

Memoria 2021

Hospital de Emergencias
Enfermera
Isabel Zendal



Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal



Memoria 2021

Hospital de
Emergencias
Enfermera
Isabel Zendal

 **Hospital de Emergencias
Enfermera Isabel Zendal**



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	5
1. NUESTRO CENTRO	7
Misión, Visión y Valores	7
El Hospital	8
Organigrama	13
Cartera de Servicios	14
Recursos Materiales	16
2. ORGANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS ENFERMERA ISABEL ZENDAL	18
Sistemática de Trabajo	18
Circuitos	21
Protocolos	22
Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios	22
Características de los Pacientes	23
Tratamiento	35
Cuidados	37
Áreas de Soporte y Actividad	38
Otros aspectos relevantes	38
3. CALIDAD	40
Comisiones Hospitalarias	40
4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	42
Información y atención a la ciudadanía	42
Otras actividades de atención a las personas	44
Responsabilidad Social Corporativa	46
5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	49
Recursos Humanos	49
Seguridad y Salud Laboral	51
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	51
6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	53
Docencia	53
Formación Continuada	53
7. INVESTIGACIÓN: I+D+I	56
Publicaciones científicas	58
Actividades de divulgación científica	59
8. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	61
Comunicación	61
EPÍLOGO	62



PRESENTACIÓN

Pasado el primer año de trabajo contra la pandemia, es para mí un placer presentar los resultados de lo mucho hecho por nuestro centro en distintos frentes.

Hemos atendido pacientes, nuestra misión principal. Pero también hemos vacunado y hemos servido como almacén logístico de otros hospitales y centros sanitarios de la Comunidad de Madrid.

También fuimos centro docente en el que muchos sanitarios aprendieron a manejar mejor una enfermedad que demostró ser compleja, cambiante y todo un reto para la sanidad madrileña.

Nos convertimos en centro investigador, una verdadera obligación al ser el hospital que atendió a más pacientes de toda Europa. Y hemos sido ejemplo de organización y diseño arquitectónico para hospitales monográficos que ha atraído visitas de todas partes.

En un momento en el que SARS-CoV-2 sigue poniendo en aprietos a los sistemas sanitarios de todo el mundo y cuando la amenaza de nuevas pandemias parece una realidad tangible, hospitales como el nuestro parecen cada vez más imprescindibles.

Dirección-Coordinación

Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

La información contenida en esta Memoria refleja la actividad del Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal en su primer año de funcionamiento. Las características propias del mismo, así como la evolución de las distintas ondas pandémicas de la COVID-19 durante el año 2021, condicionan que se habilitasen de manera progresiva los sistemas de información necesarios, siendo en algunos casos específicos de este centro.





Nuestro centro

Misión, Visión y Valores

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

Proporcionar a los ciudadanos un servicio de atención sanitaria especializada, asegurando los más altos niveles de accesibilidad, calidad y eficiencia, posicionando al hospital como referente en la formación de los profesionales sanitarios e incorporando la innovación y la investigación biosanitaria a la práctica asistencial.

Visión

Se trata de satisfacer las expectativas de los pacientes y sus familias, poniendo a su disposición todos los avances de las Ciencias de la Salud y de la tecnología y adaptándose de forma continua a los cambios del entorno a través de la formación, investigación e innovación, con el objetivo de convertirse en un modelo de eficacia, eficiencia y equidad.

Valores

1. Atención orientada al paciente. La actividad se organiza y personaliza en torno a las necesidades específicas de cada paciente, orientándolas a la consecución de la continuidad de su proceso asistencial mediante prácticas clínicas integradas.
2. Competencia, aprendizaje y generación de valor: apoya activamente el crecimiento profesional y personal y la contribución de los profesionales a través de la asistencia, la docencia y la investigación, favoreciendo la adquisición de conocimientos y habilidades que aportan valor a los pacientes, al hospital y a la sociedad.
3. Motor de innovación: incorpora las oportunidades que brindan las nuevas tecnologías y promueve y apoya la creatividad y el desarrollo de ideas innovadoras para su aplicación clínica y el desarrollo de la medicina.
4. Medicina continua: se compromete con la mejora continua en la calidad y la seguridad asistencial.
5. Trabajo en equipo: promueve la colaboración entre los profesionales y la coordinación con otros niveles asistenciales.
6. Compromiso social: se guía por los valores éticos de equidad, participación y dignidad del paciente y de los ciudadanos, desarrollando actuaciones de valor para la sociedad y para el medio ambiente.

EL HOSPITAL

El Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal (HEEIZ) es un centro sanitario monográfico para crisis pandémicas que da apoyo a toda la red hospitalaria del Servicio Madrileño de Salud ante cualquier emergencia, crisis sanitaria o necesidad asistencial. La idea surge como continuación del dispositivo asistencial de emergencias desarrollado en el Hospital de Campaña IFEMA. Se trataba de replicar una idea: un centro hospitalario, en esta ocasión permanente en lugar de provisional, capaz de descargar al sistema hospitalario madrileño de potenciales presiones asistenciales en momentos de pandemia u otras emergencias sanitarias.

Se edifica en tiempo record, durante los meses de julio y noviembre de 2020 y se inaugura el 1 de diciembre de 2020.

El hospital arranca también en tiempo record, menos de 10 días desde que la obra terminada es entregada a los mandos sanitarios hasta que ingresan los primeros pacientes. Salvo los espacios comunes (Farmacia, Admisión, zonas de descanso, vestuarios, salas de reuniones, ...), el hospital fue entrando en funcionamiento de forma gradual: pabellón a pabellón, algo que ocurrió también con la plantilla.

El HEEIZ tiene una estructura modular que reproduce todo lo ensayado y aprendido en la experiencia IFEMA. La edificación ocupa dos plantas y un sótano. Los planos se diseñaron casi clonando este dispositivo e introduciendo algunas mejoras.

El hospital dispone de:

1. Pabellones de hospitalización: tres numerados del 1 al 3.
2. Almacén de material que sirve tanto al HEEIZ como al resto de hospitales del Servicio Madrileño de Salud.
3. Edificio que centraliza las oficinas del SUMMA 112 y laboratorios de la Comunidad de Madrid.

A. La **planta sótano** aloja fundamentalmente:

- Un gran espacio para aparcamiento de vehículos.
- Un gran espacio para almacén.
- Una zona de almacén específico de uniformes de personal y equipos de protección individual (EPIs) y vestuario de personal.
- Farmacia hospitalaria.
- Zona de recepción de la comida de pacientes y personal.



B. La planta baja aloja:**1. Los pabellones de hospitalización.****a) Pabellón 1 con 8 controles de 48 camas (384 camas).****b) Pabellón 2:**

- o Unidad de Cuidados Intensivos (UCI): capacidad inicial de 12 camas que llega a alcanzar 34 camas.
- o Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios (UCRI): capacidad inicial de 24 camas que llega a alcanzar 96 camas.
- o Controles de hospitalización: 4 controles de 48 camas (192 camas).
- o Zona de trabajo de médicos y enfermería
- o Zona de Admisión
- o Zona de Emergencias
- o Otras zonas (Trabajo Social, Psicólogo)

c) Pabellón 3:

- o Se ha usado parcialmente para vacunación de la población general.
- o Unidad de Salud Laboral

C. La planta primera aloja:

- o Zona de administración: despachos de equipo directivo
- o Zona de trabajo de médicos
- o Zona de trabajo de enfermería
- o Zona de trabajo Informática
- o Zona de salas de docencia y reuniones
- o Zona de descanso
- o Sala de culto

- Salvo los espacios comunes (Farmacia, Admisión, zonas de descanso, vestuarios, salas de reuniones, ...), el resto del hospital fue entrando en funcionamiento de forma gradual: pabellón a pabellón, algo que ocurrió también con la plantilla.
- Cada **control de enfermería** dispone de una farmacia propia, zonas de sucio, limpio y almacén, así como aseos y duchas para pacientes y aseos para el personal.
- De cada control se encarga un equipo médico compuesto por un especialista hospitalario, que lidera a un grupo de 4 especialistas médicos no internistas encargado de pasar visita, decidir las altas, los tratamientos y registrar la actividad en un sistema informático integrado y comunicado con un servicio de admisión (©HCIS). Están complementados por 4 enfermeras y 4 auxiliares.

- La ratio de trabajo es de 1 médico senior/4 especialistas por cada 48 pacientes (tamaño de nuestros módulos clínicos de enfermería) en horario de mañana de lunes a viernes. La tarde, fines de semana y festivos queda cubierto por el equipo de guardia a razón inicialmente de un médico por cada 100 pacientes ingresados en hospitalización.
- El pabellón cuenta además con un box para pacientes en situación de agonía donde 2 familiares pueden estar en contacto con el paciente hasta el fallecimiento.
- Existen además **espacios acondicionados** para:
 - o Trabajo de médicos y enfermeras distribuidos por ambos pabellones.
 - o Estar del personal.
 - o Dormitorios para el personal de guardia.
- Hay una **zona de pre-analítica** que recibe las muestras y las prepara para su envío al laboratorio del hospital del sistema público concertado (Hospital Universitario La Paz). Un coche lanzadera se encarga de transportar las muestras a las 9 de la mañana. Este transporte está disponible 24 horas al día para problemas urgentes.
- Se dispone además de 1 gasómetro en UCI para analítica básica urgente, y uno más para cada pabellón.

Radiología: el hospital dispone de

- TAC donde se realizan estudios con y sin contraste. Se utiliza fundamentalmente para el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar.
- Sala de radiología simple.
- Un aparato portátil para pacientes inestables encamados en hospitalización, UCI y UCRI respectivamente.
- Ecógrafos portátiles manejados por los médicos, uno de ellos fijo en la UCI.

Farmacia

Los fines de semana y festivos funciona solo con técnicos. Abastece a los distintos controles en horarios definidos. Sirve además cualquier pedido urgente efectuado vía telefónica.

