

Memoria 2021

Hospital Universitario del Tajo



Hospital Universitario del Tajo



Memoria 2021

Hospital
Universitario
del Tajo



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	8
2021 en Cifras	8
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	12
El Hospital	14
Organigrama	16
Cartera de Servicios	18
Recursos Humanos	19
Recursos Materiales	20
2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA	23
Plan de recuperación de la actividad	23
La vacunación frente al SARS-CoV-2	23
La tecnología orientada al paciente	24
La emergencia climática Filomena	24
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	26
Actividad Asistencial	26
Actividad quirúrgica	27
Actividad Global de consultas no presenciales	27
Donaciones – Trasplantes	27
Técnicas Utilizadas	28
Consultas Externas	29
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	31
Casuística (CMBD)	32
Continuidad Asistencial	38
Cuidados	39
Áreas de Soporte y Actividad	40
4. CALIDAD	42
Objetivos institucionales de calidad	42
Comisiones Hospitalarias	47
Grupos de Mejora	47
Certificaciones y acreditaciones	48
Otras actuaciones	48
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	50
Experiencia del paciente y calidad percibida	50
Información y atención a la ciudadanía	50
Otras actividades de atención a las personas	51
Trabajo Social	51
Registro de Voluntades Anticipadas	52
Responsabilidad Social Corporativa	53
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	55
Recursos Humanos	55
Seguridad y Salud Laboral	56



7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	58
Docencia	58
Formación Continuada	59
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	62
Proyectos de investigación	62
Biblioteca en Ciencias de la Salud	66
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	68
Gestión económica	68
Farmacia	69



PRESENTACIÓN

Los profesionales de nuestra organización son seguro el mayor baluarte que hemos tenido para hacer frente a la gestión sanitaria desde la perspectiva de una pandemia que ha constituido el mayor envite para el sistema sanitario.

Este 2021, al igual que el 2020, tuvimos que seguir reorganizándonos en la actividad asistencial por cada Servicio y Unidad del Hospital, asimismo dar un impulso para mejorar la calidad asistencial ante las distintas olas que fuimos enfrentando, retomando en la medida de lo posible la actividad presencial en el Hospital.

Esta memoria contiene la Misión, Visión y Valores del Hospital, la Cartera de Servicios, la dotación de profesionales y los recursos materiales necesarios para hacer frente a la provisión de la asistencia sanitaria en la zona de influencia dentro del contexto del Servicio Madrileño de Salud.

En el balance de la actividad asistencial se abrieron nuevas opciones de respuesta a la demanda hospitalaria; como fueron las consultas telefónicas, las video-consultas en determinadas especialidades que permitieron el control de las citas no presenciales y la consideración de la medicina no presencial a través de las nuevas tecnologías. En este sentido, se han realizado **1.347** primeras consultas telefónicas y **17.178** consultas sucesivas de estas características. Se realizó un esfuerzo también en el ámbito de la Continuidad Asistencial a través de las e-consultas entre Atención Primaria y los especialistas de este centro sanitario, con un total de **1.189** consultas de esta naturaleza.

A pesar de la pandemia, la actividad asistencial del hospital ha seguido dando respuesta a la demanda de nuestros ciudadanos con un total de **4.131** ingresos en hospitalización, de los que **3.565** han sido urgentes y **561** programados. En el ámbito de las urgencias, se atendieron **62.990** pacientes, de los que fueron ingresados un **4,97%**.

En el ámbito quirúrgico se han realizado **3.577** procedimientos, de los que **2.373** fueron intervenciones ambulatorias y **1.204** requirieron ingreso hospitalario.

A pesar de la situación, el Hospital ha sabido dar una respuesta para que la atención sanitaria continuara, a la par de trabar conjuntamente con las organizaciones socio sanitarias y Centros de Salud, permitiendo así una atención sanitaria continuada de nuestros pacientes.

Gracias de nuevo a todos los que lo habéis hecho posible.

LA DIRECCIÓN GERENCIA





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	4.131
Estancia Media	6,65
Peso Medio	0,7867
Ingresos totales	4.126
Ingresos Urgentes	3.565
Urgencias Totales	62.990
% Urgencias ingresadas	4,98
Sesiones Hospital de Día	8.698
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	709
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	495
Nº partos	476
% Cesáreas	13,24%

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	1.189
Consultas Telefónicas	18.525

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	57.071
Consultas Sucesivas	115.040
% Primeras Consultas Solicitadas por Atención Primaria (AP)	49,54
Índice sucesivas/primeras	2,02
TOTAL	172.111

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	1.801
Número citas salientes	1.913



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	2.999	6,85	0,6634
GRDs Quirúrgicos	1.132	6,12	1,1135

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	3
Área Médica- Facultativos	154
Área Enfermería	451
Personal No Sanitario	19
Docencia	2
TOTAL	629

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación de Grado	292 Alumnos
Formación Continuada	12 actividades totales 166 horas formación totales 267 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+i

Nº proyectos investigación	6
Nº publicaciones científicas	23



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	100%
% pacientes con espera > 60 días para visita en consultas externas	100%

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)	100%
---	------

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://observatorioresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>



MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

El Hospital del Tajo es un hospital de la red pública de la Comunidad de Madrid.

Tiene como objetivos:

- Atender con suficiencia científico-técnica la demanda de atención especializada de los ciudadanos que le asigne la Consejería de Sanidad, siguiendo para ello criterios de calidad y eficiencia.
- Proporcionar la salud y prevenir la enfermedad dentro de su ámbito de actuación, fomentando la coordinación y el desarrollo de las estrategias conjuntas con los diferentes centros sanitarios y niveles asistenciales que, a este respecto, resulten necesarias.
- Desarrollar los programas de formación y docencia que, en el ámbito del sistema público, así como los de investigación que, orientados a la promoción de la salud y la prestación de asistencia sanitaria, resulten acordes con las líneas generales que, al respecto, establezcan la Consejería de Sanidad.

Visión

Aspiramos a ser un hospital vanguardista, que sea un punto de referencia para los pacientes y sus familiares, atractivo para sus profesionales y reconocido por la sociedad en la que se integra.

La atención especializada que desarrollamos en nuestro Hospital garantizará la continuidad de la atención integral al paciente, una vez superadas las posibilidades de la Atención Primaria y hasta que aquél pueda reintegrarse en dicho nivel.

Valores

El valor que inspira nuestra actividad diaria es la **férrea voluntad de todos y cada uno de los integrantes del Hospital del Tajo para cumplir la misión y alcanzar la visión propuesta.** En concreto:

- Compromiso y vocación orientada al paciente, familiares y acompañantes: respeto, privacidad, equidad, calidez y cercanía.
- Compromiso hacia nuestros profesionales: respeto, profesionalidad, trabajo en equipo, sentido de pertenencia, congruencia, mejora continua y comunicación
- Compromiso hacia la sociedad y entorno: compromiso medioambiental, implicación y participación y solidaridad



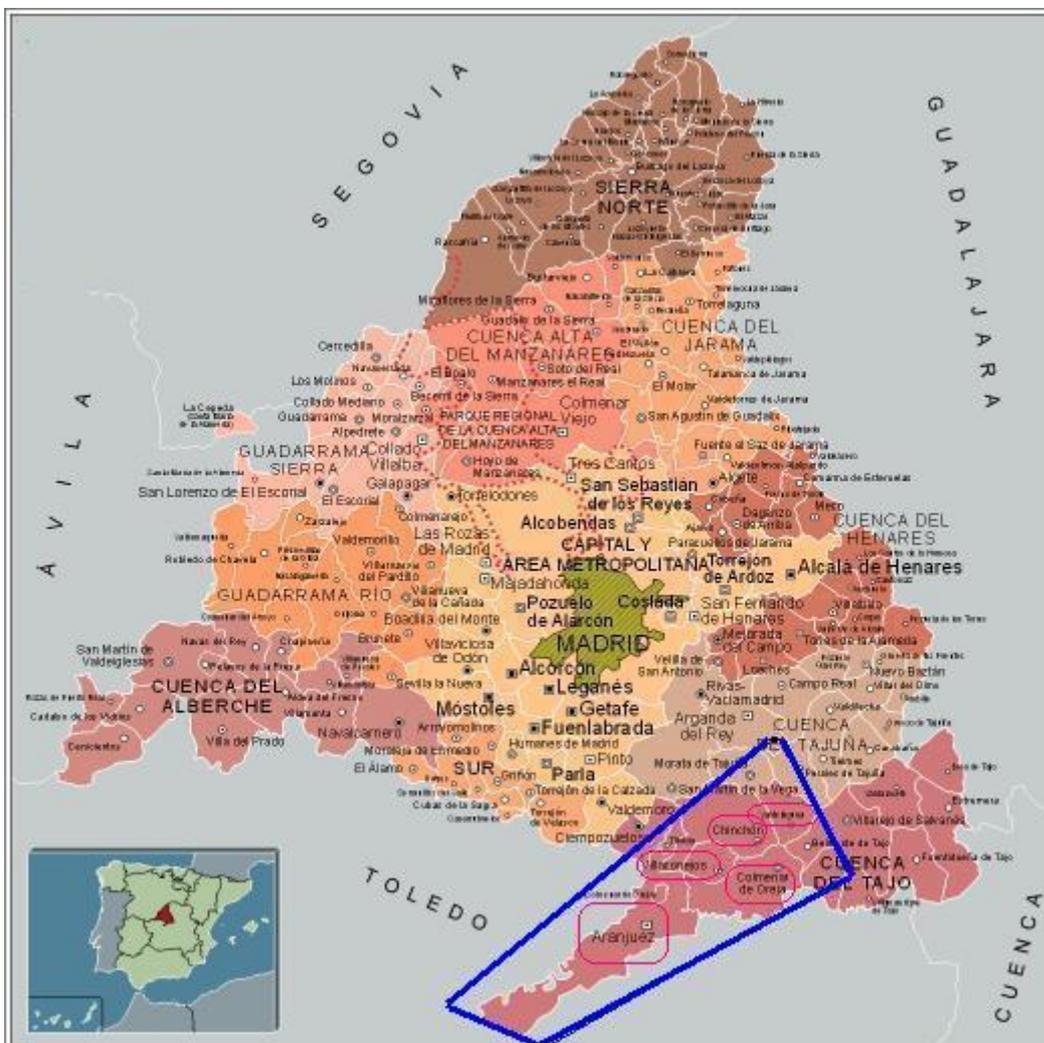
ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Universitario del Tajo atiende a la población perteneciente a los municipios de Aranjuez, Villacañeros, Chinchón, Valdelaguna y Colmenar de Oreja.

