

Memoria 2020

Hospital Universitario Infanta Leonor



Memoria 2020

Hospital



SaludMadrid

Hospital Universitario
Infanta Leonor

Hospital Virgen
de la Torre

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 11 / 2021

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

NUESTRO CENTRO	7
Presentación	7
2020 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	12
El Hospital	15
Organigrama	19
Cartera de Servicios	21
Recursos Humanos	24
Recursos Materiales	25
LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL	28
La transformación del centro	31
Rediseño de circuitos asistenciales	33
Nuevas competencias asistenciales	38
Protocolos específicos	41
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	50
RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	53
Actividad Asistencial	53
Actividad quirúrgica	54
Actividad Global de consultas no presenciales	54
Donaciones – Trasplantes	55
Técnicas Utilizadas	55
Consultas Externas	56
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	58
Casuística (CMBD)	59
Continuidad Asistencial	65
Cuidados	69
Áreas de Soporte y Actividad	72
CALIDAD	77
Objetivos institucionales de calidad	77
Comisiones Hospitalarias	81
Grupos de Mejora	82
Certificaciones y acreditaciones	85
EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	90
Experiencia del paciente y calidad percibida	90
Información y atención a la ciudadanía	90
Otras actividades de atención a las personas	91
Trabajo Social	91
Registro de Voluntades Anticipadas	92
Responsabilidad Social Corporativa	93

LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	102
Recursos Humanos	102
Seguridad y Salud Laboral	109
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	109
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	113
Docencia	113
Formación Continuada	116
INVESTIGACIÓN: I+D+I	128
Proyectos de investigación	128
Ensayos clínicos y estudios observacionales	129
Grupos Investigadores	142
Innovación	142
Publicaciones científicas	144
Actividades de divulgación científica	149
SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	151
Gestión económica	151
Farmacia	152
OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	154
Destacados del Año	154



Nuestro centro

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

NUESTRO CENTRO

PRESENTACIÓN

Labor encomiable durante la pandemia de COVID-19



Esta memoria recoge datos que reflejan la actividad del Hospital Universitario Infanta Leonor y de sus seis centros adscritos (el Hospital Virgen de la Torre, los Centros de Especialidades Periféricos (CEP) 'Vicente Soldevilla' y 'Federica Montseny', los Centros de Salud Mental de Puente y Villa de Vallecas y el Hospital de Día Psiquiátrico de Adultos y Adolescentes) en el 2020, año en el que nuestros profesionales han realizado una labor encomiable y han afrontado con valor y compromiso los desafíos provocados por la pandemia de COVID-19.

El año 2020 quedará marcado en nuestras vidas por la pandemia del virus SARS-CoV-2 que ha asolado a la humanidad. En esta memoria, se recoge el esfuerzo de los profesionales de todos los centros en mantener los niveles de calidad y excelencia que nos caracterizan en la atención a todos los pacientes.

El Hospital Universitario Infanta Leonor fue declarado hospital COVID en la primera ola y demostró su gran capacidad de adaptación ante un enemigo desconocido. Se reestructuraron espacios físicos y se establecieron nuevos circuitos en procesos asistenciales para ofrecer la mejor asistencia a nuestros pacientes. La UCI, REA, CMA y URPA se reconvirtió en una unidad de críticos, el gimnasio se utilizó como área de atención a pacientes que precisasen cuidados intermedios, la zona observación de Urgencias pediátrica se trasladó a la planta de hospitalización de Pediatría.

Dos olas en total en 2020, más de 6.200 pacientes atendidos. Resiliencia, flexibilidad, agilidad en la aplicación de los protocolos. Mucha compasión, empatía, dedicación, sacrificio y enseñanzas que nos han permitido deconstruir el hospital, innovar y reconvertirnos para ser capaces de dar la respuesta que nuestros pacientes y la sociedad espera de nosotros.

Todo ello no podría haberse conseguido sin unos profesionales comprometidos que han trabajado en equipo como demuestra el desarrollo de una máscara de buceo para facilitar a los pacientes el flujo respiratorio o las mejoras asociadas a los servicios a los pacientes como han sido el desarrollo de la asistencia no presencial o la atención domiciliaria. Además, en 2020, hemos

logrado incorporar la aplicación móvil *Formación-Sanidad-Madrid* que facilita el acceso de los profesionales sanitarios a la oferta formativa del centro.