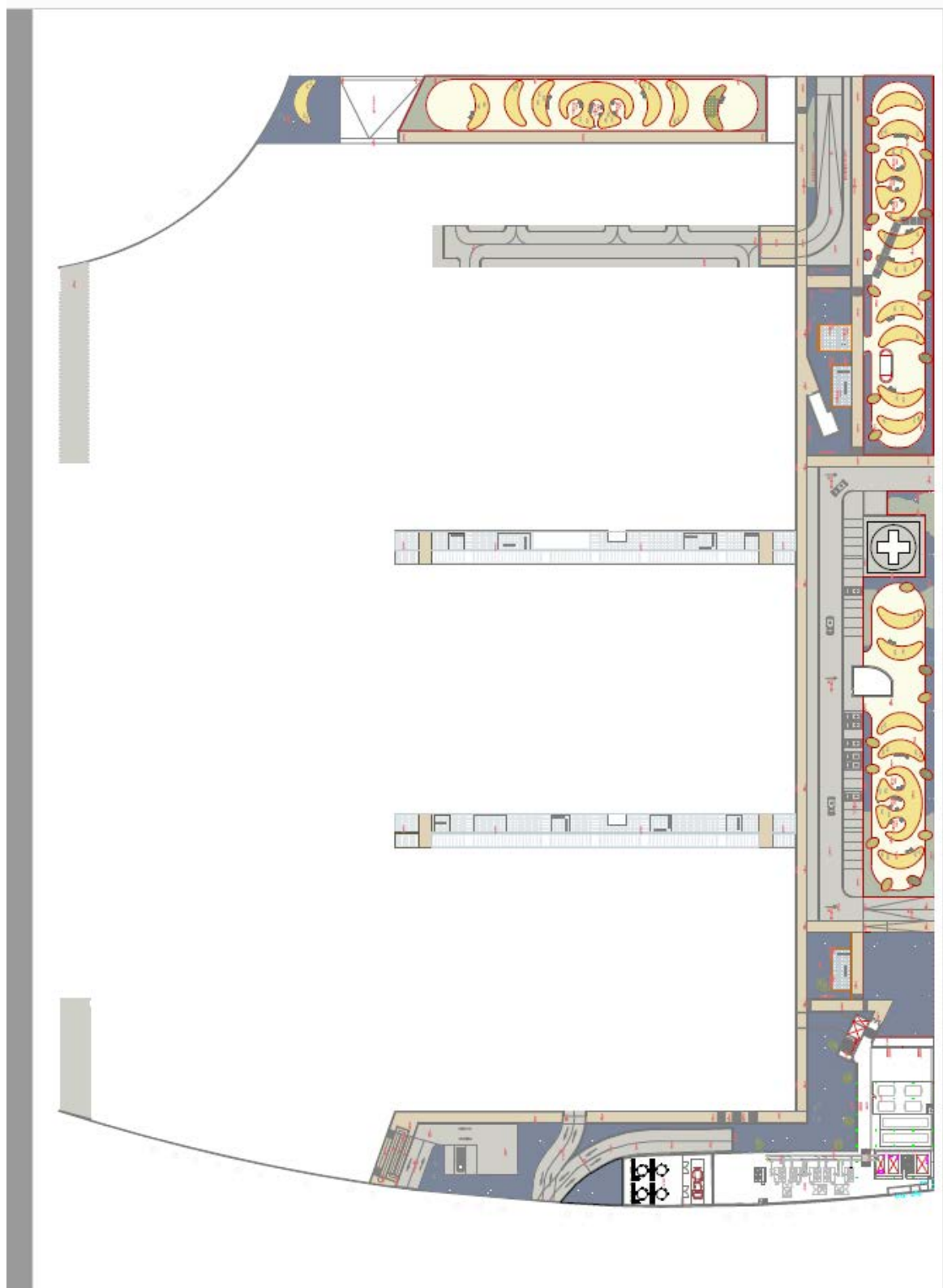
Se realizó un trabajo exhaustivo para definir el stock básico, las vías de aprovisionamiento, así como la incorporación de novedades terapéuticas que se incorporaban al arsenal, muchas de ellas de uso compasivo, para lo que se estableció un enlace con la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Funcionalmente puede ser considerada una planta más de hospitalización del Servicio de Farmacia del HU La Paz de quien depende.

Logística

Ubicada en edificio propio. Sirve además de almacén de distribución para el resto de los centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid.







ORGANIGRAMA

Equipo organizador

- COORDINADOR GENERAL PROYECTO: Fernando Prados Roa y Javier Marco Martínez
- COORDINADORES MÉDICOS: Javier Marco Martínez, Rodolfo Romero Pareja y Jorge Carriel
- COORDINADORA DE ENFERMERÍA: Isabel García Sanchez y Verónica Real Martinez
- COORDINADORA DE OPERACIONES (GESTIÓN): Alejandra Lahuerta y José Luis García Almendros
- COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS: Marisol Neira Agujetas
- RESPONSABLE UCRI: Pedro Landete Rodriguez
- RESPONSABLES UCI: Ignacio Pujol, Manuel Álvarez y Santiago Yus Teruel
- ADJUNTOS A LA COORDINACIÓN MÉDICA: Ángela Trueba Vicente, Ana Urbelz Pérez y Tomás Villen Villegas
- RESPONSABLES DE FARMACIA: Antonio Martín Alonso, Cristian Rosas Espinoza, Cristina Gonzalez Martín y Marta Pedrosa Ruiz
- RESPONSABLE DE RADIOLOGÍA: Gonzalo Garzón (HULP)
- RESPONSABLE DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA: Moisés Sáez Beltrán (HULP)
- RESPONSABLE DE LABORATORIO: Antonio Buño Soto (HU La Paz)
- RESPONSABLES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN: Cristian Rosas Espinoza y Eva Prats
- RESPONSABLE ATENCIÓN AL PACIENTE: Pilar Bravo Agüi y Cristina Salvago
- RESPONSABLES SERVICIO PREVENCIÓN Y RIESGOS LABORABLES: Susana Esquinas Serrano, Andrés José Santana Cabrera y sistema de rotación.
- RESPONSABLE DE INFORMÁTICA: Francisco García Lombardía, Ignacio Pascual Martín, Héctor Azofra Canales y Cecilia Pérez Díaz
- CONSULTOR INFECTÓLOGO Y CIENTÍFICO: Ángela Trueba Vicente
- PRESIDENTE COMITÉ INVESTIGACION: Cristian Rosas Espinoza y Eva Prats Gracia
- RESPONSABLE ELECTROMEDICINA: Héctor Ferrero Arribas
- JEFE LOGÍSTICA: Juan Luis Morales García
- JEFE SEGURIDAD Y AUTOPROTECCIÓN: Daniel Herrera Fernández
- ADJUNTA A LA COORDINACIÓN GENERAL: Mercedes Condes Obón

CARTERA DE SERVICIOS

Hospitalización

- Medicina interna
- Neumología
- Equipo PROA (Programa de Optimización del uso de Antibióticos)

Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios (UCRI Hospitalización)

- PROA
- Hospitalización

Unidad de Cuidados Intensivos

- Hospitalización
- PROA

Consultoría Médica Externa Remota (Interconsultas)

- Endocrinología
- Cardiología
- Neurología
- Otros

ORL

Visita desde el HU La Princesa dos veces por semana.

Servicios Centrales

- Radiología
 - o Radiología simple
 - o TAC
 - o Ecografía a pie de cama
- Análisis Clínicos
 - o Extracción: envío a hospital La Paz
 - o Analítica urgente (mediante gasómetros)
- Psicología Clínica
- Unidad de recuperación Funcional (URF)
 - o Rehabilitación
 - o Fisioterapia
 - o Logopedia
 - o Terapia ocupacional
 - o Psicología



- Farmacia Hospitalaria
- Lencería
- Limpieza
- Admisión
- Electromedicina
- Unidad de Prevención de Riesgos Laborales
- Unidad de Salud Laboral
- Trabajo Social
- Atención al Paciente
- Dirección de Recursos Humanos
- Dirección de Enfermería
 - o Enfermería
 - o Técnicos de Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAES)
- Dirección de Gestión
 - o Celadores
- Servicio de Mantenimiento
- Electromedicina
- Sistemas de Información



RECURSOS MATERIALES

	2021
CAMAS	
Camas Instaladas ¹	652
Camas funcionantes ²	294
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	
TC	1
Sala convencional de Rayos X	1
OTROS EQUIPOS	
Arco Multifuncional Rx	2

Fuente SIAE

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

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

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

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

OTROS EQUIPOS

1 radiología portátil

5 ecógrafos

1 electrocardiógrafo por control de enfermería

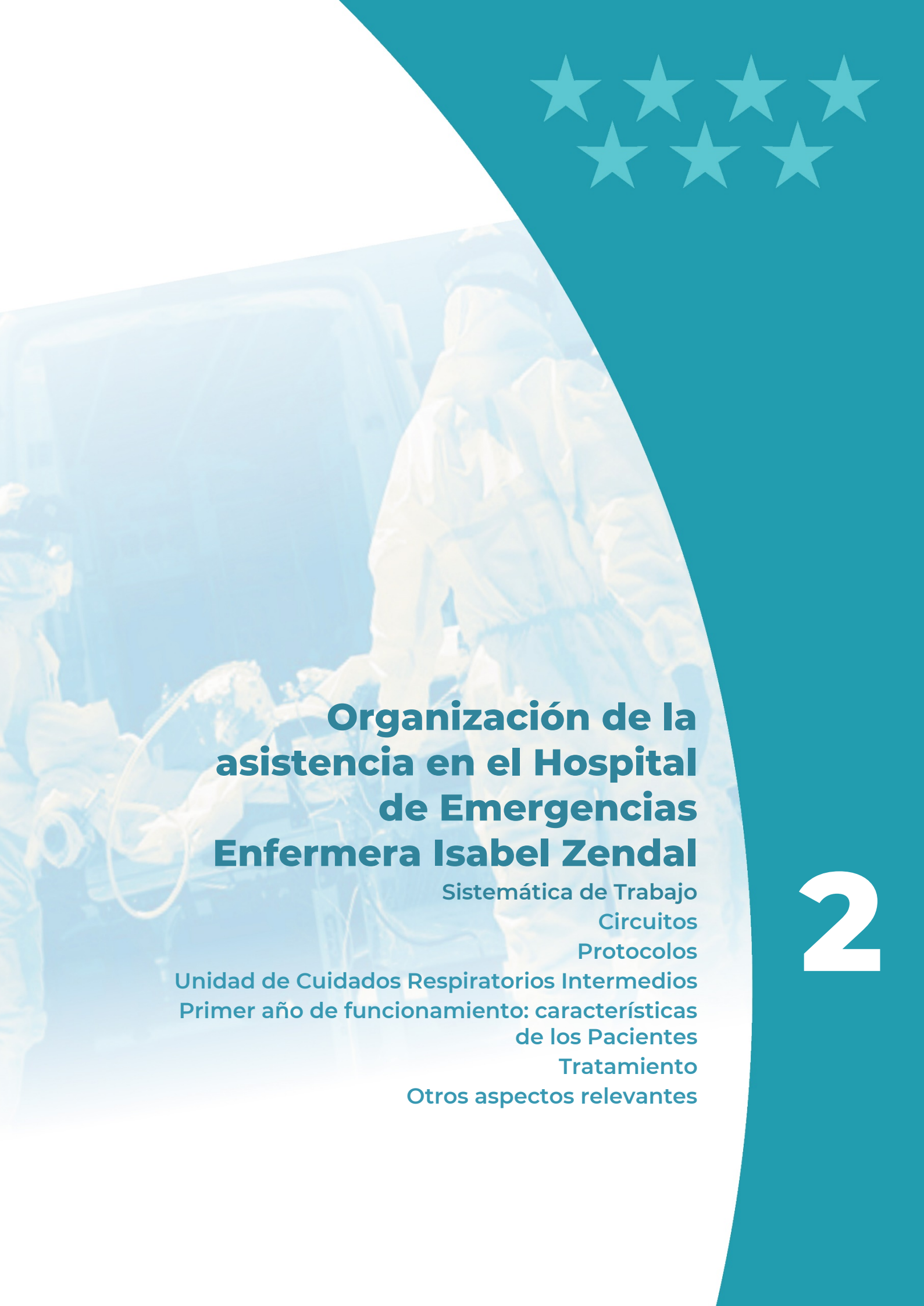
1 monitor por control de enfermería

4 gasómetros en las áreas de hospitalización y 1 en la UCI

1 carro de parada en cada control de enfermería y 1 en la UCI

1 mochila portátil de resucitación

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal



Organización de la asistencia en el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Sistemática de Trabajo

Circuitos

Protocolos

Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios

Primer año de funcionamiento: características
de los Pacientes

Tratamiento

Otros aspectos relevantes

2

2. ORGANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS ENFERMERA ISABEL ZENDAL

SISTEMÁTICA DE TRABAJO

Procedencia de los pacientes

- La inmensa mayoría de los pacientes que ingresaron a lo largo del año 2021 en el HEEIZ procedían de los servicios de urgencias de todos los hospitales del Servicio Madrileño de la Salud. Con el paso del tiempo, ingresaron también pacientes procedentes de las plantas de hospitalización (cualquier servicio).
- Desde el inicio se estableció un sistema de comunicación ágil e interconectado mediante WhatsApp con un coordinador de todos los equipos que recayó en la figura del Director Médico del HEEIZ; funcionó las 24 horas 7 días a la semana. Cada hospital tiene también un coordinador de urgencias que se encarga de solicitar los traslados a nuestro hospital.
- Todos los ingresos en el HEEIZ se realizan antes de las 9 de la noche para evitar molestias a los pacientes dadas las características arquitectónicas del centro (ausencia de habitaciones cerradas y pacientes que comparten espacios de 8 en 8).
- En una primera fase, fueron pacientes con una gravedad menor dado que no se disponía de camas de UCI. Posteriormente, con intensivos funcionando, fuimos capaces de ingresar pacientes más graves.
- El traslado de los pacientes corrió a cargo del SUMMA 112.
- La recepción de los pacientes corrió a cargo del Servicio de Admisión. Siempre hubo disponibilidad de camas. Se creó un archivo papel para documentos que excepcionalmente debiesen conservarse en este formato.