Debido a su localización tan próxima a localidades del norte de Castilla La Mancha, en 2021, 5.053 urgencias fueron atendidas en nuestro Hospital correspondieron a dicha Comunidad Autónoma, representando el 8,02 % del total de las urgencias.

Mapa de la zona asignada

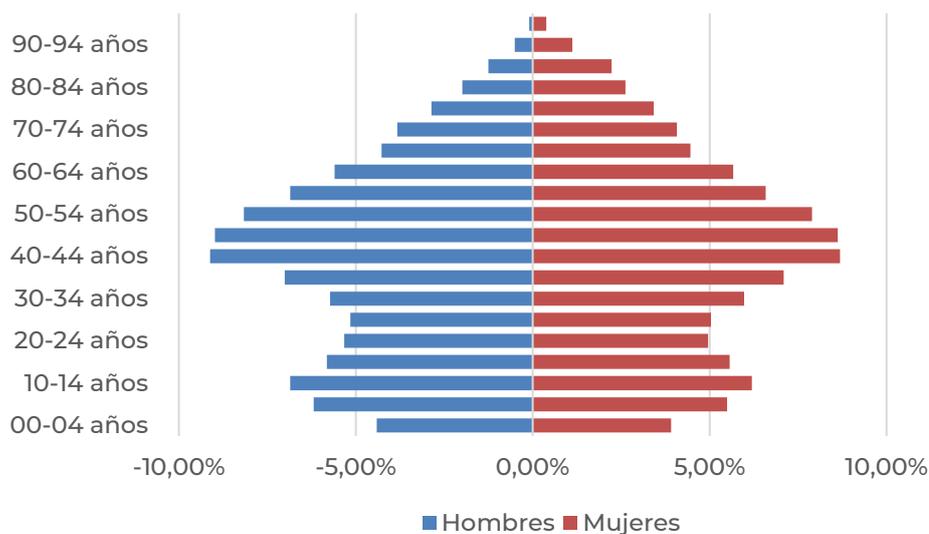


Población de referencia

		GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					
NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	TOTAL
C.S. ARANJUEZ	ARANJUEZ	1.003	7.059	27.904	4.668	2.104	42.738
C.S. COLMENAR de OREJA*	COLMENAR de OREJA	341	2.355	11.408	2.175	1.152	17.431
C.S. LAS OLIVAS	ARANJUEZ	367	2.816	12.665	2.217	796	18.861
TOTAL		1.711	12.230	51.977	9.060	4.052	79.030

*C.S Colmenar de Oreja- Consultorios Dependientes: Villaconejos, Chinchón y Valdelaguna
 Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2021

Pirámide de Población



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



EL HOSPITAL

Descripción del centro

La superficie que comprende el Hospital Universitario del Tajo es de 146.695 m² distribuida en un solo edificio de 46.000 m² que dispone de áreas de Hospitalización, Consultas, Urgencias, Área Ambulatoria y de Servicios de Diagnósticos, Logística y Servicios Generales.

Es un hospital cómodo, moderno y dotado de tecnología de vanguardia. Su diseño es funcional y armonioso.

Dispone de amplias habitaciones individuales y está planificado para cubrir la inmensa mayoría de las necesidades presentes y futuras de atención sanitaria especializada de los ciudadanos de su área de influencia. El centro cuenta con una tecnología diagnóstica muy avanzada, con gran capacidad de resolución, y está completamente informatizado.

Tiene asignados seis centros de Atención Primaria y trabaja en estrecha relación con ellos para conseguir una mayor coordinación y una mejor atención a los pacientes

CENTROS DE SALUD ADSCRITOS AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL TAJO

CENTROS	DIRECCIÓN
Centro de Salud Aranjuez	C/Abastos, s/n
Centro de Salud Las Olivas	Paseo del Deleite, nº 30
Centro de Salud Colmenar de Oreja	C/Alegas, s/n
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio Local de Chinchón 	Avenida José Antonio, s/n
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio Local de Valdelaguna 	Carretera de Colmenar, s/n
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio Local de Villaconejos 	C/Los Huertos, s/n



Ubicación del Hospital

El Hospital Universitario del Tajo se encuentra situado en el Sector “La Montaña” de Aranjuez junto a la N-IV, cerca del enlace de ésta carretera con la M-305. Es una zona de expansión y desarrollo de Aranjuez y resulta muy accesible para toda la población a la que da cobertura.



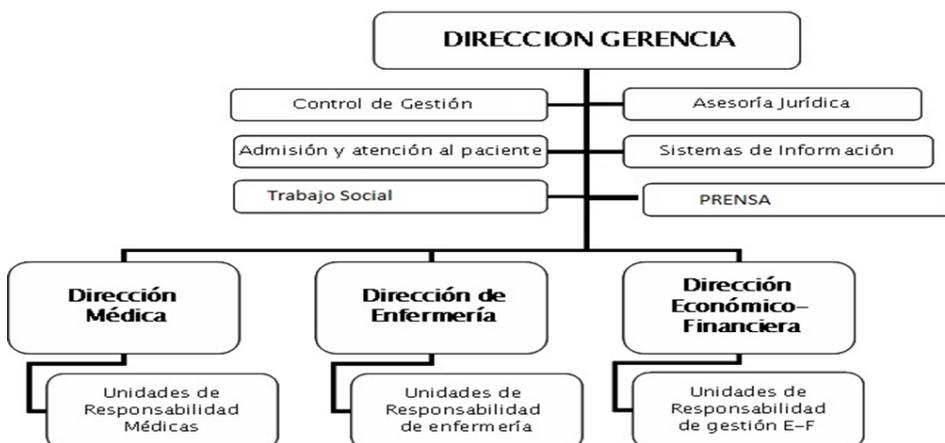
Accesos

- En coche: Se encuentra situado junto a la N-IV cerca del enlace de esta carretera con la M-305 que va a Aranjuez, aproximadamente a la altura del kilómetro 38.
- Tren: La conexión desde Madrid se realiza a través de la línea C-3 de RENFE.
- Autobús:
 - Línea Urbana 4 de Aranjuez, desde la Estación de Renfe (cercanías).
 - Línea Urbana 5 de Aranjuez, desde la Estación de Renfe (cercanías).
 - Línea 429 interurbana: Conecta Legazpi (Madrid) con el PAU de La Montaña.
 - Autobuses 430: Conecta el Hospital Universitario del Tajo con Villacañeros, Chinchón, Colmenar de Oreja y Valdelaguna. Aranjuez-Villarejo de Salvanés transbordando con la línea urbana 4 de Aranjuez.

