



HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

MEMORIA 2017

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del Servicio Madrileño de
Salud

© **Comunidad de Madrid**
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 9/2018



Índice

Presentación	4
Zona de Influencia	6
Estructura de la población.....	8
Recursos Humanos.....	10
Recursos Materiales	11
Cartera de Servicios	13
Especialidades disponibles	13
Actividad Asistencial.....	15
Actividad quirúrgica	16
Técnicas Utilizadas	17
Consultas Externas	18
Casuística(CMBD)	20
Calidad.....	23
Objetivos institucionales de calidad	23
Comisiones clínicas	24
Actividad en gestión ambiental y energética.....	27
Información y Atención al Paciente	30
Objetivos de información y atención al paciente.....	30
Reclamaciones	30
Otras actuaciones del Servicio de Atención al Paciente	30
Continuidad Asistencial	34
Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria .	34
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	37
Otros indicadores de continuidad asistencial.....	38
Docencia y formación continuada	46
Docencia.....	46
Formación Continuada.....	47
Investigación	54
Proyectos de investigación	54
Publicaciones científicas.....	60
Gestión económica.....	71
Farmacia	71
Otras actividades del hospital	72

Presentación

Hace ya más de una década que el Hospital Universitario Infanta Elena abre sus puertas. En concreto, diez años en los que ha sabido mantener el espíritu que lo vio nacer al mismo tiempo que, impulsado por él, ha ido avanzando y adaptándose a los tiempos para ofrecer el mejor cuidado y la mejor atención posible a sus pacientes.

La búsqueda de la excelencia ha sido desde el principio la piedra angular de toda nuestra actividad que nos impulsa a una mejora continua que, día a día y año a año, ha dado resultados más que satisfactorios.

En el año 2017 gracias al esfuerzo diario de nuestros profesionales y siempre en beneficio de nuestros pacientes, hemos conseguido mantener unos buenos resultados en todas nuestras áreas estratégicas: actividad asistencial, calidad, atención e información al paciente, continuidad asistencial, ...

La búsqueda de la excelencia en la atención a nuestros pacientes, nos motiva cada día para continuar innovando y trabajando en las mejores prácticas. Este esfuerzo se ve recompensado por el reconocimiento de nuestros pacientes a través de sus continuos agradecimientos y en el ejercicio de su derecho a la Libre Elección.

Además, tras varios años de trabajo en la implantación del modelo EFQM, en 2017 el Hospital Universitario Infanta Elena fue galardonado con el **EFQM Excellence Award**, en el concepto "**Añadir Valor a los Pacientes**". Con este reconocimiento el Hospital se convirtió en el primer hospital público madrileño en obtener este prestigioso galardón europeo.

Estamos especialmente orgullosos de otro reconocimiento, el de aquellas personas que constituyen el centro de toda nuestra actividad: nuestros pacientes, que nos sitúan año tras año en las primeras posiciones de las encuestas de satisfacción que realiza anualmente el Servicio Madrileño de Salud.

Nuestra política de trato y tratamiento es la base de nuestro compromiso y nos distingue por el respeto al paciente, la personalización de la asistencia, el control de las demoras, la política de información, etc.

Otra de las grandes apuestas del Hospital Universitario Infanta Elena es la innovación, lo que nos ha permitido continuar desarrollando nuevas funcionalidades del Portal del Paciente y de los Servicios No Presenciales que,

por una parte, evitan molestias al paciente, como los desplazamientos innecesarios a nuestro Hospital, así como incentivan su mayor participación en el proceso asistencial, un proceso cada vez más individualizado.

Como Hospital Universitario, la docencia y la investigación siguen siendo dos aspectos fundamentales de un centro que ya nació con una eminente vocación docente. A lo largo de este año se han ampliado los convenios de colaboración con la Universidad Francisco de Vitoria, ha aumentado el número de profesores asociados y de tutores clínicos entre los profesionales del hospital y continúa incrementándose la producción científica.

Tras diez años de actividad, nos sentimos profundamente satisfechos y agradecidos a nuestros pacientes y sus familias por confiar en nosotros.

Nuestros resultados son la base para seguir trabajando de cara a lograr que nuestro Hospital sea un referente de calidad asistencial de la sanidad española, pero ello no sería posible, sin el compromiso y la implicación de todos los profesionales.

A todos ellos, mi más cordial y sincero agradecimiento.

Juan Antonio Álvaro de la Parra
Gerente

Zona de Influencia

Marco geográfico

Ubicación del Hospital

El Hospital Infanta Elena de Valdemoro, está ubicado en la zona noroeste de Valdemoro, en una zona de expansión urbanística.

Su área de influencia, comprende los municipios de Valdemoro, Ciempozuelos, Titulcia y San Martín de la Vega, en total 115.586 tarjetas sanitarias.

Descripción del centro:

Superficie construida 47.649 metros cuadrados.

Cuatro plantas incluyendo el semisótano.

5 plantas dedicadas a Hospitalización.

9 quirófanos.

3 salas de endoscopias.

4 paritorios y 2 salas de dilatación.

El Hospital, cuenta con 136 camas de hospitalización convencional, todas ellas individuales, con baño, sistema de climatización, televisión, teléfono y sofá cama, para acompañante.

Cuenta además con 8 camas de UCI y 8 puestos de Neonatos.

Se trata de un edificio que nos ha permitido a lo largo del tiempo, modificar y ampliar su estructura en función de las necesidades que han ido surgiendo

Dispone de un patio interior que proporciona luz natural y de un amplio aparcamiento al aire libre para facilitar la accesibilidad al hospital.

Accesos:

Desde Ciempozuelos: autobús 425

Desde Titulcia: autobús 416

Desde San Martín de la Vega: autobús 416

Desde Colmenar de Oreja: autobús 416

Desde Pinto: por Renfe la línea C3 y autobuses 422 ó 428

Desde Parla: autobús 466.

Desde Madrid (Legazpi): autobús 422 Renfe (atocha) C3 y autobús L7

Desde Getafe: por Renfe la línea C3 y autobús 428

Desde Valdemoro: L7

Trasporte privado desde Madrid:

A4 hasta la salida 22 hacia la M506 San Martín de la Vega, a continuación salida hacia la M423 y tomar la salida Valdemoro Oeste.

Trasporte privado desde Aranjuez:

A4 hasta salida 29 hacia M404 Ciempozuelos, tomar la M423, a continuación la salida Valdemoro Oeste.

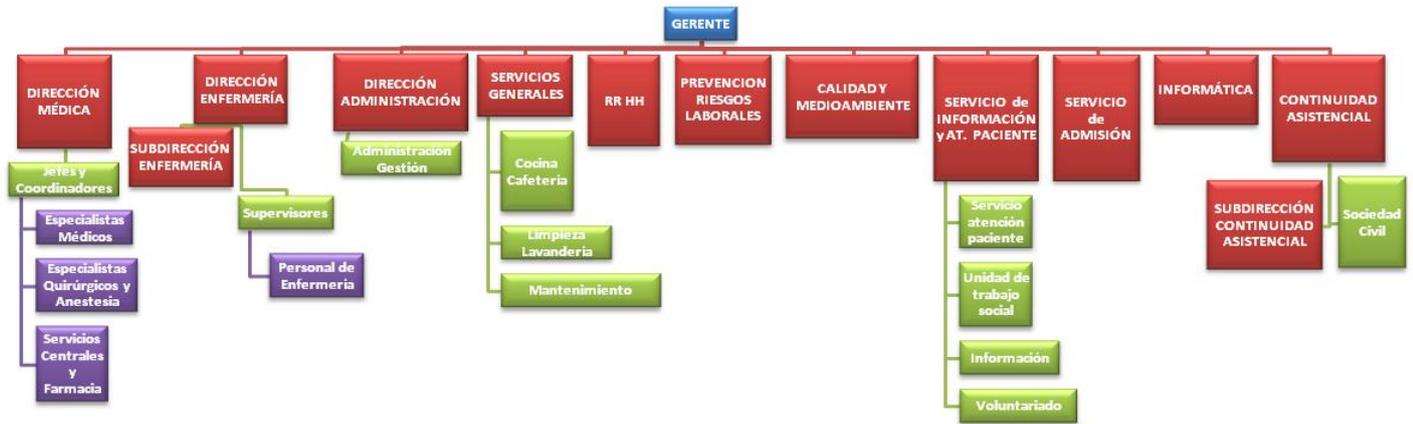
Mapa de la zona de asignada:



Estructura de la población

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	POBLACIÓN (01/01/17)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. EL RESTÓN	VALDEMORO	1.205	8.364	24.695	1.895	956	37.115
C.S. VALDEMORO	VALDEMORO	1.288	5.805	23.606	2.450	1.153	34.302
C.S. CIEMPOZUELOS	CIEMPOZUELOS	719	3.902	16.703	2.236	1.417	24.977
C.S. SAN MARTÍN de la VEGA	S. MARTÍN de la VEGA	633	3.558	13.290	1.228	483	19.192
TOTAL		3.845	21.629	78.294	7.809	4.009	115.586

Organigrama



Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2016	2017
EQUIPO DIRECTIVO		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Subdirector Médico		
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión		
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	1	1
Director de Admisión, Atención al Paciente e Información	1	1
DIVISIÓN MÉDICA		
Facultativos	213	220
MIR	13	13
PERSONAL SANITARIO		
DUE	180	184
Matronas	11	11
Fisioterapeutas	11	12
Terapeutas	2	2
Técnicos	49	54
Auxiliares Enfermería	148	152
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	2	2
Grupo Gestión Función Administrativa	4	4
Grupo Administrativo y resto C	12	12
Aux. Administrativo y resto D	38	40
Celadores y resto	46	47
DOCENCIA		
E.U.E. (otros residentes)		
Personal en formación (matronas)		
TOTAL	736	759

Recursos Materiales

CAMAS	2016	2017
Camas Instaladas	152	152
QUIRÓFANOS	2016	2017
Quirófanos Instalados	8	8
OTRAS INSTALACIONES	2016	2017
Paritorios	4	4
Locales de consulta en el hospital	90	98
Locales de consulta en CEP		
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA	2016	2017
Oncológico	8	8
Infeccioso-SIDA		
Geriátrico		
Psiquiátrico		
Otros Médicos	9	9
Quirúrgico		
HEMODIALISIS	2016	2017
Número de puestos	17	17
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	2016	2017
Mamógrafos	1	1
TAC	1	1
RMN	2	2
Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico	3	5
Ecógrafos Servicio Cardiología	4	4
Ecógrafos Otros Servicios	7	17
Sala convencional de Rayos X	2	2
Telemando	1	1

ALTA TECNOLOGÍA	2016	2017
Tomografía por emisión de positrones		
Acelerador lineal		
Equipo de cobaltoterapia		
Planificador		
Simulador		
Gammacámara		
Litotriptor		
Angiógrafo digital	1	1
Sala de hemodinámica	1	1
Equipos Radiología Intervencionista	1	1

OTROS EQUIPOS	2016	2017
Arco Multifuncional Rx	2	2
Equipo Radioquirúrgico	2	2
Ecocardiógrafos	4	4
Equipos Ergometría	9	9
Holter Electrocardiograma	8	12
Holter Tensión	2	2
Salas Endoscopias	3	3
GastroscoPIO / Esofagoscopios	11	11
Colonoscopios / Rectoscopios	9	11
Polisomnógrafos	2	6
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Mesas Prona		
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Cartera de Servicios

Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	si	
Alergología	si	
Análisis clínicos	si	
Anatomía Patológica	si	
Anestesiología y reanimación	si	
Angiología y Cirugía Vascul ar	si	
Aparato Digestivo	si	
Bioquímica Clínica	si	
Cardiología	si	
Cirugía Cardiovascular	-	
Cir. Gral. y de Apto Digestivo	si	
Cir. Maxilofacial	si	
Cirugía Pediátrica	si	
Cirugía Torácica	si	
Cir. Plástica y Reparadora	si	
Dermatología Medicoquirúrgica	si	
Endocrinología y Nutrición	si	
Estomatología	-	
Farmacología Clínica	-	
Farmacia hospitalaria	si	
Geriatría	si	
Hematología y Hemoterapia	si	
Inmunología	-	
Medicina Familiar y Comunitaria	-	
Medicina Intensiva	si	
Medicina Interna	si	
Medicina Legal y Forense	-	
Medicina Nuclear	-	
Medicina Preventiva y Salud Pública	-	
Medicina del Trabajo	si	
Microbiología y Parasitología	si	
Nefrología	si	
Neumología	si	
Neurocirugía	Si*	
Neurofisiología Clínica	si	
Neurología	si	
Obstetricia y Ginecología	si	
Oftalmología	si	
Oncología Médica	si	
Oncología Radioterápica	-	
Otorrinolaringología	si	
Pediatría	si	

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Psicología Clínica	si	
Psiquiatría	si	
Radiodiagnóstico	si	
Rehabilitación	si	
Reumatología	si	
Traumatología y C. Ortopédica	si	
Urología	si	

* solo ccee

Actividad Asistencial

Datos CMBD	2016	2017
Altas totales codificadas	9.561	10.107
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	4,85	4,81
Peso Medio Global	0,9141	0,9776

HOSPITALIZACION	2016	2017
Ingresos totales	9.573	10.118
Ingresos Urgentes	7.057	7.352
Ingresos Programados	2.516	2.766
Urgencias Totales	106.371	110.137
% Urgencias ingresadas	6,65%	6,67%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2016	2017
Oncológico	4.263	4.110
Infeccioso-SIDA	0	0
Geriátrico	8	3
Psiquiátrico	1.935	6.997
Otros Médicos	16.973	14.989
Quirúrgico	0	0
DIÁLISIS (pacientes/mes)	2016	2017
Hemodiálisis en el hospital	44	47
Hemodiálisis en centros concertados	0	0
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	2016	2017
Número de ingresos	0	153
Estancia Media		11,55
Altas	0	161
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2016	2017
Partos por vía vaginal	1.041	1.025
Cesáreas	178	196
% Cesáreas	14,60%	16,05%

Actividad quirúrgica

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2016	2017
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.484	2.613
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	8.744	7.373
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	889	1.887
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	139	105
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	4.054	2.409
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	332	357
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	1.368,92	1.467,58
Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes)	1.181,00	1.249,33
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	86,27%	85,13%

Donaciones – Trasplantes

Extracciones – Trasplantes	2016	2017
Donantes de Órganos	2	0
Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	0	0
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	57	72
Trasplantes de Córneas	0	4
Trasplantes de Membrana Escleral	0	0
Trasplantes de Membrana Amniótica	0	0
Trasplantes de Piel	0	0
Trasplantes de Válvulas Cardíacas	0	0
Trasplantes de Segmentos Vasculares	0	0

Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2016	2017	2016	2017
Laboratorio				
Bioquímica	2.005.454	2.005.118	0	0
Hematología	267.823	264.220	0	0
Microbiología	145.984	142.570	0	0
Inmunología	139.072	135.395	0	0
Nº de pacientes	209.612	217.881	0	0
Radiología convencional	90.679	100.338	0	0
Ecografías (Servicio Rx.)	30.159	29.770	0	0
Ecografía dóppler	6.773	6.487	0	0
Citologías	7.710	8.281	0	0
Endoscopias digestivo	12.081	7.028	0	0
Broncoscopias	122	148	0	0
Mamografías	2.855	2.986	0	0
TAC	12.545	13.503	0	0
RMN	15.541	17.471	0	0
Gammagrafías	0	0	0	0
Radiología intervencionista	1.233	761	0	0
PET	0	0	0	0
Litotricias	0	0	0	0
Hemodinámica cardíaca diagnóstica	0	445	0	0
Hemodinámica cardíaca terapéutica	0	0	0	0

Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergia	3.641	4.067	7.708	1,12	2.152	2.137
Cardiología	2.933	6.745	9.678	2,30	1.479	1.501
Dermatología	7.985	5.267	13.252	0,66	6.914	6.492
Digestivo	3.769	11.007	14.776	2,92	2.264	2.210
Endocrinología	2.655	7.297	9.952	2,75	1.088	1.116
Geriatría	559	1.051	1.610	1,88	283	254
Hematología	1.463	8.100	9.563	5,54	426	423
M. Interna	1.085	3.174	4.259	2,93	396	382
Nefrología	675	3.276	3.951	4,85	278	271
Neumología	2.584	6.945	9.529	2,69	1.130	1.107
Neurología	3.617	10.362	13.979	2,86	2.208	2.108
Oncología	332	5.123	5.455	15,43	2	2
Psiquiatría	3.735	10.193	13.928	2,73	2.300	2.048
Rehabilitación	4.729	5.844	10.573	1,24	718	711
Reumatología	1.743	4.693	6.436	2,69	819	821
Otras Médicas	1.123	1.549	2.672	1,38	0	0
TOTAL ÁREA MÉDICA	42.628	94.693	137.321	2,22	22.457	21.583
C. General	3.334	2.268	5.602	0,68	1.963	1.931
Urología	3.882	9.222	13.104	2,38	2.190	2.240
Traumatología	16.005	31.611	47.616	1,98	9.685	9.798
ORL	6.192	8.391	14.583	1,36	4.166	4.150
Oftalmología	9.612	17.918	27.530	1,86	7.421	7.515
Ginecología	7.431	14.440	21.871	1,94	5.165	4.962
C. Cardíaca	0	0	0		0	0
C. Infantil	898	1.385	2.283	1,54	657	662
C. Máxilofacial	2.194	2.252	4.446	1,03	1.417	1.456
Estomatología	0	0	0		0	0
C. Plástica	312	410	722	1,31	1	1
C. Torácica	164	405	569	2,47	1	1
Neurocirugía	265	637	902	2,40	48	54
C. Vasculat	1.129	1.280	2.409	1,13	686	659
Anestesia	8.103	0	8.103		125	129
Otras Quirúrgicas	1.106	1.773	2.879	1,60	0	0
TOTAL AREA QUIRURGICA	60.627	91.992	152.619	1,52	33.525	33.558
TOTAL AREA PEDIATRICA	3.752	9.355	13.107	2,49	2.349	2.258
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1.354	5.562	6.916	4,11	1.130	1.102
TOTAL	108.361	201.602	309.963	1,86	59.461	58.502

Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Sobre Primeras Consultas
Alergia	858	23,56%
Cardiología	371	12,65%
Dermatología	1	0,01%
Digestivo	8	0,21%
Endocrinología	2	0,08%
Geriatría	1	0,18%
Hematología	0	0,00%
M. Interna	0	0,00%
Nefrología	0	0,00%
Neumología	44	1,70%
Neurología	2	0,06%
Oncología	0	0,00%
Psiquiatría	0	0,00%
Rehabilitación	0	0,00%
Reumatología	1	0,06%
Otras Médicas	0	0,00%
TOTAL ÁREA MÉDICA	1.288	3,02%
C. General	0	0,00%
Urología	0	0,00%
Traumatología	1	0,01%
ORL	1.066	17,22%
Oftalmología	0	0,00%
Ginecología	0	0,00%
C. Cardíaca	0	0,00%
C. Infantil	8	0,89%
C. Máxilofacial	70	3,19%
Estomatología	0	0,00%
C. Plástica	0	0,00%
C. Torácica	0	0,00%
Neurocirugía	0	0,00%
C. Vascul ar	345	30,56%
Anestesia	2.552	31,49%
Otras Quirúrgicas	0	0,00%
TOTAL AREA QUIRURGICA	4.042	6,67%
TOTAL AREA PEDIATRICA	0	0,00%
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1	0,07%
TOTAL	5.331	4,92%

Casuística(CMBD)

GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
560	PARTO	963	14,33%	2,55	0,3169
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	549	8,17%	7,41	1,5934
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	459	6,83%	4,75	0,6486
139	OTRA NEUMONÍA	367	5,46%	6,29	0,9183
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	310	4,61%	6,27	0,9544
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	255	3,80%	4,57	0,6660
133	EDEMA PULMONAR Y FALLO RESPIRATORIO	253	3,77%	6,17	0,8895
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	187	2,78%	6,78	0,9002
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	135	2,01%	6,41	0,7932
249	GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS NO BACTERIANA	133	1,98%	4,38	0,5711
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES	123	1,83%	7,77	1,3714
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	115	1,71%	7,86	1,0513
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	108	1,61%	6,26	0,7313
141	BRONQUIOLITIS Y ASMA	104	1,55%	4,91	0,6796
460	INSUFICIENCIA RENAL	98	1,46%	5,30	0,9503
138	NEUMONÍA POR VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	88	1,31%	4,07	0,6448
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN TRACTO URINARIO SUPERIOR ADQUIRIDO	81	1,21%	1,46	0,4843
134	EMBOLISMO PULMONAR	80	1,19%	5,68	1,1824
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	76	1,13%	4,39	0,7247
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	75	1,12%	1,73	0,1884
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	62	0,92%	3,32	0,4523
192	CATETERISMO CARDÍACO PARA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	59	0,88%	2,14	0,9142
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	59	0,88%	5,68	0,5330
053	CONVULSIONES	57	0,85%	3,70	0,6600
201	ARRITMIAS CARDÍACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	55	0,82%	3,44	0,6467

TOTAL GRDs MÉDICOS	6.718	5,0865	0,8039
---------------------------	--------------	---------------	---------------

25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
540	CESÁREA	196	5,79%	2,92	0,5788
225	APENDICECTOMÍA	172	5,08%	2,84	0,8365
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	166	4,90%	3,79	1,4786
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	147	4,34%	4,95	1,6118
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	141	4,16%	1,94	0,7204
263	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	122	3,60%	1,79	0,9742
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	112	3,31%	1,49	0,7539
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	109	3,22%	6,14	3,2283
097	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	103	3,04%	1,29	0,3973
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO	103	3,04%	1,45	1,1032
221	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO	100	2,95%	13,55	2,2655
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	100	2,95%	2,86	1,1751
308	PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA	94	2,78%	6,53	1,5055
513	PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PROCESO NO MALIGNO, EXCEPTO LEIOMIOMA	86	2,54%	1,71	0,7957
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	85	2,51%	1,95	0,5954
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	80	2,36%	2,00	1,1306
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	76	2,24%	1,78	0,6220
175	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS SIN IAM	68	2,01%	2,85	1,9505
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	62	1,83%	3,79	1,7071
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIREOGLOSO	58	1,71%	2,78	0,7870
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	57	1,68%	3,86	1,1266
542	PARTO CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXCEPTO D Y L Y/O ESTERILIZACIÓN	49	1,45%	2,59	0,3952
174	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS CON IAM	48	1,42%	4,63	2,0742
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	42	1,24%	2,17	0,7832
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	38	1,12%	1,47	0,9796

TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS	3.386	4,2587	1,3224
-------------------------------	--------------	---------------	---------------

25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	549	5,43%	7,41	1,5934
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	109	1,08%	6,14	3,2283
139	OTRA NEUMONÍA	367	3,63%	6,29	0,9183
560	PARTO	963	9,53%	2,55	0,3169
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	459	4,54%	4,75	0,6486
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	310	3,07%	6,27	0,9544
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	166	1,64%	3,79	1,4786
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	147	1,45%	4,95	1,6118
221	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO	100	0,99%	13,55	2,2655
133	EDEMA PULMONAR Y FALLO RESPIRATORIO	253	2,50%	6,17	0,8895
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	255	2,52%	4,57	0,6660
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES	123	1,22%	7,77	1,3714
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	187	1,85%	6,78	0,9002
225	APENDICECTOMÍA	172	1,70%	2,84	0,8365
308	PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA	94	0,93%	6,53	1,5055
175	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS SIN IAM	68	0,67%	2,85	1,9505
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	115	1,14%	7,86	1,0513
263	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	122	1,21%	1,79	0,9742
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	100	0,99%	2,86	1,1751
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO	103	1,02%	1,45	1,1032
540	CESÁREA	196	1,94%	2,92	0,5788
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	135	1,34%	6,41	0,7932
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	62	0,61%	3,79	1,7071
710	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOSIS INCLUYENDO VIH CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	27	0,27%	19,89	3,8097
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	141	1,40%	1,94	0,7204

TOTAL GRDs	10.104	4,81	0,9776
-------------------	---------------	-------------	---------------

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Objetivo 1: Desplegar la seguridad del paciente en la organización:	
1.1. Implantación de objetivos de seguridad del paciente en cada centro (Nº de objetivos establecidos)	10
1.2. Despliegue de los objetivos de seguridad del paciente en los servicios/unidades (% de servicios o unidades con al menos 2 objetivos de seguridad del paciente)	93,1%
1.3. Participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades: "rondas de seguridad" (Nº de rondas de seguridad)	8
1.4.- Implantación de CISEMadrid en los centros (Sistema común de notificación de incidentes de seguridad y errores de medicación):	100%
Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras	
2.1. Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria y del desarrollo de microorganismos multirresistentes en pacientes críticos (UCI): <ul style="list-style-type: none"> • Cumplimentación adecuada del registro ENVIN • Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica • Densidad de incidencia de bacteriemias relacionadas con catéter venoso central • Tasa de bacterias multirresistentes 	si
	4,11
	0
	0,52
2.2. Desarrollo de actuaciones para mejorar la higiene de manos (Nº de actuaciones desarrolladas)	5
2.3. Desarrollo de seguridad en el paciente quirúrgico (cirugía segura LVQ e IQZ) <ul style="list-style-type: none"> • Nombramiento de un responsable quirúrgico y de un responsable de medicina preventiva • % de implantación del listado de verificación quirúrgica (LVQ) • Adherencia a las medidas del proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ) 	Si ambos
	93,5%
	Si
Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización	
3.1.- Revisión del Observatorio de Resultados (responsable nombrado e Informe de revisión)	Si
Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida	
4.1. Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos con el conjunto de la atención recibida en los segmentos estudiados)	93,15%
4.2. Implantación de acciones de mejora en las áreas priorizadas según encuesta de satisfacción 2016 (Nº de acciones implantadas)	14

4.3. Desarrollo de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	5
Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad	
5.1. Consolidación de la cultura de la excelencia y la aplicación del Modelo EFQM (planificación y/o realización de la autoevaluación)	Si
5.2. Desarrollo de actuaciones para la implantación, verificación y mantenimiento de sistemas de gestión ambiental:	
• Implantación/ Actualización del SGA	Si
• Monitorización de indicadores ambientales	Si
• Desarrollo de buenas prácticas ambientales sostenibles (Nº)	3
5.3. Promoción de la Responsabilidad Social Sociosanitaria (han designado responsable y elaborado un plan de acción)	Si
Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor	
6.1. Implantación en los servicios/unidades de las escalas de valoración del dolor (% de servicios clínicos o unidades que tienen implantadas escalas de valoración del dolor)	100,0%
6.2. Desarrollo de líneas de actuación Comités de Atención al Dolor (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	5

Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Núcleo Promotor de Calidad/Comité Central de Calidad	9	6
Farmacia y terapéutica	17	6
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	12	9
Comisión de Docencia	18	7
Comisión de Tumores	19	44
Comisión de Transfusión	11	3
Comisión de Calidad Percibida	14	6
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	16	11
Comisión de Gestión Medioambiental	8	5
Comisión de Seguridad y Protección de Datos	10	2
Comisión de Lactancia Materna	26	5
Comisión de Documentación Clínica	11	5
Comité de Prevención del Tabaquismo	7	5
Comisión de Atención al Dolor	11	4
Comisión de Mortalidad	9	4
Comité de Violencia	7	11

Otras actuaciones

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Dentro de la Estrategia de Seguridad del Paciente, se han desarrollado las siguientes actuaciones durante el año 2017:

- Fomento de la cultura de Seguridad del Paciente:
 - Difusión de mensajes clave en Seguridad del Paciente a todo el hospital: desde el mes de enero, cada mes se presenta un mensaje diferente en la página principal de la intranet del hospital y también como banner lanzadera al encender los ordenadores.
 - Boletín de Seguridad del Paciente: se ha realizado 1 boletín de Seguridad del Paciente, el cual han sido distribuido vía email y también en formato papel en los controles de enfermería y salas de trabajo de los médicos.
 - Compromiso de los profesionales por la Seguridad del Paciente.
 - Identificación y evitar al menos una acción innecesaria en la atención de los pacientes en al menos el 60% de los Servicios Clínicos.
 - Mejora de la cultura de Seguridad del Paciente del centro a través del análisis de al menos un incidente en al menos el 60% de los Servicios Clínicos.
- Identificación de incidentes y riesgos sanitarios relacionados con la Seguridad del Paciente y promover acciones para minimizarlos:
 - Se han realizado 8 rondas de seguridad: 2-UCI, 2-Bloque quirúrgico, 1-Bloque Obstétrico, 1-Unidad de Neonatología, 2-Servicio de Urgencias.
 - Se ha solicitado a los Responsables de Seguridad del Paciente de los Servicios y Unidades que realicen el análisis de algún incidente ocurrido en su Servicio/Unidad durante 2017, definiendo acciones de mejora.
- Gestión de incidentes y eventos adversos notificados:
 - Notificaciones recibidas en 2017: en el registro de incidentes de Seguridad del Paciente se han recibido 46 notificaciones; en el registro de Errores de Medicación se han recibido 31 notificaciones. Todas las notificaciones recibidas son analizadas por los miembros de la comisión y por los Responsables de Seguridad del Paciente de los Servicios y/o Unidades implicados.
 - Algunas de las acciones de mejora derivadas del análisis de los incidentes notificados se resumen a continuación:
 - Sesiones en Servicios y Unidades: identificación inequívoca de pacientes, identificación de muestras de laboratorio, lista de verificación quirúrgica, prevención de caídas, solicitud de pruebas en Casiopea, preparación de citostáticos, prescripción en Oncofarm, uso de carro de parada.
 - Actualización y corrección de algunas funcionalidades en Sistemas informáticos.
 - Email a Servicios–Unidades implicados: recordatorio y/o actualización de normas de actuación, circuitos de información, procedimientos de registro.
 - Actualización y creación de protocolos.
 - Reparación de equipos clínicos.
 - Compra de equipamiento.

- Implantación de prácticas clínicas seguras:
 - En el centro estamos adheridos a las siguientes prácticas clínicas seguras (periódicamente se hace seguimiento de ellas):
 - Identificación activa del paciente.
 - Prevención de caídas.
 - Listado de verificación quirúrgica.
 - Prevención de la Infección Nosocomial.
 - Higiene de manos.
 - Protocolo de órdenes verbales.
 - Conciliación de la Medicación.
 - Administración segura de medicamentos de alto riesgo.
 - Evaluación y manejo del dolor.
- Formación en Seguridad del paciente:
 - Los Responsables de Seguridad y miembros de la UFGRS han recibido formación específica en análisis de incidentes y comunicación de eventos adversos a pacientes y familiares en la herramienta CISEMADRID.
 - Los Responsables de Seguridad de los Servicios/Unidades han dado formación a sus compañeros sobre análisis de incidentes.

Así mismo, los Servicios/Unidades del HUIE, han desarrollado durante este año los siguientes objetivos:

- Identificar y evitar al menos una acción innecesaria en la atención de los pacientes en al menos el 60% de los Servicios Clínicos.
- Mejorar la cultura de Seguridad del Paciente del centro a través del análisis de al menos un incidente en al menos el 60% de los Servicios Clínicos.
- Implantación del CISEMadríd.
- Mejorar la atención de complicaciones del embarazo y el parto mediante el protocolo de actuación para la asistencia urgente a una hemorragia postparto y una caja con todo lo necesario para la asistencia urgente a una hemorragia postparto, creada y disponible en paritorio.
- Proyecto de atención al paciente frágil.
- Actualización del Protocolo de seguridad de los medicamentos de alto riesgo.
- Uso racional de antibióticos: elaboración de Protocolo para el manejo de los pacientes con neumonía en el hospital y en atención primaria.
- Uso racional de antibióticos: Actualización del protocolo de profilaxis antibiótica perioperatoria.
- Práctica segura en la toma de muestras de hemocultivos para reducir la contaminación de los mismos.
- Formación al personal del bloque quirúrgico en Seguridad en el Paciente Quirúrgico.
- Retroalimentación de todo el personal del HUIE sobre las notificaciones recibidas (incidentes de seguridad y errores de medicación), análisis y acciones de mejora desarrolladas mediante la elaboración de boletines de seguridad para la difusión de dicha información al menos una vez al año.
- Compromiso de los profesionales por la Seguridad del Paciente.
- Elaboración y difusión de mensajes relacionados con la Seguridad del Paciente en los ordenadores e intranet del Hospital a lo largo del año.

- Cirugía Segura: Actualización del protocolo de verificación de seguridad quirúrgica.
- Desarrollo de actuaciones para mejorar la Higiene de Manos mediante la autoevaluación de Higiene de Manos según OMS y planes de acciones de mejora y estudios observacionales para evaluar la adherencia a la Higiene de Manos.
- Implantación de Seguridad del Paciente quirúrgico.
- Implantar el Protocolo de Humanización de la cirugía pediátrica.

Actividad en gestión ambiental y energética

En la Planificación se han establecido los objetivos que aseguran la mejora continua de la gestión ambiental y energética.

En Implementación se ha acometido,

- o La implantación de la Línea de Base Energética Anual.
- o Desarrollo e implantación de los IDE's definidos.
- o Sistemática de diferenciación para un posterior análisis de la producción de los residuos peligrosos sanitarios en las unidades de Hospital de Día, Anatomía Patológica, UCI, Laboratorio, Farmacia, Diálisis.

La Verificación se ha llevado a cabo mediante,

- o Auditoría Interna realizada por el Núcleo Central de Calidad para todo el Sistema de Gestión Integral (SICMAGE).
- o Auditorías Externas de:
 - Certificación de ISO 14001:2015
 - Certificación de ISO 50001:2011
- o Revisión del SICMAGE por la Dirección

Las Actuaciones definidas, que aseguran la mejora continua son:

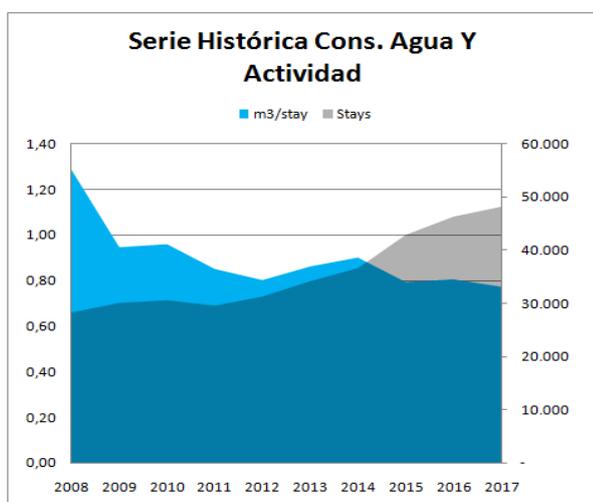
- o Talleres-Sesiones de Segregación de Residuos.
- o Mejora del sistema de seguimiento de consumos energéticos con la modificación de la memoria de funcionamiento de BMS (Building Management System).
- o En el último trimestre se ha realizado una sustitución masiva de luminaria convencional por luminarias con tecnología LED.
- o Instalación de un nuevo control sobre la producción de frío centralizada del centro.
- o Campañas de sensibilización e información sobre el uso de los sistemas de climatización del Hospital, para usuarios.
- o Planes Implantados para la mejora ambiental y energética.
- o Plan de Gestión Línea de Base Energética Anual.

LOGROS Y GRAFICAS EVOLUCIÓN

Como consecuencia del aumento de la actividad del centro y la optimización de los consumos energéticos y de agua del centro, en 2017 se ha decidido utilizar como referencia para la normalización de estos la actividad asistencial del Hospital medida en estancias totales.

