

Memoria 2021

**Hospital Central
de la Defensa
Gómez Ulla**
Centro Sanitario de
Vida y Esperanza



Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla CSVE



Memoria 2021

Hospital Central
de la Defensa Gómez Ulla
Centro Sanitario de Vida y Esperanza



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 10/2022

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	9
2021 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	17
Cartera de Servicios	18
Recursos Humanos	20
Recursos Materiales	21
2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA	24
Plan de recuperación de la actividad	24
La vacunación frente al SARS-CoV-2	24
La detección de la infección activa	25
La tecnología orientada al paciente	25
La emergencia climática Filomena	27
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	29
Actividad Asistencial	29
Actividad quirúrgica	30
Donaciones – Trasplantes	30
Técnicas Utilizadas	31
Consultas Externas	32
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	34
Casística (CMBD)	35
Continuidad Asistencial	41
Cuidados	42
Áreas de Soporte y Actividad	43
4. CALIDAD	49
Objetivos institucionales de calidad	49
Comisiones Hospitalarias	54
Grupos de Mejora	55
Certificaciones y acreditaciones	56
5. EL SISTEMAAL SERVICIO DE LAS PERSONAS	59
Experiencia del paciente y calidad percibida	59
Información y atención a la ciudadanía	59
Trabajo Social	60
Registro de Voluntades Anticipadas	60
Responsabilidad Social Corporativa	61
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	64
Recursos Humanos	64
Seguridad y Salud Laboral	64
7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	66
Docencia	66



Formación Continuada	70
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	80
Proyectos de investigación	80
Publicaciones científicas	85
Actividades de divulgación científica	92
Biblioteca en Ciencias de la Salud	94
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	96
Gestión económica	96
Farmacia	97



PRESENTACIÓN

EL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA GÓMEZ ULLA CSVE¹, INTENTANDO VOLVER A LA NORMALIDAD TRAS LA PANDEMIA COVID-19

El Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla CSVE, integrado en la red sanitaria de Defensa, desarrolla funciones específicas de apoyo sanitario a las Fuerzas Armadas, y mantiene una relación de colaboración con la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid que se articula mediante un Convenio entre el Ministerio de Defensa y la Comunidad de Madrid en materia de asistencia sanitaria y para la realización de determinadas actuaciones en el terreno de la formación, de la participación de la Sociedad Civil en la Defensa Nacional y de la Optimización de los Recursos Sanitarios. Dicha colaboración ha ido desarrollándose y adaptándose para lograr una atención lo más óptima posible a las zonas básicas de salud asignadas a nuestro centro.

La profunda transformación que ha sufrido la organización y misiones de nuestras Fuerzas Armadas, ha obligado al hospital en los últimos años a acompasar su evolución a la asunción y adquisición de nuevas capacidades y especializaciones para poder responder adecuadamente a lo demandado por dicha transformación.

Hechos como la supresión en marzo de 2001 del Servicio Militar Obligatorio y la Profesionalización de la Tropa, o el aumento de la participación de nuestras Fuerzas Armadas en misiones internacionales, ha obligado al hospital a llevar a cabo una gran transformación en su misión, pasando de ser de carácter mayoritariamente asistencial a fundamentalmente operativa, constituyéndose en verdadero Escalón Superior de Apoyo Sanitario a nuestras Fuerzas Armadas en dichas misiones.

En el año 2021 nuestro país continuó bajo el impacto de la pandemia mundial por la COVID-19. Con el objetivo de intentar volver a la normalidad asistencial, se ha continuado aplicando los planes de contingencia que se diseñaron para hacer frente a la pandemia, intentando la vuelta a la actividad asistencial habitual.

Durante este año han continuado las mejoras en las infraestructuras con un ambicioso plan de reformas que abarca desde las zonas de hospitalización, hasta el Servicio de Urgencias, la UVI y el área de pruebas funcionales, con el objetivo de hacer más eficiente el trabajo de los profesionales y más comfortable la estancia en el hospital de pacientes y familiares. Asimismo, se han desarrollado diferentes procesos de Oferta Pública de Empleo para varias categorías profesionales (médicos, enfermeros, TCAE, etc.) con el objetivo de consolidar al personal de nuestro hospital, pilar fundamental de la organización, en sus puestos de trabajo.

¹ CSVE Centro Sanitario de Vida y Esperanza

A pesar de los logros somos conscientes de que quedan muchos aspectos por mejorar y seguimos trabajando en el reto de mantener y si es posible superar los resultados asistenciales y de satisfacción de nuestros pacientes.

Reconocemos el importante papel del voluntariado como mecanismo canalizador de las legítimas inquietudes de las personas y de las organizaciones sin ánimo de lucro en el desempeño de actividades altruistas que permiten satisfacer algunas necesidades de nuestros pacientes, que de otra forma quedarían sin cubrir. Por ello promovemos su actuación en el centro y agradecemos a la Asociación Española Contra el Cáncer, a la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias, y a la Hermandad de Veteranos de las Fuerzas Armadas y la Guardia Civil, por la labor que desarrollan día a día.

En nombre del Equipo Directivo, quiero reconocer la labor de todos los profesionales del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” CSVE en sus diferentes categorías, por su compromiso y esfuerzo para seguir avanzando y mejorando cada día en la atención de la salud de nuestros pacientes, que son la razón de ser y eje fundamental de nuestra actividad. También deseamos hacer llegar a nuestros usuarios el agradecimiento por la confianza que depositan en nosotros.

Dirección HCD Gómez Ulla CSVE



Nuestro centro

2021 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2021 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	9.523
Estancia Media	8,02
Peso Medio	0,7981
Ingresos totales	8.828
Ingresos Urgentes	5.169
Urgencias Totales	70.893
% Urgencias ingresadas	7,25
Sesiones Hospital de Día	10.962
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.581
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	661
Nº partos	446
% Cesáreas	23,32

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	67.682
Consultas sucesivas	183.644
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	44,60
Índice sucesivas/primeras	2,71
TOTAL	251.326

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	5.561
Número citas salientes	6.758



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	6.310	8,53	0,6259
GRDs Quirúrgicos	3.213	7,00	1,1364

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	12
Área Médica- Facultativos	391
Área Enfermería	1.215
Personal No Sanitario	378
Residentes MIR ²	60

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	33 alumnos
Formación de Grado	272 alumnos
Formación Posgrado	199 alumnos
Formación de Especialistas	124 residentes
Formación Continuada	76 actividades 861 horas de formación totales 1.785 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+i

Nº proyectos investigación	54
Nº publicaciones científicas	61

² Residentes civiles vía MIR con relación contractual

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” es un centro hospitalario público, dependiente del Ministerio de Defensa, situado en la zona suroeste de Madrid. Este centro sanitario combina las tres vertientes de un hospital de su categoría (asistencial, docente e investigadora) con la misión fundamental como hospital militar, de apoyo sanitario a nuestras Fuerzas Armadas.

Para ofrecer a los usuarios el mejor servicio posible, los **ejes principales** que rigen la actividad diaria de nuestro hospital son:

- El **esfuerzo de nuestros trabajadores** para ofrecer la mejor atención posible a nuestros pacientes
- La **implementación progresiva de mejoras** en equipamientos y estructuras
- La **calidad humana en la asistencia sanitaria**.
- La actividad profesional que realiza nuestro personal **fuera de nuestras fronteras**, en la atención sanitaria a militares y civiles, en misiones internacionales.

Misión

Nuestra misión principal es el **apoyo sanitario a las Fuerzas Armadas**, especialmente el apoyo a las Operaciones Militares. Asimismo, contribuimos a la atención sanitaria de la población de Madrid, a través de un Convenio del Ministerio de Defensa con la Comunidad de Madrid.

Visión

Queremos ser un hospital elegido por los pacientes y sus familias por su accesibilidad, excelencia en el trato, la calidad humana y profesional de sus trabajadores y el nivel de sus instalaciones.

Queremos ser un hospital atractivo del que se sienten orgullosos sus trabajadores porque se les facilite el crecimiento profesional, receptivo a sus iniciativas y propuestas de mejora e innovación.

Queremos ser un hospital con una organización y gestión optima y de máximo rendimiento, innovador, que se adapte con flexibilidad a los desafíos del futuro, comprometido con la docencia y la investigación.

Valores

Pautas generales de actuación del hospital para llevar a cabo su misión. Tienen un componente ético importante.

1. Lo fundamental, la persona:

Nuestros pacientes y nuestros trabajadores son nuestra prioridad.

2. Competencia profesional:

Contamos con profesionales expertos y cualificados, que trabajan con implicación y pasión. Buscamos ser eficaces y eficientes.

3. Innovación:

Flexibilidad para la adaptación ante los cambios organizativos, tecnológicos y sociales.

4. Humanización:

Cercanía y empatía con el paciente, trato amable y cálido, favoreciendo el respeto y la comunicación.

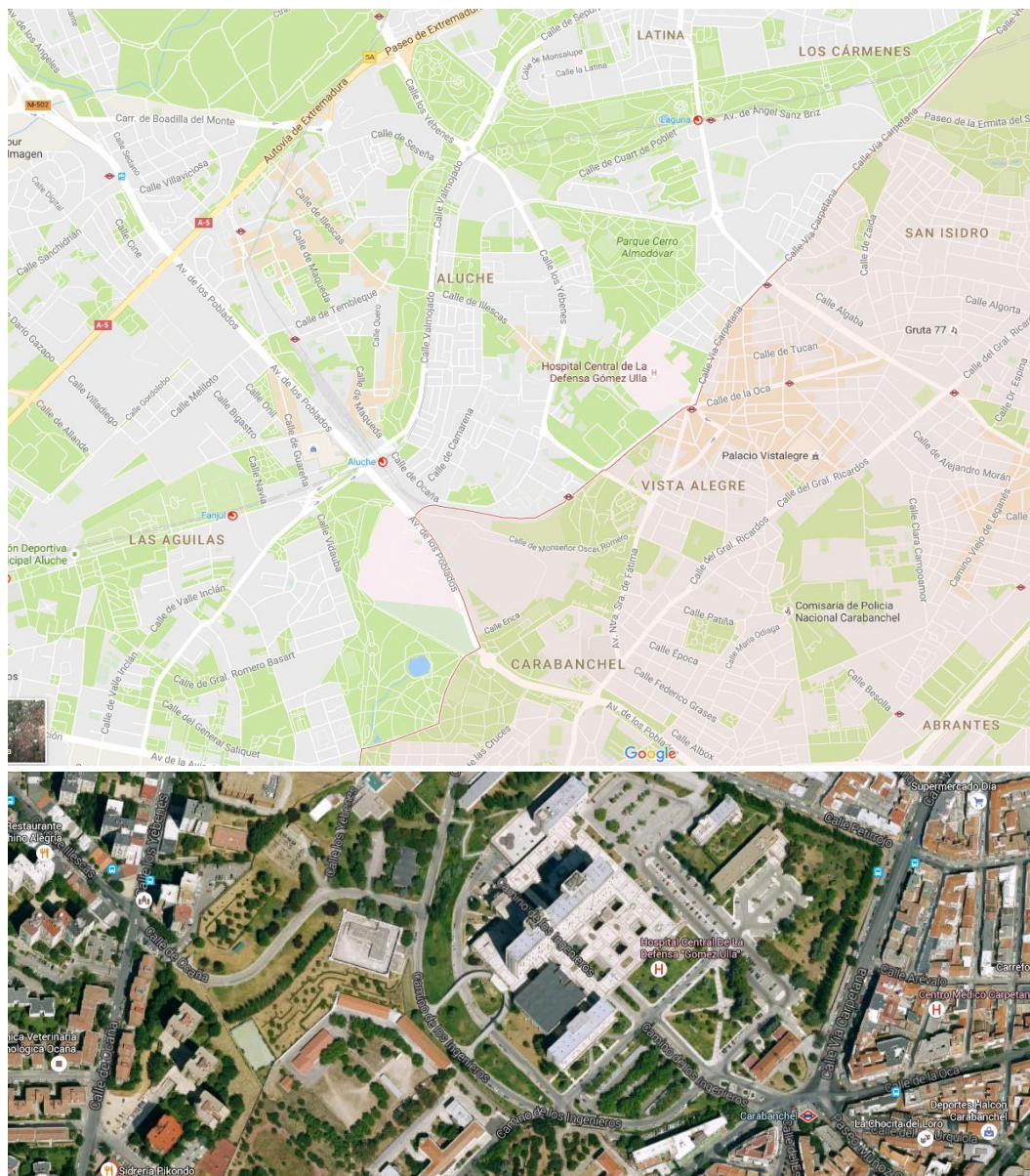
5. Beneficio para la sociedad:

- Eficacia, eficiencia y equidad en la prestación de los servicios.
- Compromiso con la sostenibilidad ambiental.
- Empleo eficiente de los recursos que la sociedad ha asignado al hospital a través de las decisiones tomadas por sus representantes políticos.

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

Mapa de la zona asignada



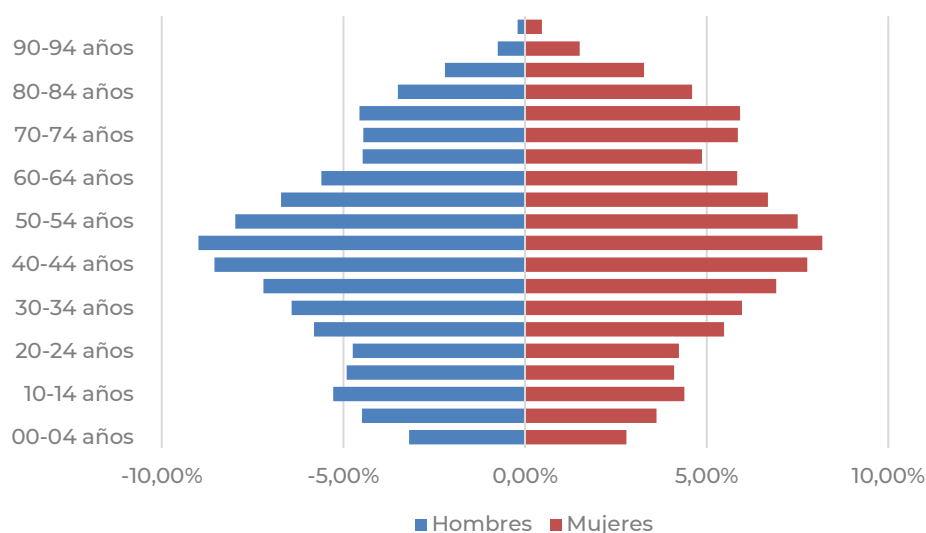
Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. LOS YÉBENES	MADRID	535	3.833	20.820	6.681	3.196	35.065
C.S. NTRA. SRA. de FÁTIMA	MADRID	666	5.118	29.769	6.378	3.592	45.523
C.S. PUERTA BONITA	MADRID	305	1.992	11.543	1.736	1.355	16.931
TOTAL		1.506	10.943	62.132	14.795	8.143	97.519

* Delimitada por la Avenida de Nuestra Señora de Valvanera y correspondiente a las secciones censales 10.082, 10.083, 10.084, 10.085 y 10.086.