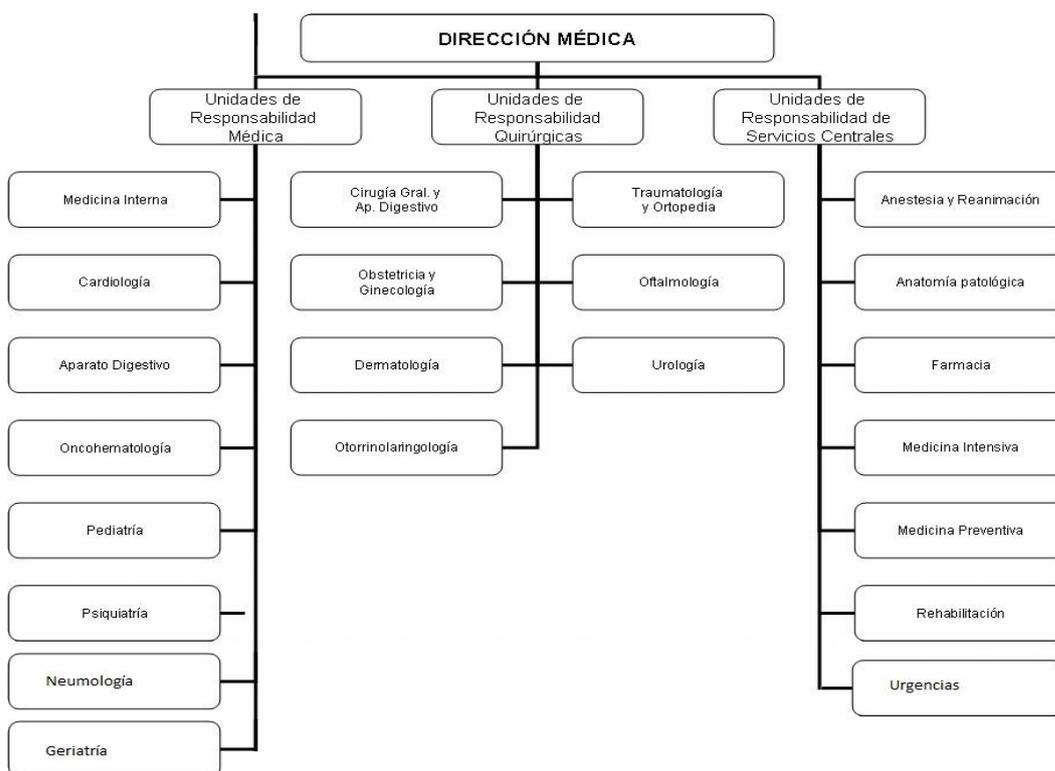


ORGANIGRAMA

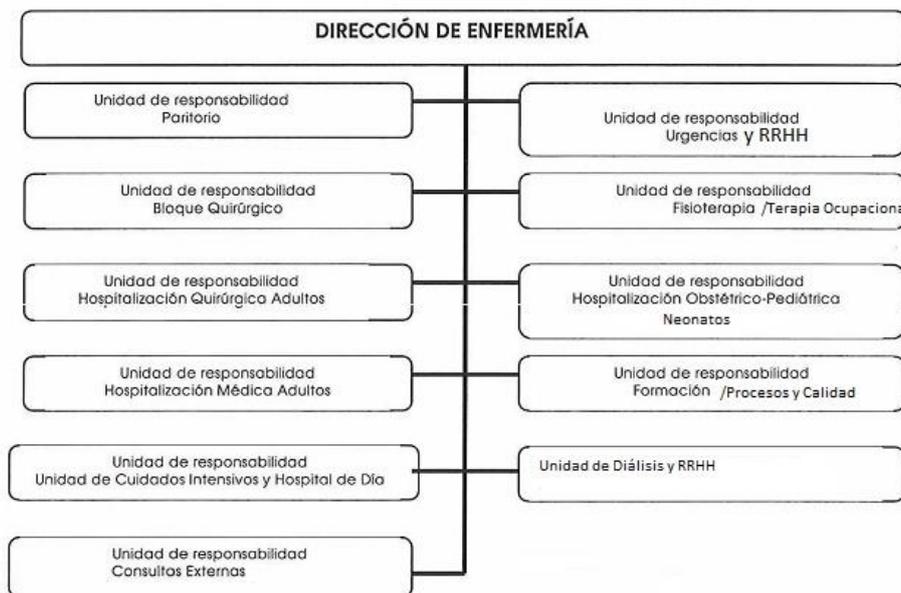
Dirección Gerencia



Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología	Medicina Interna	Pediatría
Aparato digestivo	Nefrología	Psiquiatría
Cardiología	Neumología	Reumatología
Endocrinología	Neurología	
Geriatría	Oncología Médica	

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascolar *	Cirugía Pediátrica*	Obstetricia y Ginecología
Cirugía Cardiovascular*	Cirugía Plástica*	Oftalmología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica*	Otorrinolaringología
Cirugía Oral y Maxilofacial*	Dermatología	Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Neurocirugía*	Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Farmacia Hospitalaria	Neurofisiología Clínica*
Análisis Clínicos (UCL)	Hematología y Hemoterapia	Psicología Clínica
Anatomía Patológica	Inmunología*	Radiodiagnóstico (UCR)
Anestesiología y Reanimación	Medicina Intensiva	Rehabilitación
Bioquímica (UCL)	Medicina Preventiva	Urgencias
Farmacología Clínica*	Medicina del Trabajo	
	Microbiología y Parasitología (UCL)	

*En HU 12 de Octubre



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	2021
Director Gerente	1	-
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	182	154
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	225	241
Matronas	12	15
Fisioterapeutas/logopedas	11	12
Terapeutas ocupacionales	1	1
Óptico Optometrista	1	1
Técnicos superiores especialistas	4	5
Técnicos en Farmacia	4	5
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	171	171
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	7	5
Grupo Gestión Función Administrativa	1	4
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	1	3
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	5	7
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)		
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	1	1
Residentes Enfermería (EIR)*	1	1
TOTAL	631	629

A 31 de diciembre de 2021

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2020	2021
Camas Instaladas ¹	98	98
Camas funcionantes ²	102	101
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	5	5
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	2	2
Consultas en el hospital	58	58
Consultas en Centros de especialidades		
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	5	5
Otros Médicos	4	4
Quirúrgico	18	17
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	13	13
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	2	2
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos. Servicio Cardiología	1	1
Ecógrafos. Otros Servicios	10	10
Sala convencional de Rayos X	2	2
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.

ALTA TECNOLOGÍA	2020	2021
Angiógrafo digital	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2020	2021
Arco Multifuncional Rx	3	3
Equipo Radioquirúrgico	1	1
Ecocardiógrafos	1	1
Equipos Ergometría	1	1
Holter Electrocardiograma	1	1
Holter Tensión	3	3
Salas Endoscopias	2	2
GastroscoPIO / Esofagoscopios	6	6
Colonoscopios / Rectoscopios	5	5
Polisomnógrafos	2	2
Electroencefalógrafos	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

PLAN DE RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD

A lo largo del año 2021 el Hospital Universitario del Tajo ha puesto a disposición de todos sus usuarios aquellas prestaciones de su cartera de servicios de forma presencial, que como consecuencia de la pandemia no fue posible mantener en el año anterior. Así mismo, se ha establecido la posibilidad de realizar consultas en modo telemático. El año 2021 ha sido un año de pandemia en el que se ha unido la recuperación de la actividad anulada o retrasada durante periodos del año 2020 con la adaptación a las diferentes situaciones de este año como el fenómeno Filomena.

En el Hospital durante el ejercicio 2021 se ha priorizado la recuperación de aquella actividad que no pudo realizarse en el 2020, reactivando todas las comisiones y comités, estableciendo la renovación de los miembros y marcando los objetivos establecidos.

A nivel asistencial se han mantenido los circuitos establecidos por la pandemia, adecuando los espacios y reorganizando los efectivos en base a la situación existente en cada ola vivida.

LA VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-CoV-2

El Hospital Universitario del Tajo durante el año 2021 ha sido designado como centro de vacunación de la población adulta e infantil de la Comunidad de Madrid, adaptándose a los requerimientos establecidos por la Consejería, poniendo a disposición del usuario los medios necesarios para poder administrar la vacunación de las diferentes dosis frente al SARS-CoV-2.

Para ello ha sido preciso destinar un espacio específico para ello, dotar de profesionales para la realización de esta actividad y establecer los circuitos necesarios para su funcionamiento, con el objetivo principal de inmunizar en el menor tiempo posible, siguiendo las instrucciones de la Comunidad de Madrid, a la población de referencia.

Así mismo, se han establecido circuitos alternativos para aquellos pacientes de mayor vulnerabilidad, siguiendo las instrucciones de Salud Pública.

Paralelamente se establecieron los circuitos organizativos para proceder a la vacunación de los profesionales del Hospital.



LA TECNOLOGÍA ORIENTADA AL PACIENTE

Durante el año 2021 el Hospital Universitario del Tajo ha puesto todos sus medios tecnológicos a disposición de sus usuarios, con la posibilidad de la cita web cambiando o anulando sus citas, la posibilidad del contacto web para cualquier reclamación, solicitud y agradecimiento al centro, la vinculación de los usuarios con certificado digital a la carpeta digital, la posibilidad de obtener justificantes directamente en la máquina de gestión de turnos, la posibilidad de gestión de la primera cita del recién nacido sin necesidad de acercarse al centro de atención primaria (programa PADMI), etc. En definitiva, el Hospital Universitario del Tajo es un hospital digital en constante evolución gracias a las tecnologías de la información.

Así mismo, se han mantenido aquellos dispositivos como tablets, para humanizar la asistencia y mejorar la comunicación e información a los familiares de los pacientes ingresados.

LA EMERGENCIA CLIMÁTICA FILOMENA

El fenómeno meteorológico Filomena dejó en enero de 2021 una enorme cantidad de nieve en toda el área central de España lo que supuso un problema de incomunicación tanto para el centro como un impedimento para los trabajadores del mismo que no pudieron acercarse al Hospital durante varios días. Gracias al enorme esfuerzo y colaboración del personal que se encontraba de guardia en todos los estamentos que tuvieron que doblar turnos, así como a la ayuda externa tanto de la UME, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, voluntarios y Cruz Roja, se pudieron liberar y gestionar las entradas y salidas de pacientes y trabajadores y los casos más urgentes. Este fenómeno dejó patente la enorme colaboración humana del centro.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

Actividad global de consultas no
presenciales

Donaciones – trasplantes

Técnicas utilizadas

Consultas externas

Casuística (CMBD)

Continuidad asistencial

Cuidados

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2020	2021
Altas totales ¹	4.153	4.131
Estancia Media* ¹	6,82	6,65
Peso Medio ¹	0,7683	0,7867
Ingresos totales	4.146	4.126
Ingresos Urgentes	3.630	3.565
Ingresos Programados	516	561
URGENCIAS		
Urgencias Totales	48.679	62.990
% Urgencias ingresadas	6,71	4,98
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	1.021	991
Geriátrico	4	1
Otros Médicos	3.489	4.428
Quirúrgico	2.470	3.278
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	39	39
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	531	476
% Cesáreas	15,82	13,24

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	617	709
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	409	495
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	1.748	2.181
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	123	192
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	2.596	3.177

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020		2021	
	eConsultas	Telefónicas	eConsultas	Telefónicas
CONSULTAS PRIMERAS		2.010		1347
CONSULTAS SUCESIVAS		9.804		17.178
Total Consultas Externas	889	11.814	1.189	18.525

Fuente: SIAE

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.

