyectos de forma rápida. Prueba de ello es que se ha reunido un total de 11 veces en 2021 y llevado a cabo convocatorias extraordinarias siempre que se ha necesitado. La Presidenta de la Comisión es Clara Otero Fernández, jefa de sección de Oftalmología.

Destacar también la concesión de una beca FIS 2021, por el Instituto de Salud Carlos III, a la Dra. Dolores Moreno por su proyecto *Interacción Gen X ambiente en hijos de pacientes con esquizofrenia o trastorno bipolar*.

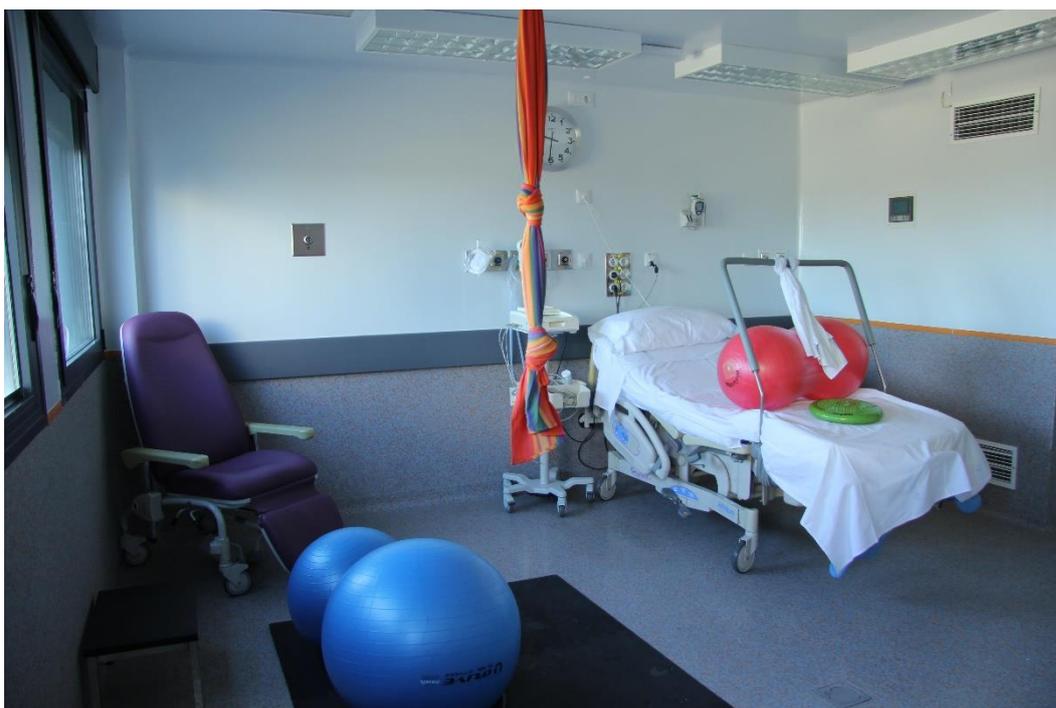
No hay que olvidar, además que la Fundación de Investigación está en continuo crecimiento gracias al esfuerzo de los profesionales investigadores y brinda a los Hospitales un gran apoyo, dotándoles de una Unidad de Apoyo Metodológico para los proyectos o ayudas para la publicación de documentos científicos, entre otras.



Modernización de los paritorios

El Hospital Universitario del Sureste renovó sus paritorios tras el cierre producido por el COVID-19 y lo hizo con importantes novedades. Entre otras cuestiones, se implantó el protocolo de alta precoz en partos sin complicaciones, dentro del Plan de Humanización de la asistencia. El objetivo no es otro que mejorar la calidad y efectividad del proceso garantizando la seguridad clínica y que la madre y el recién nacido se adapten más fácilmente a su entorno habitual de una forma mucho más temprana.

Por otra parte, se renovaron los tres paritorios existentes con un aspecto mucho más humano. De lo que se trata es de que la gestante sienta el parto de una forma más natural con recursos físicos para el alivio del dolor y la comodidad de la madre durante todo el proceso. Se instalaron elementos de suspensión (lianas), pelotas para la movilización durante el parto, etc. Las camas son articuladas para favorecer los cambios de posición y tienen arcos de movilización. Además, cuentan con sistema de monitorización central para comprobar el bienestar del bebé y de la mamá y telemetrías que permiten la movilización de la paciente sin cables.



Robot de esterilización de última generación

El Hospital Universitario del Sureste recibió como donación de la Unión Europea un robot de desinfección ambiental por rayos ultravioleta que funciona, tanto para una desinfección autónoma como para una desinfección manual, mediante lámparas ultravioleta de desinfección.

El robot es totalmente autónomo y ofrece un rendimiento rápido y libre de productos químicos, según se especifica en su ficha técnica. Permite una desinfección eficaz de las habitaciones de los pacientes, quirófanos, grandes áreas, UCI, etc.