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

Pirámide de Población

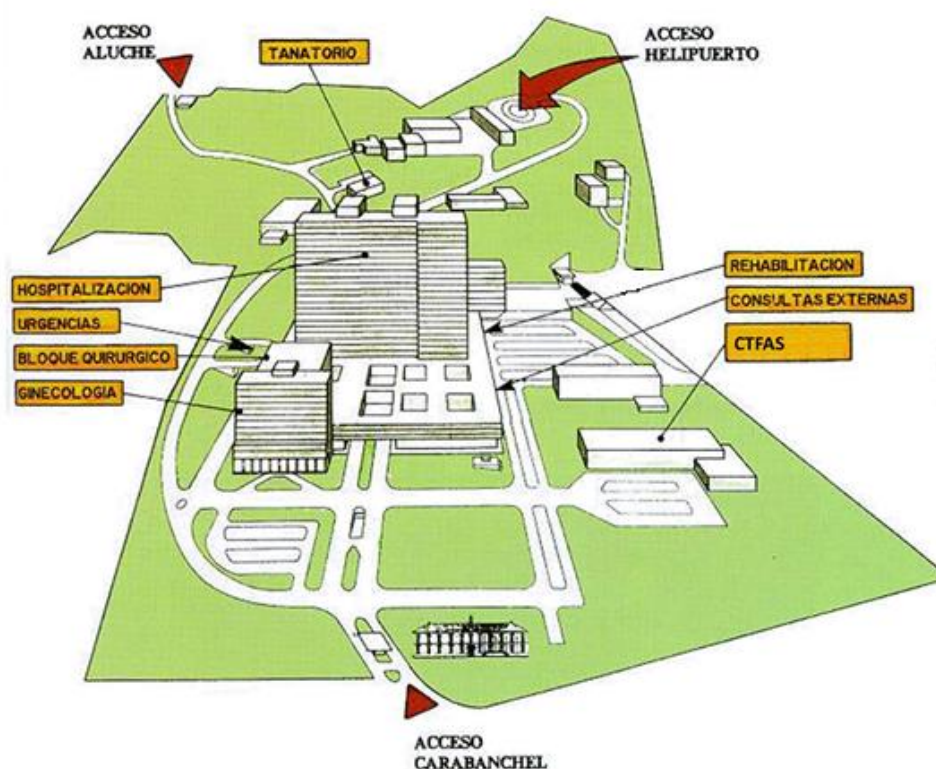


Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2021

EL HOSPITAL

Descripción del centro

El Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”. Centro Sanitario Vida y Esperanza, es un centro sanitario dependiente del Ministerio de Defensa, fundado en 1.896 y que, desde entonces, desarrolla la actividad asistencial en la misma ubicación sita en la Glorieta del Ejército, en Madrid. Sobre una superficie de 18 ha., se levanta la torre de Cuidados Medios, así como el Bloque Quirúrgico y Cuidados Intensivos y los edificios de Cuidados Mínimos y Clínicas Especiales. La Unidad de Aislamiento de Alto nivel, se encuentra ubicada en la planta 22 de la Torre de Cuidados Medios. El Hospital dispone de entradas diferentes, según los tipos de asistencia: urgencias, consultas externas, clínicas especiales, rehabilitación, cuidados mínimos, muelles de carga y entrada principal, así como de un helipuerto.



Ubicación del Hospital: Situado en el barrio de Carabanchel, en la Gta. del Ejército nº 1 28047 Madrid.

Accesos: Los servicios públicos de transporte (autobús, metro, taxi) permiten acceso desde el centro de la ciudad y las conexiones con las autopistas M-30 y M-40 el acceso desde la periferia.

Metro: Estación “Carabanchel” (línea 5-verde)

Autobuses-EMT: Línea 17 (Plaza Mayor-Parque de Europa)

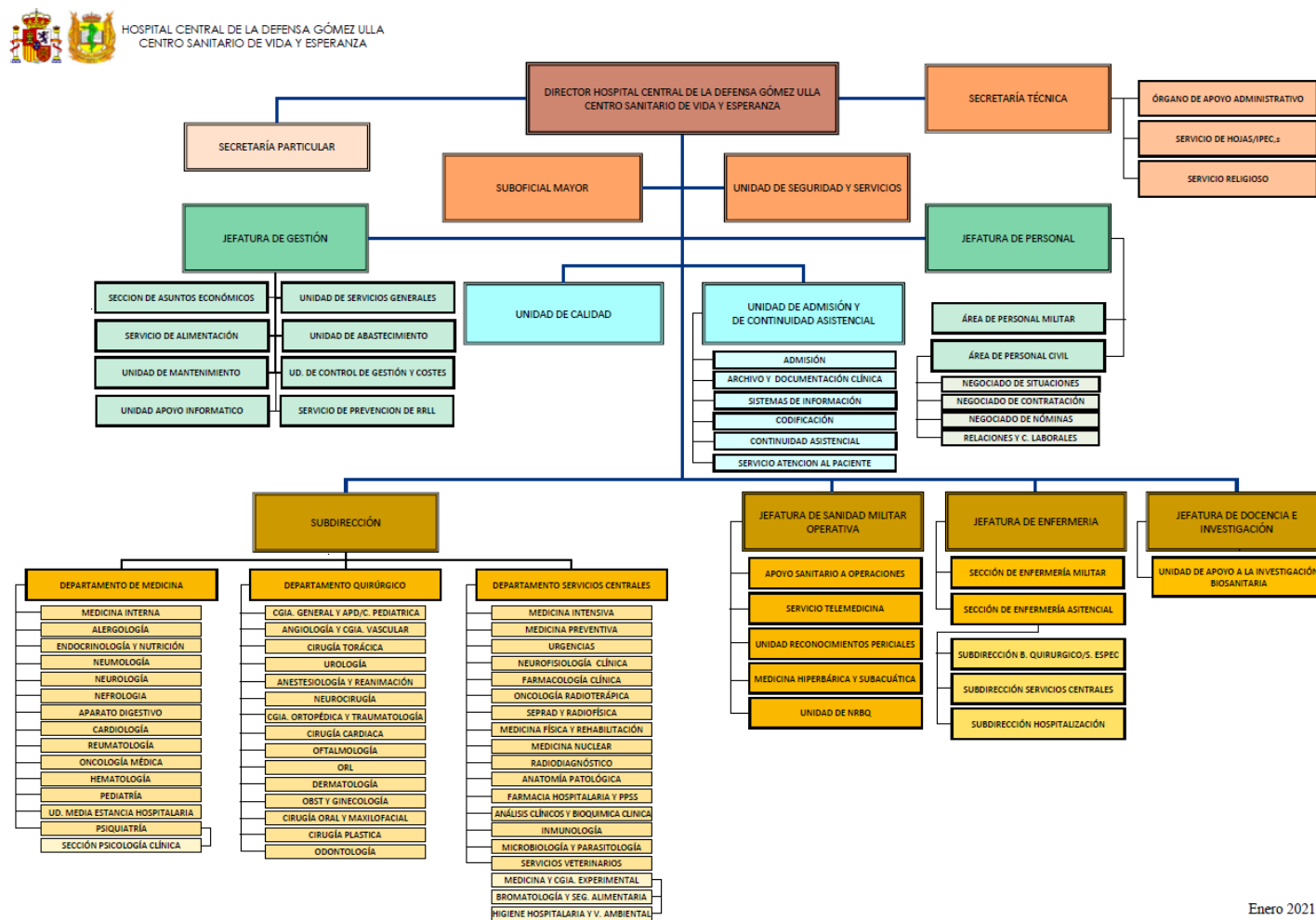
Línea 35 (Plaza Mayor- Carabanchel Alto)

Interurbanos: Línea 481 (Madrid- Leganés Parque Sur)

Línea 486 (Madrid – Leganés Valdepeyayo)



ORGANIGRAMA



Enero 2021

CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

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

Servicios Quirúrgicos

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

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Hemodinámica	Oncología
Análisis Clínicos	Hematología y Hemoterapia	Radioterápica
Anatomía Patológica	Inmunología	Psicología Clínica
Anestesiología y Reanimación	Medicina Intensiva	Radiodiagnóstico
Bioquímica	Medicina Nuclear	Radiofísica
Farmacología Clínica	Medicina Preventiva	Hospitalaria
Farmacia Hospitalaria	Medicina del Trabajo	Rehabilitación
Genética	Microbiología y Parasitología	Urgencias
	Neurofisiología Clínica	

Las especialidades sin actividad en nuestro centro, son derivadas al H. Clínico San Carlos y al H. 12 de Octubre indistintamente, salvo la cirugía cardíaca que es derivada al H. Ramón y Cajal



Otras Áreas específicas

- Rehabilitación cardiaca
- Medicina Subacuática e Hiperbárica

Alianzas Estratégicas

- Alianza de colaboración entre los Servicios de Cardiología y Cirugía Cardiaca del HCD “Gómez Ulla” y del Hospital Universitario “Ramón y Cajal”.
- Acuerdo de colaboración entre el Servicio de Cirugía Pediátrica del HCD “Gómez Ulla” y el Hospital Universitario 12 de octubre.



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	2021
Director/Gerente	1	1
Subdirector Hospital	1	1
Subdirector de Gestión	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Jefatura Personal	1	1
Jefatura Gestión	1	1
Secretaría Técnica	1	1
Jefe Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	3	3
Unidad de Seguridad	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	448	391
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	575	575
Matronas	13	15
Fisioterapeutas/logopedas	24	22
Terapeutas ocupacionales	3	5
Óptico Optometrista		4
Técnicos superiores especialistas	145	146
Técnicos en Farmacia		4
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	460	444
PERSONAL NO SANITARIO*		
Grupo Técnico Función Administrativa	0	1
Grupo Gestión Función Administrativa	3	3
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	32	20
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	61	27
Celadores y resto	474	250
Personal militar	78	77
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR) ¹	57	60

A 31 de diciembre de 2021

*Se incluyen personal laboral

¹Residentes civiles vía MIR con relación contractual

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2020	2021
Camas Instaladas ¹	475	475
Camas funcionantes ²	373	297
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	15	16
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	3	3
Consultas en el hospital	96	96
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	20	17
Otros Médicos	4	11
Quirúrgico	16	16
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	21	20
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	1
TC	2	1
RM	2	2
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	3	3
Ecógrafos. Servicio Cardiología	4	4
Ecógrafos. Otros Servicios	11	6
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1

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

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

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

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

ALTA TECNOLOGÍA	2020	2021
Acelerador lineal	2	2
Planificador	3	1
Simulador	1	0
Gammacámara	3	2
Litotriptor	1	1
Angiógrafo digital	1	1
Sala de hemodinámica	2	2

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2020	2021
Arco Multifuncional Rx	2	6
Ecocardiógrafos	4	3
Equipos Ergometría	2	2
Holter Electrocardiograma	2	10
Holter Tensión	2	2
Salas Endoscopias	4	6
GastroscoPIO / Esofagoscopios	14	15
Colonoscopios / Rectoscopios	14	16
Polisomnógrafos	3	4
Electroencefalógrafos	2	3
Vídeo EEG		2
Electromiógrafos	2	4
Equipos Potenciales Evocados	2	4
Mesas Prona	1	1
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1
Cámara hiperbárica multiplaza	1	1

Fuente: SIAE



Recuperando la normalidad en la atención sanitaria

Plan de recuperación de la actividad

La vacunación frente al SARS-CoV-2

La detección de la Infección Activa

La tecnología orientada al paciente

La emergencia climática Filomena

2

2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA

PLAN DE RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Con el objetivo de intentar volver a la normalidad asistencial, se ha continuado aplicando los planes de contingencia que se diseñaron para hacer frente a la pandemia, intentando la vuelta a la actividad asistencial habitual.

LA VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-CoV-2

En este hospital se ha llevado a cabo la vacunación frente al SARS-CoV-2 del denominado “grupo 7” de la estrategia de vacunación de la Consejería de Sanidad; es decir, se ha vacunado a aquellos pacientes con cierta situación de riesgo (neoplasias, diálisis, inmunosupresión...) que los hacía especialmente vulnerables al desarrollo de COVID-19 grave en el caso de contagiarse.

Durante el año 2021 se han administrado primeras, segundas y terceras dosis, sumando un total de 2.310 vacunas administradas frente a la COVID-19.

Para ello, se ha contactado vía telefónica con cada uno de los pacientes para ofrecerles la vacunación. El equipo de vacunación ha estado formado por 3 médicos, 1 enfermera, 1 auxiliar administrativo y otra persona auxiliar. Se han administrado vacunas durante todos los meses del año.

VACUNACIÓN FRENTE A SARS-CoV-2		
N	1ª dosis	737
	2ª dosis	710
	3ª dosis	863

Coincidiendo con la tercera dosis, se ofreció simultáneamente la vacunación frente a gripe.

En verano 2021, por un acuerdo con el Comité Olímpico Español, se llevó a cabo la vacunación con la primera dosis frente a COVID-19 de todos los deportistas, tanto olímpicos como paralímpicos, previo al comienzo de los Juegos de la XXXII Olimpiada Tokio 2020 (pospuestos de manera excepcional a 2021 por la pandemia). La vacunación se llevó a cabo en las instalaciones del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” CSVE, excepto la vacunación del equipo de fútbol, en el que un dispositivo sanitario se desplazó hasta el campo de entrenamiento para la vacunación.

1.- Olímpicos: se han vacunado un total de 540 deportistas olímpicos, 346 han recibido dosis completas (dos dosis) y 194 han sido incidencias, de las cuales 129 deportistas han recibido una única dosis (antecedentes de la enfermedad, Vacuna Janssen).

Total de vacunados

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Olímpicos	540	50%
Organización	429	40%
Paralímpicos	112	10%
Total	1081	100%

2.- Organización: se han vacunado un total de 429 personal de la organización incluido prensa, técnicos, etc. 284 han recibido dosis completas (dos dosis) y, de las cuales 79 personas han recibido una única dosis (antecedentes de la enfermedad, Vacuna Janssen).

3.- Paralímpicos: se han vacunado un total de 112 personal paralímpico, 82 personas han recibido dosis completas (dos dosis) y 12 personas han recibido una única dosis (antecedentes de la enfermedad, Vacuna Janssen).

También se ha prestado apoyo al servicio de Salud Laboral en la campaña de vacunación masiva llevada a cabo al inicio de la campaña, en febrero 2021, así como la vacunación de trabajadores de manera puntual.

LA DETECCIÓN DE LA INFECCIÓN ACTIVA

El servicio de Medicina Preventiva elaboró a lo largo de 2021 diversos protocolos de actuación en relación a la detección de la infección activa, de acuerdo con las actualizaciones que se iban publicando por parte del Ministerio de Sanidad y la Consejería de Sanidad de la Comunidad Autónoma de Madrid.