DONACIONES – TRASPLANTES

TRASPLANTES	2020	2021
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	1	4
Trasplantes de Membrana Amniótica	2	

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2020	2021	2020	2021
Nº de Pruebas de laboratorio	24.907	32.645		
Radiología convencional	51.208	59.677		
Ecografías (Servicio Rx.)	10.197	12.323		
Ecografía dúplex	811	993		
Citologías de anatomía patológica	1.753	2.062		
Endoscopias digestivo	1.343	1.659		
Broncoscopias	74	54		
Mamografías	3.600	4.626		
TC	5.450	6.383		
RM	4.093	4.544		
Radiología intervencionista	24	40	1	

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2020	2021
Inserción de marcapasos permanente	17	7

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	57.071
Consultas Sucesivas	115.040
% Primeras Consultas Solicitadas por Atención Primaria (AP)	49,54
Índice sucesivas/primeras	2,02
TOTAL	172.111

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	3043	6858	36,28	9901	2,25
Anestesia y Reanimación	2547	113	0	2660	0,04
Cardiología	1362	3428	57,12	4790	2,52
Cirugía General y de Aparato Digestivo	1747	1615	57,64	3362	0,92
Dermatología	4687	4933	80,86	9620	1,05
Aparato Digestivo	2129	5574	62,61	7703	2,62
Endocrinología y Nutrición	1397	4398	48,68	5795	3,15
Ginecología	3849	7125	70,9	10974	1,85
Geriatría	2	699	50	701	349,5
Hematología y Hemoterapia	1348	7009	29,67	8357	5,2
Medicina Interna	1047	1890	42,02	2937	1,81
Medicina Intensiva	53	343	0	396	6,47
Nefrología	449	2442	54,12	2891	5,44
Neumología	1411	3612	43,73	5023	2,56
Neurología	2553	4188	50,02	6741	1,64
Obstetricia	520	3458	89,23	3978	6,65
Oftalmología	4719	9563	65,56	14282	2,03
Oncología Médica	326	4799	8,9	5125	14,72
Otorrinolaringología	4283	5995	42,33	10278	1,4
Pediatría	2035	4452	37,05	6487	2,19
Psiquiatría	1113	10932	58,94	12045	9,82
Rehabilitación	1691	2975	14,07	4666	1,76



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Reumatología	2096	4862	40,55	6958	2,32
Salud Laboral	88	1591	1,14	1679	18,08
Traumatología	10117	5991	46,9	16108	0,59
Unidad del Dolor	371	1402	8,09	1773	3,78
Urología	2088	4793	57,47	6881	2,3

Fuente: SICYT



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	48	31
Aparato Digestivo	28	210
Cardiología	5	105
Cirugía General y del Ap. Digestivo	28	84
Dermatología	344	188
Endocrinología	43	36
Ginecología	113	191
Medicina interna	8	23
Nefrología	2	16
Neumología	10	46
Neurología	183	140
Obstetricia	7	25
Oftalmología	206	123
Otorrinolaringología	53	122
Pediatría AE	0	7
Rehabilitación Adulto	9	18
Reumatología	134	33
Traumatología	541	380
Urología	39	135
TOTAL	1.801	1.913

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
560	PARTO	398	13,27%	2,56	0,2402
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	323	10,77%	8,91	0,9037
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	174	5,80%	9,04	0,7002
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	111	3,70%	6,89	0,7087
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	105	3,50%	6,75	0,5130
139	OTRA NEUMONÍA	104	3,47%	6,78	0,6777
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	99	3,30%	9,34	0,6570
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	89	2,97%	8,45	1,2469
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	86	2,87%	9,17	0,9899
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	84	2,80%	4,94	0,6014
263	COLECISTECTOMÍA	83	2,77%	2,80	0,8340
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	82	2,73%	6,02	1,2841
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	75	2,50%	7,69	0,7772
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	74	2,47%	3,54	1,1003
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	67	2,23%	3,66	0,4496
540	CESÁREA	63	2,10%	3,35	0,4021
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	61	2,03%	1,41	0,6545
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	60	2,00%	6,80	0,5298
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	56	1,87%	2,63	0,5915
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL	52	1,73%	2,33	0,1550



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
	O NEONATO CON OTRO PROBLEMA				
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	48	1,60%	31,19	3,5415
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	47	1,57%	5,23	0,5087
134	EMBOLISMO PULMONAR	45	1,50%	6,91	0,7203
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	43	1,43%	7,12	0,5168
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	37	1,23%	9,51	0,7246
TOTAL GRDs MÉDICOS		2.999	100,00%	6,85	0,6634

Fuente: CMBD



25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	89	7,86%	8,45	1,2469
263	COLECISTECTOMÍA	83	7,33%	2,80	0,8340
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	82	7,24%	6,02	1,2841
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	74	6,54%	3,54	1,1003
540	CESÁREA	63	5,57%	3,35	0,4021
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	61	5,39%	1,41	0,6545
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	56	4,95%	2,63	0,5915
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	35	3,09%	3,54	1,0464
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	31	2,74%	1,48	0,6517
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	30	2,65%	4,80	1,0889
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	27	2,39%	2,93	0,9490
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	27	2,39%	1,74	0,7113
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	26	2,30%	1,65	0,6632
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	23	2,03%	5,65	1,3696
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	23	2,03%	2,70	0,7948
480	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA	22	1,94%	5,41	1,0733
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	21	1,86%	2,76	0,6808



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	20	1,77%	14,90	1,2822
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	19	1,68%	5,00	2,3366
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	17	1,50%	57,24	6,9158
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	17	1,50%	8,00	1,7018
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	17	1,50%	2,88	0,4819
544	DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	16	1,41%	0,88	0,3174
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	15	1,33%	30,87	1,8003
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	13	1,15%	3,23	0,7408
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		1.132	100,00%	6,12	1,1135

Fuente: CMBD



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	323	7,82%	8,91	0,9037
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	48	1,16%	31,19	3,5415
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	174	4,21%	9,04	0,7002
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	17	0,41%	57,24	6,9158
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	89	2,15%	8,45	1,2469
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	82	1,98%	6,02	1,2841
560	PARTO	398	9,63%	2,56	0,2402
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	86	2,08%	9,17	0,9899
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	74	1,79%	3,54	1,1003
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	111	2,69%	6,89	0,7087
139	OTRA NEUMONÍA	104	2,52%	6,78	0,6777
263	COLECISTECTOMÍA	83	2,01%	2,80	0,8340
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	99	2,40%	9,34	0,6570
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	75	1,82%	7,69	0,7772
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	105	2,54%	6,75	0,5130
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	84	2,03%	4,94	0,6014
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	19	0,46%	5,00	2,3366
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	61	1,48%	1,41	0,6545
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	35	0,85%	3,54	1,0464



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
	POR PROCESOS NO MALIGNOS				
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	56	1,36%	2,63	0,5915
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	30	0,73%	4,80	1,0889
134	EMBOLISMO PULMONAR	45	1,09%	6,91	0,7203
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	60	1,45%	6,80	0,5298
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	23	0,56%	5,65	1,3696
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	67	1,62%	3,66	0,4496
TOTAL GRDs		4.131	100,00%	6,65	0,7867

Fuente: CMBD



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del [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, permitiendo 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.

Líneas de Trabajo

- Telemedicina en centros sociosanitarios: Hospital y Residencia Pública Santiago Rusiñol.
- Circuito medicación en urgencias desde Centros Sociosanitarios: Hospital y CSS.
- Coordinación CSS con Geriátría Hospital del Tajo para valoración de pacientes y ajustes de tratamiento COVID y no COVID: Hospital y CSS.
- Coordinación paciente COVID. Implantación de consulta enfermería. Derivación Dermatología. Sesiones formativas en insuficiencia cardíaca.
- Actualizados criterios de derivación a Cardiología y Neurología Pediátricas. Difusión para AP del curso de Actualización en pediatría que se realiza en el hospital. Se establecieron protocolos de los circuitos de adecuación de derivación a Endocrinología, Digestivo, Neumología y Nefrología. Se planificaron reuniones de especialistas con AP para tratar temas específicos con protocolos.
- Revisión paciente con fármaco MTX por parte del hospital y AP. Programa Atento Farmacia AP. Revisión de objetivos comunes.
- Conciliación medicación de pacientes sociosanitarios (conjuntamente con Geriátría hospitalaria). Conciliación medicación en urgencias. Circuitos de derivación.
- Protocolo ITU. Protocolo infección respiratoria.
- Actualización de los trabajos realizados en los grupos de trabajo del proceso asistencial integrado (PAI) del paciente crónico complejo (PCC), y del paciente con insuficiencia cardíaca IC (PAI-ICC). Sesiones formativas IC. Implantación del proceso asistencial integrado (PAI) del paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica PAI-EPOC.



CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

El año 2021 ha estado marcado por la situación pandémica existente. Esta circunstancia ha provocado que en el Hospital Universitario del Tajo no se hayan producido grandes modificaciones en cuanto a los planes de cuidados. No obstante, se ha realizado una revisión de los mismos, con objeto de actualizar, mejorar e implementar nuevas funcionalidades que mejoren y agilicen la elaboración de planes de cuidados.

Protocolos y registros enfermeros

Se han implementado durante el año 2021 formularios específicos especialmente dirigidos a la vacunación y a la detección de la COVID-19.

- Formulario registro de vacunación.
- Formulario de detección Covid.
- Formulario de Triage Pediátrico en la unidad de urgencias.

Proceso de integración voluntaria como enfermeros especialistas

Durante este año se ha producido la modificación de plantilla, incorporando la figura de enfermero especialista en Pediatría.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Se ha potenciado la actividad de otras figuras de enfermeras de práctica avanzada, como es el caso de endocrinología, ostomías y neumología.