Con el fin de monitorizar la situación del hospital diariamente, a las 9 horas, a través del cuadro de mandos de la historia clínica electrónica (HCE) se obtenían los siguientes indicadores:

- Altas emitidas
- Ingresos recibidos
- Camas disponibles
- Éxitus
- Ocupación de UCI de las diferentes unidades
- Estancia media en las diferentes unidades clínicas



Consejo de Dirección

A las 9 de la mañana de todos los días laborables se reúne el Consejo de Dirección, formado por el Gerente, todos los directores (médico, enfermería, RRHH, gestión), jefes clínicos (UCI, UCRI, hospitalización, rehabilitación, farmacia), responsables (sistemas y prensa) y la adjunta a la gerencia. Se discuten los problemas del día anterior, los previsibles en los días próximos, la actividad, vacunación y las directrices. Se trata de una reunión corta de unos 15 minutos.

Admisión. Clasificación de pacientes

El HEEIZ, al igual que ocurrió con el hospital de campaña IFEMA, cuenta con el Hospital Universitario La Paz como referencia del que depende organizativa y funcionalmente, principalmente en lo que respecta a los Servicios Centrales.

Funciones Generales

- Organizar los circuitos administrativos de los procesos asistenciales.
- Apoyo a la actividad asistencial para conseguir una mayor eficacia de los procesos.
- Facilitar información y acceso a la asistencia.
- Gestión y adecuación de la oferta y la demanda de camas para pacientes COVID-19 procedentes de los hospitales de la red pública de la Comunidad de Madrid.
- Solicitud de ingresos, programación de ingresos, control y autorización de traslados y altas, gestión de camas.
- Acogida y clasificación de los pacientes derivados de otros hospitales por parte de personal de enfermería que forman parte de la unidad.
- Gestión y coordinación con otras instituciones sanitarias para la tramitación y autorización de traslados de/a otros centros y el correspondiente transporte sanitario.
- Archivo y documentación no sólo de historias sino del resto de documentación que genera todo el dispositivo.
- Clasificación clínica: estableciendo el nivel de gravedad de cada paciente que ingresa.
- Codificación clínica de los procesos asistenciales mediante el uso del código CIE-10-ES y su revisión que incluye:
 - Codificación de todos los diagnósticos y procedimientos del episodio asistencial de hospitalización.
 - Codificación de las altas hospitalarias.
 - Gestión de la validación de datos codificados.
 - Explotación de datos solicitados en base a la codificación.

Los pacientes entran al hospital por Admisión y son recibidos por personal administrativo. Se hace un registro de datos personales y se asigna un número en la historia clínica electrónica (HCE) y una cama de hospitalización. Se eligió HCIS® como HCE.

Las camas se han organizado para una distribución por género. La admisión incluye la clasificación en función de 4 estadios clínicos de gravedad.

Al ingreso del paciente el administrativo recoge, además de los datos del paciente, el teléfono y los datos de contacto de la familia. El administrativo introduce toda la información en la HCE (*se recogió en papel los primeros 4 días en los que no dispusimos de instalación informática*).

Historia clínica electrónica.

Formularios

El soporte electrónico utilizado es el programa HCIS© (Hewlett Packard), tanto para la gestión de pacientes como para la HCE. Se han creado formularios específicos para hacer la historia y generar los informes con la información clínica básica y las recomendaciones al alta:

- Protocolo ingreso
- Protocolo pase de visita
- Protocolos de tratamiento
- Textos predefinidos de alta

Ubicación de los pacientes

Los pacientes son asignados en función de la gravedad de su situación clínica. La admisión incluye la clasificación en función de 4 estadios clínicos de gravedad.

Los pacientes se clasifican en 4 niveles

- Nivel 1 UCI
- Nivel 2 con comorbilidades
- Nivel 3 menos graves
- Nivel 4 paliativos

CIRCUITOS

A medida que fue planteándose la necesidad, se elaboraron diferentes circuitos y se difundieron colocándolos en una carpeta común compartida de la Historia Clínica Electrónica (HCE).

Existen más de 40 integrados dentro de estos tres contenidos:

- Documentación médica
- Documentación para imprimir
- Documentación de laboratorio

Estos documentos contienen toda la información necesaria para trabajar dentro del dispositivo, documentos que los pacientes puedan necesitar en el momento del alta o bien relativos a la metodología para poder manejar algún aparataje. Algunos de ellos son:

1. CIRCUITO ALTA A HOTEL
2. PREALTA-HOTEL MEDICALIZADO
3. CIRCUITO INFORMACIÓN DE PACIENTE
4. CIRCUITO PETICIÓN DOCUMENTACIÓN CLÍNICA POR FAMILIARES O PACIENTES
5. PROCEDIMIENTO DESPEDIDA ACOMPAÑAMIENTO CON FAMILIARES
6. PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIONES Y AGRADECIMIENTOS
7. CIRCUITO EXITUS
8. PROCEDIMIENTO ANTE EXITUS – SANIDAD MORTUORIA
9. CIRCUITO INGRESO EN UCI
10. CIRCUITO RAYOS
11. CIRCUITO TAC CON CONTRASTE
12. CIRCUITO OPTIMIZACIÓN RADIOLOGÍA
13. SOLICITUD ANALÍTICA
14. CIRCUITO SOLICITUD PEDIDOS A FARMACIA
15. PROCEDIMIENTO DE ESPECIALISTA OTROS CENTROS DE GUARDIA
16. CIRCUITO TRASPORTE SANITARIO
17. PROCEDIMIENTO ACCIDENTES LABORALES
18. GUIA TELEFÓNICA HOSPITAL
19. JEFE DE HOSPITAL
20. LENCERIA PROCEDIMIENTO
21. PROTOCOLO MEDICO COVID
22. PROTOCOLO ENFERMERÍA COVID
23. PROTOCOLO HEMORRAGIA DIGESTIVA
24. PROTOCOLO DERMATOLOGÍA
25. CIRCUITO DE VISTIAS
26. PLAN DE AUTOPROTECCIÓN

PROTOCOLOS

Clasificación Inicial

Al inicio de la actividad del Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal, se estableció un protocolo clínico para el manejo del paciente basado en cuatro niveles de gravedad:

- Grupo 1. Pacientes de UCI
- Grupo 2. Pacientes hospitalizados. Con criterios de mal pronóstico.
- Grupo 3. Sin criterios de mal pronóstico a corto plazo
- Grupo 4. Pacientes con limitación para el tratamiento experimental

Admisión y Clasificación

El funcionamiento inicial del hospital se basa en la asistencia a pacientes de los niveles 2 y 4, dada la limitación de camas de UCI. Con posterioridad se amplía este límite dado el crecimiento de esta unidad.

UNIDAD DE CUIDADOS RESPIRATORIOS INTERMEDIOS

Se potencia la Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios (UCRI) que alcanza las 96 camas convirtiéndose en la más grande de Europa. Permite un alta más precoz de algunos pacientes de la UCI y es una alternativa a la UCI para pacientes que solo requieren monitorización intensiva. Se demuestra que reduce la mortalidad en la UCI.

Por esta unidad han pasado 1.581 pacientes desde su puesta en marcha hasta su cierre.

Algunos parámetros asistenciales de interés son:

- El 65,3% fueron varones, con una edad media de 55 años
- Estancia media en la UCRI de 5,8 días
- La mortalidad ha sido del 8,6%, de los cuales, un 3,1% ha sido como techo terapéutico.
- El 75,2% de los pacientes ingresados en UCRI estaban en su casa a los 30 días desde la fecha de ingreso en UCRI

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES

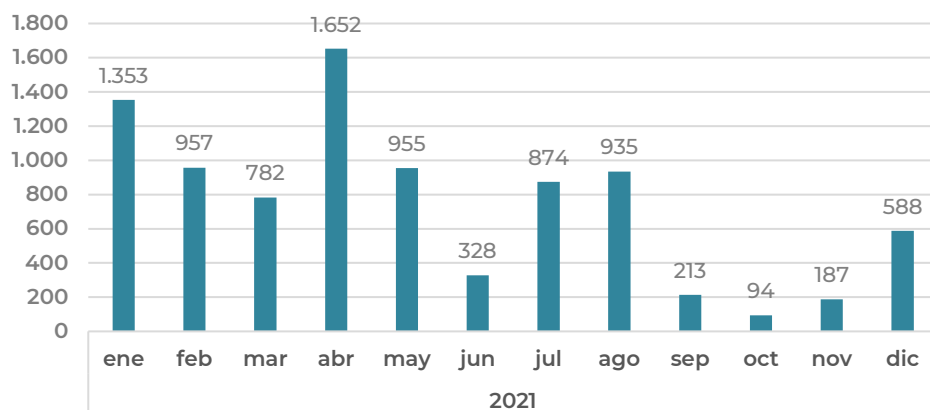
Desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2021 hemos analizado alguna información referente a los pacientes que han pasado por el HEEIZ.

El número total de sujetos ingresados es de 8.918, 3.648 (40,9%) mujeres y 5.270 (59,1%) varones. Respecto a la edad, 1.723 (19,32%), tenían menos de 40 años, 6.385 (71,60%) estaban entre 40 y 70, y 810 (9,08%) superaban los 70. Esta proporción era diferente en las distintas unidades, manteniéndose casi igual en hospitalización, incrementándose al 13% los menores de 40 y mayores de 70 en UCRI y bajándolos menores de 40 y mayores de 70 al 9% y 11% respectivamente en UCI.

En este periodo, 404 pacientes ingresaron en UCI, 1.581 en UCRI y 6.762 en Hospitalización Convencional. La estancia media de UCI fue de 34,7 días, en UCRI de 5,8 días y en la unidad de hospitalización convencional de 6,3 días.

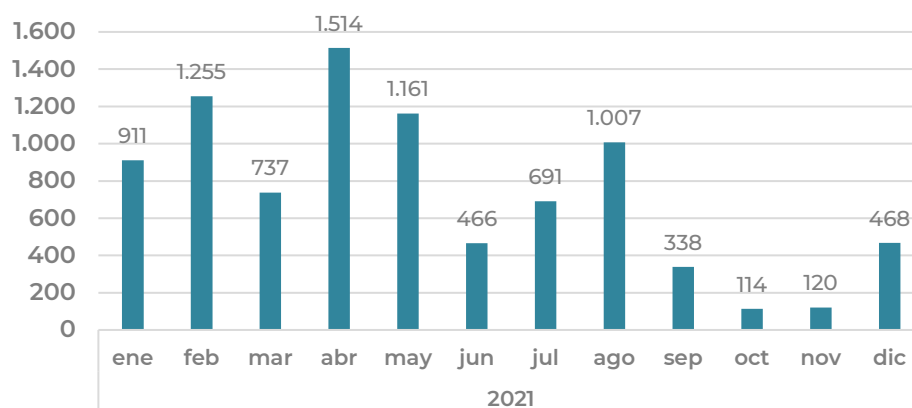
Adicionalmente, en el mes de marzo del 2021 comienza a funcionar la Unidad de Recuperación Funcional (URF) para pacientes que presentan secuelas de ingresos prolongados en UCI. Hasta diciembre del 2021 pasan por esta unidad 171 pacientes, con una estancia media de 19,8 días.