Según sus especificaciones técnicas elimina más del 99,99% de todos los patógenos: SARS-CoV-2; Staphylococcus Aureus, Enterococcus Hirae; Pseudomonas Aeruginosa; Escherichia Coli; Acinetobacter Baumannii; Cándida Auris; Clostridium Difficile; Klebsiella Pneumoniae; etc.

Colaboración inter-centros

El Hospital General Universitario Gregorio Marañón y el Hospital Universitario del Sureste colaboraron nuevamente en aras de una mejora en la atención a los ciudadanos. Ya que el Sureste no contempla en su cartera de servicios la especialidad de Cirugía Vasculuar, dos cirujanos del Gregorio Marañón se desplazaron al Hospital del Sureste para intervenir a un paciente de UCI con COVID-19 de una trombectomía en un brazo. La operación fue un éxito, el paciente no tuvo que ser trasladado, por lo que se evitaron los riesgos que este tipo de acciones conllevan, y ambos hospitales valoraron positivamente este tipo de colaboración inter-centros.

Vuelve la donación al HU Sureste

El Hospital Universitario del Sureste, en colaboración con el Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid, restableció la donación de sangre, tras la interrupción de actividad a consecuencia del COVID-19. El 5 de octubre se inició nuevamente esta actividad altruista de solidaridad.

Contra la violencia

El Hospital Universitario del Sureste está muy concienciado con la lucha contra la violencia en todas sus manifestaciones. Fruto de ello es la elaboración y difusión de protocolos de atención a las víctimas en la Urgencia para fomentar la detección de los casos de violencia de género, pediátrica, sexual y sumisión química, entre otros.



COLABORACIÓN Y AGRADECIMIENTOS

Cuando la colaboración funciona...

“Cuando la colaboración funciona” podría ser el lema de la acción emprendida entre el Hospital del Sureste y todas las entidades, instituciones y empresas de nuestra zona de influencia. Porque durante 2021 continuó la colaboración entre todos estos estamentos con el fin de lograr una mejor asistencia a nuestros usuarios.

Esta colaboración fue encomiable, también, durante la tormenta Filomena con la ayuda que personas con vehículos 4x4 prestaron al hospital en el traslado de pacientes y de trabajadores. ¡Gracias!

...Y la solidaridad, también

El Hospital Universitario del Sureste retomó la semana de la solidaridad a la que se unieron diversas organizaciones y ciudadanos de la zona. Todo el material obtenido fue donado a la Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio (AAPS).

SuresteNews



De especial relevancia es la creación del boletín de noticias SuresteNews. Se trata de un boletín sencillo que se difunde a través del correo electrónico y que informa de las novedades más importantes y relevantes del Hospital.

No tiene periodicidad fija y la información viene dada, en muchas ocasiones, por los propios servicios y trabajadores del centro. Se distribuye a todos los trabajadores del Hospital y a los de Centros de Salud e instituciones sociosanitarias de nuestra área de influencia.

SuresteNews es una forma de mantener informado al personal, de que se sientan partícipes y apoyados por la Organización y de que conozcan de primera mano todo lo que ocurre en su centro de trabajo.

Es de destacar la colaboración estrecha del Hospital con los Centros de Salud e Instituciones sociosanitarias para que juntos participen en este tipo de iniciativas.

EPÍLOGO

En síntesis

Sirva esta memoria para reconocer el esfuerzo del conjunto de todas las personas que, en este hospital, se dedican a ofrecer a las personas que enferman y sus familias lo mejor de sí mismos, conformando un hospital humano y centrado en las personas. No olvidaremos el dolor que tantos ciudadanos tuvieron que sufrir y las pérdidas prematuras que se produjeron.

Si bien fue durante 2020 cuando se produjo la mayor dedicación posible que cabía esperar en circunstancias tan precarias, 2021 continuó con esta tendencia: a las olas de COVID-19, se unieron los estragos causados por la tormenta Filomena y el aumento de actividad como consecuencia de las vacunaciones masivas. Y todo ello compaginándolo con la vuelta a la actividad asistencial normal. ¡Bravo por nuestros profesionales!

Todos ellos han dado mucho más de lo que se les pedía.

Y prueba de ello lo muestra a grandes rasgos esta Memoria de actividad. No está toda la labor llevada a cabo; no se contemplan todas las horas vertidas en el trabajo; no están resumidos todo el interés y la entrega de nuestros profesionales. Solo se muestran las pinceladas que a grandes rasgos perfilan un año, el 2021, cargado de peculiaridades extremas. Un año que luchó por dejar atrás una realidad devastada por la pandemia y que tuvo que hacer frente a los coletazos de la misma que todavía perduraban.

¡Y nuevamente bravo por nuestros profesionales!

Ellos hicieron fácil lo que no lo era. Ellos son la prueba de que este Hospital, el Hospital Universitario del Sureste, sigue y permanece más vivo que nunca. Ellos son los engranajes fundamentales de esta Organización. Ellos y solo ellos que se vuelcan por dar lo mejor de sí mismos en beneficio de sus pacientes.

¡Bravo!





La memoria anual del hospital recopila la información relevante de la actividad desarrollada a lo largo del año por las distintas unidades y servicios del centro y los eventos destacados del año.