Así mismo se ha creado la figura de enfermero de gestión de camas, atención al paciente e innovación, que no existía en el centro.

Continuidad de Cuidados

Durante este año se han reconstituido todos los comités y comisiones comunes entre atención especializada y primaria, desarrollando nuevos objetivos comunes y estrategias de colaboración.

Creación e implantación de e-consulta de enfermería.

Desarrollo del proceso de atención al paciente crónico complejo.

Líneas de investigación en Cuidados

Durante el año 2021 se han retomado la Comisión de Cuidados, que se había suprimido durante la pandemia, modificando el enfoque y realizando una renovación de sus miembros.

Se ha solicitado la acreditación de lactancia IHAN, obteniendo la fase I.



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

A continuación, se detalla la actividad de los servicios de restauración, limpieza, lavandería, seguridad, gestión de residuos, entre otros, que son prestados por la Sociedad Concesionaria.

SERVICIO	INDICADOR	VARIOS
RESTAURACIÓN	Ingestas	
	Desayunos	25.587,00
	Comidas	27.059,00
	Meriendas	27.473,00
	Cenas	25.584,00
LIMPIEZA	M ²	36500
LAVANDERÍA	km/ropa limpia	223081,7
RESIDUOS	kg	
	Papel común	8.107,00
	Papel reciclado	2.086,00
	RSU	230.100,00
	Cartón	29.360,00
	Vidrio	6.000,00
	Envases mixtos	5.740,00
	Sanitarios	96.406,00
Citotóxicos	1.601,50	
EFICIENCIA ENERGÉTICA	kw/h; M ³	
	Electricidad	7.375.849,00
	Gas	7.108.058,00
	Agua	22.529,00



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. TAJO	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
DESARROLLO DE ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida	5	39 media: 6,5	240 media: 7,1
	Nº técnicas de tipo cualitativo	0	7 media: 1,2	51 media: 1,5
	Mapa de experiencia del paciente	No	83%	29

Objetivo 2: Mejorar la seguridad clínica

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TAJO	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: RONDAS DE SEGURIDAD	Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica realizadas	NA	3 media: 1	30 media: 1,3
	Nº rondas en UCI ¹ realizadas	1	8 media: 1,3	45 media: 1,7
	Nº rondas en urgencias realizadas	1	7 media: 1,2	38 media: 1,4
	Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas	1	9 media: 1,5	44 media: 1,5
	Nº rondas otras unidades/servicios	3	25 media: 4,2	119 media: 3,5
	Nº total de rondas	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. TAJO	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>	Sí	100%	336 media 9,9
	<i>Acciones desarrolladas para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro</i>	12	62 media 10,3	100%

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

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TAJO	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
NÚMERO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS CON INFORME VALIDADO	<i>Nº IS³/EM validados</i>	93	816 media: 136	5613
	<i>Nº IS/EM⁴ identificados (de acuerdo al nº mín establecido)</i>	125	1092 media: 182	7948

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. TAJO	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
IMPULSO DE PRÁCTICAS SEGURAS	Porcentaje de pacientes en UCI infectados o colonizados con BMR ⁵ durante el ingreso	5,00%	3,04%	5,71%
	Porcentaje de pacientes en UCI con episodios de ITU-SU ⁶ durante el ingreso	11,65% ₀	5,88% ₀	6,03% ₀
	Nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2021	Intermedio	Avanzado: 3 Intermedio: 3	Avanzado: 21 Intermedio: 13
	Disponibilidad de preparados de base alcohólica en el punto de atención	98%	99,7%	93%
	Nº de profesionales formados en HM ⁷	2021: 109	2021: 1668 media: 278	2021:14.724 media: 433,1
	% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ ⁸	100%	100%	98%
	% de implantación del LVQ ⁹	98%	97,3%	96%

⁵ BMR: Bacterias Multirresistentes

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

⁷ HM: Higiene de manos

⁸ IQZ: Infección Quirúrgica Zero

⁹ LVQ: Lista de Verificación Quirúrgica



Objetivo 6: Mejorar la atención al dolor

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TAJO	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR	<i>% de pacientes que tienen recogida en la HC¹⁰ la medición con una escala de valoración del dolor</i>	98%	97,8%	92%
	<i>Coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	100%	178 media: 5,2
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	83,3%	100%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	82%
	<i>Nº líneas Comité del Dolor</i>	4	28 media: 4,7	97%

Objetivo 7: Desarrollar la gestión de calidad y la cooperación

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

¹⁰ HC: Historia Clínica

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TAJO	GRUPO 1	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Mantiene un referente de cooperación sanitaria en cada gerencia</i>	<i>Sí</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>
	<i>Elaborada una memoria resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales</i>	<i>Sí</i>	<i>100%</i>	<i>91%</i>
	<i>Identificada o elaborada buena práctica o una experiencia en cooperación sanitaria</i>	<i>No</i>	<i>83,3%</i>	<i>59%</i>



COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Calidad Percibida	12	1
Documentación Clínica	16	3
Seguridad del Paciente	33	3
Tumores	10	67
Docencia	13	2
Investigación	13	0
Gestión de conocimientos y formación Continua	8	3
Atención al Dolor	17	2
Farmacia	12	3
Cuidados de Enfermería	29	3
Lactancia Materna	15	2
Violencia de Genero	13	1
Seguridad y Salud	10	5
Sociosanitaria	19	2
Humanización	10	1
Trasplantes	7	2
Terapias Respiratorias	3	3
Infeciosas y Política Antibiótica	22	3
Transfusiones	13	3
Mixta Continuidad de cuidados de Enfermería.	0	3
Técnica de Coordinación de la Información (CTCI)	5	1
Comisión de Protocolos	10	3
Seguimiento de Indicadores	11	1
Seguridad de la Información	3	1

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Unidad de Calidad	5	10



CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Unidad del Sueño	2018	2021	SEPAR

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
GARANTIA MADRID, por la adopción de medidas preventivas por la COVID-19	Junio 2020	Vigente	Madrid Excelente
Centro Socialmente Responsable, en la categoría de MEDIO	Junio 2021	Vigente	Consejería de Sanidad
Reconocimiento al desafío climático.	Febrero 2021	Vigente	Sanidad por el Clima.

OTRAS ACTUACIONES

- Renovación por convocatoria pública de las Comisiones y Comités del Hospital
- Formación a profesionales de las diferentes servicios y unidades en segregación de residuos, mediante campaña divulgativa, sesiones presenciales y recursos audiovisuales.
- Programa de dispensación a domicilio y consentimiento informado. El programa de dispensación se desarrolla con total normalidad, indicándoles a los pacientes que previamente deben aceptar y firmar el documento: "ACEPTACION Y CONSENTIMIENTO PARA LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA NO PRESENCIAL CON ENTREGA DE MEDICACIÓN A DOMICILIO".





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

Durante todo el 2021 se ha mantenido el horario del Servicio de Atención al de 10 a 14h, publicitando además la posibilidad de realizar consultas y quejas a través de la web, garantizando con ello tanto el contacto directo como el contacto virtual de las personas que así lo han demandado.

Se ha realizado un protocolo de adecuación de visitas y acompañamiento de los familiares al paciente, versionándolo a lo largo de las diferentes etapas de 2021 y publicitándolo en la cartelería digital, estableciendo el necesario cumplimiento de las restricciones, pero enmarcando al paciente y su familia en el centro de los requerimientos.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	482	616	134	27,80%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2021	% 2021	% ACUMULADO
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	176	28,57%	28,57%
Disconformidad con la Asistencia	135	21,92%	50,49%
Retraso en la atención	71	11,53%	62,01%
Desacuerdo con Organización y Normas	43	6,98%	68,99%
Trato Personal	38	6,17%	75,16%
Lista de Espera Quirúrgica	34	5,52%	80,68%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	22,64	22,97	0,33	1,46%

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

El 21 de abril de 2021 comienza el procedimiento administrativo integrado de la gestión de la primera cita del recién nacido del hospital con Atención Primaria (PADMI).

El 7 octubre de 2021 aumenta la cartera de servicios del hospital con la nueva prestación de ondas de choque, del Servicio de Rehabilitación, evitando el desplazamiento para esta prestación a los pacientes.

El 1 de diciembre de 2021 se aumentan 2 puestos administrativos en acuerdo con la Empresa Concesionaria en favor de la citación, son los puestos CT5 (Citación Telefónica 5) y PR (Atención Primaria).

TRABAJO SOCIAL

En 2021 se ha registrado 256 solicitudes de prestaciones del Servicio Madrileño de Salud (263 en 2020) además de 696 intervenciones sociales (678 en 2020) derivadas desde: Hospitalización (266), Urgencias (59), Consultas externas (172), Servicios Sociales (14), Centros de Salud (9) y UCI (4), demanda directa en el despacho por familia o propio paciente (181), Otros (22). La demanda principal de trabajo social es mayoritariamente interna.

Se han realizado 90 Informes Sociales para (hospitales 48, Centro de Aislamiento 9, SS.SS. 15, Centro de Salud 3, Emergencia Soc. 1, Endoso 3 y, Tutela 2, Otros 8) y 2 notas informativas para SS.SS.

En el año 2021, de forma similar al 2020, el grupo de población que mayor índice de problemática social presentan son las personas del intervalo de edad de 81 – 90 años, representando el 27.44 % del total, seguido del intervalo de 71 – 80 años, representando el 18,10 %.

El grupo con mayor índice de riesgo social son los pacientes con procesos traumatológicos y pluripatologías, seguido del grupo de pacientes demandantes de información sobre Ley de Dependencia (residencias de asistidos, servicio de ayuda a domicilio y diferentes prestaciones sociales) e información sobre calificación y revisión de grado de discapacidad.