Figura 1. Ingresos mensuales. Año 2021.



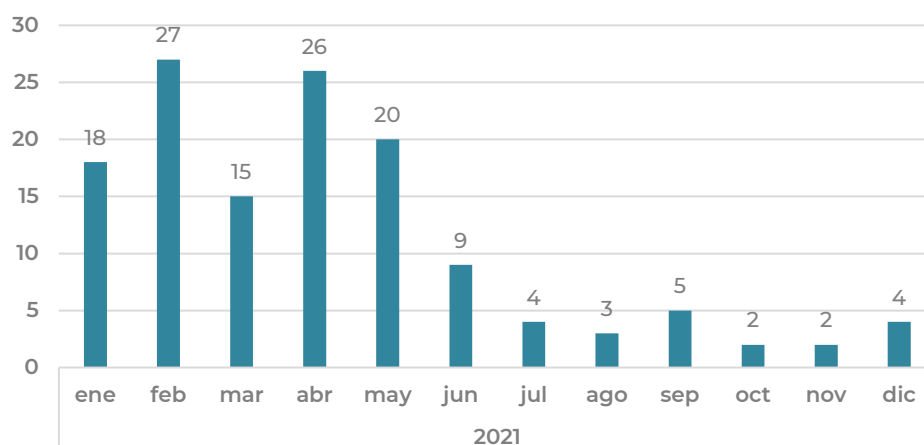
Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 2. Altas mensuales. Año 2021.



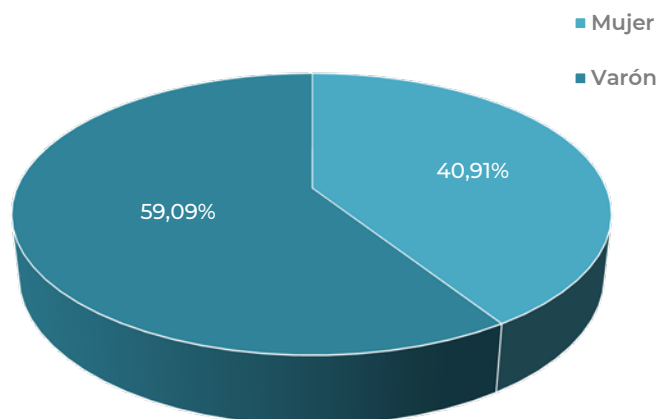
Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 3. Éxitus mensuales. Año 2021.



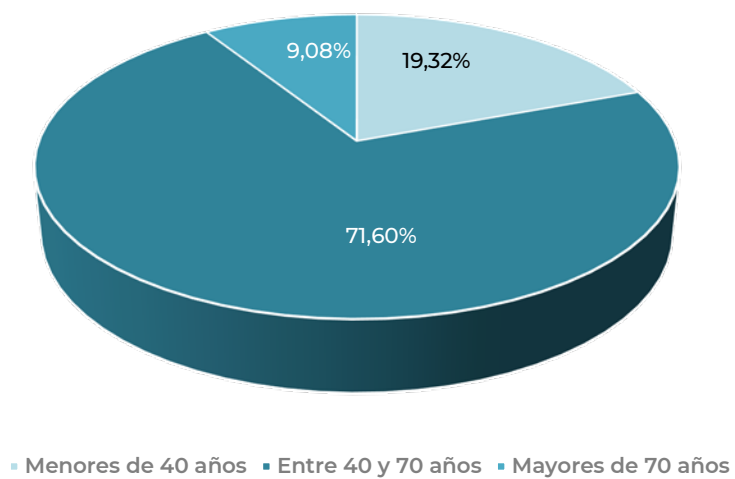
Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 4. Distribución de pacientes por sexo. Ingresos Año 2021



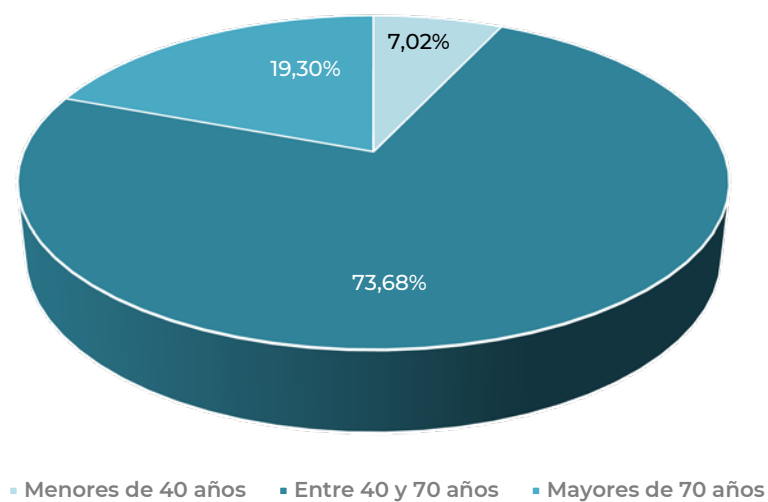
Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 5. Distribución del global de pacientes por rango de edad. Año 2021



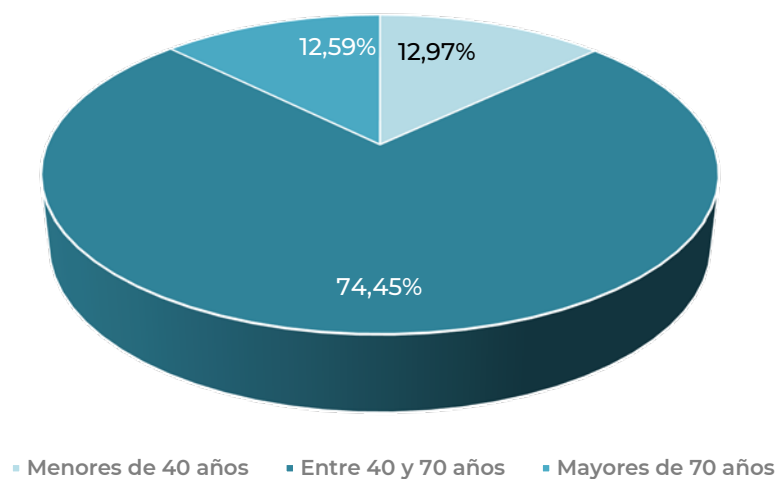
Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 6. Distribución de los pacientes en URF por rango de edad. Año 2021



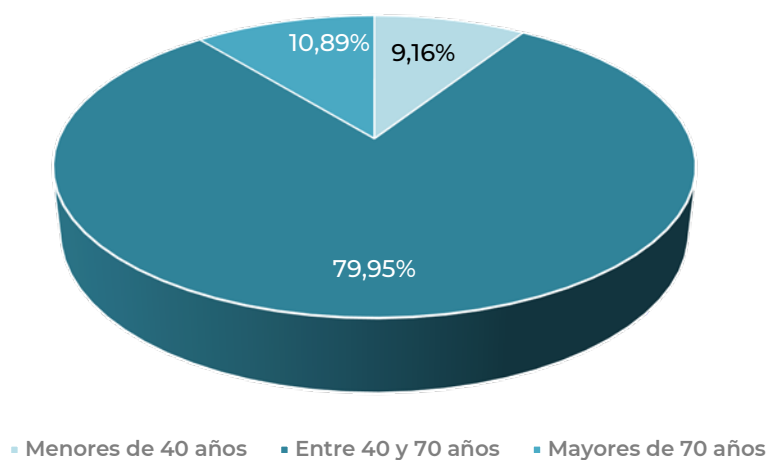
Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 7. Distribución de los pacientes en UCRI por rango de edad. Año 2021



Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 8. Distribución de los pacientes en UCI por rango de edad. Año 2021



Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Movimientos de pacientes por meses. Año 2021*.

MOVIMIENTOS	MESES												Total general
Tipo de movimiento	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	
ALTA HOSPITALIZACION	1.063	1.381	886	1.755	1.299	507	820	1.135	353	95	147	556	9.997
ALTA UCI	25	39	51	56	63	29	31	42	31	16	10	16	409
ALTA UCRI	132	182	204	301	259	117	143	190	89	37	46	115	1.815
ALTA URF			2	19	19	35	21	11	13	19	8	12	159
INGRESO HOSPITALIZACION	1.441	1.079	925	1.865	1.138	408	965	1.069	250	89	194	659	10.082
INGRESO UCI	44	46	43	63	54	14	46	49	23	4	10	26	422
INGRESO UCRI	177	179	206	322	225	89	173	177	71	38	62	120	1.839
INGRESO URF			14	19	17	39	14	11	17	16	12	14	173
Total general	2.882	2.906	2.331	4.400	3.074	1.238	2.213	2.684	847	314	489	1.518	24.896

*Se incluyen los movimientos internos de pacientes.

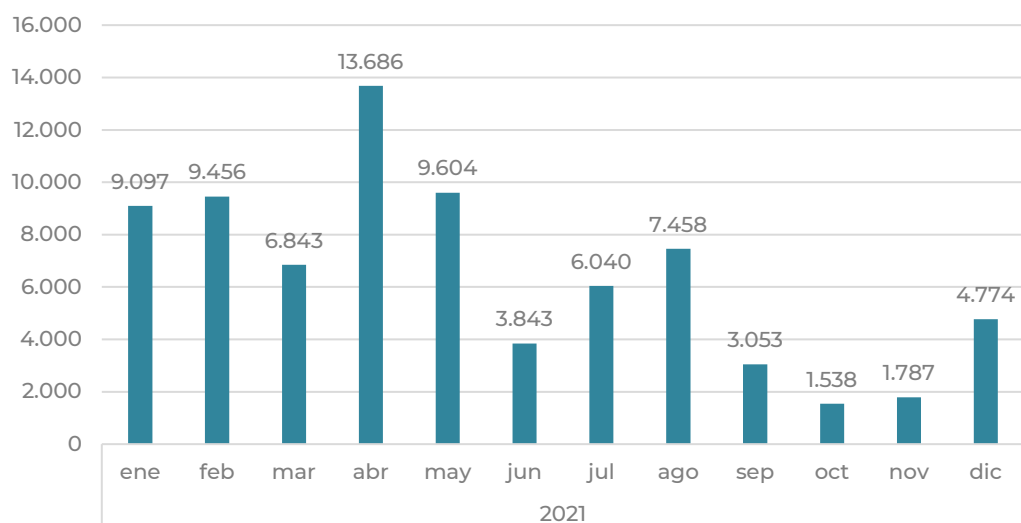
Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 9. N° de Estancias Diarias. Año 2021



Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

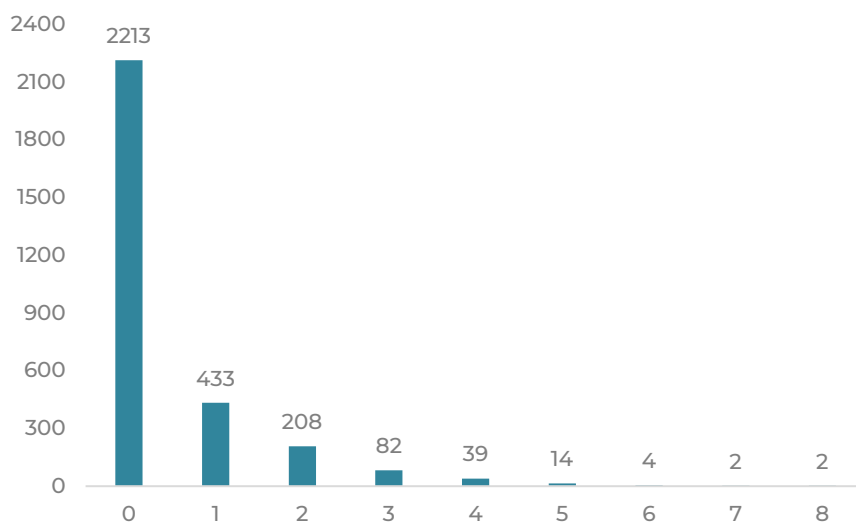
Figura 10. N° de Estancias Mensuales. Año 2021



Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

En la siguiente figura se muestra la comorbilidad de una muestra de representativa de los pacientes atendidos en 2021.