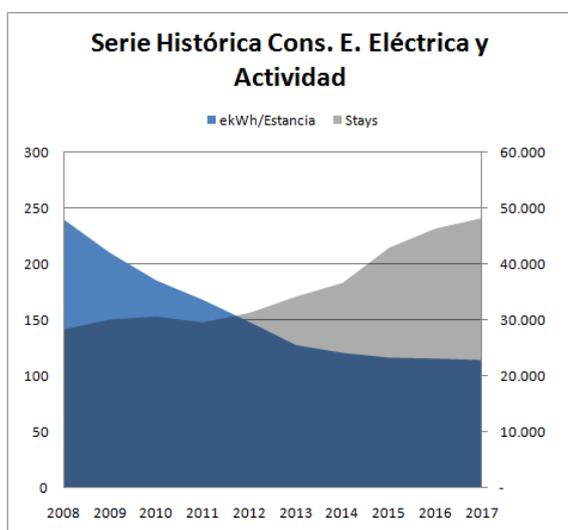
En Gestión Ambiental

o Aún con el aumento de actividad general del hospital, el consumo total de agua disminuido en un 0,2 %, debido en parte a las acciones de mejora implementadas en este año (Nueva Planta de Osmosis). El consumo de agua por estancia disminuye con respecto al año pasado en un 1,2 %.

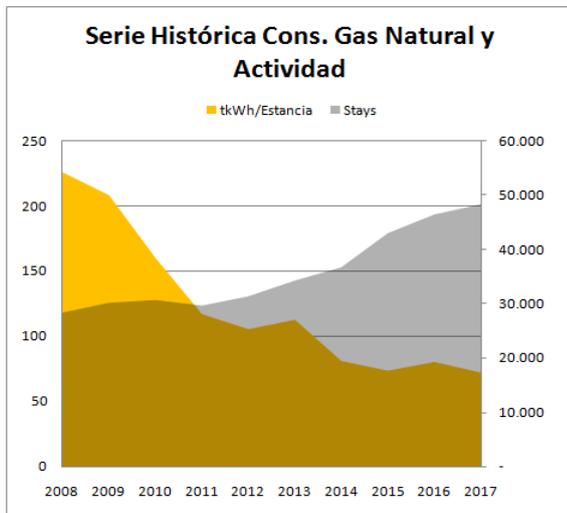


En Gestión energética:

o En este año 2017, el consumo de energía eléctrica total del centro ha aumentado en un 2,9%. El aumento es debido al aumento de la actividad y los procesos asociados a la misma. El consumo de energía eléctrica por estancia ha aumentado también en un 1,7%. En el último trimestre del año se implementaron medidas de mejora energética pero solo han tenido repercusión en el consumo del mes de diciembre con un descenso del 2,4%.



El Consumo de Gas natural anual total ha disminuido en un 6,6%, debido a menor consumo en calefacción a causa de un otoño anormalmente cálido. El consumo de gas natural por estancia ha disminuido en un 7,6%.



Información y Atención al Paciente

Objetivos de información y atención al paciente

El Servicio de Atención al Paciente tiene como principal misión la de atender de manera personalizada las necesidades que los pacientes y ciudadanos expresan, actuando como nexo de unión con el resto de los profesionales, servicios y Direcciones, con el objeto de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas o resolver aquellos asuntos que pudieran plantear y que, en caso contrario, pudieran ser fuente de insatisfacción o disconformidad.

Asimismo, este departamento se encarga de atender todas las reclamaciones, quejas, solicitudes de canalización, libre elección, sugerencias y agradecimientos presentados de forma presencial, por carta o por correo electrónico y, de esta forma, ofrecer una contestación dentro del plazo establecido por la Consejería de Sanidad conforme al protocolo marcado. De igual forma, también se da respuesta a aquellas cuestiones que nuestros usuarios quieran hacer llegar a través de llamada directa a nuestra Unidad

Reclamaciones

	2016	2017	Δ	%Δ	% <= 30 días
RECLAMACIONES	259	270	11	4,25%	100,00%

Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	114	42,22%	42,22%
Retraso en la atención	44	16,30%	58,52%
Citaciones	28	10,37%	68,89%
Desacuerdo con Organización y Normas	19	7,04%	75,93%
Trato Personal	18	6,67%	82,59%
Disconformidad con la Asistencia	114	42,22%	42,22%

Otras actuaciones del Servicio de Atención al Paciente

SUGERENCIAS	143
AGRADECIMIENTOS	782
ATENCIONES DIRECTAS	7219
PETICIONES DE SERVICIO	2281
PETICIONES DE Hª CLINICA	3370
INFORMACION	1091
LIBRE ELECCION	255
CANALIZACIONES	192
RECTIFICACION DOCUMENTACION CLINICA	30
TOTAL	15.363

UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

INTERVENCIONES TS GENERAL	HOSPITALIZACIÓN			CCEE			URGENCIAS			TOTAL		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
GESTIONADAS	967	886	1.659	816	363	741	365	271	201	2.148	1.520	2.601
INFORMADAS	911	823	285	470	296	117	188	152	31	1.569	1.271	433
DENEGADAS	6	43	66	0	0	4	0	0	8	6	43	78
ANULADAS	5	16	49	0	0	1	0	0	6	5	16	56
TOTAL	1.889	1.768	2.059	1.286	659	863	553	423	246	3.728	2.850	3.168

DEMANDAS E INTERVENCIONES DE TRABAJO SOCIAL DE SALUD MENTAL

DEMANDAS ATENDIDAS	970
INTERVENCIONES REALIZADAS	5149
- Gestionadas	4335
- Informadas	787
- Resto	27

ACTIVIDAD DE VOLUNTARIADO

En el año 2017 se mantiene un equipo sólido y comprometido, constituido por un total de 52 voluntarios (14 voluntarios de la AECC, 16 voluntarios del Centro de Mayores de Valdemoro, 5 voluntarios del PIV, 16 voluntariado religioso, tanto de la Iglesia Católica como de la Evangélica). Es importante destacar su gran labor de ayuda a los pacientes y usuarios, pero también de colaboración con los profesionales del Hospital, tanto en el área de hospitalización como en el de consultas externas. Alcanzando un total de **6.942** intervenciones.

Se ha mantenido la colaboración con la Fundación Música en Vena con la que hemos podido contar para amenizar, con artistas de la música, algunos momentos del año. Y con la asociación Tenis Madrileño que semanalmente han acudido a jugar al tenis con los pacientes pediátricos contribuyendo a pasar un rato distendido.

La AECC mantiene su apoyo en la realización de los talleres para pacientes oncológicos, así como en la Unidad de la Piel contando con la colaboración de la Roche Posai.

Así mismo Mayores para Mayores de Valdemoro sigue colaborando diariamente en las labores de acompañamiento de pacientes ingresados, orientación y ayuda de pacientes en el área de CCEE y el proyecto APAD de acompañamiento a pacientes con discapacidad.

OTRAS ACTUACIONES

Acciones de mejora llevadas a cabo en 2017 en base a los motivos de reclamación mas frecuentes y propuestas en Comité de Calidad Percibida y Humanización de la Asistencia

GENERAL EN TODO EL HOSPITAL

- Formación de trato y tratamiento. 2 grupos médicos.
- Formación en situaciones conflictivas 2 grupos enfermería, 1 grupo personal administrativo.
- Admisión de rehabilitación en horario de tarde.
- Voluntariado en horario de tarde de lunes a jueves.
- E-consulta a trabajo social desde AP y residencias.
- Creación Consejo Asesor de Pacientes.
- Formación en lengua de signos.
- Svisual para pacientes con discapacidad visual.
- Videos informativos en el Portal del paciente, para pacientes y cuidadores: alimentación por sonda nasogastrica, pacientes ostomizados, administración de heparina, cambios posturales.
- Calculadoras de salud en el Portal del Paciente.
- Iconos de discapacidad en Casiopea.

AREA QUIRÚRGICA

- Humanización en cirugía pediátrica: Acompañamiento del paciente pediátrico al quirófano por parte de uno de los padres.
- Almohadas del corazón para pacientes mastectomizadas.

REHABILITACIÓN

- Alta no presencial, evitando tener que acudir a consulta de rehabilitación.
- Vías clínicas para derivación directa a gimnasio sin pasar por rehabilitación.
- Utilización de toallas de un solo uso, en sustitución de las toallas de felpa tradicionales.
- Banco de material ortoprotésico.

CONSULTAS EXTERNAS

- Cartel en NemoQ informativo del funcionamiento (incidencias si llega 20 minutos antes o después de la hora de cita).
- Directorios digitalizados.
- Circuito COT, citación directa en consulta monográfica de COT, y en muchos casos con la prueba asociada, reduciendo el número de visitas al Hospital.
- Folletos preparación prótesis cadera y rodilla.
- Efectividad interconsultas entre servicios. Determinando para diferentes patologías las pruebas asociadas a realizar para acudir a interconsulta con otro especialista con dichas pruebas ya realizadas.

- Colocación de cierres internos en las consultas para favorecer la intimidad del paciente e impedir el acceso de personal sanitario y pacientes.
- Disminución del tono del timbre del teléfono de mesa, evitando ruidos e interrupciones innecesarias.

URGENCIAS

- Acompañamiento 24 horas en el área de observación.
- Utilización de colchones antiescara, si se precisan, en el servicio de urgencia.
- Utilización por parte de las Auxiliares, para mejorar la confortabilidad en la realización de la higiene de los pacientes, de un Pack de 5 toallitas específicas de uso individual.
- Ampliación de la sala de tratamientos.
- Colocación de pegatinas pediátricas con emoticonos a los pacientes pediátricos a los que se les realiza alguna técnica.
- Relojes en los boxes, para favorecer la orientación de los pacientes.

RADIODIAGNÓSTICO

- Formación de los TER. Revisión de todas las incidencias que generan repetir RX.
- Revisión de todas las preparaciones de las pruebas para eliminar discordancias.

HOSPITAL DE DÍA

- Biblioteca para los pacientes en tratamiento.
- Coordinación con AP en salud bucondental para pacientes oncológicos.

HOSPITALIZACIÓN MATERNO INFANTIL

- Decoración hospitalización pediátrica por parte del Colegio Diego Muñoz Torrero.
- Ampliación H. de día pediátrico.

HOSPITALIZACIÓN

- Ropa interior desechable para todos los pacientes hospitalizados.
- Gorro de lavado de cabeza, para pacientes con ingreso prolongado.
- Utilización por parte de las Auxiliares, para mejorar la confortabilidad en la realización de la higiene de los pacientes, de un Pack de 5 toallitas específicas de uso individual.
- Relojes en las habitaciones, para favorecer la orientación de los pacientes.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

- Control intensidad de la luz en boxes.
- Sala de espera UCI para familiares en situación de duelo.
- Relojes en boxes.
- Procurar CONFORT PSICOLÓGICO Y ESPIRITUAL del paciente: promoviendo actuaciones encaminadas a disminuir el sufrimiento psicológico y atender a sus demandas espirituales.
 - Facilitando medios de entretenimiento para pacientes.
 - Regulación del uso de la telefonía móvil, para favorecer el contacto con familiares y disminuir la sensación de aislamiento, con su uso puntual, pero sin posibilidad de recibir llamadas.
 - Favorecemos la atención espiritual y religiosa, si el paciente o sus familiares lo demandan.
- CONFORT AMBIENTAL, promoviendo medidas que faciliten el ritmo de vigilia-sueño y el descanso nocturno de los pacientes: Control del ruido ambiental, disminución de las actividades o intervenciones sobre los pacientes en los periodos de descanso.

Continuidad Asistencial

Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Alergia	3.641	2.152	59,10%	2.137	58,69%
Cardiología	2.933	1.479	50,43%	1.501	51,18%
Dermatología	7.985	6.914	86,59%	6.492	81,30%
Digestivo	3.769	2.264	60,07%	2.210	58,64%
Endocrinología	2.655	1.088	40,98%	1.116	42,03%
Geriatría	559	283	50,63%	254	45,44%
Hematología	1.463	426	29,12%	423	28,91%
M. Interna	1.085	396	36,50%	382	35,21%
Nefrología	675	278	41,19%	271	40,15%
Neumología	2.584	1.130	43,73%	1.107	42,84%
Neurología	3.617	2.208	61,05%	2.108	58,28%
Oncología	332	2	0,60%	2	0,60%
Psiquiatría	3.735	2.300	61,58%	2.048	54,83%
Rehabilitación	4.729	718	15,18%	711	15,03%
Reumatología	1.743	819	46,99%	821	47,10%
Otras Médicas	1.123	0		0	
TOTAL ÁREA MÉDICA	42.628	22.457	52,68%	21.583	50,63%
C. General	3.334	1.963	58,88%	1.931	57,92%
Urología	3.882	2.190	56,41%	2.240	57,70%
Traumatología	16.005	9.685	60,51%	9.798	61,22%
ORL	6.192	4.166	67,28%	4.150	67,02%
Oftalmología	9.612	7.421	77,21%	7.515	78,18%
Ginecología	7.431	5.165	69,51%	4.962	66,77%
C. Cardíaca	0	0		0	
C. Infantil	898	657	73,16%	662	73,72%
C. Máxilofacial	2.194	1.417	64,59%	1.456	66,36%
Estomatología	0	0		0	
C. Plástica	312	1	0,32%	1	0,32%
C. Torácica	164	1	0,61%	1	0,61%
Neurocirugía	265	48	18,11%	54	20,38%
C. Vascul ar	1.129	686	60,76%	659	58,37%
Anestesia	8.103	125	1,54%	129	1,59%
Otras Quirúrgicas	1.106	0		0	
TOTAL AREA QUIRURGICA	60.627	33.525	55,30%	33.558	55,35%
TOTAL AREA PEDIATRICA	3.752	2.349	62,61%	2.258	60,18%
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1.354	1.130	83,46%	1.102	81,39%
TOTAL	108.361	59.461	54,87%	58.501	53,99%

Técnicas Diagnósticas y Terapéuticas Continuidad Asistencial

Técnica	Act. Propia + Concertada	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Radiología convencional	100.338	13.395	13,35%	12.449	12,41%
Ecografías (Servicio Rx.)	29.770	9.343	31,38%	9.189	30,87%
Ecografía dóppler	6.487	55	0,85%	59	0,91%
Endoscopias digestivo	7.028	1.000	14,23%	1.058	15,05%
Broncoscopias	148	0		0	
Mamografías	2.986	1.050	35,16%	1.033	34,59%
TAC	13.503	49	0,36%	46	0,34%
RMN	17.471	1	0,01%	0	
Gammagrafías	0	0		0	
Radiología intervencionista	761	0		0	
PET	0	0		0	

Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Solicitadas 2016	Solicitadas 2017	% Variación 2017 / 2016
Alergia	2.444	2.152	-11,95%
Cardiología	1.528	1.479	-3,21%
Dermatología	7.543	6.914	-8,34%
Digestivo	2.338	2.264	-3,17%
Endocrinología	1.112	1.088	-2,16%
Geriatría	409	283	-30,81%
Hematología	492	426	-13,41%
M. Interna	393	396	0,76%
Nefrología	255	278	9,02%
Neumología	1.076	1.130	5,02%
Neurología	2.185	2.208	1,05%
Oncología	1	2	100,00%
Psiquiatría	2.358	2.300	-2,46%
Rehabilitación	809	718	-11,25%
Reumatología	774	819	5,81%
Otras Médicas	2	0	
TOTAL ÁREA MÉDICA	23.719	22.457	-5,32%
C. General	2.218	1.963	-11,50%
Urología	2.098	2.190	4,39%
Traumatología	10.707	9.685	-9,55%
ORL	4.339	4.166	-3,99%
Oftalmología	7.371	7.421	0,68%
Ginecología	4.791	5.165	7,81%
C. Cardíaca	0	0	
C. Infantil	633	657	3,79%
C. Máxilofacial	792	1.417	78,91%
Estomatología	0	0	
C. Plástica	1	1	0,00%
C. Torácica	0	1	
Neurocirugía	71	48	-32,39%
C. Vascular	740	686	-7,30%
Anestesia	106	125	17,92%
Otras Quirúrgicas	0	0	
TOTAL AREA QUIRURGICA	33.867	33.525	-1,01%
TOTAL AREA PEDIATRICA	2.327	2.349	0,95%
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1.090	1.130	3,67%
TOTAL	61.003	59.461	-2,53%

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas ENTRANTES Libre Elección	% sobre Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas SALIENTES Libre Elección
Alergia	2.152	132	6,13%	25
Cardiología	1.479	104	7,03%	45
Dermatología	6.914	455	6,58%	89
Digestivo	2.264	335	14,80%	52
Endocrinología	1.088	91	8,36%	34
Geriatría	283	0		0
Hematología	426	0		0
M. Interna	396	30	7,58%	16
Nefrología	278	9	3,24%	15
Neumología	1.130	124	10,97%	29
Neurología	2.208	265	12,00%	81
Oncología	2	0		0
Psiquiatría	2.300	0		0
Rehabilitación	718	58	8,08%	5
Reumatología	819	114	13,92%	22
Otras Médicas	0	0		0
TOTAL ÁREA MÉDICA	22.457	1.717	7,65%	413
C. General	1.963	109	5,55%	51
Urología	2.190	179	8,17%	52
Traumatología	9.685	2.326	24,02%	170
ORL	4.166	242	5,81%	83
Oftalmología	7.421	478	6,44%	150
Ginecología	5.165	458	8,87%	48
C. Cardíaca	0	0		0
C. Infantil	657	100	15,22%	21
C. Máxilofacial	1.417	421	29,71%	33
Estomatología	0	0		0
C. Plástica	1	0		0
C. Torácica	1	0		0
Neurocirugía	48	55	114,58%	0
C. Vasculares	686	77	11,22%	23
Anestesia	125	0		0
Otras Quirúrgicas	0	0		0
TOTAL AREA QUIRURGICA	33.525	4.445	13,26%	631
TOTAL AREA PEDIATRICA	2.349	3	0,13%	13
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1.130	35	3,10%	7
TOTAL	59.461	6.200	10,43%	1.064

Otros indicadores de continuidad asistencial

Especialistas consultores

Todas las especialidades disponen de especialista consultor mediante e-consulta.

Este año, las e-consultas han experimentado un aumento del 85% respecto al año pasado, habiendo crecido en todas las especialidades.