Desde Medicina Preventiva se organizó el punto de realización de pruebas antigénicas, en diciembre de 2021, colaborando con el servicio de Urgencias.

LA TECNOLOGÍA ORIENTADA AL PACIENTE

Por parte del Hospital se está procediendo a mejorar los sistemas tecnológicos con objeto de mejorar la atención al paciente. En el marco de estas mejoras, cabe mencionar:

- Actualización de Sistemas de Información, actualizando a versiones más modernas o sustituyendo por sistemas más actualizados.
- Modernización del parque de Hardware, tanto ordenadores personales como periféricos.
- Mejoras en la securización de los Sistemas de información y de la red del Hospital, con objeto de incrementar la resiliencia antes posibles incidentes de seguridad.



- Incremento de la capacidad de teletrabajo, permitiendo tanto al personal de administración como al sanitario poder desempeñar todos o parte de sus cometidos a distancia en caso de baja domiciliaria o por necesidades operativas.
- Adquisición y actualización de diversos equipos de alta tecnología, así como de baja tecnología.

En el proceso continuo de modernización, innovación y digitalización de los procesos asistenciales, durante este año se han puesto en marcha las siguientes prestaciones:

- Acelerador de electrones “ELEKTA VERSA HD”. Hace posible la realización de técnicas de alta complejidad en radioterapia, como la radiocirugía y el gating respiratorio.
 - Microscopio de última generación que permite el empleo de técnicas de inmunofluorescencia en la extirpación microquirúrgica de tumores cerebrales, lo que añadido al uso estandarizado de procedimientos de neuro-navegación y de las monitorizaciones (neurofisiológica y neuropsicológica en paciente despierto) intraoperatorias, mejoran los resultados en los pacientes (mayores posibilidades de curación y menores secuelas).
 - Desarrollo de la Cirugía Endoscópica, no sólo a nivel de la patología de la base del cráneo (especialmente la tumoral), sino también en patología de columna.
 - Técnicas de Neurocirugía Funcional y Cirugía del Dolor: técnicas microvasculares y de neuroestimulación.
 - Monitorizaciones para el registro de presiones intracraneales, aplicadas no sólo al cuidado del paciente neurocrítico, sino también al estudio de los problemas en la dinámica del líquido céfalo-raquídeo.
 - Procedimientos de Radiocirugía en el tratamiento de tumores cerebrales.
- Sin perder de vista la dimensión global del paciente y siempre integrando estos avances con la mejora del confort, la seguridad y el pronóstico.

LA EMERGENCIA CLIMÁTICA FILOMENA

Los efectos causados por esta emergencia afectaron principalmente al acceso al recinto hospitalario (acumulación de hielo y nieve), y la caída de árboles o ramas de la masa arbórea del recinto.

En los primeros momentos se contó con la colaboración de efectivos y maquinaria de la Unidad Militar de Emergencias para garantizar el acceso principal al hospital y al servicio de Urgencias. A partir de ahí las acciones fueron realizadas por personal propio del centro.

Se recibió, en concepto de auxilio, unos 3.000 kg (aprox.) de sal del SELUR del distrito de La Latina y se adquirió por parte del hospital un total de 6.450 kg de sal para afrontar el resto de la emergencia y futuras situaciones similares.

Durante el año la empresa Centro Especializado de Jardinería Apascovi S.L, como empresa contratada por GEASER para la retirada de residuos vegetales, ha retirado la cantidad de 108.800 kg (272 m3 aprox.) de residuos que han sido trasladados a la planta de compostaje de restos vegetales Atalaya, sita en el municipio de Colmenarejo, donde se han triturado y compostado para generar compost.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad quirúrgica
Donaciones – trasplantes
Técnicas utilizadas
Consultas externas
Casuística (CMBD)
Continuidad asistencial
Cuidados
Áreas de soporte y actividad

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2020	2021
Altas totales ¹	10.686	9.523
Estancia Media* ¹	8,51	8,02
Peso Medio ¹	0,7480	0,7981
Ingresos totales	9.808	8.828
Ingresos Urgentes	6.221	5.169
Ingresos Programados	3.587	3.659
URGENCIAS		
Urgencias Totales	56.326	70.893
% Urgencias ingresadas	11,04%	7,25
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	2.990	3475
Infeccioso-SIDA		166
Psiquiátrico	313	560
Otros Médicos	3.094	4324
Quirúrgico	2.442	2437
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	61	60
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	495	446
% Cesáreas	23,84%	23,32

Fuente: SIAE

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

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2020	2021
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.520	2.581
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	673	661
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	1.912	2.041
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	23	57
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	2.502	2.977

Fuente: SIAE

DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2020	2021
Donantes de Órganos	1	1

TRASPLANTES

Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	11
---	----

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2020	2021
Nº de Pruebas de laboratorio	2.747.458	3.247.523
Radiología convencional	244.356	446.352
Ecografías (Servicio Rx.)	2.392	12.218
Ecografía dúplex	9.401	2.110
Citologías de anatomía patológica	2.935	4.187
Endoscopias digestivo	2.729	3.742
Broncoscopias	111	159
Mamografías	1.660	2.018
TC	28.721	35.034
RM	5.245	6.637
Gammagrafías	1.921	2.324
Radiología intervencionista	1.255	1.731
TC-PET	0	0
Litotricias	60	1
Cateterismos cardiacos diagnósticos	0	254
Cateterismos cardiacos terapéuticos	292	330

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2020	2021
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	1.574	1.980
Sesiones de OHB (oxigenoterapia hiperbárica)	1.704	2.613



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	67.682
Consultas Sucesivas	183.644
% Primeras consultas solicitadas por AP (Atención Primaria)	44,60
Índice sucesivas/primeras	2,71
TOTAL	251.326

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Análisis Clínicos	273	310	0	583	1,14
Angiología y Cirugía Vascular	951	1.194	51,84	2.145	1,26
Alergología	1.169	10.374	65,95	11.543	8,87
Anestesia y Reanimación	5.414	1.796	0,06	7.210	0,33
Anatomía Patológica	5	2.386	100	2.391	477,2
Cardiología	1.833	10.118	49,54	11.951	5,52
Cirugía General y de Aparato Digestivo	2.904	4.314	64,02	7.218	1,49
Cirugía Maxilofacial	1.230	847	78,86	2.077	0,69
Cirugía Plástica y Reparadora	554	1.130	61,55	1.684	2,04
Cirugía Torácica	138	253	1,45	391	1,83
Dermatología	4.714	5.472	72,53	10.186	1,16
Aparato Digestivo	1.767	5.390	56,54	7.157	3,05
Endocrinología y Nutrición	1.724	8.382	38,92	10.106	4,86
Ginecología	3.921	9.077	81,31	12.998	2,31
Hematología y Hemoterapia	5.464	4.077	4,39	9.541	0,75
Medicina Interna	1.298	5.309	43,22	6.607	4,09
Medicina Nuclear	10	53	0	63	5,3
Medicina Preventiva y Salud Pública	57	32	0	89	0,56

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Nefrología	405	1.752	35,8	2.157	4,33
Neurofisiología Clínica	813	851	8,98	1.664	1,05
Neumología	1.210	11.489	32,64	12.699	9,5
Neurocirugía	675	2.451	57,78	3.126	3,63
Neurología	2.674	7.701	39,72	10.375	2,88
Obstetricia	616	3.301	89,45	3.917	5,36
Oftalmología	3.992	17.337	82,04	21.329	4,34
Oncología Médica	513	7.396	0,58	7.909	14,42
Oncología Radioterápica	960	3.813	0	4.773	3,97
Otorrinolaringología	3.417	9.452	74,74	12.869	2,77
Otros Servicios	355	8.775	0,28	9.130	24,72
Pediatría	621	1.857	49,76	2.478	2,99
Psicología Clínica	446	1.445	0	1.891	3,24
Psiquiatría	310	2.148	0,97	2.458	6,93
Radiología	14	7	100	21	0,5
Rehabilitación	4.243	4.988	12,33	9.231	1,18
Reumatología	1.412	3.706	43,63	5.118	2,62
Traumatología	8.118	13.424	51,79	21.542	1,65
Urología	3.462	11.237	47,4	14.699	3,25

Fuente: SICYT

Otras consultas

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Medicina Subacuática e Hiperbárica	165	139	0	304	0,84

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	197	166
Angiología y C. Vascular	178	90
Aparato Digestivo	78	582
Cardiología	158	287
Cirugía General y del Ap. Digestivo	573	186
Cirugía Pediátrica General	27	32
C. Maxilofacial	728	101
Dermatología	553	779
Endocrinología	106	154
Ginecología	371	531
Hematología Infantil	0	5
Medicina interna	164	60
Nefrología	26	21
Neumología	56	144
Neurocirugía Infantil	0	14
Neurología	166	778
Obstetricia	63	120
Oftalmología	312	871
Otorrinolaringología	667	356
Pediatría AE	16	55
Rehabilitación Adulto	68	75
Reumatología	203	146
Traumatología	427	1011
Urología	424	194
TOTAL	5.561	6.758

Fuente: CMCAP

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

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	612	9,70%	13,67	0,8508
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	339	5,37%	10,50	0,6305
560	PARTO	336	5,32%	2,66	0,2413
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	256	4,06%	7,26	0,4657
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	212	3,36%	11,08	0,6804
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	174	2,76%	12,14	0,9268
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	157	2,49%	6,16	0,5115
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	147	2,33%	9,66	0,6407
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	141	2,23%	3,35	0,8652
139	OTRA NEUMONÍA	137	2,17%	10,66	0,6443
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	130	2,06%	6,42	0,5165
696	OTRA QUIMIOTERAPIA	114	1,81%	3,12	0,7782
201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	108	1,71%	4,08	0,4446
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	96	1,52%	12,55	0,7746
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	93	1,47%	9,71	0,5237
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	90	1,43%	11,46	0,7928
191	CATETERISMO CARDIACO POR ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA	88	1,39%	1,76	0,7628
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	85	1,35%	5,47	0,4799

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
466	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	82	1,30%	7,95	0,6727
115	OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	77	1,22%	3,96	0,4641
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	76	1,20%	10,46	0,7997
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	68	1,08%	8,68	0,4729
055	TRAUMATISMO CRANEAL CON COMA >1H O HEMORRAGIA	64	1,01%	7,78	0,7505
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	61	0,97%	3,43	0,1178
750	ESQUIZOFRENIA	61	0,97%	13,98	0,7246
TOTAL GRDs MÉDICOS		6.310	100%	8,53	0,6259

Fuente: CMBD

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
263	COLECISTECTOMÍA	196	6,10%	2,85	0,8283
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	191	5,94%	1,42	0,7068
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	117	3,64%	12,11	1,2517
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	114	3,55%	2,33	0,7608
540	CESÁREA	103	3,21%	3,56	0,4045
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	102	3,17%	4,00	1,8166
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	102	3,17%	12,76	1,1726
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	97	3,02%	3,91	1,0022
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	96	2,99%	5,71	1,3916
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	91	2,83%	7,96	1,1100
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	80	2,49%	2,50	0,6057
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	80	2,49%	4,58	0,9674
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	72	2,24%	1,82	0,6634
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	69	2,15%	2,94	0,7852
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	68	2,12%	2,22	0,9153
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	65	2,02%	3,29	0,6888



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	64	1,99%	11,36	1,3656
483	PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	61	1,90%	0,62	0,8441
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	53	1,65%	2,28	0,8873
121	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	51	1,59%	9,98	1,3346
321	FUSIÓN ESPINAL CERVICAL Y OTROS PROC. DE LA ESPALDA/CUELLO EXCEPTO ESCISIÓN/DESCOMP. DISCAL	51	1,59%	9,39	1,4585
544	DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	51	1,59%	1,24	0,3159
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	50	1,56%	18,98	2,2466
180	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA CIRCULATORIO	45	1,40%	3,44	1,0093
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	43	1,34%	1,26	0,6660
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		3.213	100,00%	7,00	1,1364

Fuente: CMBD

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
612	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	612	6,43%	13,67	0,8508
339	INSUFICIENCIA CARDIACA	339	3,56%	10,50	0,6305
102	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	102	1,07%	4,00	1,8166
196	COLECISTECTOMÍA	196	2,06%	2,85	0,8283
174	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	174	1,83%	12,14	0,9268
117	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	117	1,23%	12,11	1,2517
212	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	212	2,23%	11,08	0,6804
191	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	191	2,01%	1,42	0,7068
96	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	96	1,01%	5,71	1,3916
141	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	141	1,48%	3,35	0,8652
102	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	102	1,07%	12,76	1,1726
256	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	256	2,69%	7,26	0,4657
34	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	34	0,36%	20,50	3,3741
50	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	50	0,53%	18,98	2,2466
16	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	16	0,17%	60,25	6,6748
10	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	10	0,11%	49,20	10,6188
91	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	91	0,96%	7,96	1,1100
97	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	97	1,02%	3,91	1,0022
147	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	147	1,54%	9,66	0,6407

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
114	OTRA QUIMIOTERAPIA	114	1,20%	3,12	0,7782
137	OTRA NEUMONÍA	137	1,44%	10,66	0,6443
64	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	64	0,67%	11,36	1,3656
114	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	114	1,20%	2,33	0,7608
37	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	37	0,39%	9,35	2,3008
336	PARTO	336	3,53%	2,66	0,2413
TOTAL GRDs		9.523	100%	8,02	0,7981

Fuente: CMBD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

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

Comisiones

- Elaboración y puesta en marcha de protocolo para derivación de pacientes a la consulta "Post-covid" desde Atención Primaria.
- Creación de comisión de seguimiento de la situación de la pandemia en la Comunidad de Madrid y en H Central de la Defensa con celebración de reuniones periódicas ("on line").

Líneas de Trabajo

- Facilitar y agilizar la comunicación entre Atención Primaria y Atención Especializada para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes COVID (Servicio de admisión y continuidad asistencial-Servicio correspondiente de Atención hospitalaria).
- Elaboración de guías y creación de algoritmos diagnósticos para el manejo del paciente Covid.
- Reprogramación de citas, presenciales o telefónicas, según necesidades del paciente.
- Programación de seguimiento de los pacientes.
- Inclusión en cartera de servicios de Atención Primaria la determinación de prueba PCR y serología COVID-19.
- Información diaria de resultados PCR y pacientes en aislamiento domiciliario a los Centros de Salud.
- Creación de consulta para seguimiento de pacientes post-COVID: equipo multidisciplinar.
- Elaboración de un protocolo de derivación desde Atención Primaria.
- Comunicación telefónica y a través de correo electrónico.
- Cuenta de correo genérica específica para seguimiento de pacientes y realización de consultas desde Atención Primaria.
- Circuito de Incidencias a través del Servicio de Admisión y C. Asistencial.
- Circuitos internos de comunicación de incidencias por otras vías (Atención al Paciente).