Figura 11. Puntuación índice de Charlson de 2.997 pacientes atendidos durante el 2021.



Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

En la tabla siguiente se recogen los ingresos en el HEEIZ y la proporción que éstos representan en el total de ingresos COVID-19 en la Comunidad de Madrid durante el 2021.

Ingresos en el HEEIZ en relación a los de la Comunidad de Madrid.

PERIODO		INGRESOS HEEIZ ¹	INGRESOS CM ²	PROPORCIÓN HEEIZ
2020	DIC	190	2.256	8,4%
	ENE	1.353	9.209	14,7%
	FEB	957	5.860	16,3%
	MAR	782	4.676	16,7%
	ABR	1.652	6.182	26,7%
	MAY	955	3.781	25,3%
2021	JUN	328	1.276	25,7%
	JUL	874	2.859	30,6%
	AGO	935	4.163	22,5%
	SEP	213	1.201	17,7%
	OCT	94	675	13,9%
	NOV	187	675	27,7%
	DIC	588	3.084	19,1%
TOTAL		9.108	38.241	23,8%

Fuentes: ¹ Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal. ² Cuadro de Mandos COVID-19.

Diagóstico Principal: COVID-19

Todos los pacientes ingresados en el HEEIZ tenían infección COVID-19 confirmada mediante PCR o test antigénico. A partir de estos datos, se publicó en la revista Clinical Medicine un estudio de correlación entre el estatus vacunal de todos los pacientes ingresados en el HEEIZ y algunas variables clínicas como la mortalidad, el ingreso en UCRI y UCI y la estancia: **“Clinical Characteristics and Respiratory Care in Hospitalized Vaccinated SARS2 CoV-2 Patients”**, y pendiente de publicación un estudio sobre estatus vacunal y lugar de residencia basado en el código postal y el hospital de referencia origen y destino de los pacientes

Los pacientes vinieron trasladados fundamentalmente de las urgencias de los hospitales de Servicio Madrileño de Salud, tanto de centros públicos como privados, si bien alguno hubo de otras comunidades. A continuación, se indican los pacientes recibidos de cada centro hospitalario.

Procedencia de los pacientes ingresados en el HEEIZ hasta 31/12/2021*

PROCEDENCIA	INGRESOS
Hospital 12 de Octubre	1.130
Hospital Gregorio Marañón	1.030
Hospital Clínico San Carlos	760
Hospital Infanta Leonor	729
Hospital La Paz	645
Hospital de la Princesa	624
Hospital Puerta de Hierro Majadahonda	464
Hospital Ramón y Cajal	440
Hospital Infanta Sofía	389
Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla	382
Hospital General de Villalba	374
Hospital Rey Juan Carlos	245
Hospital del Sureste	244
Hospital Severo Ochoa	240
Hospital El Escorial	225
Hospital Getafe	223
Hospital Fundación Alcorcón	170
Hospital Infanta Cristina	169
Hospital del Tajo	146
Hospital Fuenlabrada	116
Hospital Infanta Elena	89
Hospital del Henares	83
Hospital de Móstoles	82
Hospital Príncipe de Asturias	35
Hospital Madrid Norte San Chinarro	34
Hospital Santa Cristina	9
Hospital San Rafael	5
Clínica Nuestra Señora de América	4
Hospital Guadarrama	4
Hospital Madrid	4
Hospital Emergencias Enfermera Isabel Zendal	2
Hospital de Torrejón	3
Hospital Madrid-Torrelodones	2



PROCEDENCIA	INGRESOS
Complejo Asistencial Universitario de León	1
Hospital de la Fuenfría	1
Hospital Infanta Cristina (Badajoz)	1
Hospital Madrid-Montepíncipe	1
Hospital Puerta del Sur-Móstoles	1
Residencia Nuestra Señora de la Paz	1
Sanatorio La Milagrosa	1
TOTAL	9.108

* Desde la apertura del HEEIZ

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

El destino al alta de estos pacientes aparece a continuación.

Distribución de los pacientes por destino al alta.

MOTIVO ALTA	Nº PACIENTES	%
Domicilio - FIN DE CUIDADOS	8.227	94,6%
Exitus	133	1,5%
Traslado a Centro Sociosanitario	39	0,4%
Traslado de Hospital	247	2,8%
Otros	49	0,6%
TOTAL	8.695	100%

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Se trasladan un total de 247 pacientes a otros centros hospitalarios, la mayoría desde la UCI o la UCRI y otros 49 a centros socio-sanitarios para continuidad de cuidados o por dependencia. La mortalidad fue baja en relación con la limitación derivada de los criterios de ingresos (perfiles 2 y 4). La mayoría de los éxitus se produjeron en la UCRI y en la UCI.

Derivación de pacientes a otros centros

Nuestro centro de referencia fue el hospital universitario La Paz (HULP). Es fácil de entender que entre el alto número de pacientes atendidos surgieron complicaciones, relacionadas o no con la infección COVID-19, cuya atención no era posible en el HEEIZ y que debieron ser trasladadas por su manejo.

Predominaron con claridad las complicaciones digestivas, muchas de ellas hemorragias digestivas, seguramente en relación con el empleo de heparina incluida en el tratamiento de la infección por SARS-CoV-2.

Complicaciones que precisaron derivación a otros centros (incluyen interconsultas con retorno al hospital)

TIPO DE COMPLICACIÓN	NÚMERO
Petición paciente o familia	40
Complicaciones Digestivas	513
Complicaciones Neurológicas	3
Complicaciones Cardiovasculares	3
Complicaciones Hemorrágicas	14
Complicaciones Respiratorias (ECMO)	8
Complicaciones Renales	3
Otras	17
Total	601

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

A continuación, se muestra información relativa a la actividad de farmacia, pruebas complementarias y transfusiones durante el año 2021.

FARMACIA

	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Nº LINEAS DE PRESCRIPCION VALIDADAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	393	3.555	6.975	12.872	12.196	5.563	5.809	10.110	4.131	922	5.561	1.375	69.462

PRUEBAS

	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Nº DE PRUEBAS DE BIOQUIMICA EN CENTRO CONCERTADO	2.700	3.638	2.781	4.983	3.621	1.622	2.406	3.310	1.545	566	653	1.777	29.602
Nº DE PRUEBAS DE HEMATOLOGIA EN CENTRO CONCERTADO	2.702	3.639	2.772	4.985	3.632	1.608	2.409	3.289	1.551	574	645	1.765	29.571
Nº DE PRUEBAS DE COAGULACION	1.956	3.034	2.457	4.524	3.295	1.471	2.202	3.056	1.392	486	598	1.633	26.104
Nº DE PRUEBAS DE MICROBIOLOGIA EN CENTRO CONCERTADO	543	1.198	1.135	1.587	1.565	787	1.078	1.493	950	357	409	1.222	12.324
TOTAL DE PRUEBAS	7.901	11.509	9.145	16.079	12.113	5.488	8.095	11.148	5.438	1.983	2.305	6.397	97.601

RADIOLOGÍA

	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Nº RADIOLOGIAS SIMPLE CONVENCIONAL EN PROPIO CENTRO	447	456	328	560	384	225	507	547	218	120	145	335	4.272
Nº RADIOLOGIAS SIMPLE PORTATIL EN PROPIO CENTRO	331	638	563	803	632	279	411	693	497	160	137	270	5.414
TOTAL DE Nº RADIOLOGIAS SIMPLES EN PROPIO CENTRO	778	1.094	891	1.363	1.016	504	918	1.240	715	280	282	605	9.686
Nº DE TC HELICOIDAL EN PROPIO CENTRO	89	113	97	156	206	166	164	82	64	33	30	55	1.255

TRANSFUSIONES

	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Nº DE TRANSFUSIONES DE CONCENTRADOS DE HEMATIES	9	21	33	14	56	2	9	39	49	12	10	1	255

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal



TRATAMIENTO

Los datos se refieren al periodo comprendido entre el 11/12/2020 y el 31/01/2022

- 7.711 pacientes recibieron corticoides (Definidos como dexametasona tanto Oral como IV). De ellos, 2.457 pacientes recibieron corticoides administrados como bolos (definidos como dexametasona IV a dosis iguales o superiores 20 mg)
- 7.929 pacientes recibieron profilaxis antitrombótica (considerando profilaxis antitrombótica, como dosis de Enoxaparina de 20 mg y 40 mg/ 24 horas)
- 2.488 pacientes recibieron tratamiento con heparina de bajo peso a dosis intermedia o anticoagulante.
- 989 pacientes recibieron Tocilizumab.
- 23 pacientes recibieron hidroxiclороquina asociados a otras patologías no Covid⁴.
- Ningún paciente recibió Anakinra ni con Lopinavir/Ritonavir.
- 2.775 pacientes fueron tratados con algún tipo de antibiótico (desde la ATC J01 a J05).

En cuanto al desglose por clasificación ATC es el siguiente teniendo en cuenta que los antibióticos están infravalorados ya que hay pacientes que han sido tratados con 2 o más antibióticos.

(J01AA) Tetraciclinas	4
(J01CA) Penicilinas de amplio espectro	38
(J01CE) Penicilinas sensibles a beta-lactamasas	1
(J01CF) Penicilinas resistentes a beta-lactamasas	29
(J01CR) Combinaciones de penicilinas, incl. inhibidores de beta-lactamasas	39 4
(J01DB) Cefalosporinas de primera generación	10
(J01DC) Cefalosporinas de segunda generación	27
(J01DD) Cefalosporinas de tercera generación	16 50
(J01DE) Cefalosporinas de cuarta generación	32
(J01DF) Monobactamasas	7
(J01DH) Carbapenemes	18 6
(J01EE) Sulfamidas y trimetoprim y derivados	61
(J01FA) Macrólidos	25 5
(J01FF) Lincósamidas	12



(J01GB) Otros aminoglucósidos	39
(J01MA) Fluoroquinolonas	56 3
(J01XA) Glucopéptidos	33
(J01XB) Polimixinas	5
(J01XD) Imidazoles	9
(J01XE) Derivados de nitrofurano	3
(J01XX) Otros antibacterianos	22 8
(J02AA) Antibióticos	18
(J02AC) Triazoles	71
(J02AX) Otros antimicóticos, uso sistémico	10
(J04AC) ANTITUBERCULOSOS: HIDRAZIDAS	1
(J05AB) ANTIVIRALES: NUCLEOSIDOS	47 6
(J05AF) NUCLEOSIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA	14

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Se implementaron planes de cuidados estandarizados para el paciente COVID que se fueron adaptando a las distintas unidades:

- Plan de Cuidados estandarizados en paciente con neumonía por COVID-19
- Plan de Cuidados Estandarizados en paciente de UCRI (manejo de paciente con VMNI)
- Plan de Cuidados Estandarizados en paciente de UCI
- Plan de cuidados estandarizados en pacientes de URF COVID

De la misma forma que se procedió a la adecuación de las intervenciones y las acciones a las diferentes necesidades de los pacientes en las distintas unidades.