SERV. DESTINO	2017	2016
ALERGOLOGÍA	23	15
CARDIOLOGÍA	80	51
CIRUGÍA GRAL. Y DIGESTIVO	30	22
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	6	3
CIRUGÍA VASCULAR/ANGIOL.	16	2
CONSULTA RADIOLOGICA	1374	790
DERMATOLOGÍA	37	28
DIGESTIVO	156	85
ENDOCRINOLOGÍA	147	71
ENFERMERIA	57	30
EQUIPO DE SOPORTE HOSPITALARIO	25	15
GERIATRIA	806	390
GINECOLOGÍA	167	91
HEMATOLOGÍA CLÍNICA	184	86
MEDICINA INTERNA	87	58
NEFROLOGÍA	33	11
NEUMOLOGÍA	55	40
NEUROLOGÍA	164	86
OFTALMOLOGÍA	41	13
OTORRINOLARINGOLOGÍA	22	14
PEDIATRÍA	35	30
PSIQUIATRIA	33	0
REHABILITACIÓN	14	10
REUMATOLOGÍA	29	18
TRABAJO SOCIAL	7	0
TRAUMATOLOGIA Y C. ORTOPÉDICA	110	85
UNIDAD DE DOLOR	43	16
UROLOGÍA	88	37
Total general	3869	2097

Enfermería de continuidad asistencial

Continuidad de cuidados enfermeros	
Cumplimiento del Procedimiento de continuidad de cuidados al alta (SI/NO)	SI
Porcentaje de implantación del informe al alta de enfermería	100%
Enfermera de enlace (SI/NO)	SI
% de actividad dedicado a la continuidad asistencial	100,00%
Otra figura de interés para la continuidad asistencia (especificar)	Enfermera de curas (tiene también e-consulta)

Formación e investigación

Actividades formativas organizadas localmente en las que participan profesionales del centro de salud y del hospital			
	Número	Total de horas	Total de asistentes
Sesiones	28 sesiones de contenido clínico: monográficas, consenso, protocolos...	28	En los 4 centros de salud
Sesiones	Sesión de manejo de ostomías. 18 enero	1	
Sesiones	Sesiones de Trabajo social	1	En los 4 centros de salud
Sesiones	Sesiones de la ruta asistencial y circuitos del PAI PCC	1	En los 4 centros de salud
Jornadas	Jornada de Insuficiencia cardíaca. Trabajo multidisciplinar Hospital-AP. 22 marzo.	8	72
Jornadas	IV Jornada del corazón. 28 septiembre	2	En Hospital y Centro de mayores de Ayuntamiento de Valdemoro
Jornadas	VI Jornada de Ginecología y Obstetricia para AP. 14 noviembre	6	61
Jornadas	I Jornada de Geriatria de HUIE: El anciano frágil, nuestro reto. 15 noviembre	5	42
Jornadas	IV Jornada de alergología. 30 noviembre	6	55
Jornadas	I Jornada de cuidadores. 16 de junio	5	28
Cursos	II Talleres de suturas para médicos de Urgencias y AP. 27-29 noviembre	3 ediciones de 4 h.	52
Investigación			Número total
Comunicaciones a congresos			5

Participación en comisiones

Comisiones compartidas AP- Hospital.	Nº de reuniones realizadas en 2017	Nº de reuniones realizadas en 2017 con acta	Nº de proyectos puestos en marcha en cada comisión	DETALLARLOS
Comisión de Continuidad Asistencial DA-DCA- DIR.HOSPITAL. (Trimestral)	2	2		Potenciar comisiones. Potenciar consultores. Prevecolon. Deprecam. Seguridad del paciente
Comisión de Sector Asistencial DCA - AP (DC Y DA) - DIR. HOSP. (Bimensual)	3	3	8	PAI PCC.Programa Atención Paciente Frágil. Coordinación Socio-Sanitaria (Plan Residencias). Conciliación medicación. Seguimiento e-consultas. Grupo trabajo osteoarticular. Grupo EPOC
Comisión de coordinación asistencial de cuidados.	4	4	2	Plan de mejora en seguridad del paciente en CSS. Escuela de cuidadores Materno-infantil.
Comisión de coordinación y seguimiento de la implantación de procesos asistenciales integrados (Grupo Director Local-GDL)	2	2	6	Compromiso de profesionales de Primaria de asignar el NI, con el objetivo de mejorar la atención de los pacientes y que se beneficien de los

Comisiones compartidas AP- Hospital.	Nº de reuniones realizadas en 2017	Nº de reuniones realizadas en 2017 con acta	Nº de proyectos puestos en marcha en cada comisión	DETALLARLOS
				<p>circuitos.</p> <p>Fomentar el uso de la e-consulta y la comunicación telefónica para todo lo relacionado con el PCC desde Atención Primaria al Hospital y la comunicación telefónica o por mail, del Hospital a Primaria</p> <p>Creación de grupo de trabajo de enfermería, con referentes de cada centro. EPS, empoderamiento del paciente y cuidadores. Se concretará en la próxima Comisión de Continuidad de Cuidados.</p> <p>Paciente frágil. Programa de pacientes ingresados</p> <p>Informes mensuales del seguimiento del PAI PCC desde DCA</p> <p>Propuesta de cambio de especialista de referencia, si Geriatria ó Paliativos, modificar en documento de circuitos bidireccionales.</p> <p>Sesión formativa centralizada en HUIE, acreditada y difundida en FORMAP sobre el PAI del PCC con la colaboración de la Subdirección de Continuidad Asistencial</p>

Comisiones compartidas AP- Hospital.	Nº de reuniones realizadas en 2017	Nº de reuniones realizadas en 2017 con acta	Nº de proyectos puestos en marcha en cada comisión	DETALLARLOS
Comisión Sociosanitaria	2	2	3	Banco de Material Ortoprotésico. Estrategia de promoción y prevención para los pacientes institucionalizados, iniciando un proyecto sobre el Envejecimiento Saludable. Plan de fragilidad
Comisión de Lactancia Materna	5	5	3	Formación en LM. Revisión de protocolos de coordinación. Información al alta de grupos de apoyo y talleres de LM

Participación de la DCA en Comisiones Hospitalarias	Nº de reuniones realizadas en 2017	Nº de reuniones realizadas en 2017 con acta
Comisión de dirección	40	40
Comisión de calidad percibida	4	4
Comisión de farmacia interhospitalaria de hospitales públicos de Quironsalud	5	5
Comisión Interhospitalaria de Continuidad Asistencial de Hospitales Públicos Quironsalud	4	4
Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos	2	2

Comisión de coordinación asistencial en farmacoterapia

Protocolos consensuados o revisados en 2017.

Uso eficiente de parches de lidocaína

Protocolo de PROA: Neumonías

Líneas de trabajo propuestas durante 2017.

Acciones de mejora indicadores: ARA II, insulina biosimilar, secretagogos y omeprazol

PROA Hospital-AP

Evitar uso crónico de benzodiazepinas

PLAN DE MEJORA DE LA ENTREGA Y REGISTRO DE MEDICACIÓN AL ALTA EN LA URGENCIA, SEGÚN LA RESOLUCIÓN 417/08 DE LA VICECONSEJERÍA DE ASISTENCIA SANITARIA.

Existencia del Plan de mejora de la entrega de medicación al alta en urgencias

SI

Acciones de continuidad asistencial en el ámbito social

- Servicio de Acompañamiento a Pacientes Ambulantes con Discapacidad (APAD).
- Colaboración con asociaciones sin ánimo de lucro. Campañas Cruz Roja Española
- Colaboración con la Fundación de Tenis Madrileño, dan clases a los niños ingresados.
- Colaboración con la Asociación Almohadas del Corazón para las pacientes mastectomizadas.
- Colaboración con el Colegio Diego Muñoz Torrero en la decoración de la Hospitalización Pediátrica.
- Conciertos de “música en vena”, en hospital de día, para pacientes oncológicos.
- Colaboración por diferentes profesionales en espacio fijo de los viernes en Cadena COPE Sur.
- Colaboración con asociaciones sin ánimo de lucro. Mesa por los comedores sociales asociación REMAR
- Participación en la mesa de Salud Escolar del Ayuntamiento de Valdemoro.

- Participación en la mesa intersectorial de la “Estrategia de promoción de la Salud y Prevención del SNS”. Ayuntamiento de Pinto.
- Participación en la mesa intersectorial de la “Estrategia de promoción de la salud y prevención del SNS” del Ayuntamiento de Valdemoro.
- Charla para la prevención de abuso sexual a menores en Escuela de guardias jóvenes. Asociación ASPASI. Febrero.
- Colaboración con Instituto de Pinto y de Valdemoro en el programa de orientación profesional para alumnos de la ESO. Marzo.
- X Aniversario Europacolón-España 10 años juntos frente al cáncer colorrectal. Marzo.
- Concurso y charla animando a la donación. Colegio Valle del Miro. Marzo.
- Talleres prevención de embarazos no deseados. ITS. 2º ESO. IES Villa de Valdemoro. Marzo.
- Maratones de donantes de sangre: Marzo y diciembre.
- Día Mundial Cáncer de Colon. Mesa informativa con AECC. Marzo.
- Día Mundial de la Salud. Charla “Depresión infanto-juvenil”. Ayuntamiento de Valdemoro. Abril.
- Día Mundial de la Salud. Charla “Factores de riesgo cardiovascular (FRCV)” y mesa con participación de enfermería para medición de los FRCV. Ayuntamiento de Pinto. Abril.
- Día Mundial de la salud. Taller de RCP básica. Ayuntamiento de Pinto. Abril.
- Charla informativa: “Alimentación saludable y deporte”. En el Día nacional de la nutrición. Mayo.
- Día Mundial sin tabaco. Sesión motivacional abierta a la población para abandonar el tabaco y mesa informativa en colaboración con AECC. Mayo.
- Charla informativa “animando a la donación de sangre”. Parque de bomberos de Valdemoro. Mayo.
- Campaña Euromelanoma 2017: Charlas sobre “prevención y diagnóstico precoz del cáncer de piel” en Ayuntamiento de Pinto. Junio.
- Día Mundial del medio ambiente. Junio.
- Campaña Euromelanoma 2017: Charlas sobre “prevención y diagnóstico precoz del cáncer de piel” en Ayuntamiento de Valdemoro. Junio.
- Día mundial del donante de sangre. Junio.
- I Taller de cuidadores del HUIE. Junio.
- Constitución del Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos de HUIE. Julio.
- 4ª Jornada del corazón: “Dale Marcha a tu Corazón”. Conmemoración del día Mundial del Corazón. Colaboración con Ayuntamiento de Valdemoro, FEC, APACOR, Asociación vida y corazón. Septiembre.
- Colaboración con “Cars forSmiles” en rally benéfico para niños y jóvenes con enfermedades difíciles. Septiembre.
- Colaboración Marcha Solidaria AFAV. Septiembre.

- Colaboración Marcha día del Mayor entre Pinto y Valdemoro. Mesa de Valoración de riesgo cardiovascular, toma de constantes. Octubre.
- Taller para pacientes y familiares con cáncer de mama “No estás sola”. Marzo, Junio y Octubre.
- Colaboración con Ayuntamiento de Valdemoro en la campaña “Yo también digo no a la violencia de género”. Octubre.
- Día Mundial de la Diabetes. Mesa informativa “Diabetes tipo 2 bajo control”. Test de Frindrich. Noviembre.
- I Jornada de geriatría de HUIE “El anciano frágil” difundida en Centros Sociosanitarios. Noviembre.
- Jornada encuentro con las asociaciones “10 años colaborando juntos”. Noviembre.
- Día Mundial del VIH. Mesa informativa y realización de prueba rápida. Diciembre.
- Colaboración con Asociación Benéfica Geriátrica (ABG) en el proyecto “Ningún mayor sin regalo en Navidad”. Diciembre.
- Colaboración con Bomberos de Valdemoro “Visita a los niños ingresados en Navidad”. Diciembre.
- Colaboración con Colegio Helicon en el programa de voluntariado, cantando villancicos para los pacientes Hospitalizados. Diciembre.
- Colaboración con la Iglesia San Vicente de Paul para el proyecto de “entrega del Niño Jesus en Navidad”. Diciembre.
- Colaboración de la patrulla Canina de San Martin de la Vega, exhibición para los niñ@s ingresados y en consultas del Hospital. Diciembre.

Docencia y formación continuada

Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA: Grado de Medicina

Profesores Asociados: 15

Tutores Clínicos: 235

Número de alumnos curso 2016-2017: 86

Además, el HUIE cuenta con alumnos de otros 11 centros formativos para las categorías de enfermería, auxiliar de clínica, técnicos y fisioterapeutas:

CICLO FORMATIVO	CENTRO EDUCATIVO
Celador	Aula Forma AM
Celador	Aranda Formación
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	IES Villa de Valdemoro
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	F.P. "San Juan de Dios"
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	Colegio Tres Olivos
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	Colegio Valle del Miro
Laboratorio Diagnóstico Clínico	OPESA
Técnico en Anatomía Patológica	Colegio Valle del Miro
Imagen para el Diagnóstico	F.P. "San Juan de Dios"
Imagen para el Diagnóstico	Centro de Estudios Mediterráneo
Grado en Fisioterapia	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Enfermería	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Enfermería	Universidad Alfonso X El Sabio-UAX
Grado en Enfermería	Universidad Francisco de Vitoria

En el Curso Académico 2016-2017 se han formado en nuestro Centro un total de alumnos, distribuidos de la siguiente forma:

- Grado de enfermería: 9
- Fisioterapia: 7
- Anatomía Patológica: 2
- Técnicos de Farmacia: 4
- Técnicos radiodiagnóstico: 7
- Técnicos de laboratorio: 2
- Técnicos de Cuidados Auxiliares de enfermería: 19
- Celadores: 1
- Formación profesional Dual: 3

- Formación de especialistas sanitarios

En 2017 se han formado en el hospital 13 médicos residentes, 1 por año en cada una de las 3 especialidades que están acreditadas:

- o Pediatría: 4
- o Medicina Interna: 4
- o Traumatología y Cirugía ortopédica: 5

Formación Continuada

CURSOS, SESIONES, TALLERES, JORNADAS

CURSOS	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº TRABAJADORES FORMADOS	DE	TOTAL HORAS IMPARTIDAS
ACCESOS VENOSOS	PERSONAL ENFERMERIA	1	9		108
ADAPTACION A LAS NUEVAS NORMAS. ANALISIS DE RIESGOS	DEPARTAMENTO DE CALIDAD	1	1		16
ATENCION ESPECIALIZADA DEL TCAE Y CELADOR EN UCI	PERSONAL ENFERMERIA	2	33		330
BIOETICA EN LA PRACTICA CLINICA	DIRECCION	1	1		16
CAPACITACIÓN DE LOS EQUIPOS DE EMERGENCIA	PERSONAL DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	3	42		126
ECOGRAFIA PARA CIRUJANOS	PERSONAL MEDICO	1	7		28
ECOGRAFÍA PARA URGENCIAS	PERSONAL MEDICO URGENCIAS	1	6		96
ELECTROCARDIOGRAFIA CLINICA	PERSONAL SANITARIO	1	18		270
FARMACOECONOMIA	FARMACIA	1	1		10
Formación en prevención de riesgos específicos	TODO EL PERSONAL NO FORMADO	1	612		1224
II JORNADAS DE REHABILITACIÓN	PERSONAL ENFERMERIA	1	2		22
IMPULSANDO EL CAMBIO. TRATO Y TRATAMIENTO	PERSONAL MEDICO	2	15		120
INGLES AVANZADO	DIRECCION	2	8		248
INGLES BASICO	DIRECCION	2	6		192
INNOVACIÓN CREATIVIDAD EMPRESAS	DIRECCION	1	4		320
IV JORNADA DE ALERGOLOGIA	TODO EL PERSONAL	1	9		49,5
LACTANCIA MATERNA	PERSONAL SANITARIO	2	32		576
LACTANCIA MATERNA ELEMENTAL	PERSONAL SANITARIO	2	42		168
LENGUA DE SIGNOS	ATENCION AL PACIENTE / ADMISION	2	19		285
MANIPULACIÓN DE CARGAS Y MOVIMIENTOS REPETITIVOS	PERSONAL COCINA	1	10		40
MASTER EN ENFERMERIA	PERSONAL ENFERMERIA	1	2		200
MASTER LIDERAZGO GESTION ENFERMERIA	PERSONAL ENFERMERIA	1	1		50
MOVILIZACION DE PACIENTES	PERSONAL ENFERMERIA DE	4	30		180
MOVILIZACION NEUROMENINGEA Y DOLOR	PERSONAL REHABILITACION	1	2		40

CURSOS	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº TRABAJADORES FORMADOS	DE	TOTAL HORAS IMPARTIDAS
OSTOMÍAS	PERSONAL ENFERMERIA	1	14		84
OXIGENOTERAPIA Y VENTILACION MECANICA PARA DUES	PERSONAL ENFERMERIA	1	10		200
PACIENTES CONFLICTIVOS	PERSONAL ATENCION AL PACIENTE	1	17		136
PACIENTES CONFLICTIVOS	PERSONAL DE ENFERMERIA	2	20		160
PRACTICAS EN CAMPO DE FUEGO	PERSONAL DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	32		128
PRL 50 HORAS	DELEGADOS DE PRL	4	13		650
PROACTIVIDAD COMERCIAL	PERSONAL CAFETERIA	1	1		4
RCP AVANZADA	PERSONAL SANITARIO	2	8		192
RCP BÁSICA CON DESA	PERSONAL SANITARIO	2	34		204
RCP NEONATAL AVANZADA	PERSONAL SANITARIO	2	15		150
REHABILITACION DEL TRASTORNO MENTAL GRAVE	TRABAJADORA SOCIAL	1	1		450
RIESGOS ELECTRICOS	PERSONAL ACCIDENTADO, TODO EL PERSONAL	1	5		20
RIESGOS HIGIENICOS	PERSONAL ACCIDENTADO, TODO EL PERSONAL	1	12		48
SEGURIDAD VIAL	PERSONAL ACCIDENTADO, TODO EL PERSONAL	1	2		8
SIMULACRO DE INCENDIOS	TODO EL PERSONAL	1	5		10
TRATAMIENTO DE ULCERAS POR PRESION	PERSONAL ENFERMERIA	1	13		78
Total general		80	1.172,00		7.610,50