CUIDADOS

Protocolos y registros enfermeros

Nº	DOCUMENTOS ELABORADOS/CODIFICADOS
1	Actualización del Registro de Caídas
2	Hoja de firmas del carro de parada. Hospitalización
3	Hoja de firmas del carro de parada. Servicios Centrales
4	Hoja de firmas del carro de parada. Urgencia_UCI
5	Hoja de firmas del carro de parada. Hemodiálisis
6	Lista de verificación. Preparación paciente quirúrgico. Cheklist quirúrgico
7	Cartel Administración Segura de Medicamentos. Los 5 correctos
8	Lista de verificación de Braquiterapia
9	Valoración. Consulta de Enfermería Radioterapia
10	Seguimiento. Consulta de Enfermería Radioterapia
11	Cartel de Prevención de Caídas
12	Cartel Uso de mascarillas para pacientes
13	Protocolo de dilución de fármacos de UCI
14	Lista de verificación SARS-CoV-2 del Servicio de Hematología y T transfusión. Medidas higiénicas para pacientes
15	Actualización de la Lista de verificación Preextracción y Pretransfusión
16	Consulta de Enfermería Pre quirúrgica para pacientes con Cirugías electivas en Cirugía Ortopédica y Traumatología

Líneas de investigación en Cuidados

- SEGURIDAD DEL PACIENTE.
- CAÍDAS
 - Repercusión del COVID-19 en la incidencia de caídas en el HCD "Gómez Ulla".
- SEGURIDAD DEL PACIENTE. MANEJO Y CUIDADOS DE LOS ACCESOS VENOSOS.
- FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR
 - Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en los pacientes del Hospital Central de la Defensa.
- EL LENGUAJE DEL CUIDADO
 - Lenguajes Normalizados de Enfermería.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación: dietas servidas, por tipo

DIETA	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ABS - ABSOLUTA													0
AST - ASTRINGENTE	74	64	77	53	46	62	42	80	93	72	78	60	801
BAS - BASAL	2540	2468	2475	2716	2656	2422	2193	1882	2054	2219	2527	2350	28502
BLA - BLANDA	802	795	1127	727	650	910	849	674	845	833	802	853	9867
CB1 - CIRUGIA BARIATRICA 1													0
CB2 - CIRUGIA BARIATRICA 2	5			3								1	9
GER - GERIATRICA	1072	788	903	659	885	834	636	753	439	814	614	768	9165
HPA - HIPOALERGENICA	13	3					3		3	5	26	25	78
LCL - LIQUIDA CLARA	105	155	192	151	187	180	162	146	204	166	183	158	1989
LCO - LIQUIDA COMPLETA	134	112	133	131	97	152	120	120	155	129	135	98	1516
LCZ - LACTANTE 7-10 MESES		3			6	4	3			1		7	24
LCZ - LACTANTE 10-12 MESES	1				4	1		1		2		2	11
LCZ - LACTANTE 12-18 MESES 2					4	17	2			1	10	7	41
NET - NUTR. ENTERAL TOTAL	326	343	268	237	326	308	298	319	331	332	325	320	3733
NPT - NUTR. PARENTERAL TOTAL	10	10	4	13	4		9	29	51	44	22	3	199
PCO - PERSONAL DE COCINA	775	700	775	750	775	750	775	775	750	775	750	775	9125
PE4 - PEDIATRICA 4 - 14 AÑOS	24	23	7	8	22	23	9	12	16	18	28	16	206
PGR - POBRE EN GRASA	703	706	553	542	639	543	484	479	364	389	431	479	6312
PI8 - PEDIATRICA 18M- 4 AÑOS	2	8	3	6	31	25	9	3	11	7	23	22	150
SEM - SEMIBLANDA	186	131	167	189	170	131	190	193	145	170	161	138	1971
SGL - SIN GLUTEN	11	18	16	13	19	2	5	4	24	26	7	10	155
THD - TX HIPERPRO DISFAGIA	69	74	41	56	62	50	35	25		37	57	61	567
TX - TURMIX	613	501	631	467	396	387	480	396	479	479	440	579	5848
TXD - TURMIX DISFAGIA	654	542	554	524	557	447	405	576	456	595	564	529	6403
TXH - TURMIX HIPERPROTEICA	21	16	10	22	16	24	27	26	21	56	36	90	365
VEG - VEGETARIANO	28	4	2	9	31	5	2	2	4	10		5	102
100 - 1000 KCAL			42	29	17	11	26	4		12	2	14	157
150 - 1500 KCAL	25	14	17	32	34	60	36	14	51	15	24	15	337
40G - 40 GR DE PROTEINAS		7	5	2	27		4	25	28	21	51	34	204
60G - 60 GR PROTEINAS	8	5				6	10		1	17	33		80
AUTORIZADOS / P.M.	222	210	205	242	241	325	280	387	393	272	355	313	3445
TOTAL	8423	7700	8207	7581	7902	7679	7094	6925	6918	7517	7684	7732	91362
ENFERMOS	7426	6790	7227	6589	6886	6604	6039	5763	5775	6470	6579	6644	78792

CONSIDERACIONES Durante los meses de enero y febrero (hasta el día 06 de 2.021, se ha requerido de un servicio de catering, regenerando y servido las siguientes plazas.



Lavandería: ropa procesada

Ropa procesada (uniformes de personal y ropa de pacientes: 477.228 kg, a cargo del personal del hospital (lavandería propia).

Limpieza: metros cuadrados

- Limpieza de interiores en los edificios del complejo hospitalario: 155.528 m² a cargo de la empresa contratada CLECE.
- Limpieza de viales y jardines (exteriores): 100.776 m² a cargo de la empresa contratada GEASER.

Desde el servicio de Medicina Preventiva se lleva a cabo la supervisión de la limpieza, con inspecciones visuales de la calidad de la limpieza de manera semanal, y reporte a la contrata encargada de la misma.

Seguridad y vigilancia

La seguridad y vigilancia del establecimiento se lleva a cabo a través de un servicio de Seguridad Privada, la cual lleva a cabo acciones de vigilancia de instalaciones, control de accesos (tanto de forma física como a través de un servicio de cámaras CCTV), control perimetral en las tomas de tierra y despegue de helicópteros tanto en evacuaciones reales como en prácticas en el Helipuerto del Hospital, y actuaciones del personal de seguridad allá donde son requeridos por los distintos servicios del Hospital Central de la Defensa.

Servicios Técnicos Actuaciones por oficios

La Unidad de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" Centro Sanitario de Vida y Esperanza, tiene encomendado el mantenimiento, conservación y empleo eficiente de las instalaciones hospitalarias, así como asesorar técnicamente en lo relacionado con la infraestructura, efectuando el seguimiento y ejecución de los expedientes de obras y servicios contratados, así como la gestión energética de las instalaciones del hospital.

Se abarcan los diferentes tipos de mantenimiento.

- Mantenimiento preventivo
- Mantenimiento correctivo
- Mantenimiento conductivo
- Mantenimiento legal
- Mantenimiento integral

Mantenimiento preventivo

Consiste en un conjunto de acciones programadas, tales como inspecciones, limpieza de piezas, revisiones, sustituciones u otras, cuya realización tiende a impedir la aparición de anomalías o desperfectos en edificios e instalaciones.

Mantenimiento correctivo

Consiste en realizar las reparaciones que resulten necesarias para recuperar la funcionalidad de edificios e instalaciones cuando se han producido averías o desperfectos.

Mantenimiento conductivo

Comprende el conjunto de acciones a realizar a partir de la comprobación de los parámetros que caracterizan el funcionamiento de las instalaciones, para lograr su puesta a punto y garantizar su operatividad.

Mantenimiento integral

Conjuga todas acciones de mantenimiento.

Mantenimiento legal

Son las Inspecciones Reglamentarias que hay que realizar para cumplimentar la legislación vigente en instalaciones, es un mantenimiento de obligado cumplimiento y hay que realizarlo con empresas que estén autorizadas para ello, siendo estas OCAS y ENICRES.

Por ello, teniendo en cuenta los trabajos de reparación en el hospital y cuando la envergadura de la reparación sobrepasa la capacidad operativa de los talleres, ésta se efectúa por empresas contratadas.

Por la envergadura y los años con que tiene la edificación del Hospital y con ello sus instalaciones, se hace necesario destacar que con fecha 02 de julio de 2021 fue emitido **CERTIFICADO FAVORABLE** por la inspección **OCA de Alta tensión**.

Así mismo y con fecha 6 de octubre de 2021 fue emitido el correspondiente **CERTIFICADO FAVORABLE** de la Inspección **OCA de baja tensión**.

Electromedicina: Actuaciones

Se desarrolló la prestación del servicio de Electromedicina mediante la ejecución del acuerdo marco establecido con la empresa INYCOM para el mantenimiento del equipamiento de baja tecnología.

El equipamiento de alta tecnología se mantuvo mediante contratos con los diferentes fabricantes.

Régimen jurídico: Actuaciones y tipos

Responsabilidad Patrimonial: Gestión de 9 expedientes de responsabilidad patrimonial en el 2021.



Sistemas y Tecnología de la Información: Proyectos por áreas, actuaciones e incidencia.

Las principales actuaciones que se han desarrollado en el Hospital son las siguientes:

- Ampliación de la Red del Hospital, instalando nuevos puntos de red.
- Mejora de los Nodos de la red, mejorando la calidad de la alimentación eléctrica.
- Ampliación del Centro de Proceso de datos para alojar nuevos sistemas o mejorar los existentes.
- Mejora en las capacidades de backup.
- Instalación de nuevos sistemas de Información y actualización de los existentes.
- Instalación y renovación de equipamiento médico y de laboratorio.
- Mejora en el hardware a disposición de los usuarios (ordenadores y periféricos).
- Auditorías de seguridad para analizar la resiliencia ante incidentes de seguridad.
- Mejoras en los Sistemas de Información y de la red para minimizar las debilidades detectadas en las auditorías.
- Aplicación de medidas organizativas para concienciar y potenciar el buen uso de las tecnologías por parte de los usuarios.
- Mejora de los procedimientos de coordinación con el Servicio Madrileño de Salud para incrementar la integración de sistemas, así como reducir el tiempo de resolución de incidencias.
- Incremento en la capacidad de teletrabajo, permitiendo tanto al personal de administración como al sanitario poder desempeñar todos o parte de sus cometidos a distancia en caso de baja domiciliaria o por necesidades operativas.
- Incremento de las capacidades de comunicación mediante videoconferencia.
- Incremento de las capacidades para realizar actividades formativas a distancia.
- Mejora en la conectividad y el acceso a recursos formativos tanto para estudiantes como para personal facultativo.

Gestión Ambiental

El hospital cuenta con la certificación ISO 14001, demostrando así la responsabilidad y el compromiso con la protección del medio ambiente durante el desarrollo de su actividad. Cumplir con esta norma permite, además, reforzar la imagen institucional del hospital, como entidad sostenible y respetuosa con el medio ambiente, aumentando así la posibilidad de realizar una prestación de mayor calidad al usuario.

Actualmente el hospital está sometido a una revisión de dicha norma que expira el 25/11/2022, estimándose la concesión nuevamente de esta certificación dado el compromiso y las acciones que se vienen realizando para alcanzar los estándares internacionales exigidos.

A principios de año y de conformidad con la obligación establecida para las instalaciones incluidas en el ámbito de aplicación de la ley 1/2005, de 9 de marzo, por la que se regula el régimen comunitario de comercio de derechos de emisión en España, se procedió al inicio de la apertura de una cuenta de haberes de la instalación en el Área Española del Registro de la Unión, a través de la firma Iberclear del Servicio de Apoyo al Administrador Nacional del Área Española del Registro de la Unión, estando en la actualidad dicho trámite en proceso de resolución.

Volumen por tipo de residuos: papel, envases, residuos sólidos, orgánicos, infecciosos, citostáticos, químicos + industriales

- Papel y cartón: 120.000 (incluye papel de reciclaje y documentos de destrucción).
- Residuos sólidos: 1.020.000 kg retirados por el Ayuntamiento de Madrid.
- Residuos orgánicos: 253.740 kg, retirados a través de compactadora de SELSA SA.
- Residuos infecciosos: 131.251, retirados por HIBISA
- Residuos citostáticos: 3.508, retirados por HIBISA
- Residuos químicos: 81.289, retirados por PREZERO-CESPA

Planes específicos para adecuación de consumos de Gas, Electricidad, Agua, otros (SI PROCEDE)

- Se está procediendo a elaborar un procedimiento para el plan sostenible de consumo de agua.
- Adecuación de las instalaciones eléctricas, así como de refrigeración para conseguir un ahorro energético.