El grupo de población con menor índice de problemática social son las personas de los intervalos de edad comprendidos entre los 1 – 2 años, habiendo sido tratado 1 usuario, que representa el 0.14 % del total de los pacientes atendidos, seguidos de los intervalos de 3 – 6 y 6 – 10 con 4 pacientes cada uno, representando el 0.57 % cada uno de ellos.

Por lo que respecta a los recursos sociales más utilizados destacan los Servicios Sociales, seguidos por los Hospitales de Media Estancia y los Centros Base del IMSERSO.



En cuanto al número de pacientes sociales según localización geográfica destaca sobremanera la población de Aranjuez con un 75,72 %, seguida por Colmenar de Oreja con un 7,04 %, Chinchón con el 5,75 % y Villaconejos con el 4,02 %. Destacar un 5.2% de pacientes que acuden al hospital siendo de fuera del ámbito de actuación del mismo.

Por lo que se refiere a la problemática social de mayor incidencia cabe destacar los mayores que viven solos con un 10.99 % y los que lo hacen con cónyuge mayor representando un 7.1 %, siendo fiel reflejo de una sociedad envejecida. También predomina la imposibilidad de cuidados dentro del entorno familiar con un 22.75 %.

Existe diferencia entre sexos, siendo un 62,213 % las mujeres frente al 37,787 % de hombres.

Por último, matizar que, dentro de las funciones de Trabajo Social en el Hospital Universitario del Tajo, las de mayor relevancia han sido:

- La gestión de traslados a centros o instituciones, se han gestionado en 2021 un total de 56 traslados a centros de Media Estancia (53 en 2020), siendo trasladados 42 casos (2 de los solicitados han sido denegados por el Servicio Madrileño de Salud, 1 exitus durante la gestión, 2 suspendidos durante la tramitación del traslado por mejora de las condiciones y 1 alta a domicilio decisión propia).
- La gestión de traslados de pacientes COVID-19 a Centro de Aislamiento, se han gestionado un total de 8 pacientes.
- La tramitación de material ortoprotésico: gestionados 256 casos (263 en 2020).
- La información, orientación, acceso a recursos y entrega de solicitudes para trámites de ley de Dependencia, Residencias Temporales de la Comunidad de Madrid (o de ámbito privado) y aspectos legales de maternidad.
- Asesoramiento, información y entrega de solicitudes sobre valoración y revisión de calificación de grado de discapacidad.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

El Hospital Universitario del Tajo ha tramitado a través de la aplicación ARETEO en 2021 todas las Instrucciones previas de los usuarios que así lo han solicitado a través del Servicio de Atención al Paciente.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Desde el 2018, el Hospital Universitario del Tajo centra sus esfuerzos en mejorar la atención de asistencial y socio sanitaria, en menores y mujeres, realizando las siguientes actuaciones:

- Continuidad del “Programa Vivir” de visitas virtuales de los Doctores Sonrisa a los niños y niñas hospitalizados en la zona pediátrica, organizadas por la Fundación Theodora.
- Programa de alumnos en prácticas de colegios de Aranjuez en el servicio de Farmacia y Sistemas de la Información.
- Actualización del protocolo en la Atención a las víctimas de Agresión Sexual junto con las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado y los médicos forenses adscritos al Juzgado de Guardia de los Juzgados de Aranjuez.
- Adhesión al “Manifiesto Donde Están Ellas” del Parlamento Europeo, a los fines de dar difusión de la actividad profesional y formativa de las mujeres trabajadoras del Centro Hospitalario.

Por otro lado, el Hospital Universitario del Tajo se adhirió a la Red de Hospitales por el Clima de ECODES https://sanidadporelclima.es/sanidad-comprometida/adheridos/hospital_tajo

Finalmente, el Hospital mantiene su apuesta en la coordinación y divulgación del Foro de Derecho Sanitario, celebrándose sus conferencias mensuales en el Hospital Universitario de La Paz.



Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral
Premios y reconocimientos a
nuestros profesionales

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.

Para conocer los recursos humanos del HU del Tajo durante el año 2021 puede consultar el siguiente enlace:

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud#historico>.

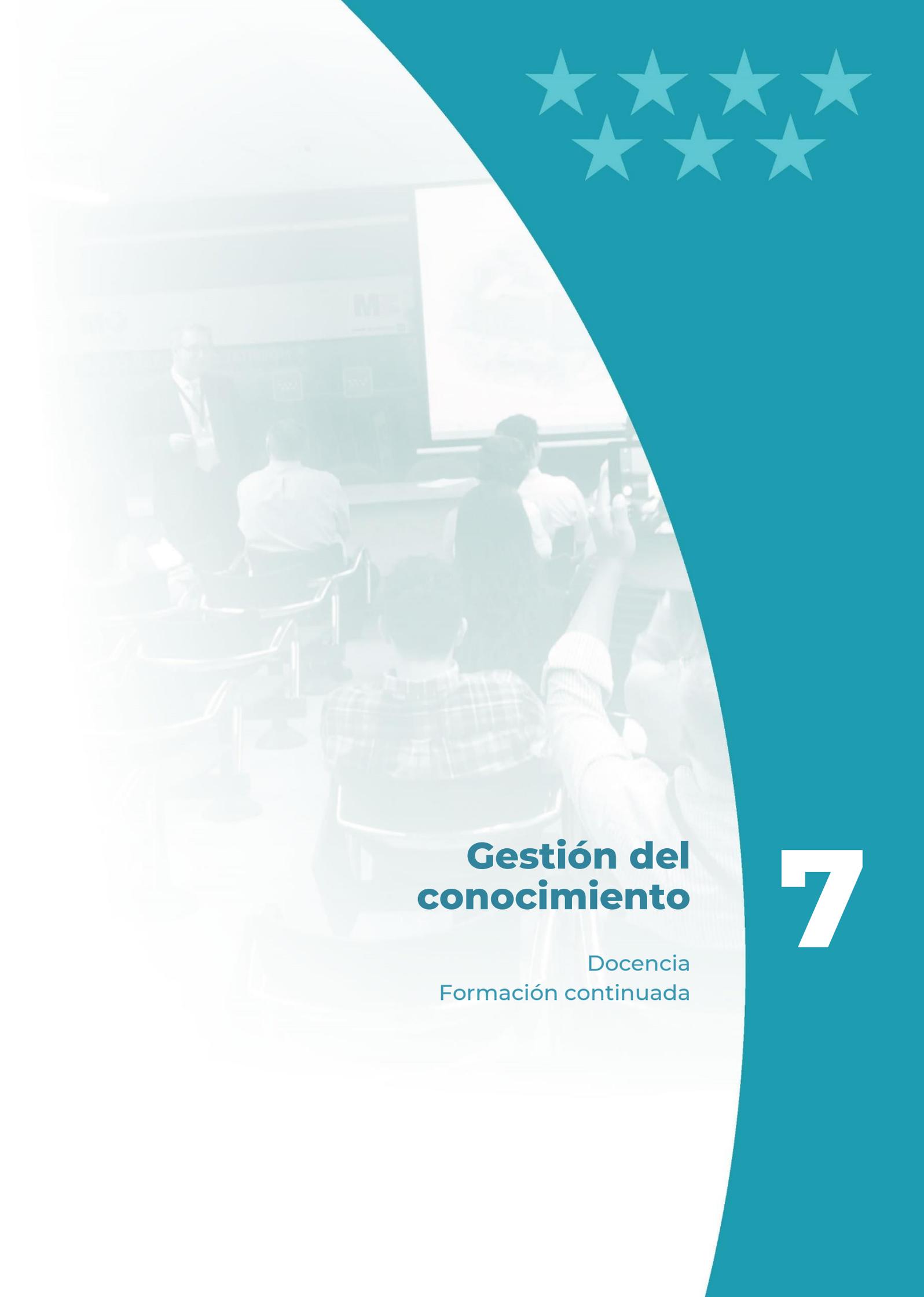
Desarrollo profesional

El Hospital Universitario del Tajo apuesta por políticas de conciliación laboral para sus trabajadores. Entre otras medidas se realizan turnos antiestrés, se potencian los turnos de 12 horas y en la categoría de matrona de 24 horas. Se favorece la posibilidad de disfrutar de reducciones de jornada y excedencias. Existe un sistema regulado en las diferentes unidades para la oferta de turnos de mañana y tarde

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

EXÁMENES DE SALUD:	1.681
ADAPTACIONES DE PUESTO:	18
VACUNAS ADMINISTRADAS:	
COVID-19:	2.522
Gripe:	440
Otras:	14
ACCIDENTES BIOLÓGICOS:	32





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	260	Alfonso X el Sabio
Enfermería	28	Alfonso X el Sabio
Fisioterapia	3	Universidad Pontificia Comillas
Óptica y Optometría	1	Complutense de Madrid
TOTAL		292

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

De Medicina:	128
De Enfermería:	1
De Óptica y Optometría:	2
De Trabajo Social:	1
De Fisioterapia:	1

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2021

ESPECIALIDAD	R1	R2	R3	R4	TOTAL
Psiquiatría		1			
Psicología Clínica	2			1	
ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2			TOTAL
Enf Salud Mental		2			

Residentes del Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos que realizan rotaciones de su programa formativo en el HU del Tajo.