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTIDAS
ALTO FLUJO/ OXIGENOTERAPIA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	20	1	1
ETS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	20	1	0,3
La importancia de la Notificación de los EA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	33	1	0,3
"El Ecocardiograma"	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	22	1	0,3
Actuación hemorragia postparto	MATRONAS	7	1	1
Actuación/Organización ante una RCP	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	32	1	1
Actualización en el proceso de parto fases	MATRONAS	8	1	1
AISLAMIENTOS Y ANTISEPTICOS. LAVADO DE MANOS	Todo el Hospital	397	44	24
BOMBA HOSPIRA PCA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
CALIDAD DE IMAGEN EN RX	TER	17	1	0,3
Cardioversión	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	26	1	0,3
Charla Tinciones, VITEK y fines de semana en Laboratorio de Microbiología	TEL	11	2	2,6
CIERRE LAPAROSCOPIA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
Código Sepsis	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	48	4	4
COLUMNA CERVICAL, PLACA VECTRA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	43	2	2
CUIDADOS DEL INSTRUMENTAL (H,L,D Y E)	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	48	1	1
Daratumumab (Darzalex*)	Medicos, Enfermería HUIE, TEL	6	2	2
Deisnfectantes. Monitorización farmacológica	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	21	2	2
Doppler Transcraneal	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	21	1	0,3
El paciente Malnutrido	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	0,3
Errores críticos en la utilización de inhaladores en función de la edad en la población pediátrica	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	22	1	0,3

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTIDAS
Estandarización Enfermería	Valoración Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	35	4	3,3
EWS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	3	2,3
Extracciones	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	28	1	0,3
Extravasación citostáticos	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	13	1	0,3
FERULAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	32	3	9
Formación del Equipo VITEK	TEL	12	1	2
FORMACIÓN LOPD	Profesionales sanitarios	39	10	14
FreeStyle Libre (Abboth)	Enfermeras	1	1	3
Gestión de Residuos en Laboratorio	Laboratorio	7	1	0,3
Hemocultivos	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	54	18	18
Hemostáticos Baxter	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
HPV	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	26	1	0,3
Humanización en los Procedimientos de Cirugía Pediátrica	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	3	2
Infecciones de Orina recurrentes por Isabel Moreno	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	1	0,3
Informes de Alta en CMA, Casiopea	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	32	1	1
Inhaladores	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	60	4	4
Inhaladores GSK	Personal de Enfermería	5	2	2
Instrucciones Previas	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	16	1	0,3
Instrumentación Lumbar-Synthes. Expedium	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	24	1	1
Insuficiencia Cardíaca	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	18	1	0,3

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTIDAS
Jornadas de Diabetes, Talleres prácticos de Diabetes	Enfermera Endocrino	1	1	3
LACTANCIA MATERNA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	14	1	5
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	51	7	4
Manejo de preclampsia	MATRONAS	8	1	1
Manejo del equipo DiaSpect Tm para obtención de hemoglobina capilar predonación	Personal de Donantes	4	1	0,3
Masterclass de Foralezas	Todo el Hospital	4	1	2
MBA COLUMNNA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	2	2
Monitorización farmacológica	Enfermeras	4	1	0,45
NEPTUNE	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	43	2	2
Nevus y Extirpación	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	0,3
NORMOTERMIA EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	1	1
Nuevo Registro de Llamadas Postquirúrgicas, Casiopea	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	26	1	1
Nutrición Pie Diabético	Enfermeras	2	1	0,45
OBJETIVOS SEGURIDAD DEL PACIENTE	TER	17	1	0,3
OSTOMIAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	5	1	6
OXIGENOTERAPIA. ALTO FLUJO	TCAS, DUES, PEDIATRAS DE URG, NEONATOS Y H1	15	2	2
Paciente frágil	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	35	4	1,2
parir en movimiento	MATRONAS	8	1	1
Pequeños Fragmentos Stryker	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	1	1	32
Poligrafía Domiciliaria	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	2	1
Potenciales auditivos y screening auditivo	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	1	0,3

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTIDAS
Presentación Fast track CGD	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	15	1	0,3
Presentación proyecto Pte Frágil	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	6	1	1,5
Presión Negativa	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	60	4	8
Prevención del Ca mama	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	22	1	0,3
PROTECCION RADIOLOGICA	TER	12	1	1
PROTOCOLO HUMANIZACIÓN EN CIRUGÍA PEDIATRICA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	33	1	1
PROTOCOLO TTO CRISIS ASMTICAS EN URGENCIAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	15	3	3
Pruebas Epicutáneas	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	1	0,3
Quirófano	Celadores	9	1	0,45
Recuperador de Sangre	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	47	1	1
Recuperador de Sangre.Medtronic	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	10	1	1
REGISTROS CARDIO TOCOGRAFICOS	MATRONAS	7	1	1
RENASY Y PICO	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	1
Residuos para los Responsables	Todo el Hospital	1	1	0,3
RESIDUOS PARA OBSERVADORES	PERSONAL HOSPITAL	1	1	0,3
SCREENING CARDIOPATÍAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	2	0,3
SEGURIDAD DEL PACIENTE	PERSONAL DE ENFERMERÍA	21	2	1
SESION MAMOGRAFIA	TER	15	1	0,3
Sia 3	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	44	1	1
Sondaje vesical	Enfermeras	45	24	31
SV	Enfermeras	66	21	39,8
Tinción de muestras con equipo RAL	TEL	2	1	2

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTID
TOALLITAS DE ASEO SWASH	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	15	1	7
Unidad del Dolor. Tratamientos con Lidocaina en CMA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	1
Uso de Ibrutinib en Leucemia Linfática Crónica	Todo el Hospital	7	2	1
VAC	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	49	3	3
		2.447	244	286

Jornadas realizadas en el 2017

JORNADAS	HORAS	ASISTENTES	CRÉDITOS
VI JORNADAS DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA ATENCION PRIMARIA	5h	52	Ptes de la Acreditación
II JORNADAS DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA	8h	+ - 52	Ptes de la Acreditación
I JORNADA DE GERIATRIA	6h	+ -39	Ptes de la Acreditación
VI JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN PEDIÁTRICA	6 ~30h	+ -45	0,9
IV JORNADA DE ALERGOLOGIA. ACTUALIZACIÓN EN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS DE LA IGE: ASMA Y URTICARIA	5h	+ -45	0,4

Investigación

Proyectos de investigación

Durante el año 2017 el número de proyectos y estudios de investigación desarrollados es de 99

TITULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
ÁREA DE CANCER		
Papel y regulación de la actividad proteína-fosfatasa en las vías de señalización de los subtipos de cáncer colorrectal: impacto en el pronóstico y en la predicción de respuesta farmacológica.	PI13/02609	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PAPEL DE LA HETEROGENEIDAD TUMORAL Y LA REPROGRAMACIÓN DINÁMICA DE LA CÉLULA TUMORAL EN LA RESISTENCIA A ANTICUERPOS ANTIHER2 EN CÁNCER DE MAMA HER2 POSITIVO.	PI15/00934	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CARACTERIZACIÓN Y MODULACIÓN DE LOS MECANISMOS DE RESISTENCIA A LOS INHIBIDORES DE POLO-LIKE KINASA-1 EN CÁNCER COLORRECTAL.	PI16/01468	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RED NACIONAL DE BIOBANCOS	PT13/0010/0012	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CENTRO DE REFERENCIA PARA LA DETERMINACIÓN DEL ESTATUS DE KRAS PARA PACIENTES CON CCRm EN 1ª Y/O 2ª LÍNEA DE TRATAMIENTO TANTO PARA DETERMINACIONES INTERNAS COMO AQUELLAS SOLICITADAS POR LOS HOSPITALES ADSCRITOS AL ÁREA DE REFERENCIA.	16609/003	MERCK S.L.
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BIOPSIA LÍQUIDA (RAS)	16609/007	MERCK S.L.
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BIOPSIA TEJIDO (RAS)	16609/008	MERCK S.L.
ANEXO AL CONTRATO DE COLABORACIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENTRE EL INSTITUTO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO DE NAVARRA, S.A, FUNDACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA-FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ Y ROCHE FARMA, S.A DE FECHA 25 DE DICIEMBRE DE 2008	16609/009	ROCHE PHARMA, S.A.
JORNADA EN MIELOMA MÚLTIPLE	4729/018	CELGENE, S.L.
CAMPAÑA PROMOCIÓN DONACIÓN SANGRE FJD	4729/019	JANSSEN CILAG, S.A.
ESTUDIOS SOBRE CITOGENÉTICA HEMATOLOGICA	4729/020	IDETRA
CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS GEICAM Y IIS-FJD	9757/003	FUNDACION GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACION EN CANCER DE MAMA "
"ESTUDIO DE IDENTIFICACIÓN DEL REORDENAMIENTO DE ALK SOBRE BIOPSIA LÍQUIDA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULA NO PEQUEÑA"	9757/004	PFIZER S.L.U.
REVISIÓN PATOLÓGICA CENTRALIZADA DEL "ENSAYO CLÍNICO FASE II DE UN SOLO BRAZO, MULTICÉNTRICO Y PROSPECTIVO PARA LA EVALUACIÓN DE BIOMARCADORES EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL AVANZADO Y/O METASTÁSICO CON GEN KRAS/NRAS NO MUTADO TRATADOS CON QUIMIOTERAPIA MAS CETUXIMAB BISEMANAL COMO	9757/005	GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR EN CANCER DIGESTIVO (GEMCAD)

TITULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
TERAPIA DE PRIMERA LÍNEA". GEMCAD1002/POSIBA		
CONTRATO PARA PROYECTO DE FORMACION ENTRE LA FIIS-FJD Y PFIZER. FORMACION SOBRE TECNICAS DIAGNOSTICAS EN CANCER DE PULMON	9757/006	PFIZER S.L.U.
BIOBANCO	9757/007	IGEN BIOTECH
CONTRATO PARA PROYECTO DE FORMACION BIOMARCADOR PD-L1(28.8)	9757/008	BRISTOL MYERS SQUIBB, S.A.
ESTUDIO DE SEGURIDAD POSTAUTORIZACIÓN (ESPA) NO INTERVENCIONAL Y PROSPECTIVO, DISEÑADO COMO REGISTRO DE ENFERMEDAD DE PACIENTES CON SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (SMD) DE RIESGO BAJO O INTERMEDIO 1 DEL IPSS, CON DEPENDENCIA DE TRANSFUSIONES Y DELECIÓN AISLADA DE DEL(5Q)	EOH 2015/19_FJD	Celgene International Sarl
CONTRATO DE AYUDA A LA FORMACION	9757/009	SYSMEX ESPAÑA, S.L.
DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL DOMINIO ABL KINASA MEDIANTE NGS AL DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON LMC Y LLA	4729/021	INCYTE BIOSCIENCES IBERIA S.L.
ESTUDIO OBSERVACIONAL PARA VALORAR LA CARGA DE LA ENFERMEDAD, EN TÉRMINOS DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y COSTES SANITARIOS DIRECTOS, EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE DE NUEVO DIAGNÓSTICO NO CANDIDATOS A TRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS EN ESPAÑA	EOH 2016/47_FJD	DYNAMIC SCIENCE S.L.
CURSO DE ANTICOAGULANTES ORALES DE ACCIÓN DIRECTA (JUNIO-DICIEMBRE 2017)	4729/022	BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA, S.A.
REUNIONES DE FORMACION A DELEGADOS ABBVIE EN EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DE LA FJD	4729/023	ABBVIE FARMACEUTICA S.L.U.
ASESORAMIENTO EN FLUJOS DE TRABAJO DE SECUENCIACIÓN DE PRÓXIMA GENERACION (NGS)	9757/010	ROCHE SEQUENCING SOLUTIONS, INC.
COMBINACIONES DE TRATAMIENTOS PARA PACIENTES CON CCRM SOMETIDOS A PRUEBAS DE RAS EN FRANCIA, ALEMANIA, ITALIA Y ESPAÑA.	EO 17/2016_FJD	Kantar Health SAU
TEST DE DETERMINACION DE PD-L1	16609/010	BRISTOL MYERS SQUIBB, S.A.U.
I Taller sobre anticoagulantes en la práctica clínica 2017	4729/024	GLOBAL BUSINESS TRAVEL SPAIN, S.L.
ESTUDIO DE VIDA REAL EN PACIENTES CON ACONTECIMIENTOS TROMBÓTICOS O HEMORRÁGICOS GRAVES SIENDO TRATADOS CON ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K (AVK) EN HEMATOLOGÍA	EO 101/2017_FJD	TRIAL FORM SUPPORT, S.L.
OncoHealthInstitute ONCOHEALTH INSTITUTE	ONCOHEALTH	IIS-FJD
CARACTERIZACIÓN DEL RIESGO DE TROMBOSIS EN PACIENTES CON CÁNCER (ESTUDIO CARTAGO)	EOH 2017/29_FJD	FUENTE
ÁREA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, INFLAMATORIAS Y CRONICAS		

TITULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
GRUPO DE INVESTIGACION DEL CIBER DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	CB06/06/0009	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CARACTERIZACIÓN TRASLACIONAL DE LA ARTROSIS OSTEOPORÓTICA: UN FENOTIPO DIFERENCIABLE EN LA CLÍNICA HUMANA Y EN SU TRATAMIENTO	P113/00570	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
"FACTORES PREDICTORES DE MANTENIMIENTO DE LA REMISIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA TRATADOS CON ANTI-TNF EN RÉGIMEN DE OPTIMIZACIÓN"	P115/00770	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EL COMPONENTE INFLAMATORIO Y SU MODULACION EN EL REMODELADO MUSCULAR DE LA SARCOPENIA PRIMARIA GERIÁTRICA Y EN MODELOS ANIMALES DE ARTROSIS, ARTRITIS CRÓNICA Y ENVEJECIMIENTO	P116/00065	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONVENIO DE COLABORACION ENTRE PFIZER Y LA FIIS-FJD PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ROLE OF TOFACITINIB IN THE CONTROL OF CHOLESTEROL REVERSE TRANSPORT: UNDERSTANDING THE TOFACITINIB-INDUCED LIPID INCREASE ASSOCIATED TO CHRONIC ARTHRITIS".	3579/005	PFIZER S.L.U.
ADMINISTRACION SUBCUTÁNEA EN INFUSIÓN CONTINUA EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD ALÉRGICA RESPIRATORIA INDUCIDA POR EL EPITELIO DE ANIMALES	4216/010	ALK-ABELLO, S.A.
	4216/011	Sociedad Española de Alergología
CARACTERIZACIÓN DE LA IMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA (IGES) DE PACIENTES ALÉRGICOS AL POLEN DE HIERBA SEGÚN SU LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA - ESTUDIO OTH-PES-06-WO / SERA	EO 73/2015_FJD	AscopharmGroupe NOVASCO
CONVENIO DE COLABORACION ENTRE LA FUAM Y LA FIIS-FJD PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "EL COMPONENTE INFLAMATORIO Y SU MODULACIÓN EN EL REMODELADO MUSCULAR DE LA SARCOPENIA PRIMARIA GERIÁTRICA Y EN MODELOS ANIMALES DE ARTROSIS, ARTRITIS CRÓNICA Y ENVEJECIMIENTO",	3579/006	FUNDACIÓN DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
HAND OSTEOARTHRITIS-EULAR TASK FORCE- LEAD BY MARGREET KLOPENBURG	3579/007	EULAR Secretariat
CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN REHABILITACION RESPIRATORIO	09861/001	GLAXOSMITHKLINE, S.A.
ESTUDIO OBSERVACIONAL PARA DESCRIBIR LA PREVALENCIA DE ASMA GRAVE EN CENTROS HOSPITALARIOS ESPAÑOLES PAGE 205807	EOH 2017/23_HIE	GLAXOSMITHKLINE, S.A.
ÁREA DE ENFERMEDADES RENALES, METABÓLICAS Y CARDIOVASCULARES		

TITULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
GRUPO DE INVESTIGACION DEL CIBER DE FISIOPATOLOGÍA DE LA OBESIDAD Y NUTRICIÓN	GRUPO COLABORADOR CIBEROBN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
Ayudas para la contratación de ayudantes de investigación y técnicos de laboratorio cofinanciadas por Fondo Social Europeo a través del Programa Operativo de Empleo Juvenil y la Iniciativa de Empleo Juvenil (YEI). CANDELAS RUBIO, ANGELA	PEJ15/BIO/AI-0480	COMUNIDAD DE MADRID
PREDIMED+MK: EFECTO DE UNA DIETA MEDITERRÁNEA HIPOCALÓRICA Y PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR SOBRE FACTORES DE RCV EN PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO. ROL DE LA ACTIVIDAD MUSCULAR (MIOKINAS)	PI15/01324	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ACUERDO MARCO DE COLABORACION ENTRE VEGENAT, S.A Y FIIS-FJD. DEPARTAMENTO DE ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION	33529/003	VEGENAT, S.A.
DONACION	33529/005	ABBOTT LABORATORIES, S.A.
CONVENIO DE COLABORACION ENTRE NESTLE ESPAÑA Y LA FUNDACION INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA FUNDACION JIMENEZ DIAZ PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "TRATAMIENTO MÉDICO DIETETICO"	33529/006	NESTLE ESPAÑA, S. A
ESTUDIO EUROPEO DE ALTIŞ, UN SISTEMA DE CABESTRILLO DE INCISIÓN ÚNICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA	4772/005	ColoplastManufacturing France
CURSO INICIACION UROLOGOS RESIDENTES EN CIRUGIA ROBOTICA	4772/010	PIERRE FABRE IBERICA, S.A.
PGRX - OUTCOMES RESEARCH	EOH 2015/43_FJD	LA-SER Research España, S.L.
ESTUDIO DESCRIPTIVO DE TRATAMIENTOS PARA EL CÁNCER DE PRÓSTATA.	EO 16/2016_FJD	Kantar Health SAU
ESTUDIO OBSERVACIONAL, MEDIANTE EXPERIMENTO DE ELECCIÓN DISCRETA, PARA IDENTIFICAR LAS PREFERENCIAS DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS EN TIPO 2 EN RELACIÓN CON SU MEDICACIÓN INYECTABLE PARA LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DMT2)	EOH 2016/64_FJD	BCN HEALTH ECONOMICS & OUTCOMES RESEARCH S.L.
NUTRA PROTOCOLO DE MANEJO NUTRICIONAL EN ONCOLOGÍA EN PACIENTES CON CA. CABEZA Y CUELLO, Y PULMÓN"	33529/007	Abbott Laboratories S.A.
VALORACION GLOBAL DEL EQUILIBRIO OXIDATIVO EN EL PACIENTE DIABETICO O SINDROME METABOLICO. ESTUDIO OBSERVACIONAL EN ESTUDIOS CLINICOS CON INTERVENCION DIETETICA	PIC 122/2017_FJD	LABORATORIS MENARINI, S.A.
ÁREA DE GENETICA Y GENOMICA		

TITULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
GRUPO DE INVESTIGACION DEL CIBER DE ENFERMEDADES RARAS	CB06/07/0036	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
Ayudas para la contratación de ayudantes de investigación y técnicos de laboratorio cofinanciadas por Fondo Social Europeo a través del Programa Operativo de Empleo Juvenil y la Iniciativa de Empleo Juvenil (YEI) AGUILERA GARCIA, DOMINGO	PEJ15/BIO/AI-0543	COMUNIDAD DE MADRID
GENOMICA, ESTUDIOS PRECLINICOS Y CLINICOS COMO HERRAMIENTAS PARA LA MEDICINA PERSONALIZADA EN DISTROFIAS DE RETINA	PI16/00425	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PLATAFORMA DE UNIDADES DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y ENSAYOS CLINICOS	PT13/0002/0019	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONTRATOS RIO HORTEGA AES 2016	CM16/00126	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONTRATO DE AYUDANTES DE INVESTIGACIÓN Y TECNICO DE LABORATORIO	PEJ-2014-A-18502	MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD
"DISTROFIAS DE RETINA SINDRÓMICAS. APLICACIÓN DE ALGORITMOS BIOINFORMÁTICOS Y SECUENCIACIÓN GENÓMICA PARA EL DESCUBRIMIENTO DE NUEVOS MECANISMOS CAUSALES".	4019/010	O.N.C.E.
"IMPLICACIÓN DEL GEN USH2A EN LA PATOGÉNESIS DE LA ARRP Y EL UHS2. PAPEL DE LA MUTACIÓN p.C759F"	4019/011	FUNDALUCE
A KNOWLEDGE-BASED PIPELINE TO INCREASE THE DIAGNOSIS RATE OF RARE DISEASES USING DEEP SEQUENCING	4019/012	FUNDACION RAMON ARECES
CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE LA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS ESPAÑOLES Y LA FUNDACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DE LA FUNDACIÓN JIMENEZ DIAZ PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "SECUENCIACIÓN DEL EXOMA CLÍNICO COMO APROXIMACION PARA LA CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y GENÉTICA DE FAMILIAS ESPAÑOLAS AFECTADAS DE DISTROFIAS DE RETINA SINDROMICAS	4019/008	O.N.C.E.
DISTROFIAS DE RETINA ASOCIADAS AL GEN ABCA4. BÚSQUEDA DE MECANISMOS ETIOPATOGÉNICOS EN PACIENTES CON UN SOLO ALELO MUTANTE	4019/016	O.N.C.E.
CURSO TEORICO - PRACTICO DE FARMACOGENETICA	4019/015	SANOFI-AVENTIS, S.A.
PREMIO NACIONAL DE GENETICA 2017	4019/017	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GENETICA
INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN Y ESTUDIOS GENÉTICOS DE ENFERMEDADES RARAS	4019/006	SANOFI-AVENTIS, S.A.
PLATAFORMA PCR DIGITAL	4019/013	IIS-FJD
NUEVOS ABORDAJES METODOLOGICOS PARA LA CARACTERIZACION CLINICA Y MOLECULAR EN FAMILIAS ESPAÑOLAS CON DISTROFIA DE RETINA AUTOSOMICA DOMINANTE	4019/005	O.N.C.E.
ÁREA DE NEUROCIENCIAS		
GRUPO DE INVESTIGACION DEL CIBER DE SALUD	GRUPO COLABORADOR	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

TITULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
MENTAL	CIBERSAM	
IDENTIFICACIÓN DE FACTORES GENÉTICOS DETERMINANTES DE LA CONDUCTA SUICIDA EN DEPRESIÓN	PI13/02200	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MONITORIZACION BASADA EN ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT Y MARCADORES GENETICOS PARA LA PERSONALIZACION DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES DEPRESIVOS CON RIESGO SUICIDA	PI16/01852	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INICIATIVA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES EN MUJERES EMBARAZADAS (WOMAP POR SU NOMBRE EN INGLÉS: WOMAN MENTAL HEALTH AND ADDICTIONS ON PREGNANCY).	2015/070	MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD
INTERNATIONAL LATINO RESEARCH PARTNERSHIP (ILRP)	4594/0010	Cambridge Health Alliance "CHA"
DONACIÓN	4594/014	OTSUKA PHARMACEUTICAL S.A
JORNADAS "INTERNATIONAL CONGRESS OF PSYCHIATRIC BASED ON PACIENT"	4594/016	JANSSEN CILAG, S.A.
CONVENIO MARCO COLABORACION ENTRE FUNDACION ALICIA KOPLOWITZ Y LA FIIS-FJD	4594/018	FUNDACION ALICIA KOPLOWITZ
"ESTUDIO OBSERVACIONAL DE POSTAUTORIZACIÓN PARA EVALUAR LA SEGURIDAD DE ADASUVE® (LOXAPINA PARA INHALADOR STACCATO) EN PERSONAS AGITADAS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL"	EOH 2015/22_FJD	PHARMACEUTICALS RESEARCH ASSOCIATES ESPAÑA, S.A.U.
ESTUDIO OBSERVACIONAL, TRANSVERSAL, MULTICÉNTRICO PARA DESCRIBIR LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA QUE LLEVAN EN TRATAMIENTO CON PALMITATO DE PALIPERIDONA AL MENOS 6 MESES. ESTUDIO PICTURE	EOH 2015/35_Otros	JANSSEN CILAG, S.A.
PREDICTORS OF PERSISTENCE IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA TREATED WITH ARIPIPRAZOLE ONCE-MONTHLY LONG-ACTING INJECTION IN THE SPANISH CLINICAL PRACTICE: A RETROSPECTIVE, OBSERVATIONAL STUDY	EOH 2017/17_FJD	TRIAL FORM SUPPORT, S.L.
Virtual Reality_Interventionengagement	4594/019	PARTNEST HEALTHCARE
ÁREA DE TECNOLOGIA E INNOVACION SANITARIA		
NANOSMELL	NANOSMELL	COMISIÓN EUROPEA
Navegación y guiado de aceleradores móviles para tratamientos de radioterapia intraoperatoria	DTS14/00229	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, comparativo y Add-on, en dos grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de las células madre autólogas derivadas del tejido adiposo, para el tratamiento de la patología perianal compleja en pacientes	EC11-260	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONTRATO I-PFIS	IF14/00029	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
Secuenciación de alta capacidad de exomas del ADN libre en el plasma de pacientes con cáncer colorrectal ("biopsia líquida") y su relación con el proceso metastásico.	PI13/01924	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
mRNA ENGINEERED MESENCHYMAL STROMAL CELLS: A NEW GENERATION OF CELL THERAPY FOR INFLAMMATORY DISEASES	PIE15/00048	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RED DE TERAPIA CELULAR (TERCEL)	RD12/0019/0035	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RED DE TERAPIA CELULAR (TerCel)	RD16/0011/0013	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
OPTIMIZACIÓN DE PROCESOS DE CRIO-PRESERVACIÓN PARA TERAPIAS AVANZADAS	RTC-2016-5008-1	MINISTERIO ECONOMIA Y COMPET.
PRUEBA DE CONCEPTO PARA LA DETECCIÓN DIFERENCIAL DE CÉLULAS TUMORALES EN CULTIVO MEDIANTE ESPECTROMETRÍA DE RAMAN LÁSER	30377/001	RAMAN HEALTH TECHNOLOGIES, S.L.
CURSO DE SEPTOPLASTIA MICROSCÓPICA	4021/007	GLAXOSMITHKLINE, S.A.

TITULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
PROYECTO DE CONCILIACION DE LA MEDICACION AL ALTA HOSPITALARIA	4749/007	BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA, S.A.
PLAN DE FORMACION TRANSVERSAL DEL SERVICIO DE FARMACIA 2017. PARA RESIDENTES Y ADJUNTOS	4749/008	SANOFI-AVENTIS, S.A.
ESTUDIO OBSERVACIONAL, PROSPECTIVO Y MULTICÉNTRICO PARA EVALUAR EL USO CLÍNICO DE LA PRUEBA MOLECULAR GYNEC@-DX PARA EL DESCARTE DE CÁNCER DE ENDOMETRIO Y POSTERIOR SEGUIMIENTO EN MUJERES ASINTOMÁTICAS CON FORMACIONES POLIPOIDEAS ENDOMETRIALES	EO 70/2017_FJD	LABORATORIO REIG JOFRÉ S.A.
CURSO PRÁCTICO DE CIRUGIA ENDOSCOPIA DE OIDO	4021/008	ATLANTA VIAJES S. A
DONACION	4749/009	Viforpharma España, S.L.U.
ESTUDIO DE LOS ARTEFACTOS DEL IMPLANTE SYNCHRONY EN IRM DE 3T EN VOLUNTARIOS SANOS	PIC 50/2017_FJD	MED-EL SUCURSAL ESPAÑA

Publicaciones científicas

A lo largo del año 2017 los investigadores del HUIE han realizado las siguientes publicaciones científicas:

Domínguez-Ortega J, Delgado J, Blanco C, Prieto L, Arroa-barren E, Cimarra M, Henriquez-Santana A, Iglesias-Souto J, Vega-Chicote JM, Tabar AI. Specific allergen immuno-therapy for the treatment of allergic asthma: a review of current evidence. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2017 jun;27(Suppl. 1):1-35.

Ruiz Hornillos J, Nevot Falcó S, Olaguibel JM, Ibáñez MD. Training of Spanish Allergology Residents in Pediatric Allergology: A Survey of the Current Situation. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2017 Jun;27(3):203.

Gómez Sánchez MÁ, **Barrios Garrido-Lestache E**. Selection of the Best of 2016 in the Treatment of Pulmonary Hyper-tension. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)*. 2017 Apr;70(4):305-306.

M.E. Barrios Garrido-Lestache, C. Esquinas López, N. Ochoa Parra, C. Calvo Bóveda, P. Escribano Subías. Manejo clínico y experiencia con treprostín subcutáneo en la hipertensión arterial pulmonar del adulto. *Avances en hipertensión pulmonar*. 2017; 35: 5-8.

M.E. Barrios Garrido-Lestache, M.A Gómez Sánchez. Estrategia terapéutica en hipertensión pulmonar. *Revista Colombiana de cardiología*, 2017;24(s1): 41-47.

Villelabeitia-Jaureguizar K, Vicente-Campos D, Senen AB, Jiménez VH, **Garrido-Lestache MEB**, Chicharro JL. Effects of high-intensity interval versus continuous exercise training on post-exercise heart rate recovery in coronary heart-disease patients. *Int J Cardiol*. 2017 Oct 1;244:17-23.

¿Aneurisma verdadero o pseudoaneurisma ventricular?. **Villanueva A, Salto ML, Herrera F**. *Rev Colomb Cardiol*. 2017; 24(6):633-634

Concomitant rivaroxaban and dronedarone administration in patients with nonvalvular atrial fibrillation. revista española de cardiología (english ed.). 70 - 2, pp. 121 - 122. (Es-paña): 02/2017. **Rosa Montes de Oca** (Autor colaborador).

Effects of high interval versus continuous exercise training on post-exercise heart rate recovery in coronary heart-disease patients. K. Vilelabeitia-Jaureguizar. D. Vicente Campos. A.Berenguel Senen, **V.Hernández Jiménez**. ME.Barrios Garrido-Lesteche, J. López Chicharro. Int J Cardiol.2017; 244:17-23

Morales S, Castellón C, Cereceda P, Pérez-Algar C, La-rraz E. Gas portal secundario a dilatación gástrica aguda no obstructiva. **Gastroenterología y Hepatología** 2017. <http://dx.doi.org/10.106/j.gastrohep.2016.09.005>.

Apentchenko N, Castellón C, García C, Gonzalo I, et al. Retroperitoneal paraganglioma. Is preoperative embolization useful? **Inter J Surg Case Reports** 2017. <http://dx.doi.org/doi:10.1016/j.ijscr.2017.07.038>.

Septoplastia extracorpórea para la corrección nasal en casos complejos. Resultados en 16 pacientes. Arias-Gallo Javier, González-Otero Teresa, Pingarrón-Martín Lorena, Palacios-Weiss Edurne. Rv Esp Cir Oral Maxilofac 40(1):7-14.

Macera A, Teodonno F, Carulli C, Francés A, Inocenti M. Tarsometatarsal Coalition as a Cause of Foot Pain. Joints 2017; 05(04): 246-248.

Mora-Boza, A.; Puertas-Bartolomé, M.; Vázquez-Lasa, B.; San Román, J.; Pérez-Caballer, A.; Olmeda-Lozano, M. Contribution of bioactive hyaluronic acid and gelatin to regenerative medicine. Methodologies of gels preparation and advanced applications. European Polymer Journal 95(2017)11-26.

Felipe Villar Álvarez, Ignacio Muguruza Trueba, Javier Flandes. Core Needle Biopsy Versus Fine Needle Aspiration Biopsy in Diagnosing Lung Cancer. Arch Bronconeumol. 2017 nov; 53(11):655-656. Doi: 10.1016/j.arbres.2017.09.001. Epub 2017 Oct 16.

Zapatero Gaviria J, Gato Díaz P, Pérez-Warnisher T, Vicente Antunes S, Corral Cano JM, Fernández Gómez-Escolar P, Muguruza Trueba I. Recalcitrant Subcutaneous Emphysema: A Solution with a Simple Method. Eurasian J Pulmonol.2017; 19: 115-8.

Muguruza Trueba, P. Reguera Puertas, O. Martínez Sáez, Garrido López. Nuevas perspectivas en el tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico. Tratamientos dirigidos. Inmunoterapia. Cirugía robótica. Clínicas Respiratorias SEPA R. Cáncer de pulmón. Monografía 4. Editorial Respira. Fundación española del pulmón. SEPAR. Barcelona 2017. ISBN: 978-84-945873-3-7.

D. Rincón García, S.I. Vicente Antunes, Y.A. Bellido Reyes, Fernández Gómez-Escolar, J.J. Zapatero Gaviria, I. Muguruza Trueba. Tratamiento médico-quirúrgico de pacientes con adenocarcinoma en estadio IV con diseminación pleural. Valor de la quimioterapia intrapleural. Revista de Patología Respiratoria. 2017; 20(4):123-129.

Simuladores en Cirugía Torácica. P. Gato; J. M. Corral; S.I. Vicente; Y. Bellido; P. Fernández; J.J. Zapatero; I.Muguruza.Rev. Patol. Res 2016; 19(3):96-100.

Y. Baquero Yebra, A. González García, C. Aparicio Martínez, G.Fernández Martín-Forero, C. Baeza Bermejillo, A. del Río Prego.Catorce años de experiencia en bypass a la arteria pedia.Ang2017;69,(2):83-88

P.G Fernández Martín- Forero, Y. Baquero Yebra, A.B Arribas Díaz, A. González García, C. Aparicio Martínez. Complicaciones debidas al manejo conservador de la infección del injerto fé-moro-femoral con exposición del mismo. A propósito de un caso. Ang 2017;69:57-9.

G. Todorova Taneva, A. González García, A.B. Arribas Díaz, C.Baeza Bermejillo, C. Aparicio Martínez. Trombo aórtico prima-rio como causa de embolia aguda en pacientes jóvenes.Angiología. 2017; artículo en prensa. Ref. ANGIO-D- 17-00031R1.

Ysa A, Gómez R, Mikelarena E1, Bustabad MR, Metcalfe M, Fonseca JL On-Site Fenestration of a Peripheral Covered Stent for the Treatment of a Complex Subclavian Artery Injury. J Vasc Interv Radiol. 2017 jul;28(7):1061-1063. doi: 10.1016/j. jvir.2017.02.004.

“Spanish women hepatologists: breaking the glass cei-ling?”. Spanish Hepatologist Women Group (GEMHEP) @ HepatologAs. Letter to the Editor. Aceptado en American Journal of Gastroenterology.

“Experiencia en la Colocación de Prótesis Biliar en Cole-docolitiasis en nuestro centro: Estudio retrospectivo a 10 años”. Revista de la Asociación Castellana de Aparato Di-gestivo. ACAD. Junio 2017. (Dr. Alonso Castillo Herrera).

Serrano Moron P, Delgado Galán M.Somos una banda: Los médicos como grupo antropológico. Semergen. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2017.04.004>.

“Síndrome de Cushing secundario a adenoma adrenocor-tical ectópico”. María Merino Viveros, Isabel Pavón de Paz,Guadalupe Guijarro de Armas, Cristina Navea Aguilera,Naiara Modroño Móstoles. Revista Española de Casos Clí-nicos en Medicina Interna (RECCMI). Agosto 2017. Volu-men 2. Número 2:65-67. Cuatrimestral. ISSN 2530-0792.

“Hiperkortisolismo cíclico por adenoma hipofisario”. Sara Gómez, I. Pavón, N. Modroño, C. Pérez, P. Carrasco. Rev. chil. Endocrinol. diabetes 2017; 10 (4): 150-153

Natalia Apentchenko Eriutina, Camilo J.Castellón Pavón,Carlos García Vásquez, Irene Gonzalo Montesinos, Santos Jiménez de los Galanes, Pedro A.Pacheco Martínez, Juan-Gómez Patiño. Retroperitoneal paraganglioma—Is pre-operative embolization useful? <https://doi.org/10.1016/j.ijscr.2017.07.038>

O Zhenyukh; E Civantos; M Ruiz-Ortega; MS Sanchez; C Vázquez; C Peiró; J Egido; S Mas. High concentration of branched-chain amino acids promotes oxidative stress, inflammation and migration of human peripheral blood mononuclear cells via mTORC1 activation. Free Radic Biol Med.13 - 104, pp. 165 – 177. 2017.