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y
Acreditaciones

4



4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
DESARROLLO DE ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida	9	99 media: 7,6	240 media 7,1
	Nº técnicas de tipo cualitativo	0	14 media: 1,1	51 media 1,5
	Mapa de experiencia del paciente	No	77%	29

Objetivo 2: Mejorar la seguridad clínica

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: RONDAS DE SEGURIDAD	Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica realizadas	1	14 media: 1,3	30 media:1,3
	Nº rondas en UCI ³ realizadas	2	22 media: 1,7	45 media:1,7
	Nº rondas en urgencias realizadas	2	21 media: 1,6	38 media:1,4
	Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas	2	21 media: 1,6	44 media:1,5
	Nº rondas otras unidades/servicios	0	13 media: 3,1	119 media:3,5
	Nº total de rondas	7	118 media: 9,1	277 media:8,1

³ UCI: Unidad de Cuidados

Objetivo 3: Mejorar la seguridad del paciente en el centro

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO	Constituido un comité para mejorar la adecuación de la práctica clínica de acuerdo con indicaciones de SGCACS ⁴	Sí	92%	336 media 9,9
	Acciones desarrolladas para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales	Sí	100%	97%
	Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro	13	123 media: 9,5	100%

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

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
NÚMERO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS CON INFORME VALIDADO	Nº IS ⁵ /EM validados	NA	1701 media: 142	5613
	Nº IS/EM ⁶ identificados (de acuerdo al nº mín establecido)	NA	2347	7948

⁴SGCACS: Subdirección General de Calidad Asistencial

⁵ IS: Incidente de Seguridad

⁶ EM: Errores de Medicación

Objetivo 5: Mejorar las prácticas seguras en la organización

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
IMPULSO DE PRÁCTICAS SEGURAS	Porcentaje de pacientes en UCI infectados o colonizados con BMR ⁷ durante el ingreso	6,80%	6,19%	5,71%
	Porcentaje de pacientes en UCI con episodios de ITU-SU ⁸ durante el ingreso	4,72‰	6,33‰	6,03‰
	Nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2021	Avanzado	Avanzado: 10 Intermedio: 3	Avanzado: 21 Intermedio: 13
	Disponibilidad de preparados de base alcohólica en el punto de atención	100%	92%	93%
	Nº de profesionales formados en HM ⁹	2021: 118	2021: 3891 media: 299,3	2021: 14.724 media: 433,1
	% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ ¹⁰	100%	97%	98%
	% de implantación del LVQ ¹¹	99%	97%	96%

⁷ BMR: Bacterias Multirresistentes⁸ ITU-SU: Infección del tracto urinario asociadas a sonda uretral⁹ HM: Higiene de manos¹⁰ IQZ: Infección Quirúrgica Zero¹¹ LVQ: Lista de Verificación Quirúrgica

Objetivo 6: Mejorar la atención al dolor

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR	% de pacientes que tienen recogida en la HC ¹² la medición con una escala de valoración del dolor	91%	88%	92%
	Coordinación entre niveles asistenciales	Sí	100%	178 media 5,2
	Promover la participación de los pacientes	Sí	85%	100%
	Desarrollo de "Buena práctica"	Sí	100%	82%
	Nº líneas Comité del Dolor	5	Total: 73 (media) 5,6	97%

Objetivo 7: Desarrollar la gestión de calidad y la cooperación

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
DESARROLLAR LA GESTIÓN DE CALIDAD Y LA COOPERACIÓN	Realizada la planificación o autoevaluación	No realizada	85%	91%
	Implantado el sistema de Gestión Ambiental	Certificado	10 certificados 3 implantados	24 certificados 5 implantados
	Cumplimentado el cuestionario RSS ¹³ actualizado	Sí	100%	100%
	Informe de análisis con áreas de mejora detectadas	Sí	92%	97%
	Mantiene un referente de cooperación sanitaria en cada gerencia	Sí	100%	100%

¹² HC: Historia Clínica¹³ RSS: Responsabilidad Sociosanitaria

INDICADOR	Fórmula	Resultado H. Gómez Ulla	GRUPO 2	Global Hospitales
	<i>Elaborada una memoria resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales</i>	Sí	92%	91%
	<i>Identificada o elaborada buena práctica o una experiencia en cooperación sanitaria</i>	No	46%	59%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES 2021
Comisión Central de Calidad	3	1
Comisión contra la Violencia de Género	6	2
Comisión Seguridad del Paciente UFGR	11	4
Comisión Homologación de RRSS	7	5
Comité de Calidad Percibida y Humanización	7	2
Comité del Dolor	14	3
Comité de Lactancia Materna	6	3
Comisión de Calidad de Cuidados de Enfermería	7	3
Comisión de Docencia	8	4
Comisión de seguridad del paciente de quirófano	5	2
Comité de adecuación de la práctica Clínica	7	1
Comisión de Farmacia y Terapéutica	12	4
Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria	15	3
Comisión Infección Hospitalaria Profilaxis y Política Antibiótica	7	4
Comité de Tumores	5	2
Comité de Transfusiones	5	3
Comisión de Archivo y Documentación Clínica	6	7
Comisión de Heridas Crónicas	6	5
Comisión de Seguridad del paciente de UCI	6	4
Comité Prevención del Tabaquismo	5	2
Comité de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIM)	18	12
Comité de Mortalidad y Tejidos	7	3
Comité Unitario de Seguridad y Salud Laboral	10	6
Comisión de Continuidad Asistencial	11	5
Comité de ética de experimentación Animal	2	
Comité de Medicamentos Peligrosos	6	3

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES 2021
Comisión de Infección Quirúrgica Zero	7	3
Comisión de ITU Zero	6	3
Comisión de Terapia Intravenosa	5	4
Grupo de Higiene de Manos	3	3
Grupo PROA	5	6
Comité de Trombosis	10	5
Grupo de Procedimientos de Enfermería	6	3
Grupo de Documentación y Registros de Enfermería	4	4
Comisión de Prácticas Seguras de Enfermería.	6	2
Grupo de Gestión de Cuidados de Enfermería Balmis	5	3

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

El hospital está evaluado en la Estrategia SER+HUMANO de Excelencia en la Humanización de la Asistencia Sanitaria:

Puntuación obtenida TOTAL: **403 puntos**
(máximo posible 500)

- Liderazgo para la Humanización 55
- La Gestión basada en la Humanización 65
- La asistencia sanitaria centrada en la persona 148
- Cuidar al profesional 105
- Humanización de los espacios 30

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Todo el Hospital	ISO 14001:2015	2010	25/11/2022	TÜV Rheinland Ibérica Inspección, Certificación & Testing SA
Análisis Clínicos	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TÜVRheinland
Farmacología Clínica	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TÜV Rheinland Ibérica Inspección, Certificación & Testing SA
Comité de ética de la investigación con medicamentos del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla (CEIM)	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TÜV Rheinland Ibérica Inspección, Certificación & Testing SA
Microbiología	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TUV-Rheinland
Hematología	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TUV-Rheinland
Inmunología	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TUV-Rheinland

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Neurofisiología	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TUV-Rheinland
Unidad Aislamiento de Alto Nivel. UAAN	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TUV-Rheinland
Cirugía Experimental	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TUV-Rheinland
Medicina Preventiva	ISO 9001:2015	2016	10/11/2022	TUV-Rheinland

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Análisis Clínicos	29/07/2021	4 años	Laboratorio de Referencia de Relamdef (Red de Laboratorios del Ministerio de Defensa)
Comité de ética de la investigación con medicamentos del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla (CEIM)	23/04/2018	23/04/2022 En proceso de Re acreditación	IGESAN/AEMPS



El sistema al servicio de las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida
Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMAAL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

Se ha establecido un sistema de evaluación continua de satisfacción de los pacientes y acompañantes, implantado por la empresa RATENOW, para valorar la calidad percibida en los siguientes segmentos:

- Consultas externas
- Urgencias
- Cirugía Mayor Ambulatoria
- Hospitalización

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	478	818	340	71,13%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2021	% 2021	% ACUMULADO
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	300	36,67%	36,67%
Disconformidad con la Asistencia	187	22,86%	59,54%
Accesibilidad	62	7,58%	67,11%
Desacuerdo con Organización y Normas	53	6,48%	73,59%
Lista de Espera Quirúrgica	37	4,52%	78,12%
Retraso en la atención	36	4,40%	82,52%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	20,05	28,50	8,45	42,17%

Fuente: Cestrack

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

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

TRABAJO SOCIAL

Funciones principales que realiza esta Unidad en el hospital:

- Función de Prevención y Promoción de la Salud.
- Función Asistencial: atención a personas que debido a su enfermedad presentan una demanda de atención social o psicosocial.
- Función de Coordinación y Participación Comunitaria: coordinación intra e interinstitucional, especialmente frente a situaciones o problemáticas socio sanitarias. Enlace entre el paciente, la familia, la comunidad y servicios de salud, servicios sociales y sociosanitarios.
- Función de Mediación en conflictos motivado por la enfermedad.
- Otras: Evaluación de resultados, Docencia e investigación, etc.

Durante el año 2021 esta Unidad ha perdido varios de sus trabajadores por concurso de traslados o baja laboral, habiendo cubierto parcialmente sus necesidades con nuevo personal.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

En el año 2021 se tramitaron 20 instrucciones previas.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

Dentro del Acuerdo Técnico suscrito por el Ministerio de Defensa con la República islámica de Mauritania se han ingresado en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla CSVE a 8 pacientes durante el año 2021.

Asociaciones y voluntariado

- AFADE
- AECC
- MAMÁ EN ACCIÓN
- VOLUNTARIADO DE LAS FAS

Celebración Días Nacionales/Mundiales

Por parte del servicio de Medicina Preventiva se celebró el Día Mundial de Higiene de Manos, el 5 mayo. Se realizó un vídeo divulgativo, que se mostró en todas las habitaciones de los pacientes ingresados ese mismo día 5 de mayo. En dicho vídeo escenificaban los “5 Momentos de la Higiene de Manos” según la OMS. Se incluyó en el vídeo una traductora de lenguaje de signos, para que este vídeo llegara al mayor número posible de personas

Por otro lado, desde Medicina Preventiva también se celebró la “Semana Mundial de la Inmunización”, promovida por la OMS, como cada año en la última semana de abril. Se repartieron carteles informativos por las plantas de hospitalización, y se recordó a los profesionales la importancia de mantener actualizado el calendario vacunal de los pacientes.

Mesas solidarias / informativas

- Asociación Española Contra el Cáncer
- Fundación Josep Carreras
- UNICEF
- WORLDVISION
- SAVE THE CHILDREN
- Contra el Cáncer cambia el Guion
- Médicos del Mundo
- Cruz Roja



Visitas y actos culturales

Durante el año 2021, se ha llevado a cabo el programa 4º de la ESO + Empresa.

Acción y Sensibilización Ambiental

A través de infografías y charlas se continúa con la campaña de sensibilización ambiental para la correcta segregación de residuos a nivel de productores, así como los circuitos de traslado y manipulación y su almacenamiento en punto final de residuos previo a su retirada por el gestor autorizado.

Premios institucionales

Consejería de Sanidad de la Comunidad Autónoma de Madrid:

Centro Socialmente Responsable (categoría básico) 2021



Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

Desarrollo profesional

La Carrera Profesional, es el derecho de nuestros profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencias en las tareas asistenciales o de gestión, investigación y cumplimiento de los objetivos y funciones, tanto generales como específicas, definidos para cada uno de los miembros de las unidades, servicios, secciones y equipos en los que prestan sus servicios, conforme a lo previsto en el art. 41.1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema nacional de Salud, y en el artículo 40.2 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.

Conciliación laboral

El hecho de que una organización se preocupe por el nivel de conciliación familiar, dice mucho sobre la calidad de vida y la satisfacción de sus trabajadores, ya que estos indicadores aumentan considerablemente cuando la Institución aplica medidas de conciliación. De forma general, las medidas a implantar para que los trabajadores puedan conciliar su vida personal y laboral están muy relacionadas con el tiempo de trabajo y especialmente con los permisos parentales. Por ello, existen distintos permisos y planes de conciliación dentro del Ministerio de Defensa y concretamente en el Hospital que permiten a nuestros trabajadores por un lado garantizar la aplicación del principio de igualdad entre hombres y mujeres por lo que respecta a las oportunidades en el mercado laboral y el trato en el trabajo, y por otro permitir a progenitores y personas con responsabilidades familiares conciliar mejor sus tareas profesionales y familiares

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- Exámenes de salud
- Adaptaciones de puestos
- Vacunas administradas
- Accidentes biológicos

En cumplimiento del deber de protección de los trabajadores frente a los riesgos laborales que tiene el empresario, esta Unidad desarrolla la planificación de la actividad preventiva en coordinación con el servicio de prevención externo responsable de la vigilancia de la salud en el Ministerio de Defensa. Estas acciones se llevan a cabo mediante la evaluación de riesgos en cada puesto de trabajo, cometido que lleva a cabo el área técnica y la vigilancia del estado de salud de los trabajadores en función de los riesgos inherentes al trabajo, cometido que coordina Salud Laboral.



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	4	IPS Claudio Galeno
Técnico superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	4	IPS Claudio Galeno
Técnico en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear	7	IPS Claudio Galeno
Técnico superior en Laboratorio Clínico y Biomédico	4	IPS Claudio Galeno
Técnico en Radioterapia y Dosimetría	14	IPS Claudio Galeno
TOTAL	33	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	178	UNIVERSIDAD DE ALCALÁ DE HENARES
Enfermería	78	
Fisioterapia	10	
Farmacia	6	
Sesiones de seguimiento de TFG de Medicina	16	
TOTAL	272 alumnos	

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster de Sanidad Militar Operativa	98	ACD/EMISAN/UNIVERSIDAD ALCALA HENARES
DOCTORADO		
Tesis defendidas por personal del centro	2	UNIVERSIDAD DE ALCALÁ DE HENARES
Tesis en fase de realización por personal del centro	8	UNIVERSIDAD DE ALCALÁ DE HENARES
Tesis dirigidas por personal del centro	2	UNIVERSIDAD DE ALCALÁ DE HENARES
Tesis en fase de realización dirigidas por personal del centro	4	UNIVERSIDAD DE ALCALÁ DE HENARES
TOTAL	114	

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

El número de profesionales vinculados a la Universidad de Alcalá de Henares son:

- Número de profesores asociados: 42 profesionales de Medicina y 7 de Enfermería.
- Número de profesores clínicos:
 - Periodo 2020-21: 278 profesionales
 - Periodo 2021-2022: 337 profesionales

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2021

ESPECIALIDAD	R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Alergología	1	1	1	1		4
Análisis Clínicos		1	1			2
Anatomía Patológica	1					1
Anestesiología y Reanimación	2	2	1			5
Aparato Digestivo	1	1		1		3
Cardiología	3	2	3	2		10
Cirugía General Y Aparato Digestivo	1	1	1	1	1	5
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2	2	2	2	2	10
Cirugía Plástica, Estética Y Reparadora	1	1	1			3
Endocrinología y Nutrición	1					1
Farmacia Hospitalaria		1				1
Farmacología Clínica	1	1				2
Medicina Física Y Rehabilitación	1	1	1	1		4
Medicina Intensiva	1	1	1	1	1	5
Medicina de Urgencias y Emergencias en Operaciones	4	2				6
Medicina Interna	3	3	4	1	1	12
Neumología	2	2	2	2		8
Neurofisiología Clínica	1	1	1	1		4
Neurología	1	1				2
Oftalmología	1	1	1			3
Oncología Radioterápica	1	1	1	1		4
Otorrinolaringología	1	1	1	1		4
Psicología Clínica	1	1	1			3
Psiquiatría	2	1	2	2		7
Radiodiagnóstico	1	1				2
Urología	1	1	1	1	1	5
TOTAL	35	31	26	18	6	116

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2	R3			TOTAL
Enf. Médico-Quirúrgica en Operaciones		2	3			
Enf. de urgencias y emergencias ops	1					
Enf Salud Mental	1	1				
TOTAL ENFERMERÍA	2	3	3			8

TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN*	37	34	29	18	6	124
---------------------------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	----------	------------

*Total de especialistas en formación que acceden mediante dos sistemas, civiles vía MIR y militares que dependen del Hospital Central de la Defensa solo a nivel formativo, pero que no están encuadrados orgánicamente en dicho Centro.