Protocolos y registros enfermeros

Se generaron protocolos de actuación enfermera ante los diferentes momentos del proceso de ingreso en HEEIZ, ante el perfil de los profesionales, también para unificar procedimientos.

- Procedimiento de ingreso.
- Procedimiento de higiene en paciente crítico.
- Procedimiento ante paciente conectado a VM (ventilación mecánica).
- Procedimiento de traslado del paciente crítico.
- Procedimiento ante el éxitus.
- Procedimiento de pronación del paciente despierto.
- Procedimiento de pronación del paciente conectado a VM.

Líneas de investigación en Cuidados

- Se conforma un grupo de investigación de cuidados que inicia la redacción del Diagnóstico Enfermero con terminología NANDA (aún en proceso): “Agotamiento respiratorio del paciente COVID-19”.
- Realización del Plan de Cuidados Estandarizados de paciente en UCRI.
- Presentación en congreso internacional de Ciencias Sanitarias de comunicación oral “Gestión de Recursos Humanos en Momentos de Emergencia”.
- Participación del equipo de enfermería de UCRI en un ensayo clínico sobre el uso de Plitidepsina.
- Comunicación oral en el Congreso Nacional de SOMIAMA (Sociedad de Medicina Intensiva de Madrid), “La pandemia. ¿Y ahora qué?”

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Hostelería y Servicios Generales

El hospital dispone de un servicio de catering que sirve comida envasada para pacientes y personal de guardia.

El servicio de lavandería, que depende de la Dirección de Gestión, gestiona la ropa de pacientes y del personal de HEEIZ.

Así mismo, gestiona los servicios de mantenimiento y electromedicina del centro.

OTROS ASPECTOS RELEVANTES

Las nuevas tecnologías y el acceso a la atención sanitaria

El Hospital cuenta con un sistema informático y una historia clínica electrónica (H-CIS®). Al ser nuestro hospital un centro de vacunación masiva, la población ha podido citarse de forma remota, si bien durante un largo periodo de tiempo pudieron acudir a vacunarse sin ningún tipo de cita previa durante las 24 horas del día.

La emergencia climática Filomena.

La borrasca Filomena produjo en nuestro centro una disrupción muy grave de los servicios ya que, por la ubicación del hospital, la mayoría de los trabajadores no consiguieron acudir al puesto de trabajo.

Esto se suplió con el doblaje de turno de todos los trabajadores que no fueron relevados. En los días siguientes, la situación fue mejorando hasta la normalización total. No hubo repercusiones sobre el bienestar ni la atención de los pacientes. La comida fue transportada por camiones del ejército.



Calidad

Comisiones Hospitalarias

3

3. CALIDAD

COMISIONES HOSPITALARIAS

Desde el principio se intentó que el hospital, a pesar de ser un centro de emergencias, funcionase como un centro más de la red del Servicio Madrileño de Salud. Para ello se crearon algunas estructuras imprescindibles que describimos a continuación:

1. **Comité de Investigación:** Constituido por médicos y enfermeras de las tres unidades (hospitalización, UCRI y UCI) del HEEIZ.
 - i) Elaboraron los protocolos de manejo y tratamiento de los pacientes para las tres unidades.
 - ii) Diseño de los ensayos de investigación (hasta 15 propios) realizados por el HEEIZ y los 13 ensayos multicéntricos en los que participa el HEEIZ por el momento.
2. **Comité Científico:** constituido por médicos de las tres unidades clínicas y farmacéuticos. Se encarga de actualizar todos los protocolos terapéuticos y procedimientos de acuerdo a las indicaciones de los comités de expertos, paneles y sociedades científicas.
3. **Comisiones Clínicas:** Se constituyeron aquellas imprescindibles.
 - a) Comisión de Mortalidad
 - b) Comisión de Farmacia
 - c) Comisión de Docencia e Investigación
 - d) Comisión de Seguridad del Paciente
 - e) Comisión de Formación
 - f) Comisión de Cuidados



El sistema al servicio de las personas

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

4

4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

Atención al Paciente

El Servicio de Atención al Paciente se encuentra situado en la entrada del hospital, junto a Admisión. Su misión es:

- Resolver cualquier problema que pueda tener un paciente ingresado en nuestro centro en su relación con el exterior.
- Ayudarle a entregar sus pertenencias a sus familiares en caso de estar aislado por infección COVID-19, o bien facilitar la entrega de enseres de aseo o ropa que traigan sus familiares.
- Establecer el régimen de visitas del centro en cada momento de acuerdo con la Dirección Médica.
- Dar curso a las reclamaciones o agradecimientos de pacientes y familiares que se produzcan.

A lo largo del año 2021 se implantaron una serie de acciones de mejora en la atención prestada por el HEEIZ:

- **Control de Entrega de Pertenencias** para facilitar la solicitud y entrega de objetos necesarios para los pacientes, dado que no está permitido que reciban visitas mientras se encuentran en fase contagiosa de COVID-19.
- **Control de Visitas a Pacientes de la UCI, UCRI Y URF.** Se ha establecido un procedimiento que controla la entrada y organización de las visitas a los pacientes susceptibles de recibirlas.
- **Procedimiento de Solicitud y Entrega de Documentación Clínica.** Tanto de pacientes que han sido dados de alta incluido el éxito.
- **Procedimiento de Solicitud de Reclamaciones Patrimoniales**
- **Inicio de Documentación para la Solicitud de Derechos. SOPLAR.**
- **Difusión y Puesta en marcha del Servicio de Tele-traducción.**

RECLAMACIONES

	AÑO 2021
H. Isabel Zendal	458

Fuente: Cestrack

La mayoría de las reclamaciones están relacionadas con el proceso de vacunación.

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2021
Nº total de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	513,05

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.

Sugerencias y Agradecimientos

Hay un total de 150 agradecimientos y 22 sugerencias recibidas en el periodo referido.



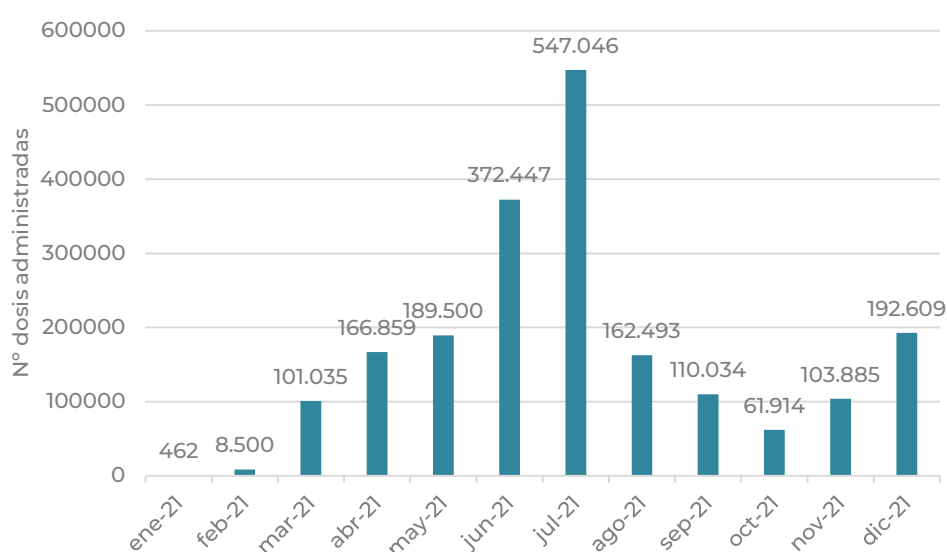
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Vacunación

El HEEIZ fue centro de vacunación masiva para la población general de la Comunidad de Madrid a partir del 23 de febrero de 2021. Durante gran parte de este periodo se administró la vacuna las 24 horas de día sin ser necesaria la cita previa.

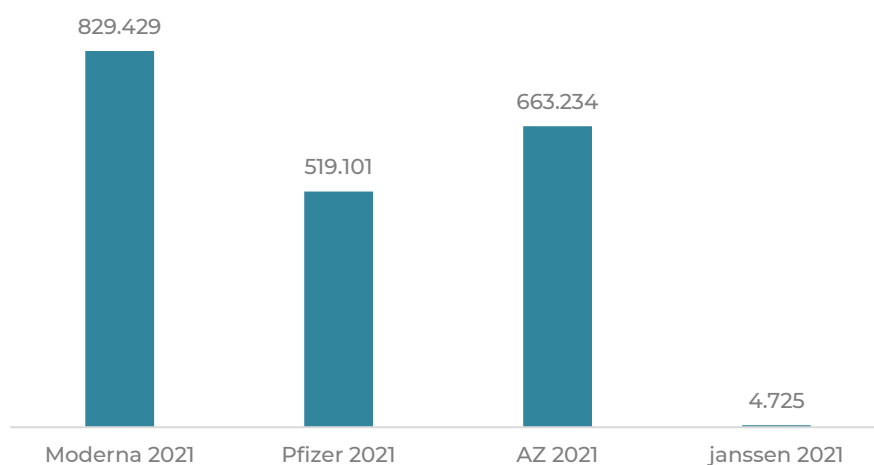
En el año 2021 se inocularon 2.016.784 dosis.

Figura 12. Vacunación frente a la COVID-19 en el HEEIZ año 2021. N° dosis administradas por mes



Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Figura 13. Número de dosis por vacuna comercial en el HEEIZ



Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Apoyo psicológico

El Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal dispone de un dispositivo de especialistas en Salud Mental que ofreció apoyo psicológico dirigido a tres grupos diferenciados:

- **Sanitarios:** apoyo directo a nuestros profesionales siempre que se solicite. Para ello se habilitó un espacio específico donde se trabajó en turno de mañana y tarde.
- **Pacientes:** se ofrece apoyo telefónico. Cuando el personal detecta situaciones en las que los pacientes pueden requerir este servicio, contacta con los psicólogos mediante correo electrónico.
- **Familiares:** se llama a los familiares del 100% de los éxitos y de aquellos en los que, durante el proceso de información, se detectan necesidades emocionales o en la esfera de la salud mental que precisen ser atendidas.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación. Asociaciones y voluntariado

El HEEIZ ha colaborado con el Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid en campañas de:

- Donación de Sangre, organizando dos Maratones de Donación (dirigidos a trabajadores, acompañantes y población general) en los meses de julio y septiembre de 2021.
- Captación de Donantes de Médula Ósea, evento organizado para tal fin en septiembre de 2021.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

El hospital Zendal ha mantenido en todo momento una adhesión absoluta al más riguroso código de buenas prácticas, con una estricta ética profesional y moral como es imprescindible y obligado mantener cuando se trata de velar por la salud de las personas.

Desde el inicio se estableció una adscripción al Comité de Asistencia Sanitaria del Hospital Universitario de Getafe.

La transparencia

Siguiendo la filosofía y normas del resto de centros asistenciales del Servicio Madrileño de Salud, el Hospital Zendal ha facilitado información clínica tanto a pacientes como a sus familiares o personas autorizadas.