Montojo MT, Aganzo M, González N. Huntington's Disease and Diabetes: Chronological Sequence of its Association. *Journal of Huntington's Disease*. 2017; 6(3):179-188. Doi: 10.3233/JHD-170253.

“Terapia nutricional de la diabetes mellitus” C Vázquez, A Galdón. En: *Tratado de Diabetes Mellitus*. Editorial Médica Panamericana, 2ª Ed. Madrid 2017.

Ingestas dietéticas de referencia. Objetivos nutricionales y Guías alimentarias. En “*Nutrición En Salud Pública*». Coor-dinador: Miguel Ángel Royo Bordonada. Edita: ESCUELA NACIONAL DE SANIDAD. Instituto de Salud Carlos III – Ministerio de Economía, Industria y Competitividad N.I.P.O. en línea: 062170368 N.I.P.O. libro electrónico: 62170352.Madrid, 2017.

Herrero Heras A, García-Foncillas López J. Liquid biopsy in colorectal cancer. *Revis En Cáncer*. 2017; 31(3):1.

Ameratunga M, Chénard-Poirier M, Moreno Candilejo I, Pedregal M, Lui A, Dolling D, Aversa C, Inglés Garcés A, Ang JE, Banerji U, Kaye S, Gan H, Doger B, Moreno V, de Bono J. Neutrophil-lymphocyte ratio kinetics in patients with advanced solid tumours on phase I trials of PD-1/PD—L1 inhibitors. *European Journal of Cancer*. 2017 Dec 8.

González-Larriba JL, Lázaro-Quintela M, Cobo M, Dómi-ne M, Majem M, García-Campelo. Clinical management of epidermal growth factor receptor mutations-positive non-small cell lung cancer patients after progression on previous epidermal growth factor receptor tyrosine kina-se inhibitors: the necesttity of repeated molecular analy-sis. 2017 Dec 6.

Ferris RL, Lenz HJ, Trotta AM, García-Foncillas J, Schulten J, Audhuy F, Merlano M, Milano G. Rationale for combi-nation of therapeutic antibodies targeting tumor cells and immune checkpoint receptors: Harnessing innate and adaptive immunity through IgG1 isotype immune effector stimulation. *Cancer Treat* 2017 Dec 2.

García-Foncillas J, Alba E, Aranda E, Díaz-Rubio E, López-López R, Tabernero J, Vivancos A. Incorporating BEAMing technology as a liquid biopsy into clinical practice for the management of colorectal cancer patients: an expert tas-kforce review. *Ann Oncol*. 2017 Dec 1.

Cristóbal I, Torrejón B, Martínez-Useros J, Madoz-Gurpi-de J, Rojo F, García-Foncillas J. PP2A regulates signaling through hormonal receptors in breast cancer with im-portant therapeutic implications. *Biochim Biophys Acta*. 2017 Dec.

Vishwanathan K, Dickinson PA, Bui K, Cassier PA, Greys-troke A, Lisbon E, Moreno V, So K, Thomas K. The effects of food or omeoprazole on the Pharmacokinetics of osi-meritnib in patients with non-small-cell lung cancer and in healthy volunteers. *Journal of Clinical Pharmacology*. 2017 Nov 26.

Martínez Peromingo FJ, Oñoro Algar C, Baeza Monede-ro ME, González de Villaumbrosia C, Real de Asua Cruzat D, Barba Martín R. Proposed development of a geriatric oncology unit. Times of change: Our reality. *Revista espa-ñola de geriatría y gerontología*. 2017 nov 25.

Angevin R, Spitaleri G, Rodon J, Dotti K, Isambert n, Sal-vagni S, Moreno V, Assadourian S, Gómez C, Harrois M, Hollbecque A, Azaro A, Hervieu A, Rihawi k, De Marinis F. A first in-human- phase I

study of SAR125844, a selective MET tyrosine kinase inhibitor, in patients with advanced solid tumours with MET amplification. *European Journal of Cancer*. 2017 Nov 13.

Sureda M, Rebollo J, Martínez-Navarro EM, Fernán-dez-Morejón FJ, Farré J, Muñoz V, Brechta-Boix, P, Duarte M, Manzano RG, Crespo A, Del Carmen Redal M, Valenzuela B. Determining personalized treatment by gene expression profiling in metastatic breast carcinoma patients: a pilot study. *Clinical & Translational Oncology*. Open. 2017 Nov 20.

Maroñas-Jiménez L, Estrach T, Gallardo F, Pérez A, Andrés Borja H, Servitje O, Pérez Gala S, Linares Barrio M, Jiménez Gallo D, Sanz-Bueno DJ, Lora D, Monsálvez V, Ortiz-Romero PL. Aprepitant improves refractory pruritus in primary cutaneous T-cell lymphomas: experience of the Spanish Working Group on Cutaneous Lymphomas. *The British journal of dermatology*. 2017 Nov 18.

Jara C, Del Barco S, Grávalos C, Hoyos S, Hernández B, Muñoz M, Quintanar T, Meana JA, Rodríguez C, de Las Peñas R. SEOM Clinical guideline for treatment of cancer pain. *Clinical & Translational Oncology*. 2017 Nov 10.

Martínez-Useros J, Li W, Georgiev-Hristov T, Fernán-dez-Aceñero MJ, Borrero-Palacios A, Perez N, Celdran A, García-Foncillas J. Clinical Implications of NRAS Overexpression in Resectable Pancreatic Adenocarcinoma Patients. *Pathol Oncol Res*. 2017 nov 3.

Coleman R, Hall A, Albanell J, Hanby A, Bell R, Cameron D, Dodwell D, Marshall H, Jean-Mairet J, Tercero JC, Rojo F, Gregory W, Gomis RR. Effect of MAF amplification on treatment outcomes with adjuvant zoledronic acid in early breast cancer: a secondary analysis of the international, open-label, randomised, controlled, phase 3 AZU-RE (BIG 01/04) trial. *The Lancet*. 2017 oct 13.

Alegría-Landa V, Jo-Velasco M, Robledo M, Requena L. Dermal hyperneury and multiple sclerotic fibromas in multiple endocrine neoplasia type 2A syndrome. *JAMA dermatology*. 2017 Oct 18.

Dieci MV, Radosevic-Robin N, Fineberg S, van den Eynden G, Ternes N, Penault-Llorca F, Pruneri G, D'Alfonso TM, Demaria S, Castaneda C, Sanchez J, Badve S, Michiels S, Bossuyt V, Rojo F, Singh B, Nielsen T, Viale G, Kim SR, Hewitt S, Wienert S, Loibl S, Rimm D, Symmans F, Denkert C, Adams S, Loi S, Salgado R. Update on tumor-infiltrating lymphocytes (TILs) in breast cancer, including recommendations to assess TILs in residual disease after neoadjuvant therapy and in carcinoma in situ: A report of the International Immuno-Oncology Biomarker Working Group on Breast Cancer. *Seminars in cancer biology*. 2017 nov 9.

López López R, Camps Herrero C, Khosravi-Shahi P, Guillem Porta V, Carrato Mena A, García-Foncillas J, Cruz Hernández JJ, Gascón Vilaplana P, Antón Torres A, Díaz-Rubio E, Feyjoo Saus M, Aranda Aguilar E. Oncologist's knowledge and implementation of guidelines for breakthrough cancer pain in Spain: CONOCE study. *Clin Transl Oncol*. 2017 oct 3.

Calvo E, Moreno V, Flynn M, Holgado E, Olmedo ME, López Criado MP, Kahatt C, López-Vilariño JA, Siguero M, Fernández-Teruel C, Cullell-Young M, Soto Matos-Pita A, Forster M. Antitumour activity of lurbinectedin (PM01183) and doxorubicin in relapsed small-cell lung cancer: results from a phase I study. *ESMO open*. 2017 Oct 1.

Torrejón B, Cristóbal I, Rojo F, García-Foncillas J. Caveo-lin-1 is Markedly Downregulated in Patients with Ear-ly-Stage Colorectal Cancer. *World J Surg.* 2017 oct.

Nowacki M, Peterson M, Klokowski T, McCabe E, Guiral D, polom K, Pietkun K, Zegarska B, Pokrywczyńska M, Drewa t, Roviello F, Medina EA, Habib SL, Zegarski W. Nanopar-ticle as a novel tool in hyperthermic intraperitoneal and pressurized intraperitoneal aerosol chemotherapy to treat patients with peritoneal carcinomatosis. *Oncotar-get.* 2017 Sep 29.

Hernández-Llodrà S, Juanpere N, de Muga S, Lorenzo M, Gil J, Font-Tello A, Agell L, Albero-González R, Segalés L, Merino J, Serrano L, Fumadó L, Cecchini L, Trull JL. ERG overexpression plus SLC45A3 (prostein) and PTEN expression loss: Strong association of the triple hit phe-notype with an aggressive pathway of prostate cancer. *Oncotar-get.* 2017 Sep 26.

Ocna A, Gil Gil-Martín M, Martín M, Rojo F, Antolín S, Guerrero Á, Trigo JM, Muñoz M, Pandiella A, Diego NG, Bezares S, Caballero R, Carrasco E, Urruticoechea A. A phase I study of the SRC kinase inhibitor dasatinib with trastuzumab and paclitaxel as first line therapy for pa-tients with HER2-overexpressing advanced breast cancer.*Oncotar-get.* 2017 Sep 22.

García-Foncillas J, Alba E, Aranda E, Díaz-Rubio E, López-López R, Tabernero J, Vivancos A. Incorporating BEAMing technology as a liquid biopsy into clinical practice for the management of colorectal cancer patients: an expert tas-kforce review. *ESMO open.* 2017 Sep 4.

Martínez-Useros J, Georgiev-Hristov T, Fernández-Ace-ñero MJ, Borrero-Palacios A, Indacochea A, Guerrero S, Li W, Cebrián A, Gómez Del Pulgar T, Puime-Otin A, Del Puerto-Nevado L, Rodríguez-Remírez M, Pérez N, Celdrán A, Gebauer F, García-Foncillas J. Downregulation of mi-croRNA-199b predicts unfavorable prognosis and emer-ges as a novel therapeutic target which contributes to PP2A inhibition in metastatic colorectal cancer. *Oncotar-get.* 2017 jun 20.

Martínez-Useros J, Georgiev-Hristov T, Fernández-Ace-ñero MJ, Borrero-Palacios A, Indacochea A, Guerrero S, Li W, Cebrián A, Gómez Del Pulgar T, Puime-Otin A, Del Puerto-Nevado L, Rodríguez-Remírez M, Pérez N, Celdrán A, Gebauer F, Garcia-Foncillas J. UNR/CDSE1 expression as prognosis biomarker in resectable pancreatic ductal adenocarcinoma patients: A proof-of-concept. *PLoS One.* 2017 Aug 1.

Cubillos-Zapata C, Córdoba R, Avendaño-Ortiz J, López-Co-llazo E. Thalidomide analog CC-122 induces a refractory state in monocytes from patients with diffuse large B cell lymphoma. *Leukemia & lymphoma.* 2017 Aug.

Ramírez de Olano A, Bellmunt J, Rodrigo A, Álvarez L, Terrádez A, García-Foncillas J, Laes JF. A Case Report De-monstrating the Potential Clinical Benefit of Exhaustive Molecular Profiling in an Aggressive Muscle-Invasive Hi-gh-Grade Metastatic Urothelial Carcinoma. *Case Rep On-col.* 2017 Jun 9.

Sepúlveda-Sánchez JM, Conde-Moreno A, Barón M, Par-do J, Reynés G, Belenguer A. Efficacy and tolerability of lacosamide for secondary epileptic seizures in patients with brain tumor: A multicenter, observational retrospec-tive study. *Oncology letters.* 2017 Jun.

Cristóbal I, Zazo S, Torrejón B, Pedregal M, Madoz-Gúrpi-de J, Lluch A, Eroles P, Rovira A, Albanell J, García-Foncillas J, Rojo F. CIP2A confirms its prognostic value in triple-negative breast cancer. *Oncogene*. 2017 Jun 8.

Cristobal I, Torrejon B, Madoz-Gúrpide j, Rojo F, Gar-cía-Foncillas J. PP2A plays a key role in inflammation and cancer through tristetraprolin activation. *Ann Rheum Dis*. 2017 May.

Torrejón B, Cristóbal I, Madoz-Gúrpide J, Rojo F, Gar-cía-Foncillas J. Letter to the Editor: Is miR-199b-3p really involved in the migration ability of bone marrow mesenchymal stem cells? *J Leukoc Biol*. 2017 May.

Zamora-Mur A, García-Foncillas R, Zamora-Catevilla A, Nabal-Vicuña M, Calderero-Aragón V, Lostalé-Latorre F. Determining factors in the sedation of geriatric and oncology patients treated at home. *Semergen*. 2017 Apr.

Bellmunt J, Kerst JM, Vázquez F, Morales-Barrera R, Grande E, Medina A, González Graguera M, Rubio G, Anido U, Fernández Calvo O, González-Billalabeitia E, Van den Eertwegh A, Pujol E, Pérez-Gracia JL, González Larriba JL, Collado R, Los M, Maciá S, De Wit R, SOGUG and DUOS. A randomized Phase II/III study of Cabazitaxel versus Vinflunine in metastatic or locally advanced transitional cell carcinoma of the urothelium (SECAVIN). *ESMO open*. 2017 April 13.

González N, Prieto I, Del Puerto-Nevado L, Portal-Nuñez S, Ardura JA, Corton M, Fernández-Fernández B, Aguilera O, Gómez-Guerrero C, Mas S, Moreno JA, Ruiz-Ortega M, Sanz AB, Sánchez-Niño MD, Rojo F, Vivanco F, Esbrit P, Ayuso C, Álvarez-Llamas G, Egido J, García-Foncillas J, Ortiz A; Diabetes Cancer Connect Consortium. 2017 up-date on the relationship between diabetes and colorectal cancer: epidemiology, potential molecular mechanisms and therapeutic implications. *Oncotarget*. 2017 Mar 14.

Martínez-Useros J, Li W, Cabeza-Morales M, García-Foncillas J. Oxidative Stress: A New Target for Pancreatic Cancer Prognosis and Treatment. *J Clin Med*. 2017 Mar 9.

Prieto I, Del Puerto-Nevado L, González N, Portal-Nuñez S, Zazo S, Corton M, Minguez P, Gómez-Guerrero C, Arce JM, Sanz AB, Mas S, Aguilera O, Álvarez-Llamas G, Esbrit P, Ortiz A, Ayuso C, Egido J, Rojo F, García-Foncillas J; Diabetes Cancer Connect Consortium. Colon cancer modulation by a diabetic environment: A single institutional experience. *PLoS One*. 2017 Mar 2.

De Castro J, González-Larriba JL, Vázquez S, Massutí B, Sánchez-Torres JM, Dómine M, Garrido P, Calles A, Artal A, Collado R, García R, Sereno M, Majem M, Macías JA, Juan O, Gómez-Codina J, Hernández B, Lázaro M, Ortega AL, Cobo M, Trigo JM, Carcereny E, Rolfo C, Maciá S, Muñoz J, Diz P, Méndez M, Rosillo F, Paz-Ares L, Cardona JV, Isla D. Long-term survival in advanced non-squamous NSCLC patients treated with first-line bevacizumab-based therapy. *Clin Transl Oncol*. 2017 Feb 19.

Fernández-Aceñero MJ, Estrada Muñoz L, Sastre Varela J, Corona Sánchez JA, Díaz del Arco C, García Paredes B, Córdoba Largo S, Del Puerto Nevado L. Prognostic influence of histopathological regression patterns in rectal adenocarcinoma receiving neoadjuvant therapy. *Journal of Gastrointestinal Oncology*. 2017 Feb.

Cebrián A, Gómez Del Pulgar T, Méndez-Vidal MJ, González ML, Lainez N, Castellano D, García-Carbonero I, Esteban E, Sáez MI, Villatoro R, Suárez C, Carrato A, Munárriz-Ferrándiz J, Basterrechea L, García-Alonso M, González-Larriba JL, Perez-Valderrama B, Cruz-Jurado J,

González Del Alba A, Moreno F, Reynés G, Rodríguez-Re-mírez M, Boni V, Mahillo-Fernández I, Martín Y, Viqueira A, García-Foncillas J. Functional PTGS2 polymorphisms-based models as novel predictive markers in metastatic renal cell carcinoma patients receiving first-line sunitinib. *Sci Rep.* 2017 Jan 24.

Cortes-Guiral D, Elias D, Cascales-Campos PA, Badía Yébenes A, Guijo Castellano I, León Carbonero AI, Martín Valadés JI, García-Foncillas J, García-Olmo D. Second-look surgery plus hyperthermic intraperitoneal chemotherapy for patients with colorectal cancer at high risk of peritoneal carcinomatosis: Does it really save lives? *World J Gastroenterol.* 2017 Jan.

Dómine Gómez M, Díaz Fernández N, Cantos Sánchez de Ibarra B, Zugazabeitia Olabarría L, Martínez Lozano J, Poza de Celis R, Trujillo Vílchez R, Peláez Fernández I, Capdevila Castellón J, Traseira Lugilde S, Esteban González. Association of Performance and Status and Pain in Metastatic Bone Management in the Spanish Clinical Setting. *Adv. Ther.* 2017 Jan.

Cristóbal I, Torrejón B, Madoz-Gúrpide J, Rojo F, García-Foncillas J. Comment on `MicroRNA-214 suppresses growth, migration and invasion through a novel target, high mobility group AT-hook 1, in human cervical and colorectal cancer cells`. *Br J Cancer.* 2017 Jan.