Rotaciones Externas y Estancias formativas

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	28
Médicos Visitantes	2
Médicos Visitantes Extranjeros	1
TOTAL	31

Visitas al Hospital

	NÚMERO
Visitas a la UAAN en el marco de diversos cursos de formación (Curso de Riesgos NBQ, curso de especialista NBQ, curso de alta gestión de RRHH)	5
Socios por un día (5 días)	5
4º de la ESO + Empresa (3 días)	5
TOTAL	15

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº asistentes
Curso kit de supervivencia en endocrinología y nutrición para no endocrinólogos (nº de expediente 07-AFOC-03263.6/2021. Acreditado con 0.6 créditos)	6	Curso presencial	Adjuntos y residentes que realicen guardias en plantas de hospitalización	10
Curso "Novedades en Enfermedades Infecciosas 2022"	20	Online	Dirigido a médicos de todas las especialidades.	440
Sesión de Enfermería: Cuidados de enfermería con elefantiasis verrucosa nostra en tratamiento con ácido tricloroacético	1	Sesión de Enfermería	Médico, TCAE	30
Sesión de Educación sobre las infecciones relacionadas con la asistencia y la higiene de manos para instructores, observadores y profesionales sanitarios	5	Seminario	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	10
Sesión de Enfermería: The wall, barrera placentaria	1	Sesión de Enfermería	Médico, TCAE	15
Cuidados de las heridas. Terapia de presión negativa (VAC)	5	Taller	Médico, Enfermeros/as	10
Sesión de Enfermería: Enfermería en salud mental. A propósito de un caso	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	20
Equipo de protección individual: Normativa, indicaciones y manejo en el ámbito hospitalario	10	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	10

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº asistentes
Sesión de Enfermería: Lesión por arma de fuego navegando en el Índico. Cirugía de control de daños a bordo del buque L-52 "Castilla"	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	20
Primeros auxilios en situaciones de urgencia vital. RCP básica	5	Taller	Celadores	10
Las prácticas innecesarias en los cuidados enfermeros	10	Curso	Enfermeros/as, TCAE	11
Sesión de Educación sobre las infecciones relacionadas con la asistencia y la higiene de manos para instructores, observadores y profesionales sanitarios	5	Seminario	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	10
Soporte vital básico. Dirigido a enfermeras	10	Taller	Enfermeros/as	10
Movilización de pacientes y mecánica corporal	10	Taller	Celadores	10
Reservorios venosos subcutáneos. Manejo y cuidados	3	Taller	Enfermeros/as	10
Contención mecánica	5	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Celadores	11
Sesión de Enfermería: Paciente politraumatizado tras ser arrollado por un tren. Caso clínico	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	20
Administración segura de medicamentos y manejo de productos sanitarios	10	Taller	TCAE	10
Identificación y gestión de riesgos en el paciente hospitalizado	15	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	11

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº asistentes
El lenguaje de las heridas. Prevención, manejo y cuidados	20	Curso	Enfermeros/as	11
Habilidades de comunicación en los servicios de salud	10	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	11
Cine forum	10	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	20
Sesión de Enfermería: Cuidados de enfermería en un paciente con Covid-19 y obesidad mórbida en la unidad de cuidados intensivos. Caso clínico	5	Seminario	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	33
Electrocardiografía básica	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	11
Soporte vital básico pediátrico	25	Curso	Enfermeros/as	10
Prevención de úlceras por presión. Dirigido a enfermeras	5	Taller	Médico, Enfermeros/as	11
La práctica clínica desde la perspectiva de la bioética	5	Taller	Enfermeros/as	13
Sesión de Enfermería: Cuidados de enfermería con elefantiasis verrucosa nostra en tratamiento con ácido tricloroacético	10	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	30

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº asistentes
Sesión de Educación sobre las infecciones relacionadas con la asistencia y la higiene de manos para instructores, observadores y profesionales sanitarios	5	Seminario	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	12
Actualización en cuidados al paciente con traqueostomía	5	Taller	Enfermeros/as	12
Cuidados del paciente quirúrgico hospitalizado	15	Curso	TCAE	11
Sesión de Enfermería: Qué no hacer en una cura	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	30
Reanimación cardiopulmonar básica	5	Taller	TCAE, Tec. Superiores	11
Mecánica corporal e higiene postural	10	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores	12
Sesión de Enfermería: Consulta de enfermería de oncología radioterápica	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores	25
Prevención de úlceras por presión. Dirigido a Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	5	Taller	TCAE	11
El rol del celador en atención especializada	15	Curso	Celadores	11
Prevención de la transmisión de microorganismos en el ambiente hospitalario. Control de multirresistentes. Antisepsia y desinfección	15	Taller	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San	13
El rol de la enfermería en la fisioterapia respiratoria	5	Taller	Enfermeros/as	11
Manejo y cuidados de los accesos venosos	5	Taller	Enfermeros/as	12

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº asistentes
Sesión de Enfermería: Terapia de Presión Negativa (TPN). Manejo de la Herida y Calidad de Vida	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	26
Cuidados del paciente con daño cerebral sobrevenido, con problemas de deglución	5	Taller	Enfermeros/as, TCAE	14
Soporte vital básico neonatal	5	Taller	Médicos, Enfermeros/as	11
Valoración y juicio clínico enfermero	10	Curso	Enfermeros/as	11
"Sesión de enfermería: Actuación de enfermería en la aero-evacuación de un paciente"	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	13
Sesión de Educación sobre las infecciones relacionadas con la asistencia y la higiene de manos para instructores, observadores y profesionales sanitarios	5	Seminario	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	12
Vendajes	5	Taller	Enfermeros/as	11
Prevención de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. Precauciones universales y manejo de los equipos de protección individual	10	Curso	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	11
La voz: prevención y cuidados	5	Taller	Enfermeros/as, TCAE	13
Cómo comunicar malas noticias	5	Curso	Enfermeros/as	13
Cómo identificar, hacer y presentar documentos normativos. Procedimientos, protocolos, guías de práctica clínica y vías clínicas	15	Taller	Enfermeros/as	11
Atención al paciente pediátrico crítico en urgencias	5	Curso	Enfermeros/as	12
Primeros auxilios en situaciones de urgencia vital	5	Taller	Celadores	10

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº asistentes
Sesión de Educación sobre las infecciones relacionadas con la asistencia y la higiene de manos para instructores, observadores y profesionales sanitarios	5	Seminario	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	12
Lactancia materna	5	Taller	Médico ,Enfermeros/as, TCAE	14
Soporte vital básico dirigido a enfermeras	10	Taller	Enfermeros/as	15
Sesión de enfermería: Cuidados de enfermería en paciente con insuficiencia cardiaca en la Unidad de Cuidados Intensivos	1	Sesión de Enfermería	Enfermeros/as, TCAE	16
Reflexiones sobre la práctica clínica. Aprendiendo de los cotidiano	5	Seminario	Enfermeros/as, TCAE, Tec. Superiores, Otros Graduados San, Celadores	17
Reanimación cardiopulmonar básica	5	Taller	Enfermeros/as, TCAE	17
IV Curso de Iniciación a la Microcirugía	95	Curso	Médicos /Odontólogos / Veterinarios	7
Curso de Actualización Práctica en Patología Cardiovascular	10	Curso	Médicos	30
Curso Novedades de Enfermedades Infecciosas	11	Curso	Médicos	100

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº asistentes
Curso de control de daños, cirugía de guerra y grandes catástrofes	40	curso	Enfermeros/as, Médicos	32
Kit de supervivencia en endocrinología y nutrición para no endocrinólogos	6	Curso	Médicos	20
Herramientas en Hombro doloroso: biomecánica, ecografía, ejercicio terapéutico y técnicas intervencionistas	6	Curso	Médicos	20
22 curso de la Clínica y la Radiología en Neumología.	10	Curso	Médicos y enfermeros	60
Curso de entrenamiento de médicos especialistas de C. G. Ap. Dig sobre modelo experimental (porcino)	50	Curso	Médicos	8
Abordaje integral de la infección del pie diabético	3	Jornada	Enfermeros/ras, Médicos	100
Cirugía experimental en porcino	60	Practicas quirúrgicas	Residentes ORL	7
XVI Curso de metodología básica de la investigación para residentes	20	Curso	Residentes	41
Avanzando juntos en el Cáncer de próstata	4	Charla formación continuada	Urólogos , Oncólogos Médicos y Radioterapeutas	20
Sesión de Onco-geriátrica	2	Charla formación continuada	Urólogos, Oncólogos Médicos y Radioterapeutas	15
V Curso de Introducción a la Microcirugía	95	Teórico/práctica	Médicos	7
I/21 Curso de Ecografía para médicos rehabilitadores	19,5	Curso	Médicos especialistas en MFYR	30
II/21 Curso de Ecografía para médicos rehabilitadores	19,5	Curso	Médicos especialistas en MFYR	30

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
06/10/2021	¡LOS LACTEOS ME SIENTAN FATAL! MÁS ALLA DE LA INTOLERANCIA A LA LACTOSA.	ALERGOLOGÍA
13/10/2021	RESECCIÓN SEGMENTARIA PULMONAR. EL AHORRO DE PARENQUIMA.	CIRUGIA TORÁCICA
20/10/2021	ME SUBE LA BILIRRUBINA	APARATO DIGESTIVO
27/10/2021	RETENCIÓN AGUDA DE ORINA EN ADOLESCENTE	CIRUGIA PEDIATRICA
03/11/2021	QUE LAS MUSAS TE PILLEN TRABAJANDO	CARDIOLOGÍA. COLABORA NEURO Y HEMATO
10/11/2021	CAQUEXIA SIN SINDROME CONSTITUCIONAL	MEDICINA INTERNA
17/11/2021	DOCTOR, RONCO, ¡MI PAREJA ME VA A DEJAR!...SI NO LO SOLUCIONO	SERVICIO DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
24/11/2021	HAY VIDA MÁS ALLÁ DE LA MUERTE	MEDICINA INTENSIVA
01/12/2021	DOCTOR, YO SOLO VENÍA POR UN MAREO	CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO
1/12/2021	TUMOR NEUROENDOCRINO PANCREÁTICO	CIRUGÍA GENERAL
15/12/2021	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA ONCOPLASTICA A PROPOSITO DE UN CASO	CIRUGIA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA
22/12/2021	DISNEA GRAVE	NEUMOLOGÍA
Marzo 2021	DEBILIDAD MUSCULAR ¿UN SIGNO SOLO PARA NEURÓLOGOS?	SERVICIO DE NEUROLOGÍA
19-10-2021	CRANEOTOMIA EN PACIENTE DESPIERTO	ANR
29-11-2021	AISLAMIENTO PULMONAR Y TUBOS DE DOBLE LUZ	ANR
2-11-2021	MANEJO DE PACIENTE CON PATOLOGIA NEUMOLOGICA PERIOPERATORIO	ANR
	MANEJO ANTITROMBOTICO PERIOPERATORIO	ANR
26-12-2021	MANEJO PERIOPERATORIO ANESTESICO DEL PACIENTE CARDIOPATA EN CIRUGIA NO CARDIACA	ANR
26-10-2021	ACTUALIZACION DE TECNICAS MINIMANTE INVASIVAS EN EL TRATAMIENTO DE DOLOR CRONICO	ANR
11-5-2021	PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DE LA BRONCOASPIRACION	ANR
6-04-2021	PROTOCOLOS ERAS EN CIRUGIA TORACICA	ANR
14-12-2021	MANEJO PERIOPERATORIO ANESTESICO EN PACIENTE CON VAD Y ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	ANR
8-6-2021	ECOCARDIOGRAMA Y MANEJO DE VASOPRESORES EN ANESTESIA	ANR
9/03/2021	CEGUERA UROLÓGICA EN TIEMPOS DE COVID	UROLOGÍA



Cada servicio hospitalario realiza sesiones específicas de carácter interno con una periodicidad mínima de una a la semana (sesiones bibliográficas, temáticas, clínicas...)

Además, de un total de 59 sesiones clínicas de formación continuada en Enfermería, 11 de ellas han sido multidisciplinarias.





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación
científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Asociación de uso de fármacos que bloquean el eje renina-angiotensina-aldosterona (SRAA) y la incidencia y gravedad de la infección COVID-19: un estudio caso-población. Estudio multicéntrico, liderado por Hospital Universitario Príncipe de Asturias y la UAH	Investigación independiente. Beca del Instituto Carlos III (COV20/00027)
Efectividad y seguridad de Tocilizumab en la neumonía intersticial con insuficiencia respiratoria grave secundaria a infección por SARS-COV-2. Estudio de Cohortes TOCICOV-19. Estudio multicéntrico, liderado por Hospital Universitario Puerta de Hierro	Investigación independiente. Fundación Investigación Biomédica Hospital Puerta de Hierro
Asociación entre el índice de masa corporal y la gravedad de la infección COVID-19 en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla	Investigación independiente.
Farmacocinética y farmacodinamia de fármacos antiepilépticos. Instituto Mixto de Investigación Biosanitaria Militar IMIDEF	IMIDEF
Estudio transversal sobre calidad de vida y calidad del sueño en pacientes con esclerosis múltiple. Unidad de enfermedades desmielinizantes.	HCD
Análisis de adherencia a la dieta mediterránea y otros hábitos de salud en pacientes con esclerosis múltiple. Unidad de enfermedades desmielinizantes.	HCD
Estudio caso-control para determinar la existencia de factores de riesgo vascular, enfermedades del sueño en pacientes con esclerosis múltiples comparados con población sana. Unidad de enfermedades del sueño.	HCD
"Ensayo clínico aleatorizado y multicéntrico para evaluar la efectividad y la eficiencia de una estrategia de genotipado anticipado de voriconazol en pacientes con riesgo de aspergilosis." Código Protocolo: VORIGENIPHARM. n° EudraCT: 2019-000376-41.	Fundación de Investigación del Hospital Universitario La Paz (FIBHULP)
COVID19@Spain. Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes hospitalizados por COVID-19 en España"	Fundación SEIMC-GESIDA

TÍTULO	FINANCIADOR
Registro de características clínicas, microbiológicas, tratamientos utilizados y resultados obtenidos en los pacientes infectados por COVID-19 ingresados en el HCD Gómez Ulla	Sin financiación
ESTUDIO SYMPOUT: "Calidad de vida del paciente con rinitis/asma bronquial IgE mediada en tratamiento con inmunoterapia sublingual en formulación líquida estandarizada en TBU/ml"	ASAC PHARMACEUTICAL INMUNOLOGY S.A
Estudios de la hiperinsuflación dinámica tras la prueba de la marcha de 6 minutos en los pacientes con asma moderada-grave, Estudio ÁPEX.	CRO Adknoma Health Research S. L.
Nuevo estudio observacional, longitudinal en pacientes con un diagnóstico o sospecha de diagnóstico de asma y/o EPOC para describir las características de los pacientes, patrones de tratamiento y carga de la enfermedad con el paso del tiempo para identificar fenotipos y endotipos asociados a resultados diferenciales que puedan respaldar el desarrollo futuro de estrategia de tratamiento personalizadas.	Universidad de Alcalá de Henares
Respuesta inmune y seguridad de la vacunación COVID-19 en pacientes con ERC avanzada, en diálisis y trasplantados renales.	
Calidad de vida del paciente con rinitis/asma bronquial IgE mediada en tratamiento con inmunoterapia sublingual en formulación líquida estandarizada en TBU/ml.	Advanced Outcomes Research S. L.
Ensayo clínico aleatorizado y multicéntrico para evaluar la efectividad y la eficiencia de una estrategia de genotipado anticipado de voriconazol en pacientes con riesgo de aspergilosis.	Fundación de Investigación del Hospital Universitario La Paz (FIBHULP)
Estudio prospectivo, observacional de una alimentación por sonda con alto contenido calórico y proteico, con carbohidratos de liberación lenta y ácidos grasos monoinsaturados (AGMI), en una población malnutrida con diabetes.	Abbott Nutrition. CRO: Pivotal S.L.
Nutritional care in critically ill patients hospitalized for The COVID-19: an observational 1 year follow-up study. NUTRICOVID STUDY	Nutricia SRL.
PROYECTO TRAZHE 2020-2022.Trazabilidad de la infección por el virus de la hepatitis E mediante estudio epidemiológico y de secuencias completas virales	Instituto de Salud Carlos III