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Médicos Visitantes	2

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Actualización en Obstetricia y Ginecología	27	Formación	Profesionales del centro.	10
Gestión y organización del tiempo personal y profesional	15	Formación	Profesionales del centro.	18
La inteligencia emocional en el ámbito sanitario	15	Formación	Profesionales del centro.	18
La resiliencia del profesional en la Pandemia del COVID-19 al servicio del paciente	8	Formación	Profesionales del centro.	12
Lactancia Materna para profesionales	20	Formación	Profesionales del centro.	30
Método SER: Cómo SER mejor profesional para cuidar MEJOR a los pacientes.	15	Formación	Profesionales del centro.	25
Protección de datos. Ámbito sanitario público	5	Formación	Profesionales del centro.	25
Responsabilidad del profesional sanitario	5	Formación	Profesionales del centro.	35
Soporte vital avanzado	20	Formación	Profesionales del Centro	26
Soporte vital básico	6	Formación	Profesionales del Centro	22
SV pediátrico y neonatal	20	Formación	Profesionales del Centro	23
Transformar conflictos en oportunidades	10	Formación	Profesionales del Centro	23



SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
07/04/2021	Presentación del Protocolo de Código Sepsis	Medicina Preventiva
05/05/2021	Actualización del Protocolo de Atención Sanitaria a víctimas de agresiones/abusos sexuales	Obstetricia y Ginecología
02/06/2021	Efectos adversos cutáneos de las vacunas Covid-19, desde la experiencia de dos pacientes	Dermatología
06/10/2021	Análisis de un caso real, ¿Cómo podemos aprender de los errores?	Preventiva
01/12/2021	¿Cuánto sabes de documentación?	Admisión, Documentación Clínica y Atención al Paciente
16/12/2021	Catéteres centrales de inserción periférica	Enfermería
EXTRAORDINARIAS		
17/12/2021	Segregación de Residuos	Medicina Preventiva



Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación
Publicaciones científicas

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
“Estudio de uso del fármaco (EUF) de alirocumab en Europa para evaluar la efectividad de la administración recomendada con el fin de evitar niveles muy bajos de C-LDL”, Código de Protocolo: OBS14697	Sanofi
“Estudio observacional ambispectivo para analizar el manejo evolutivo de los fármacos con efecto pronóstico en pacientes tratados con Polipíldora como tratamiento de base al Alta de un primer sínDrome cORonario Agudo”. Código de Protocolo: PANDORA y código AEMPS: FER-AAS-2020-01	ADKNOMA HEALTH RESEARCH S.L.
Registro CASTOR-HF. Registro CASTellano del inhibidor de coTranspORTador sodio-glucoSA en Insuficiencia Cardíaca en vida real. Grupo de trabajo de Insuficiencia Cardíaca. Código: CASTOR-HF-SCC.	Sociedad Castellana de Cardiología
Registro de pacientes con sospecha de amiloidosis en insuficiencia cardíaca: REGAMIC. Código del registro: REGAMIC-2021	Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud de Sevilla (FISEVI).
Participación como investigadores de Consorcio Scourge (Spanish Coalition to Unlock Research on Host Genetics Covid-19).	Instituto de Salud Carlos III
Registro de ventilación mecánica en pacientes críticos del Grupo de Investigación Cibers UCI.	Hospital del Tajo

Relacion de publicaciones del Hospital Universitario del Tajo 2021

SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA.

1. Asier Fernández-Pato, Ana Virseda-Berdices, Salvador Resino, Pablo Ryan, Oscar Martínez-González, Felipe Pérez-García, María Martín-Vicente, Daniel Valle-Millares, Oscar Brochado-Kith, Rafael Blancas, Amalia Martínez, Francisco C. Ceballos, Sofía Bartolomé-Sánchez, Erick Joan Vidal-Alcántara, David Alonso, Natalia Blanca-López, Ignacio Ramírez Martínez-Acitores, Laura Martín-Pedraza, María Ángeles Jiménez-Sousa, Amanda Fernández-Rodríguez. Plasma miRNome at COVID-19 onset predicts severity status and mortality. *Emerg Microbes Infect.* 2022; 11: 676-688 JCR: Q1. IF: 7,163.
2. Peñuelas O, del Campo-Albendea L, Lesmes González de Aledo A, Añón JM, Rodríguez-Solís C, Mancebo J, Vera P, Ballesteros D, Jiménez J, Maseda E, Figueira JC, Franco N, Algaba A, Avilés JP, Díaz R, Abad B, Canabal A, Abella A, Gordo F, J García J, García Suarez J, Cedeño J, Martínez-Palacios B, Manteiga E, Martínez Ó, Blancas R, Bardi T, Pestaña D, Lorente JA, Muriel A, Esteban A, Frutos-Vivar F. Long-term survival of mechanically ventilated patients with severe COVID-19: an observational cohort study. *Ann Intensive Care.* 2021; 11:143 <https://doi.org/10.1186/s13613-021-00929-y>. JCR: Q1. IF: 6,925.



3. Ceballos FC, Ryan P, Blancas R, Martín-Vicente M, Vidal-Alcántara EJ, Pérez-García F, Bartolomé S, Churrua-Sarasqueta J, Virseda-Berdices A, Martínez-González O, Brochado-Kith O, Rava M, Vilches-Medkouri C, Blanca-López N, Ramírez Martínez-Acitores I, Moreira-Escriche P, De Juan C, Resino S, Fernández-Rodríguez A, Jiménez-Sousa MA. Are Reduced Levels of Coagulation Proteins Upon Admission Linked to COVID-19 Severity and Mortality? *Frontiers in Medicine*. 2021. doi:10.3389/fmed.2021.718053. JCR: Q1. FI: 5.091

SERVICIO DE CIRUGÍA:

1. Javier Martínez Caballero. Lucía González González. Elías Rodríguez Cúellar. Eduardo Ferrero Herrero. Cristina Pérez Algar. Víctor Vallejo Jodra. María Dolores Pérez Díaz. Jana Dziakova. Rosario San Román Romanillo. Marcello Di Martino. Angela De la Hoz Rodríguez. Mónica Galán Martín. Daniel Sánchez López. Mariana García Virosta. Marta de la Fuente Bartolomé. María del Mar Pardo de Lama. María Gutiérrez Samaniego. David Díaz Pérez. David Alías Jiménez. Luis de Nicolás Navas. Juan José Pérez alegre. Javier García-Quijada García. Jenny Guevara-Martínez. Arantxa Villadóniga. Roberto Martínez Fernández. Multicentre cohort study of acute cholecystitis management during the COVID-19 pandemic. *Cirugía Eur J Trauma Emerg*. 2021 junio;47(3):683-692

SECCIÓN DE NEUMOLOGÍA

1. Balóira A, Abad A, Fuster A, García Rivero JL, García-Sidro P, Márquez-Martín E, Palop M, Soler N, Velasco JL, González-Torralba F. Lung Deposition and Inspiratory Flow Rate in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease Using Different Inhalation Devices: A Systematic Literature Review and Expert Opinion. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2021 Apr 19;16:1021-1033. doi: 10.2147/COPD.S297980. Erratum in: *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2021 Aug 03;16:2243. PMID: 33907390; PMCID: PMC8064620.
2. F. González-Torralba. Evidencia actual de terapias CI/LAMA/LABA en un único dispositivo en el tratamiento del asma. *Rev Patol Respir*. 2021; 24(Supl.1): S146-S147

SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA

1. Carolina Giráldez-García^{1,2}, Lucía Cea-Soriano^{3*}, Romana Albaladejo³, Josep Franch-Nadal^{1,4,5,6}, Manel Mata-Cases^{1,7}, Javier Díez-Espino^{1,8}, Sara Artola^{1,9}, Rosario Serrano^{1,10}, Enrique Regidor^{1,3,11,12} & for the PREDAPS Study Group* The heterogeneity of reversion to normoglycemia according to prediabetes type is not explained by lifestyle factors. *Scientific Reports* | (2021) 11:9667 | www.nature.com/scientificreports

SERVICIO DE HEMATOLOGÍA

1. Ana Muntañola, Fátima Mirás, José Ángel Hernández-Rivas, Mónica Baile, Santiago Osorio, M^a José Terol, Eva Gimeno, Rosalía Alonso, Patricia Baltasar, Alberto López-García, Jorge Labrador, Javier López-Jiménez, Inés Hernández-Rodríguez, Ana Alfayete, Ana C. Oliveira, M^a Isabel Gómez Roncero, M^a Jesús Vidal, Abelardo Báez, Montserrat López Rubio, Rosalía Rianza, Juan Correa, Pilar Romero, Lucrecia Yáñez, Rafael Andreu, Raquel Santiago, Elena Hernández-Sánchez, Amaya Zabalza, Ana Torres, Cristina Serí, Ángel Ramírez Payer, M^a Dolores García-Malo, Marta García-Pintos, Juan José Mateos Mazón, Alicia Rodríguez-Fernández, Ana M^a Vale, Eduardo Ríos, Javier Loscertales, Janilson do Nascimento, Inmaculada Pérez-Fernández, M^a José Lis, Sonia Pérez, M^a Elena Ruiz, Lucía Villalón, César



Andrés Velásquez, Fiz Campoy, Begoña Muiña, Joan Alfons Soler, M^a José Sánchez, Amalia Cuesta, Rafael Ramos, Ana Pimentel, Martha Sánchez, Isabel Ruiz-Camps, Guillermo Villacampa, Francesc Bosch and Pau Abrisqueta on behalf of GELLC (Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica). First published: 17 June 2021 https://doi.org/10.1002/hon.53_2880 Volume39, IssueS2 Supplement: 16th International Conference on Malignant Lymphoma, Virtual Edition, 18–22 June, 2021. Impact of therapy on the outcome of Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL) patients infected with COVID-19

2. Joaquín Martínez-Lopez, MD, PhD, Javier De La Cruz, Rodrigo Gil-Manso, Ángel Cedillo, Adrián Alegre, MD, PhD, María Pilar Llamas Sillero, MD, PhD, Rafael F. Duarte, MD, PhD, FRCP, Víctor Jiménez-Yuste, José Ángel Hernández, Mi Kwon, Pedro Sánchez Godoy, Pilar Martínez-Barranco, Blanca Colás Lahuerta, Pilar Herrera Puente, Lauren Benito, Alberto Velasco, MD, Arturo Matilla, Concha Alaez, MD, Rafael Martos, Carmen Martínez-Chamorro, MD, Keina Quiroz, MD, Juan F del Campo, Adolfo De La Fuente, MD, María Regina Herraiz, Adriana Pascual, MD, Elvira Gomez, Jaime Perez De Oteyza, MD, PhD, Elena Ruiz, José Luis Diez Martín, MD, PhD and Julio García-Suarez, PhD. Mortality in Patients with Hematologic Malignancies: A Population-Based Registry Study

UNIDAD DE GERIATRIA.