Cristóbal I, Torrejón B, Pedregal M, Rojo F, García-Foncillas J. Targeting PP2A to overcome enzalutamide resistance in AR+ breast tumors. *Endocrine-related cancer.* 2017 Jan.

De Robertis M, Loiacono L, Fusilli C, Poeta ML, Mazza T, Sánchez M, Marchionni L, Signori E, Lamorte G, Vescovi AL, García-Foncillas J, Fazio VM. Dysregulation of EGFR pathway in EphA2 Cell Subpopulation Significantly Associates with Poor Prognosis in Colorectal Cancer. *Clin Cancer Res.* 2017 Jan.

Survey on the knowledge of cochlear implant indication in the treatment of hearing loss in Spain. Manrique M, Ramos Á, Pradel B, Cenjor C, Calavia D, Morera Acta Otorrinolaringol Esp. 2017 Aug 28. Pii: S0001-6519(17)30163-2. Doi: 10.1016/j.otorri.2017.06.007.

Designing a Method with Physician Participation to Assess and Improve Quality of Healthcare in Otolaryngology. Arce JM, Martín Cleary C, Cenjor C, Ramos Á, Ortiz J *Int Adv Otol.* 2017 Apr;13(1):128-135. Doi: 10.5152/iao.2017. 2880.PMID: 28555604.

Utility of Electro-Tactile (Brain Port®) Stimulation in Vestibular Rehabilitation. Sáenz-Piñones JC, Arellano B and González FM (2017). *Int Phys Med Rehab J* 1(1): 00004. DOI: 10.15406/ipmrj.2017.01.00004.

HPV in Larynx Squamous Cell Carcinoma: New Serotypes and Survival Study within 10-year Follow-up. Sánchez Barrueco A, González Galán F, Lora Pablos D, Villacampa Aubá JM, Ballestín Carcavilla C, Cenjor Español C, Almodóvar Álvarez C. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2017 Apr;156(4):677-682. Doi: 10.1177/0194599817695545

Enhanced Hyaluronic acid fat graft, Histological, findings and specific markers. Torres Far, Sebastian; Rumiont Leh-mann, Cristian. Journal of dermatology and cosmetology, March, 2017.

Alteraciones del lenguaje en la cerebelitis aguda, más allá de la disartria. Barragán-Martínez D, Núñez-Ena-morado N, Berenguer-Potenciano M, Víllora-Morcillo, Martínez de Aragón A, N.Camacho-Salas A. Rev.Neurol. 2017; 64: 27-30.

[La Orden Izquierdo E. Martínez Jiménez V; Sán-chez-Nebreda Arias R]. Colaboración en Protocolos Gastosuroeste 2017: Dietas especiales. Alimentos es-peciales. Trastornos funcionales gastrointestinales. Cri-terios ROMA IV. Actualización del protocolo de dolor abdominal crónico (ISBN 978-84-695-3798-5).

Martínez-Galdámez, Saleh M. Lamin, Konstantinos G. La-gios, Thomas Liebig, Elisa F. Ciceri, Rene Chapot, Luc Stoc-kx, Swarupsinh Chavda, Christoph Kabbasch, Giuseppe Farago, Thierry Boulanger, Mariangela Piano, and Edoar-do P. Boccardi. "Periprocedural Outcomes and Early Safe-ty with the use of Pipeline Flex Embolization Device with Shield Technology for Unruptured intracranial aneurysms:preliminary results from a Prospective Clinical Study".Journal of Neurointeventional Surgery .2017.

Crespo E, Martínez-Galdámez M, Martin ES, de Gregorio AP, gallego MG, Escobar AR. Percutaneous Cementoplasty for Kienbock's Disease. Cardiovasc Intervent Radiol. 2017.

Effects of high-intensity interval versus continuous exer-cise training on post-exercise heart rate recovery in coro-nary heart-disease patients. K. Villelabetia-Jaureguizar, Vicente Campos,A. Berenguel Senen, V. Hernández Ji-ménez, ME Garrido-Lestache, JL Chicharro. Int J Cardiol. 2017;244:17-23

Prevention of Ventilator-Associated Pneumonia: The multimodal Approach of the Spanish ICU "Pneumonia Zero" Program. Álvarez Lerma, F; Palomar Martínez, M and Working group Pneumonia Zero. Crit. Care Med,2017.

Hone AJ, Michael McIntosh J, Rueda-Ruzafa L, Passas J, de Castro-Guerín C, Blázquez J, González Enguita C, Albillos A. Therapeutic concentrations of varenicline in the presence of nicotine increase action potential firing in human adrenal chromaffin cells.J Neurochem. 2017 Jan; 140(1):37-52. Doi: 10.1111/jnc.13883. PubMed PMID: 27805736

Husillos-Alonso A, Bolufer-Moragues E, González-En-guita C. Abiraterone acetate suppressionsyndrome. Act Urol Esp. 2017 Apr; 41(3):210-211. Doi:10.1016/j.acuro.2016.07.004. Epub 2016 Aug 12. Engli-sh, Spanish. PubMed PMID:27527685.

González-Enguita C. Comment to «Costs and hospi-tal procedures in an urology department of a tertiary hospital. Analysis of groups related by their diagno-sis». Actas Urol Esp. 2017 Jul - Aug; 41(6):409-410. doi:10.1016/j.acuro.2016.11.001. Epub 2016 Dec 9. English, Spanish. PubMed PMID: 27955858.

Hernández-Vivanco A, Sanz-Lázaro S, Jiménez-Pom-pa A, García-Magro N, Carmona-Hidalgo B, Pérez-Ál-varez A, Caba-González JC, Tabernero A, Alonso Y Gregorio S, Passas J, Blázquez J,

González-Enguita C, de Castro-Guerín C, Albillos A. Human native Ca(v)1 channels in chromaffin cells: contribution to exocytosis and firing of spontaneous action potentials. *Eur J Pharmacol.* 2017 Feb 5; 796:115-121. Doi: 10.1016/j.ejphar.2016.12.009. Epub 2016 Dec 14. PubMed PMID:27988286.

Stenio de Cossio Zequi, Diego Abreu Clavijo and all, Aragón Chamizo J, Herranz Amo F, Hernández Fernández C, González Enguita C. Prognostic factors for vesical relapse in patients with upper urothelium tumours treated with surgery. *Actas Urol Esp.* 2017 Feb 28. Pii: S0210-4806(17)30011-6.

Factores pronósticos de recidiva vesical en los pacientes con tumor de urotelio superior tratados con cirugía. *Act Urol Esp.* 2017; 41(9):571-576 doi: 10.1016/j.acuro.2017.01.004

González Enguita C. What top urologists worldwide think of The Urolift System. *Urology news.* www.uro-logymjnews.uk.com. Date of preparations. February 2017 MAC00410-01 RevA. V21 (3) March/April 2017. ISSN: 1368-8960.

González Enguita C, Gennaro Della Rossa N, López López E, Escobar Castaño J, Rodríguez-Castro PM, González López R. Estado actual de la Colposacropexia Laparoscópica (CSPL) en la corrección del POP (Pro-lapso de Órganos Pélvicos). *Arch Esp Urol.* 2017 May; 70(4):400-411.

González-Enguita C, Vela-Navarrete R. Corynebacterium urealyticum: The historical importance of its discovery. *Actas Urol Esp.* 2017 Mar; 41(2):140. Doi:10.1016/j.acuro.2016.04.010. Epub 2016 May 26. English, Spanish. PubMed PMID: 27237413.

Rubio-Briones A, Borque LM, Esteban I, Iborra PA, López JM, Gil Y, Pallás LI, Fumadó S, Martínez-Breijo, Chantada V, Gómez E, Quicios C y cols. Participación como co-autora en el trabajo. Programa de monitorización de la vigilancia activa en cáncer de próstata en España de la Sociedad Española de Urología; resultados preliminares. *J. Actas Urol Esp.* 2016; 40(1): 10. Galardonado con el Primer Premio de Actas Urológicas Españolas. Entrega del premio en Sevilla, 8 de junio de 2017.

Ángel Borque-Fernando, Jose Rubio-Briones, Luis M. Esteban-Escañó, Argimiro Collado-Serra, Ana Soto, Pedro A. López-González, Jordi Huguet Pérez, Jose I. Sanz-Vélez, Jesus Gil-Fabra, Enrique Gómez Gómez, Cristina Quicios Dorado, Lluís Fumadó, Sara Martínez-Breijo, Juan Soto Villalba; In behalf of the AI of AEU/PIEM/2014/0001 Madrid, Spain. Predicting progression in active surveillance; external validation of the canary pass risk calculator with the Spanish urological association registry on AS". *J Urol.* April 2017. Vol.197, Issue 4, Supplement, Page e558.

Borque-Fernando Á, Rubio-Briones J, Esteban-Escañó LM, Collado-Serra A, Pallás-Costa Y, López-González PÁ, Huguet-Pérez J, Sanz-Vélez JI, Gil-Fabra JM, Requena-Tapia MaJ, Quicios-Dorado C, Fumadó-Ciutat LI, Martínez-Breijo S, Soto-Villalba J. The management of active surveillance in prostate cancer: validation of the Canary Prostate Active Surveillance Study risk calculator with the Spanish Urological Association Registry. Aceptado y Pendiente de publicación en *Oncotarget* 2017.

Ramiro Cabello, PhD, Juan Vicente García, PhD, MD, Cristina Quicios, PhD, Gonzalo Bueno, PhD, and Carmen González, PhD, MD. Is There a New Alternative for a Safer Kidney Artery Ligation in

Laparoscopic Donor Nephrectomy? Journal laparoendoscopic and ad-vances surgical techniques. Journal of laparoendoscopic and Advanced Surgical Te-chniques. July 2017; 7: 715-716.Doi: 10.1089/lap.2016.0271. [Epub ahead of print] Pub-Med PMID: 27454889.DOI: 10.1089/lap.2016.0271.

Simón Rodríguez, C, García Cardoso JV, Quicios Dora-do C, Alcoba García M, Gomis Goti C, Martínez Mateo MA, González Enguita C. Una placa en el pene. Primer síntoma de un cáncer de próstata. Clinical Findings en Andrología. En prensa 2017.

Husillos Alonso A, D. Subirá Ríos, Bolufer Moragues E, López Díez I, Moncada Iribarren I, González Enguita C. Nefrectomía parcial laparoscópica previa embolización supraselectiva como tratamiento de angiomiolipomas renales gigantes. Actas Urol Esp. 2017 Aug 10. Pii: S02104806 (17)30158- 4. Doi: 10.1016/j.acuro.2017.07.005.

Salinas Casado J, Mendez Rubio S, González Enguita C. Síntomas del Tracto Urinario Inferior e Hiperplasia Be-nigna de Próstata. La justificación de un tratamiento combinado. En UROAULA 2017. Aplicabilidad Clínica en Urología. Pp: 5-25. Ed. You and us. ISBN: 978-84-947291-6-4.

Gómez Rivas J, Cabello R, Gueno G, et al. Estado actual de la formación urológica en España. Arch Esp Urol 2017; Ahead of print.

Diego Abreu, MD; Guillermo Gueglio, MD; Patricio Gar-cía; Alberto Jurado, MD; Walter da Costa, MD; Daniel Beltrame, MD; Alvaro Zuñiga, MD; Luis Meza, MD; Ru-bén Bengió, MD; Carlos Scorticati, MD; Ricardo Castille-jos, MD; Francisco Rodriguez, MD; Ana María Autran, MD; Carmen González, MD; Miguel Sánchez, MD; Jose Gadu, MD; Alejandro Nolazco, MD; Pablo Martínez, MD; Carlos Ameri, MD; Hamilton Zampolli, MD; Raúl Langenhin, MD; Diego Muguruza, MD; Marcos Tobias Machado, MD; Antonio L Pompeo, MD; Pablo Mingo-te, MD; Nicolás Ginéstar, MD; Matías López, MD; Boris Camacho, MD; Juan Yandian, MD; Jorge Clavijo,Roberto Puente, MD; Sergio de Miceu, MD; Lucas No-gueira, MD; Carlos Corradi, MD; Marcelo Torrico, MD; Martín Varela, MD; Omar Clark, MD; Luis M de Oca, MD; Sebastián Savignano, MD; Fernando Secin, MD; Augustin Rovegno, MD; Ana Vila, MD; Pablo Bouza, MD; Rafael Alonso, MD; Enrique Barrios, MD; Ricardo Decia, MD; Gustavo Guimarães, MD; Sidney Glina, MD; Joan Palou, MD; Philippe Spiess, MD; Marston Line-han, MD; Antonio L Pastore, MD. Prognostic factors in de novo metastatic renal cell carcinoma: insights from the Latin American Renal Cancer Group. En prensa Eu-ropean Urology 2018. Corresponding Author: Gustavo Carvalhal. García-Cruz E, Carrión A, Ajami T, Álvarez M, Correas MA, García B, García JV, González C, Portillo JA,Rome-ro Otero J, Simón C, Torremade J, Vigués F, Alcaráz A.

The patient's comorbidity burden correlates with the erectile dysfunction severity. Actas Urol Esp. 2017 Jun 19. Pii: S0210-4806(17)30099-2. Doi: 10.1016/j.acu-ro.2017.03.011.

Gestión económica

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2017	% INC 2017/2016
Total adquisiciones directas	10.484.163	3,99%
INMUNOSUPRESORES	1.681.136	15,96%
ANTIVIRALES	1.040.893	-7,94%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	950.548	14,14%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	548.379	-17,68%
RESTO DE PRODUCTOS	511.782	36,45%

Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Utilización de Medicamentos	
Coste medio por paciente VIH adulto	6.739,08
Coste biológicos en AR	7.273,27
Coste biológicos en ARPS	8.861,13
Coste biológicos en ESART	8.085,63
Coste biológicos en PSO	10.441,19
Coste biológicos en EII	9.672,35
Indicadores de Continuidad Asistencial	
% DDD ARA II + Aliskiren/SRA	35,62%
% DDD Omeprazol/Total IBP	83,62%
% EFG receta	40,32%
Pacientes en tratamiento con estatinas de elección	75,23%
% Secretagogos < 70 años	6,13%

AR: artritis reumatoide; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal

Otras actividades del hospital

Portal paciente

A lo largo de este año se han continuado desarrollando nuevas funcionalidades del Portal del Paciente, en el que más de 35.000 pacientes ya se han dado de alta. Algunas de ellas son:

- Calculadoras de salud
- Videos informativos de determinadas patologías
- Cuestionario "mi salud", en el que el propio paciente puede incorporar determinados datos a su historia clínica
- Servicios Asistenciales No Presenciales en más especialidades

Hospitalización a Domicilio

Este año se ha creado una Unidad de Hospitalización a Domicilio, capaz de proporcionar una atención integral, en el domicilio, a pacientes del área de salud que de otra forma hubieran requerido prolongar su ingreso en un hospital de agudos.

La Hospitalización a Domicilio, es una **opción asistencial** basada en un modelo organizativo capaz de dispensar un conjunto de atenciones y cuidados médicos y de enfermería de rango hospitalario, tanto en calidad como en cantidad, a los pacientes en su domicilio, cuando ya no precisan de la infraestructura hospitalaria pero todavía necesitan vigilancia activa y asistencia compleja.

La clave de esta modalidad asistencial es **tratar al paciente en su entorno conocido**, con la comodidad que supone en cuanto a intimidad, posibilidad de horarios propios de comida y sueño, proximidad de la familia y amigos, convirtiéndose en un arma terapéutica beneficiosa para el enfermo.

La acogida por parte de nuestros pacientes y profesionales se demuestra en los resultados obtenidos durante el año en el que se han incluido en la unidad un total de 172 pacientes de prácticamente todas las especialidades médicas y quirúrgicas del hospital.

Plan Integral de Atención al Paciente Frágil:

Plan de actuación dirigida a aquellos pacientes que reúnan criterios de fragilidad en el contexto de una comorbilidad, patología o condición médica de alta complejidad o incertidumbre diagnóstica o terapéutica.

Objetivos:

- **Evaluar de forma integral**, las necesidades médicas, funcionales, psicológicas y sociales de cada paciente, (base de la evaluación geriátrica integral).
- Detectar de forma precoz, aquellas **condiciones médicas reversibles** e iniciar el tratamiento y seguimiento de las mismas.
- Revisar el **tratamiento farmacológico** y adecuarlo a cada paciente, tomando como referencia los **criterios STOPP-START** de prescripción inadecuada de medicamentos en pacientes mayores.
- **Integrar en el funcionamiento del hospital, consultas** que valoren, detecten y manejen la fragilidad en **diferentes contextos complejos**: oncogeriatría, cardiogeriatría, valoración prequirúrgica del paciente frágil, caídas, polifarmacia...
- Aplicar las **guías clínicas**, adaptándolas a las necesidades del paciente mayor con fragilidad, lo que permitirá generar un **Plan de Atención Personalizado del Paciente** en el que se describan las peculiaridades propias, los objetivos del tratamiento y los planes de manejo tanto en la atención urgente como en la programada.

En algunos casos particulares, se incluirá un **plan de cuidado al final de la vida**.

Proyecto de Digitalización del Servicio de A. Patológica:

Permite el acceso inmediato a toda la base de datos de muestras de tejido procesadas en el Servicio de AP, que son escaneadas y transformadas en ficheros digitales de alta resolución.

Mejora el diagnóstico, acortando los tiempos de diagnóstico y facilita las segundas opiniones

Premios y Reconocimientos

- Mención de Trayectoria Excelente en el Premio a las Buenas Prácticas en la Gestión Sanitaria (Club de Excelencia en Gestión).
- Finalista en la III Edición de los Premios a las Mejores Prácticas de Calidad "centrándonos en el paciente" de la Asociación Madrileña de Calidad Asistencial.
- Áccesit a la modalidad de SALUD INTEGRADA en la 15ª edición de los Premios Profesor Barea.
- Mejor SERVICIO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA (finalista en los Best in class)
- Mejor SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA (finalista en los Best in class)
- Mejor SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA (finalista en los Best in class)
- **PRIZE a la Excelencia como GANADOR en los premios EFQM EXCELLENCE AWARD 2017 por el concepto fundamental de excelencia "Añadir valor para los pacientes".**