TÍTULO	FINANCIADOR
Valor pronóstico del klotho y otros componentes del Metabolismo Mineral en la enfermedad coronaria estable. Relación con los niveles plasmáticos de PCSK9	Instituto de Salud Carlos III
Estudio multicéntrico DAPTOMISE "Daptomicina: Estudio de uso clínico en España.	Grupo de trabajo de atención farmacéutica en enfermedades infecciosas de la SEFH.
Como investigador colaborador en PROYECTO TRAZHE: "Trazabilidad de la infección por el virus de la hepatitis E mediante estudio epidemiológico y de secuencias completas virales". PI9CIII/10	Ministerio de Ciencia e Innovación.
Elecla trial "análisis de efectividad de la quimioterapia neoadyuvante en el tratamiento del cáncer de colon localmente avanzado."	Investigador principal: Dr. Jorge Arredondo Chaves. COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN.
Código: 47/19 (No-EPA). Título: "Estudio prospectivo, observacional de una alimentación por sonda con alto contenido calórico y proteico, con carbohidratos de liberación lenta y ácidos grasos monoinsaturados (AGMI), en una población malnutrida con diabetes" Protocolo (v1.1 de 25/07/2018 - DA14) + HIP/CI (v2.0 de 03/10/ 2019, específica del HCDGU).	Promotor: Abbott Nutrition. CRO: Pivotal S.L.
Código: 56/20.NO-EPA. Título: "Nutritional care in critically ill patients hospitalized for The COVID-19: an observational 1 year follow-up study. NUTRICOVID STUDY". Protocolo versión 01.1 de 16/07/2020 y HI/CI versión 01.2 de 21/08/20.	Promotor: Grupo de Trabajo de Nutrición de la Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de la Comunidad de Madrid (SENDIMAD). Entidad financiadora: Nutricia SRL.
Estudio de la hiperinsuflación dinámica tras la prueba de la marcha de seis minutos en los pacientes con asma moderada-grave	Chiesi España S.A.U.
Estudio prospectivo observacional de pacientes adultos que reciben DUPIXENT para la dermatitis atópica	SANOFI-AVENTIS
Estudio ECOVID. utilidad de la ecografía torácica en el manejo del paciente COVID-19 en urgencias.	FIB HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA
Asociación entre hiposalivación asociada a polimedicación y severidad de infección por COVID-19: estudio retrospectivo de control de casos	Biocosmetics S.L.
Estudio AGAMENON: Registro español de cáncer esofagogástrico.	Sociedad española de oncología médica (SEOM)

TÍTULO	FINANCIADOR
Desarrollo de un test de antígenos COVID-19 en saliva, muestras nasofaríngeas y suero de posibles pacientes infectados, utilizando la técnica iLAMP.	Departamento de biomedicina y biotecnología UAH.
Four-year effectiveness of COVID-19 vaccines against severe disease and asymptomatic infection: the COVIDVAC@Spsin study	FIB HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
Administración precoz de Dexametasona en pacientes hospitalizados por neumonía COVID-19 y alto riesgo de evolución a síndrome de distrés respiratorio agudo.	FIIB HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE.
Registro CASTellano del inhibidor de CoTransPORtador socio-glucosa en insuficiencia cardíaca en vida real.	Sociedad Castellana de Cardiología
Definición de umbrales de Uracilo y ratio dihidouracilo/uracilo para déficit de dihidropirimidina deshidrogenasa en la clínica y su asociación con variantes genéticas.	IIS HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN.
Estudio internacional observacional para determinar la historia natural de los pacientes con déficit de alfa-1 antitripsina.	FUNDACIÓ HOSPITAL UNIVERSITARI-INSTITUT DE RECERCA- VHIR.
Estudio multicéntrico abierto prospectivo aleatorizado para explorar la morbilidad en pacientes dializados con hemodiálisis extendida en comparación con la hemodiafiltración en línea.	FUNDACIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA
Describiendo el fenotipo del paciente con obesidad en medicina interna. Estudio ROFEMI. Protocolo no versionado.	GRUPO DE DIABETES, OBESIDAD Y NUTRICION DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA.
Estudio de la hiperinsuflación dinámica tras la prueba de la marcha de seis minutos en los pacientes con asma moderada-grave	Chiesi España S.A.U.
Estudio prospectivo observacional de pacientes adultos que reciben DUPIXENT para la dermatitis atópica	SANOFI-AVENTIS
Estudio ECOVID. utilidad de la ecografía torácica en el manejo del paciente COVID-19 en urgencias.	FIB HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA
Asociación entre hiposalivación asociada a polimedicación y severidad de infección por COVID-19: estudio retrospectivo de control de casos	Biocosmetics S.L.
Estudio AGAMENON: Registro español de cáncer esofagógico.	Sociedad española de oncología médica (SEOM)

TÍTULO	FINANCIADOR
Desarrollo de un test de antígenos COVID-19 en saliva, muestras nasofaríngeas y suero de posibles pacientes infectados, utilizando la técnica iLAMP.	Departamento de biomedicina y biotecnología UAH.
Four-year effectiveness of COVID-19 vaccines against severe disease and asymptomatic infection: the COVIDVAC@Spsin study	FIB HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
Administración precoz de Dexametasona en pacientes hospitalizados por neumonía COVID-19 y alto riesgo de evolución a síndrome de distrés respiratorio agudo.	FIIB HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE.
Registro CASTellano del inhibidor de CoTransPORtador socio-glucosa en insuficiencia cardíaca en vida real.	Sociedad Castellana de Cardiología
Definición de umbrales de Uracilo y ratio dihidroUracilo/uracilo para déficit de dihidropirimidina deshidrogenasa en la clínica y su asociación con variantes genéticas.	IIS HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN.
Estudio internacional observacional para determinar la historia natural de los pacientes con déficit de alfa-1 antitripsina.	FUNDACIÓ HOSPITAL UNIVERSITARI-INSTITUT DE RECERCA- VHIR.
Estudio multicéntrico abierto prospectivo aleatorizado para explorar la morbilidad en pacientes dializados con hemodiálisis extendida en comparación con la hemodiafiltración en línea.	FUNDACIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA
Describiendo el fenotipo del paciente con obesidad en medicina interna. Estudio ROFEMI. Protocolo no versionado.	GRUPO DE DIABETES, OBESIDAD Y NUTRICION DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA.
Título: Impacto hemodinámico del aumento de la concentración plasmática de metales (Cobalto y Cromo) en la metalosis. Estudiar el impacto hemodinámico que se genera durante el recambio de prótesis ortopédicas por metalosis y su relación con los niveles plasmáticos de los metales que las conforman.	Unidad: Servicio de ANR y Traumatología e Instituto de Toxicología. Investigación Clínica.
Comparación de Propofol y Fentanilo versus Ketofol en la calidad de la sedación y la analgesia en la fibrobroncoscopia flexible. Evaluar y comparar la combinación de PSA clásica (propofol y fentanilo) con propofol y ketamina (ketofol) para la sedación y analgesia de la fibrobroncoscopia flexible.	Servicio ANR investigación Clínica
Título: "Estudio prospectivo del beneficio del uso de láminas de silicona en el tratamiento de cicatrices Hipertróficas"	Promotor LABORATORIO monlyCKE

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

PUBLICACIONES	Número total de artículos Publicados en la revista	Factor de impacto de la revista
Viruses	1	5,048
MEDRXIV	1	-
Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica	2	1,731
Sanidad Militar	16	0,0408
Vascular Health and Risk Management	1	3,57
Infect Dis Poverty	1	1,435
BMJ Open	3	2,496
Antimicrob Chemother	1	5,439
RIECS	2	-
Revista Española de Anestesiología y Reanimación	4	1,3
European Journal of Anesthesiology	5	2,17
Lancet	1	79,321
Infectious Diseases and Therapy	1	1,399
Clinical Medicine	1	1,883
Endocrinología, Diabetes y Nutrición	1	1,417
Clinical Nutrition ESPEN	1	6,402
Nefrología	1	2,033
European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases	2	3,267
Diagnostic Microbiology and Infectious Disease	1	2,803
Journal of Hematology and Oncology	4	11,059
International Society in Blood Transfusion	3	2,347
Blood Journal	5	17,794
Vascular Health and Risk Management	1	3,57
Blood Coagulation and Fibrinolysis	1	1,276
Journal of Neurology	1	3,956
TOTAL	61	

De manera específica se recogen las siguientes publicaciones:

SERVICIO DE HEMATOLOGÍA

- "Risk factors and mortality of COVID-19 in patients with lymphoma: a multicenter study". Publicado en HemaSphere, the journal of the European Hematology Association (EHA) 2021.
- EP1343 Relation of ABO blood group with survival in COVID-19 patients admitted in Hospital Central de la Defensa, Madrid, Spain. M.-T. Calderon-Lopez, A. Matilla-Garcia. Publicado en el HemaSphere, the journal of the European Hematology Association (EHA) 2021.
- Revisión bibliográfica sobre "Estrategias de Ahorro Transfusional". Difundido por el Laboratorio Bial. ISBN: 978-84-123103-2-0. 2021.
- Torres Tienza A, Lorenzo-Jambrina A, Díaz-Valdés JR: Toxicidad Hepática Inducida por heparina de Bajo Peso Molecular. Rev Med Clin [Internet]. 7 de mayo de 2021. 5(2): e07052105014. <https://medicinaclinica.org/index.php/rmc/article/view/321>.
- Impact of disease treatment on the outcome of patients with chronic lymphocytic leukemia (CLL) with COVID-19: A multicenter study on behalf of GELLC. Hematol Oncol. 2021 Jun; 39(Suppl 2): 10.1002.
- Severe infections in patients with lymphoproliferative diseases treated with new targeted drugs: A multicentric real-world study. Cancer Med. 2021 Nov; 10(21): 7629–7640.
- Alonso MN, Javier Jareño Esteban J, García-León N. DESREGULACIÓN DEL TONO VASCULAR PULMONAR Y MICROTROMBOSIS EN COVID-19 [PULMONARY VASCULAR TONE DYSREGULATION AND MICROTROMBOSIS IN COVID-19]. Arch Bronconeumol (Engl Ed). 2021 May 25. Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2021.05.007. Epub ahead of print. P
- Alonso, María Noelia, Javier Jareño Esteban J, García-León N. "Pulmonary Vascular Tone Dysregulation and Microthrombosis in COVID-19." Archivos de bronconeumología, 10.1016/j.arbres.2021.05.036. 18 Feb. 2022, doi:10.1016/j.arbres.2021.05.036
- Dra. Serí. Coautora del Documento de Consenso "Estrategias de Ahorro Transfusional" publicado en Octubre de 2021. ISBN: 978-84-123103-2-0.
- Título: Should we check the anticoagulant activity of edoxaban, at least at the beginning of the treatment? Autores: N. García-León, M.T. Calderon-Lopez, A. Matilla-García. Tipo de participación: Abstract Number: PB1087, publicado en Res Pract Thromb and Haemost 2021; 5 (Suppl 2). Congreso: XXIX International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH) Congress. Lugar de celebración: Online, 17 al 21 de Julio 2021.

SERVICIO DE NEUROLOGÍA

- Publicación como capítulo de libro: "Enfermedad de neurona motora e infección por HTLV-1: causa o coincidencia". Autores: Michael A. Palacios Mendoza, Irene Catalina Álvarez Valverde, Sergio López Anguita. Aprendizaje basado en problemas. Casos clínicos en Neurología. AMN – 2021. ISBN: 978-84-09-31018-0

SERVICIO DE NEFROLOGÍA

- Fatal pulmonary toxicity following Carfilzomib administration. Acute Medicine 2021; 20(4): 286-289. A Marschall, JC de la Flor Merino & TL Gravalos PMID: 35072387, <https://doi.org/10.52964/AMJA.0880>
- Eficacia y seguridad de la semaglutida en un paciente diabético y obeso en hemodiálisis incremental. ¿Contribuye también a preservar la función renal residual?. Nefrología. doi.org/10.1016/j.nefro.2021.07.014. José C. De La Flor et al.
- A Case of Acute interstitial nephritis following the Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine. Nefrología. doi.org/10.1016/j.nefro.2021.05.004. José C. De La Flor et al.

Hypochloremia is associated with a greater incidence of pneumonia in chronic hemodialysis patients with COVID-19: a center's experience. Nephrology Dialysis Transplantation, Volume 36, Issue Supplement_1, May 2021, gfab098.006. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfab098.0062>. Francisco Valga, Tania Monzón, Nicanor Vega-Díaz, Sergio Ruiz-Santana, Rassoul Diallo-Saavedra, Sara Aladro, José Carlos De la Flor, José Carlos Rodríguez-Perez

¿Hipertensión arterial maligna con microangiopatía trombótica o nefroangioesclerosis maligna mediada por complemento, evento transitorio o permanente? A propósito de un caso. Medicina Clínica Práctica. DOI:10.1016/j.mcpsp2021.100278. José C. De La Flor; Ana Gómez-Berrocal; Marina Alonso; et al.

- El impacto de la corrección de la hiponatremia durante al ingreso hospitalario en el pronóstico del COVID-19. Medicina Clínica. MED-CLI-S-21-01077. José C. De La Flor; Ana Gómez-Berrocal; Alexander Marschall; et al.
- Patiromer in patient with severe hyperkalemia on incremental hemodialysis with one session per week: A case report and literature review. Case Reports Nephrology and Dialysis, Karger. DOI: 10.1159/000516595. José C. De La Flor MD, Javier Deira PhD Alexander Marschall MD, et al.
- Targeting Cytokine Storm in COVID-19: A Role of Online Hemodiafiltration with Asymmetric Cellulose Triacetate in Maintenance Hemodialysis Patients—A Report of 10 Cases. Case Reports in Nephrology Volume 2021, Article ID 5575928, Hindawi. <https://doi.org/10.1155/2021/5575928>. José Carlos de la Flor Merino, Francisco Valga Amad, Alexander Marschall, et al.