1. "The demography and characteristics of SARS-CoV-2 seropositive residents and staff of nursing homes for older adults in the Community of Madrid: the SeroSOS study". *Age and Ageing* 2021; 00: 1–10 doi: 10.1093/ageing/afab096

SERVICIO DE MEDICINA INTERNA.

1. Rubio-Rivas M, Corbella X, Formiga F, Menéndez Fernández E, Martín Escalante MD, Baños Fernández I, Arnalich Fernández F, Del Corral-Beamonte E, Lalueza A, Parra Virto A, Roy Vallejo E, Loureiro-Amigo J, Álvarez Suárez AM, Abadía-Otero J, Navarro De La Chica M, Estévez González R, Hernández Milián A, Areses Manrique M, Blázquez Encinar JC, González Noya A, González Ferrer R, Pérez Aguilera M, Gil Sánchez R, Millán Núñez-Cortés J, Casas-Rojo JM, On Behalf Of The Semi-Covid-Network. Risk Categories in COVID-19 Based on Degrees of Inflammation: Data on More Than 17,000 Patients from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry. *J Clin Med*. 2021 May 20;10(10):2214. doi: 10.3390/jcm10102214. PMID: 34065316; PMCID: PMC8161115.
2. Ramos-Martínez A, Parra-Ramírez LM, Morrás I, Carnevali M, Jiménez-Ibañez L, Rubio-Rivas M, Arnalich F, Beato JL, Monge D, Asín U, Suárez C, Freire SJ, Méndez-Bailón M, Perales I, Loureiro-Amigo J, Gómez-Belda AB, Pesqueira PM, Gómez-Huelgas R, Mella C, Díez-García LF, Fernández-Sola J, González-Ferrer R, Aroza M, Antón-Santos JM, Bermejo CL. Frequency, risk factors, and outcomes of hospital readmissions of COVID-19 patients. *Sci Rep*. 2021 Jul 2;11(1):13733. doi: 10.1038/s41598-021-93076-0. PMID: 34215803; PMCID: PMC8253752

SERVICIO DE PEDIATRÍA

1. Lidia Martínez-Sánchez, Javier López-Ávila, Alberto Barasoain-Millán, Carlos Miguel Angelats-Romero, Beatriz Azkunaga-Santibañez, Juan Carlos Molina-Cabañero y Carlos García-Vao como miembro del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Acciones que no hay que hacer ante un paciente que ha contactado con un posible tóxico. *Anales de Pediatría* 94 (2021) 285---292 FI: 1.5



2. Idoia Serrano, María García, Santiago Mintegi, Beatriz Azkunaga, y Carlos García-Vao. Idoneidad de los antídotos administrados en los servicios de urgencias pediátricos en España (Appropriateness of antidotes administered in Spanish pediatric emergency departments) *Emergencias* 2021;33:474-483 FI: 3.881
3. Beatriz Fernandez-Rodriguez, Ana Roche Gomez, Blanca Sofia Jimenez Moreno, Concepción de Alba, Alberto Galindo³, Cecilia Villalain³, Carmen Pallás, Ignacio Herraiz. Smoking influence on early and late fetal growth. *J Perinat Med.* 2021 Dec 17;50(2):200-206. doi:10.1515/jpm-2021-0226. Print 2022 Feb 23. PMID: 34929071 FI: 1.901
4. Gómez Garrido P, Calleja Gero ML, Juárez Pelayes LM, González Abad MJ. Bacteriemia por *Rothia mucilaginosa* en paciente inmunocompetente. *Pediatría Hospitalaria* 2021;1(1):6-8. FI: no consta

SECCIÓN DE FARMACIA HOSPITALARIA.

1. Cintra M, Pedraza Cezón LA, Martín Navarro JA, et cols. Acute renal failure due to rhabdomyolysis in relation to abiraterone and rosuvastatin. *Nefrologia (Engl Ed).* 2021 Sep 6:S0211-6995(21)00165-X. English, Spanish. doi: 10.1016/j.nefro.2021.04.014. Epub ahead of print. PMID: 34503863

SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIA.

1. Rizzi MA, Sarasola AG, Arbé AA, Mateo SH, Gil V, Llorens P, Jacob J, Martín-Sánchez FJ, Puente PH, Escoda R, Espinosa B, Roset À, Torres-Gárate R, Torres-Murillo J, Mecina AB, López-Díez MP, Pérez JMÁ, Tost J, Salvo E, López-Grima ML, Gil C, Mir M, Rutzinska F, Chioncel O, Miró Ò; ICA-SEMES Research Group.
2. TÍTULO: Factors associated with in-hospital mortality and adverse outcomes during the vulnerable post-discharge phase after the first episode of acute heart failure: results of the NOVICA-2 study. *Clin Res Cardiol.* 2021;110:993-1005. doi: 10.1007/s00392-020-01710-0.
3. Miró Ò, Llorens P, Freund Y, Davison B, Takagi K, Herrero-Puente P, Jacob J, Martín-Sánchez FJ, Gil V, Rosselló X, Alquézar-Arbé A, Jiménez-Fábrega FX, Masip J, Mebazaa A, Cotter G; EAHFE Research Group. Early intravenous nitroglycerin use in prehospital setting and in the emergency department to treat patients with acute heart failure: Insights from the EAHFE Spanish registry. *Int J Cardiol.* 2021;344:127-134. doi: 10.1016/j.ijcard.2021.09.031.
4. Tost J, Llorens P, Cotter G, Davison B, Jacob J, Gil V, Herrero P, Martín-Sánchez FJ, Donea R, Rodríguez B, Lucas-Imbernon FJ, Andueza JA, Mecina AB, Torres-Gárate R, Piñera P, Alquézar-Arbé A, Espinosa B, Mebazaa A, Chioncel O, Miró Ò; ICA-SEMES group. Outcomes of patients with heart failure with preserved ejection fraction discharged on treatment with neurohormonal antagonists after an episode of decompensation. *Eur J Intern Med.* 2021;94:73-84. doi: 10.1016/j.ejim.2021.07.013.
5. Fernández-Rodríguez MLÁ, Prieto-García B, Vázquez-Álvarez J, Jacob J, Gil V, Miró O, Llorens P, Martín-Sánchez FJ, Alquézar-Arbé A, Rodríguez-Adrada E, Romero-Pareja R, López-Díez P, Herrero-Puente P; ICA-SEMES group. Prognostic implications of Anemia in patients with Acute Heart Failure in emergency departments. ANEM-AHF Study. *Int J Clin Pract.* 2021;75(4): e13712. doi: 10.1111/ijcp.13712
6. Miró Ò, López-Díez MP, Rossello X, Gil V, Herrero P, Jacob J, Llorens P, Escoda R, Aguiló S, Alquézar A, Tost J, Valero A, Gil C, Garrido JM, Alonso H, Lucas-Invernón FJ, Torres-Murillo J, Torres-Gárate R, Mecina AB, Travería L, Agüera C, Takagi K, Möckel M, Pang PS, Collins SP, Mueller CE, Martín-Sánchez FJ; ICA-SEMES Research Group. Analysis of standards of quality for outcomes in acute heart failure patients directly discharged home from emergency departments and their relationship with the emergency department direct discharge rate. *J Cardiol.* 2021; 77:245-53. doi: 10.1016/j.jcc.2020.09.002



BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	106
Nº Peticiones tramitadas C17	43
Nº Peticiones internas	10
Nº Peticiones externas	8
Nº Peticiones rechazadas	25
Nº peticiones suministradas directamente	40
Búsquedas bibliográficas	23





Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2020	2021
1. GASTOS DE PERSONAL*	33.195.370	35.393.146
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	28.916.266	23.901.390
3. GASTOS FINANCIEROS		2.171.766
6. INVERSIONES REALES	417.900	2.094.971
8. ACTIVOS FINANCIEROS		3.384
TOTAL	62.529.536	63.564.657

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

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2021	% INC 2021/2020
Total adquisiciones directas	9.316.817	-1,01%
INMUNOSUPRESORES	3.264.200	8,04%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.146.010	-11,65%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	719.455	14,27%
ANTIVIRALES	619.477	-9,67%
FARMACOS PARA ASMA Y EPOC	537.390	8,13%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Farmacéuticos

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.352
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	10.061
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.566
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	4.642
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	5.849
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.927
Coste tratamiento biológico por paciente EII	8.085

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
% Envases de Amoxicilina sin ac. Clavulánico en población de 15-64 años	16,54%
Prevalencia del uso de antibióticos en población de 15-64 años	11,42%
% Pacientes Fentanilo transmucoso sin opioide de base	0,00%
Prescripción de principios activos con EFG	60,84%
% Pacientes con insulina glargina, enoxaparina y teriparatida biosimilar	18,31%

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

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Farmacéuticos



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.