Por otro lado, los profesionales sanitarios han recibido información puntual y constante sobre los índices de actividad hospitalaria en aras de aumentar la confianza en la actividad que desarrollan, así como las autoridades sanitarias.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día del Libro en el que los pacientes y miembros de la dirección leyeron de forma concatenada párrafos de El Quijote.
- Día de la Enfermería,

Visitas y actos culturales

A lo largo del año, nos visitaron durante la mañana distintos grupos y solistas musicales que actuaron en directo. Ocasionalmente también vinieron actores y poetas.

Premios Institucionales

Fruto de la labor desarrollada por el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal, hemos sido distinguidos con los siguientes reconocimientos:

- Premio New Medical Economics 2021: Hospital Público con Mejor Gestión.
- Premio FUNDAMED (Gaceta Médica).
- Premio de la Asociación de Víctimas del COVID-19.
- Premio ABC Salud.
- Premio de la Facultad de Medicina San Pablo CEU.
- Premio por la Paz de la Fundación Ana de Paz.





Los profesionales del hospital

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

5

5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

Para poner en marcha el proyecto de este hospital fueron necesarios trabajadores de todo el espectro profesional: ingenieros, limpiadoras, arquitectos, cocineros, médicos, enfermeras, informáticos, bomberos, militares, auxiliares, celadores, fontaneros... confeccionando el diseño, estableciendo necesidades, organizando las infraestructuras y por supuesto tratando pacientes. Todo un esfuerzo común que consigue completar este producto final que es el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal.

La situación de la plantilla de los profesionales y su adscripción a este nuevo hospital fue analizada y acordada en función del análisis de la evolución epidemiológica de la COVID-19 en nuestra región.

Los profesionales que prestan servicio en este nuevo centro proceden de un proceso voluntario, los cuales han solicitado su traslado a este hospital con carácter temporal. También se incorporó personal eventual que presta servicios con un nombramiento estatutario eventual por COVID efectuado por las distintas Gerencias del Servicio Madrileño de Salud, trasladados temporalmente al HEEIZ mediante comisiones de servicio al amparo del 39.2 del Estatuto Marco.

La procedencia de los profesionales que prestaron servicios en el HEEIZ a lo largo del año 2021 aparece reflejada en la siguiente tabla

Procedencia de los efectivos del Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal durante su primer año de funcionamiento*.

HOSPITAL / CENTRO DE PROCEDENCIA	AUX. ADMINISTRATIVO	AUX. FARMACIA	CELADOR	COORDINADOR GENERAL	COORDINADOR MEDICO	COORDINADORA ENFERMERIA	COORDINADORA RRHH	ENFERMERO/A	ENFERMERO/A JUB	FACULTATIVO ESPECIALISTA	FACULTATIVO ESPECIALISTA	FACULTATIVO ESPECIALISTA/JUB	FISIOTERAPEUTA	GOBERNANTA	JEFE DE PRENSA	T. S. E. EN LABORATORIO	T. S. E. EN RADIOLOGICO	T.C.A.E.	TECNICO DE GESTIÓN	TECNICO DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA	TECNICO PRL	TRABAJADOR SOCIAL	TOTAL GENERAL
ATENCION PRIMARIA								16															16
CENTRO TRANSFUSION								1															1
CONSEJERIA SANIDAD				1																			1
H. CENTRAL DE LA CRUZ ROJA			2					4		1					1		2	2					12
H. CLINICO SAN CARLOS	1	1	6		1			49	31	15		1		1			2	36	1			1	146
H. DE EL ESCORIAL		1						1										1					3
H. DE FUENLABRADA	2		1					9		6							1	14					33
H. DE LA FUENFRIA			2															2					4
H. DE MOSTOLES			2					11		1							1	9					24
H. DEL HENARES								13		1								9					23
H. DEL SURESTE								8										12		1			21
H. DEL TAJO								1															1
H. F. DE ALCORCON	1	6						11		5		1						16				1	41
H. G. U. GREGORIO MARAÑON	3	1	9					72		7		1			2			44					139
H. INFANTA CRISTINA								7		2							1	8					18
H. INFANTA LEONOR								35		2		2						27					66
H. INFANTA SOFIA								16		1		1						12					30
H. NIÑO JESUS			1					7										3					11
H. PSIQUIATRICO JOSE GERMAIN			3					1										2					6
H. PUERTA DE HIERRO		3						16	2	6	1							13			1		42
H. RAMON Y CAJAL		3	8					54	7	9	6					4	1	39				2	133
H. RODRIGUEZ LAFORA										1								1					2
H. SEVERO OCHOA	2		4					18	1	2								13					40
H. U. DE GETAFE	1		4					23	2	2		2						21					55
H. U. DOCE DE OCTUBRE	2		4					65		14						1		38					124
H. U. LA PAZ	2 5	3	1 5				1	81	4	15		1						59					204
H. U. LA PRINCESA		1	2					25		4								21					53
H. U. PRINCIPE DE ASTURIAS	6		4					28		6		1	1				3	21					70

* La tabla expresa el global de trabajadores, no los que trabajaron de forma simultánea en el hospital.

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal



Personal que compone el equipo directivo del Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

EQUIPO DIRECTIVO HEEIZ	Nº
DIRECCIÓN GERENTE	1
DIRECCIÓN MÉDICA	1
DIRECCIÓN ENFERMERÍA	1
DIRECCIÓN DE GESTIÓN	1
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	1
TOTAL	5

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

Desarrollo profesional

Entre el personal de Enfermería se promocionaron personas a la categoría de supervisoras.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- o Exámenes de salud..... 57
- o Adaptaciones de puestos 17
- o Vacunas administradas..... 282
- o Accidentes biológicos..... 34

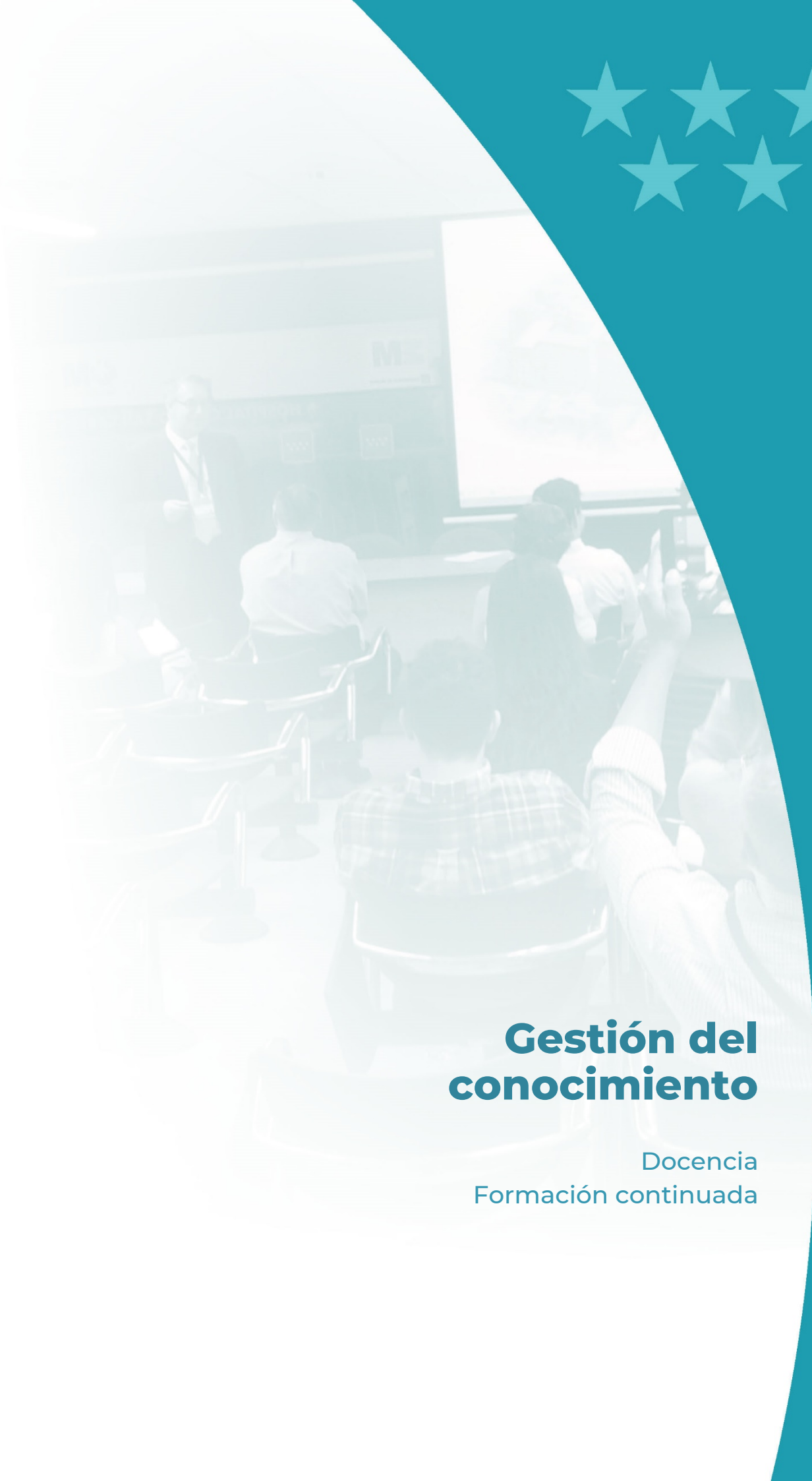
La detección de la Infección Activa

El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales se encargó de esta misión siguiendo las instrucciones emitidas por el Ministerio de Sanidad. No hubo ningún incidente reseñable en este aspecto.

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

PREMIADOS	CONCEDIDO POR
FEAs de la unidad de Cuidados Intensivos	SOMIAMA (Sociedad de Medicina Intensiva de Madrid)





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

6

6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	17

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

VISITAS AL HOSPITAL

	NÚMERO
Centros hospitalarios Comunidad de Madrid	35
Comisión Europea	1
TOTAL	36

Fuente: Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal

FORMACIÓN CONTINUADA

- Se realizaron cursos de formación para el personal de Enfermería y Técnicos de Cuidados Auxiliares de Enfermería.
- Curso de redacción y escritura de literatura científica

Sesiones clínicas

Se han celebrado sesiones clínicas periódicas, de entre todas cabe destacar:

- Presentación del Protocolo de Manejo del paciente COVID-19 en el HEEIZ.
- Ecografía Pulmonar en el manejo del paciente con COVID-19.
- COVID-19: ¿Qué hemos aprendido?
- REMDESIVIR, experiencia en vida real.
- Manejo de la Tromboprofilaxis en la infección por SARS-CoV-2.
- Actualización del Protocolo de Manejo del paciente COVID-19 en el HEEIZ.
- ECA: Otilimab en mayores de 70 años con infección por SARS-CoV-2.
- Plitidepsina en pacientes con neumonía moderada por SARS-CoV-2.



- Manejo no invasivo de la neumonía grave por SARS-CoV-2.
- Nuevas recomendaciones en el manejo de la anticoagulación en la infección por SARS-CoV-2.
- Utilización de los corticoides en el paciente con COVID-19.
- Indicaciones de uso de tocilizumab y anakinra en la infección por SARS-CoV-2.
- Manejo de la hipoxemia en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2.
- Sesiones de fisiopatología respiratoria para pacientes.