- Multiple bone brown tumors. Forgotten pathology in times of Cinacalcet: A case report and literature review. SAGE Open Medical Case Reports. <https://doi.org/10.1177/2050313X211039383>. José De La Flor MD, Ana Gómez-Berrocal PhD, Juan J. Domínguez MD, et al.
- ¿Sinergia del tratamiento con tiosulfato sódico y hemodiálisis extendida en el manejo de la calcifilaxis? A propósito de un caso. Nefrología. 2021 <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2021.02.002>. F. Valga, T. Monzón, M. Rincón, N. Vega-Díaz, José De La Flor, et al.

SERVICIO DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

- Inteligencia artificial y modelado computacional avanzado en cirugía vascular. Implicaciones para la práctica clínica Angiología, ISSN 0003-3170, Vol. 73, N°. 2, 2021, págs. 65-75. Alvarez-Marcos F, Alonso-Gómez N, de Haro-Miralles J.
- Telemedicina para formación y asesoramiento remoto en sanidad militar. Cirugía Endovascular en los Nuevos Tiempos ISBN 978-84-18131-53-0. Martínez-Izquierdo A, Alonso-Gómez N, Sainz-González F, Gil López P.
- Isquemia aguda por trombosis de arteria poplítea tras luxación anterior de rodilla. Sanid. Mil. 2021; 77, (2): 90-93. ISSN 1877-8571. Martínez-Izquierdo A, Sainz-González F, Abu-Sniemeh A.A.
- Embolismo gaseoso masivo iatrogénico tratado con oxigenoterapia hiperbárica. Sanid. Mil. 2021; 77 (2): 94-97. ISSN 1877-8571. Callejón-Peláez EG, Martínez-Izquierdo A, Baragaño-Ordoñez ME, Borrego-Jiménez P, Siles-Rojas A.

SERVICIO DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA

- Impact of in-hospital discontinuation with angiotensin receptor blockers or converting enzyme inhibitors on mortality of COVID-19 patients: a retrospective cohort study. (ISSN: 1741-7015). BMC Medicine. 2021. 8,775
- Combination of Tocilizumab and Steroids to Improve Mortality in Patients with Severe COVID-19 Infection: A Spanish, Multicenter, Cohort Study. Infect Dis Ther 2021. 5,322
- Estudio de prescripción-indicación de daptomicina en el Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla". Sanid Mil 2021; 77 (4). No dispone de FI-JCR. Revista indexada en IME, IBECS, Scielo
- Evaluación positiva de medicamentos: marzo, abril, mayo, junio y julio de 2021. Sanid Mil 2021; 77 (4). No dispone de FI-JCR. Revista indexada en IME, IBECS, Scielo
- Evaluación positiva de medicamentos: noviembre, diciembre 2020, enero, febrero 2021. Sanid mil 2021; 77 (3). No dispone de FI-JCR. Revista indexada en IME, IBECS, Scielo

- Evaluación positiva de medicamentos: octubre 2020. Sanid mil 2021; 77 (1). No dispone de FI-JCR. Revista indexada en IME, IBECS, Scielo

SERVICIO DE OFTALMOLOGIA.

- Reflections on the unjustified irrelevance of ophthalmology in the MIR exam. Arch Soc Esp Oftalmol (Engl. Ed) 2021 jul.; 96 (7): 345-346. ODMI 34217470
- Diagnostic validity of optic nerve head colorimetric assesment and optical coherence tomography angiography in patients with glaucoma . Br J Ophthalmol. PMID 3270378
- Risk of Posteror Capsular Rupture during Phacoemulsification in Patients with the Histori of Anti-VEGF Intravitreal Injections: Results from the Pan-American Collaborative Retina Study (PACORES) Group. Research Article Journal of Ophthalmology. 2021
- Capitulo de Oftalmología del Manual CTO 12ª de Medicina y Cirugía. J Gonzalez, P Bañeros et al. CTO editorial ISBN: 978-84-18866-24-1 (2021)

SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Nacionales

- Periprosthetic infection in elderly patient treayed with hemiarthroplasty. Should we use antibiotic loaded cement. Revista española de Cirugía Ortopédica y Traumatología Marzo 2021. Tecol Diana Crego Vita
- Cultivo condral in vitro bajo estímulos de compresión. De células troncales mesenquimales al cartílago hialino. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología Junio 2021. Tecol Diana Crego Vita
- Diagnóstico y manejo de la lesión del ligamento cruzado anterior en pacientes esqueléticamente inmaduros. Una revisión narrativa. Abril 2021. Revista Sociedad Española de Artroscopia AEA. Dr. Hernández
- Manejo de la inestabilidad glenohumeral anterior sin lesión ósea glenoidea significativa. Abril 2021. Revista Sociedad Española de Artroscopia AEA. Dr. Hernández
- El patrón de lesión y su relación con el índice de gravedad en la baja de combate. Sanid mil. 2021;77 (1):17-25. ISSN: 1887-8571. García-Cañas R, Navarro-Suay R, Rodríguez-Moro C, Crego-Vita DM, Bernácer-López J, Areta-Jiménez FJ
- CursoCOT (editorial panamericana 2021) Tema 65: Fracturas diafisarias de tibia y peroné Tecol Diana Crego Vita
- Curso COT. Manejo del paciente politraumatizado. Capítulo 19: Traumatismo pélvico Tecol Diana Crego Vita

- Características del hueso infantil y crecimiento óseo (Máster Traumatología Infantil Universidad CEU) Capitán Alberto Granado
- Manejo de una mordedura de ofidio en un paciente pediátrico: más dudas que certezas. *Rev Esp Anesthesiol Reanim (Engl Ed)*. 2021;68:425-426 <https://doi.org/10.1016/j.redar.2020.09.007> Navarro Suay R, Aedo Martín D, García Cañas R, de Vicente Cano E.
- Una nueva técnica para la retirada del tapón de cemento en recambios de artroplastia de rodilla y cadera. [A new technique for cement plug removal in hip and knee arthroplasty exchange]. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2021 En prensa. English, Spanish. doi: 10.1016/j.recot.2020.10.006 Crego-Vita DM, Aedo-Martín D, Martín-García A, García-Cañas R, Areta-Jiménez FJ.

Internacionales

- British Journal of Surgery Febrero 2021: "SARS COV 2 vaccination modelling for safe surgery to save lifes" Tecol Diana Crego Vita
- Anaesthesia Febrero 2021: "Timing of surgery following SARS-CoV-2 infection: an international prospective cohort study". Trabajo multicéntrico internacional. Tecol Diana Crego Vita
- Archives of clinical and experimental surgery Marzo 2021: "Elderly hip fracture during COVID 19 Pandemic" Tecol Diana Crego Vita
- British Journal of Surgery Junio 2021: "Machine Learning risk prediction of mortality for patients undergoing surgery with perioperative SARS COV 2" Tecol Diana Crego Vita
- Military Medicine Junio 2021: "An innovative technique for intraoperative radiological assessment of pelvis and spine fractures in austere environment" Tecol Diana Crego Vita
- A Comparative Study Between Two Combat Injury Severity Scores. *Mil Med*. 2021 Feb 16:usab067. doi: 10.1093/milmed/usab067. Dr. Rafael García Cañas

UNIDAD NRBQ

- Impact of early interferon-beta treatment on the prognosis of patients with COVID-19 in the first wave: A post hoc analysis from a multicenter cohort *Biomedicine & Pharmacotherapy*. Elsevier. 146, pp.112572. <https://doi.org/10.1016/j.biopha.2021.112572>. Sonsoles.
- Impact of Antibiotic Prophylaxis Prior to Treatment with Steroids and Tocilizumab in COVID-19 Patients *Open Forum Infectious Diseases*. Oxford. 8-suppl 1, pp.S258. <https://doi.org/10.1093/ofid/ofab466.506> Francisco Javier Membrillo de Novales; Miriam Estébanez Muñoz; Tatiana Mata Forte; et al.



- Coinfections among hospitalized patients with COVID-19 in the first pandemic wave *Diag Microbiol Infect Dis.* Elsevier. <https://doi.org/10.1016/j.diagmicrobio.2021.115416> María Isabel Zamora; Diana Jiménez; Ana Collazos; et al.
- Impact of COVID-19 on Madrid hospital system *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.* Elsevier. 39-5, pp.256-257. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2020.06.005>. Emilia Condes; Jose Ramón Arribas; COVID 19 SPPM Group.
- COVID-19 Experience in a Military Hospital in Spain: Four-Step Scalability and Joint Military Support to Health Corps. *International Review of the Armed Forces Services.* International Committee of Military Medicine. 94-1, pp.16-23. Francisco Javier Membrillo.
- Identification and validation of clinical phenotypes with prognostic implications in patients admitted to hospital with COVID-19: a multicentre cohort study *Lancet Infectious Diseases.* Willey. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(21\)00019-0](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00019-0) Belén Gutiérrez-Gutiérrez; María Dolores del Toro; Alberto M Borobia; Antonio Carcas; Inmaculada Jarrín; María Yllescas. SEIMC COVID-19 Group.
- Development and validation of a prediction model for 30-day mortality in hospitalised patients with COVID-19: the COVID-19 SEIMC score *Thorax.* BMJ. <https://doi.org/10.1136/thoraxjnl-2020-216001> Juan Berenguer; Alberto M Borobia; Pablo Ryan; Jesús Rodríguez-Baño; Jose M Bellón; Inmaculada Jarrín; SEIMC COVID-19 Group.
- Corrección Membrillo de Novales, FJ. Corrección para Lancet E-clinical Medicine.
- Membrillo de Novales, FJ. Corrección para Enferm Infecc Microbiol Clin. 1 artículo

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

SERVICIO DE NEFROLOGÍA

Charlas sobre GLP-1 en Hemodialisis, SGLT-2i en ERC, Patiromer en Hemodiálisis (Hospital Príncipe de Asturias, Hospital de Avila, FRIAT), Webinar Hiponatremia en COVID-19 (Dr. De la Flor)

SERVICIO CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

CONGRESO SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TRAUMATOLOGIA (SECOT 2021)

Mesa Traumatología Militar

1. Escalonamiento sanitario en el tratamiento de las bajas de combate.
Comandante Carlos Rodríguez Moro
2. Soporte vital avanzado en combate. Atención prehospitalaria en lesiones ortopédicas.
Comandante Carlos Rodríguez Moro
3. La evacuación médica (MEDEVAC). Coronel Francisco Javier Areta Jimenez
4. Tratamiento inicial de las bajas de combate en zona de operaciones. Casos Clínicos. Teniente Coronel Diana Crego Vita.
5. Aeroevacuaciones estratégicas del Hospital Central de la Defensa. Capitán Rafael García Cañas.
6. Tratamiento definitivo de las bajas en territorio nacional. Casos Clínicos. Teniente Coronel Jose-Adolfo Orellana Gómez-Rico
7. Cirugía Ortopédica en zonas de conflicto y desastres naturales. Atención a población civil. Casos Clínicos.
8. Coronel Francisco Javier Areta Jimenez, Tecol. Jose-Adolfo Orellana Gómez-Rico

-SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

1. Coinfecciones bacterianas en covid-19: ¿más frecuentes de lo que pensamos? Ledo Varela MT. XXI Congreso Nacional y X Internacional SEMPSPG, Septiembre 2021
2. Análisis del estado de vacunación frente a neumococo en pacientes con antecedentes de enfermedad neumocócica invasora. Ledo Varela MT. XXI Congreso Nacional y X Internacional SEMPSPG, Septiembre 2021
3. Evaluación de la pauta vacunal en pacientes esplenectomizados en el periodo 2010-2020. Ledo Varela MT. XXI Congreso Nacional y X Internacional SEMPSPG, Santander, Septiembre 2021
4. Reacciones adversas autorreportadas por los trabajadores de un centro sanitario tras la vacunación frente a SARS-CoV-2. Ledo Varela MT. VII Congreso SOCINORTE, León, Octubre 2021.
5. Artritis séptica por *N. gonorrhoeae*: ¿un diagnóstico a tener en cuenta?. Ledo Varela MT. VII Congreso SOCINORTE, León, Octubre 2021.

6. Valoración de la adecuación de la pauta vacunal en pacientes de alto riesgo frente a encapsulados en un hospital de tercer nivel. Ledo Varela MT. VII Congreso SOCINORTE, León, Octubre 2021.
7. Actitudes del personal de un hospital en relación a la vacuna frente a coronavirus en los momentos previos a su autorización y comienzo de la campaña. Ledo Varela MT. VII Congreso SOCINORTE, León, Octubre 2021.

SERVICIO DE UROLOGÍA

CONGRESO NACIONAL DE UROLOGÍA 2021

1. La urología militar como apoyo en operaciones internaciones mediante telemedicina
2. Características clínicas de los pacientes en protocolo de vigilancia activa de cáncer de próstata en nuestro centro
3. Factores de riesgo asociados con el desarrollo de ERC post nefrectomía radical
4. Factores predictores de hernia incisional tras prostatectomía radical
5. Tratamiento endourológico del ureterocele ectópico experiencia en los últimos 15 años



BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	6.238
Nº Peticiones tramitadas C17	1.590
Nº Peticiones internas	3.020
Nº Peticiones externas	1.571
Nº peticiones suministradas directamente	57

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	33
Libros - e ciencias de la salud	4.124



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

La Gestión Económica se basa mayoritariamente en las remesas que se reciben del Servicio Madrileño de Salud, que es el principal financiador del Hospital Central de la Defensa.

Se pueden consultar el último convenio firmado entre ambas instituciones mediante el siguiente enlace:

https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/gest/convenio_hcdgu_comunidad_de_madrid_mdef_boe_02_jul_2021.pdf

Además, y como complemento a esta financiación, se recibe una pequeña parte en forma de créditos iniciales de los Presupuestos Generales del Estado, y otra pequeña parte es recaudada por los servicios prestados a terceros por el Departamento de Cargos de esta Sección Económica.

Las principales dificultades que atraviesa la Gestión Económica derivan de la financiación irregular que se recibe, dado que la contratación administrativa exige disponer previamente de los fondos, y como éstos se reciben escalonadamente, resulta muy difícil realizar los contratos con la perspectiva de globalidad deseable.

La Gestión Económica en sintonía con la legislación vigente, está enfocada siempre a los objetivos de sostenibilidad, economía de medios y eficacia, como eje motor de toda la actividad.

FARMACIA

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

Coste tratamiento por paciente adulto VIH	6.206
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	13.060
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.496
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	6.693
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	6.174
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	8.473
Coste tratamiento biológico por paciente EII	5.187

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

% Envases de Amoxicilina sin ac. Clavulánico en población de 15-64 años	18,24%
Prevalencia del uso de antibióticos en población de 15-64 años	11,41%
% Pacientes Fentanilo transmucoso sin opioide de base	14,29%
Prescripción de principios activos con EFG	58,93%
% Pacientes con insulina glargina, enoxaparina y teriparatida biosimilar	26,52%

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

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



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