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación
Publicaciones científicas
Actividades de Divulgación Científica

7

7. INVESTIGACIÓN: I+D+i

Desde la inauguración, se persiguió intensamente que el HEEIZ pudiera desarrollar y colaborar en proyectos de investigación. Tanto es así, que el 23 de febrero de 2021 se presenta la memoria justificativa de la propuesta de la Dirección General de Investigación, Docencia y Documentación del Acuerdo de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria del Servicio Madrileño de Salud para la gestión de la investigación del HEEIZ por la Fundación de Investigación Biomédica del HU La Paz, y el día 25 del mismo mes se publica la **Resolución del Viceconsejero de Asistencia Sanitaria del Servicio Madrileño de Salud por la que se acuerda la gestión de la investigación del HEEIZ por la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario La Paz.**

Relación de los proyectos de investigación en los que participa el HEEIZ.

PROYECTOS INVESTIGACIÓN

ENSAYOS CLÍNICOS (13)

1. A randomized, double-blind, placebo-controlled, study evaluating the efficacy and safety of otilimab IV in patients with severe pulmonary COVID-19 related disease.
2. Ensayo clínico aleatorizado para evaluar la eficacia de diferentes tratamientos en pacientes con COVID19 que requieren hospitalización (PANCOVID19).
3. DEXamethasone EARLY administration in hospitalized patients with COVID-19 pneumonia and high risk of developing acute respiratory distress syndrome (EARLY-DEX COVID-19 study).
4. Efecto de los probióticos en el riesgo de infección por SARS-CoV-2 y sus complicaciones en poblaciones altamente expuestas.
5. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de ambrisentan en pacientes con COVID-19 severo.
6. Ensayo Clínico que evalúa la trombopprofilaxis óptima y las estrategias anticoagulantes en pacientes con neumonía COVID-19.
7. A Phase 3, Multicentre, Randomised, Controlled Trial to Determine the Efficacy and Safety of Two Doses of Plitidepsin versus Control in Adult Patients Requiring Hospitalisation for Management of Moderate COVID-19 Infection.
8. A phase I/II dose-escalation multicenter study to evaluate the safety of infusion of natural killer cells or memory T-cells as adoptive therapy in coronavirus pneumonia and/or lymphopenia.
9. A multicenter, adaptive, prospective, randomized trial evaluating the efficacy and safety of antithrombotic strategies in patients with COVID-19 following hospital discharge.
10. ACTIV-4 ACUTE (AC-INPT). A Multicenter, Adaptive, Randomized Controlled Platform Trial of the Safety and Efficacy of Antithrombotic Strategies in Hospitalized Adults with COVID-19.
11. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y seguridad de otilimab intravenoso en pacientes con enfermedad con enfermedad pulmonar grave asociada a covid-19
12. Ensayo de fase III multicéntrico, aleatorizado y controlado para determinar la eficacia y la seguridad de dos niveles de dosis de plitidepsin en comparación

PROYECTOS INVESTIGACIÓN

con el control en pacientes adultos que precisan de hospitalización para el tratamiento médico de la infección moderada por COVID-19.

13. A phase i/ii dose-escalation multicenter study to evaluate the safety of infusion of natural killer cells or memory t cells as adoptive therapy in coronavirus pneumonia and/or lymphopenia”.

DESCRIPTIVOS UCRI (14)

1. Análisis descriptivo de pacientes hospitalizados por SARS-COV-2 en la unidad de cuidados respiratorios intermedios del Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal.
2. Uso de tocilizumab en pacientes ingresados en una unidad de cuidados respiratorios intermedios con diagnóstico de neumonía grave por SARS-COV-2: un estudio observacional prospectivo.
3. Sedación consciente con dexmedetomidina en pacientes con ventilación mecánica no invasiva y síndrome de distress respiratorio moderado-severo secundario a covid-19.
4. Utilidad de la combinación de la oxigenoterapia por cánulas nasales de alto flujo y la terapia con presión positiva en la vía aérea en el tratamiento de pacientes con distress respiratorio agudo secundario a neumonía por SARS-COV2.
5. Resultados clínicos de la hospitalización por SARS COV-2. Análisis comparativo entre dos cohortes: población ingresada en el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal (HEEIZ) vs el resto de los hospitales del SERMAS.
6. INTERNATIONAL COVID-19 CLINICAL EVALUATION REGISTRY: HOPE-2. (Health Outcome Predictive Evaluation for COVID19-2) HOPE-2(Health Outcome Predictive Evaluation for COVID19- 2).
7. Prevalencia de síndrome post-COVID-19 en el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal: prevalencia y análisis comparativo con una cohorte de pacientes de la misma área geográfica (estudio postcovid-HEEIZ).
8. Diferencias clínicas y pronósticas entre pacientes vacunados y no vacunados ingresados por neumonía por SARS-CoV2
9. Descripción de la incorporación precoz de la pronación como parte de la terapia en pacientes con terapia no invasiva en una UCRI
10. Diferencias clínicas y pronósticas entre pacientes vacunados y no vacunados ingresados por neumonía por SARS-CoV2.
11. Análisis de las escalas pronósticas de predicción de fracaso en el manejo no invasivo de pacientes en UCRI.
12. Descripción de las complicaciones secundarias al manejo de insuficiencia respiratoria grave en una UCRI (Neumotórax y Neumomediastino).
13. Estudio de secuenciación viral en 50 pacientes de UCRI: comparación clínica de variante Delta vs Omicrón.
14. Estudio de inmunidad en pacientes vacunados: correlación entre estatus serológico y puesto de trabajo en trabajadores del HEEIZ.

ESTUDIOS DE ECOGRAFÍA (4)

1. Impacto de la ecografía torácica en el pronóstico de la enfermedad del coronavirus (COVID-19) en pacientes ingresados en una unidad de cuidados intermedios respiratorios.
2. Prevalencia de trombosis venosa profunda en pacientes COVID-19 diagnosticada por ecografía.

PROYECTOS INVESTIGACIÓN

3. Estudio SARCO-COVID: medición de la pérdida de masa muscular esquelética en el paciente hospitalizado con diagnóstico de COVID-19.
4. THE PRED-ECHO-VID STUDY. Prediction accuracy of serial lung ultrasound in hospitalized patients with covid-19 pneumonia.

El Comité de Ética para la Investigación de referencia seleccionado ha sido el del Hospital Clínico Universitario San Carlos, por facilidades en la comunicación y realización de los distintos trámites.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

La gran mayoría de las publicaciones científicas están basadas en información clínica de los pacientes ingresados en el HEEIZ. Nuestra versión de historia clínica electrónica no ha permitido la extracción de variables de forma automática y ha sido necesario hacerlo manualmente lo que ha llevado un tiempo. En estos momentos disponemos de información de más 10.000 pacientes de un centro único y seguimos en ello. Estamos ya en fase de redacción de los trabajos.

La UCRI del HEEIZ, con un sistema de registro de variables clínicas propio, elaboró artículos científicos para su publicación en revistas. Se considera que al ser nuestro centro un centro monográfico COVID-19, el que más pacientes ha visto de toda Europa y la UCRI la más grande del continente, las posibilidades de publicación de resultados son máximas.

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

En estos meses, el HEEIZ ha organizado dos actividades científicas en relación con las últimas evidencias en el manejo de la infección por SARS-cov2 y las alternativas asistenciales que han surgido para dar respuesta a la pandemia:

- First International Meeting COVID-19 Best Practices (enero 2021)
- Primer Encuentro de Alternativas Asistenciales a la Pandemia COVID-19 (junio 2021).

Además, se ha llevado a cabo:

- Curso de Redacción de artículos científicos, dentro del Programa de Investigación en Salud de Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad (Dirección General de Investigación, Docencia y Documentación) en colaboración con Elsevier, que tuvo lugar en un formato híbrido, presencial y on-line.



Otras actividades del hospital

Comunicación

8

8. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

COMUNICACIÓN

El Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal dispone de un Gabinete de Comunicación y Relaciones Públicas a disposición de quien lo precise, que desarrolla fundamentalmente las siguientes funciones:

- Mantener una relación constante con los medios de comunicación, gestionando las solicitudes informativas de los profesionales de la información dirigidas al hospital.
- Redactar y enviar notas de prensa y convocar a los medios para informar a la opinión pública de hechos relevantes acerca del hospital y de sus profesionales.
- Asesorar al personal hospitalario en sus relaciones con los medios de comunicación.
- Coordinar y preparar las visitas institucionales que recibe el hospital.
- Coordinar la edición de folletos y publicaciones del hospital.
- Gestionar y coordinar la agenda de actividades a desarrollar en los salones de actos del centro.
- Gestionar las autorizaciones de difusión de imagen de los pacientes que accedan a participar en reportajes de TV o gráficos.

EPÍLOGO

A continuación, se exponen una serie de consideraciones finales respecto al hospital y su experiencia a lo largo del primer año de funcionamiento.

- A. El HEEIZ siempre ha estado **abierto 24 horas al día 7 días a la semana**. Es algo que le iguala con el resto de los centros sanitarios de la Comunidad de Madrid. Pero por tratarse de un hospital que en su filosofía y concepción siempre ha sido un hospital de campaña, algo que nos grabamos a fuego sus responsables, su nivel de alerta fue quizás un poco mayor.
- B. La presencia del **SUMMA 112** ha sido clave para el centro y dio gran tranquilidad. Personal altamente cualificado para situaciones de emergencia y con transporte a pie de cama, resolvió cualquier problema a la hora de trasladar los casos críticos a centros con capacidad y recursos para hacerse cargo de estos pacientes.
- C. La **UCRI (Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios)** ha sido pieza clave en la cascada de atención del manejo de los pacientes en el HEEIZ. Se optó por un ingreso precoz en la misma lo que supuso un ahorro de ingresos en UCI, menor número de intubaciones orotraqueales, infecciones asociadas a ventilación mecánica y seguramente muertes.
- D. Estamos orgullosos de haber conseguido otra premisa que nos marcamos desde el inicio del proyecto: ir más allá del hospital de campaña. Hemos logrado **ser un hospital más** de la red hospitalaria de la Comunidad de Madrid. Además de atender a nuestros pacientes (nuestro primer objetivo) con una altísima calidad científico-técnica, el HEEIZ ha sido capaz de montar otras actividades propias de un hospital “mayor de edad” tales como:
 - a. Sesiones clínicas propias.
 - b. Proyectos de investigación HEEIZ y asociados a entidades y organizaciones científicas de prestigio.
 - c. Comisiones Clínicas.
 - d. Actividades para pacientes y un entorno diferente al aislamiento típico que viven en hospitales convencionales.
- E. La **repercusión mediática** del hospital ha sido (al menos percibida desde dentro), muy grande. Hemos recibido diariamente cadenas de TV nacionales e internacionales y atendido emisoras de radio hasta en horario nocturno.
- F. Visitas: aparte de compañeros y conocidos de nuestros centros, nos **visitaron especialistas y autoridades**.

G. Y creemos que son también muy destacables y distintivas de este proyecto y además nos enorgullecen, los **aspectos de humanización** del trabajo sanitario que se han realizado y que han teñido nuestra actividad.

- a. Se han organizado actividades para los pacientes.
- b. Se ha cuidado la cercanía en todo momento y todos los aspectos relacionados con la humanización del ingreso hospitalario.
- c. Se ha considerado un espacio abierto y sin barreras para que los pacientes se pudiesen mover, conversar y pasear, favoreciendo la relación interpersonal en una patología en la que el aislamiento es la nota predominante en otros centros.

Y finalmente hay que decir que esta Dirección y todo el que ha participado en ella está feliz de haber sido distinguida con el honor de poder haber formado parte del proyecto HEEIZ. Es algo que quedará en nuestras vidas para siempre. Primero por habérsenos permitido ayudar directamente a tantas y tantas personas de nuestra comunidad madrileña, y después porque nos llevamos además un morral repleto de gente excepcional que no podríamos haber conocido de otra forma. **Nuestra eterna gratitud a todos ellos.**





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.