Nuestros profesionales han realizado una intensa actividad investigadora participando en 35 ensayos clínicos con indicaciones terapéuticas anti-SARS-CoV-2, siendo en 5 de ellos el promotor la propia Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica (FIIB) del Hospital Universitario Infanta Leonor y Sureste.

Nuestro compromiso con la calidad de la atención que prestamos y el liderar una organización excelente ha sido corroborado, este año, en los 'Premios BSH' que reconocen la eficiencia y la calidad asistencial, la acreditación de calidad QH otorgada por la Fundación IDIS o la 'Mención especial del Premio a la Excelencia' en la XIII edición de los Premios a la Calidad e Innovación en la Gestión Pública, otorgado por el Ministerio de Política Territorial y Función Pública. Dichos reconocimientos nos impulsan para seguir avanzando de la mano de nuestros pacientes en la senda de la Excelencia.

M. Carmen Pantoja Zarza

Directora Gerente

2020 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	15.929
Estancia Media	6,97
Peso Medio	0,6929
Ingresos totales	15.902
Ingresos Urgentes	13.494
Urgencias Totales	111.267
% Urgencias ingresadas	11,28
Sesiones Hospital de Día	35.864
Hospitalización a domicilio	688 ingresos 13,74 estancia media 670 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.002
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.699
Nº partos	1.758
% Cesáreas	20,71

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	7.532
Telefónicas	52.278
Telemedicina	997

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	133.060
Consultas Sucesivas	301.855
Indice sucesivas/primeras	2,27
TOTAL	434.915

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	5.259
Número citas salientes	5.554

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	12.384	7,42	0,6051
GRDs Quirúrgicos	3.545	5,40	0,9996

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	10
Área Médica- Facultativos	534
Área Enfermería	1.492
Personal No Sanitario	247
Docencia	55
TOTAL	2.338

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	116 alumnos
Formación de Grado	516 alumnos
Formación Posgrado- Máster	1 alumno
Formación de Especialistas	96 residentes
Formación Continuada	114 actividades 1.035,5 horas de formación 1.798 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Investigación	20 proyectos de investigación 134 ensayos clínicos y estudios observacionales
Proyectos de innovación en curso	7
Publicaciones científicas	165

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Universitario Infanta Leonor y el Hospital Virgen de la Torre son dos centros sanitarios de atención especializada, de gestión directa del Servicio Madrileño de Salud, situados en la ciudad de Madrid, en el distrito municipal de Villa de Vallecas.

Misión

Somos una Organización sanitaria pública perteneciente al Servicio Madrileño de Salud que presta servicios a través del Hospital Universitario Infanta Leonor, el Hospital Virgen de la Torre, sus centros de especialidades y sus centros de salud mental.

Prestamos asistencia sanitaria especializada a los ciudadanos de Vallecas y a todos aquellos otros que soliciten nuestros servicios, desarrollando además actividades docentes e investigadoras.

Visión

Aspiramos a ser una Organización que llegue a ser excelente en procesos asistenciales integrados y que cumpla con su misión, reconocida como tal por los Ciudadanos, La Comunidad de Madrid, Atención Primaria, los Profesionales que trabajan con nosotros y la Sociedad:

- LOS CIUDADANOS, por la calidad y fiabilidad de nuestros servicios sanitarios y condiciones de respeto y buen trato con el que los realizamos.
- LA COMUNIDAD DE MADRID, por el buen uso que hacemos de nuestros recursos, y nuestra buena gestión.
- ATENCIÓN PRIMARIA y por otras ORGANIZACIONES con las que compartimos objetivos asistenciales, por la excelente coordinación y cooperación con las que trabajamos y nos relacionamos con ellos en beneficio de los pacientes que atendemos conjuntamente.
- Los PROFESIONALES que trabajan con nosotros, por todo lo anterior, y también por ser una Organización en la que nos preocupamos por su desarrollo profesional y laboral, en unas condiciones que promueven la participación y la descentralización de responsabilidades.
- La SOCIEDAD, por nuestro compromiso con el progreso social a través de nuestro trabajo docente, de investigación aplicada a la clínica y a la gestión, y por nuestra interacción y respeto con el entorno.

Valores

- Orientación a las necesidades y expectativas de los pacientes.
- Mejora continua e innovación.
- Compromiso y sentimiento de pertenencia con la organización.

- Profesionalidad.
- Generar confianza.
- Compromiso social.

ÁREA DE INFLUENCIA

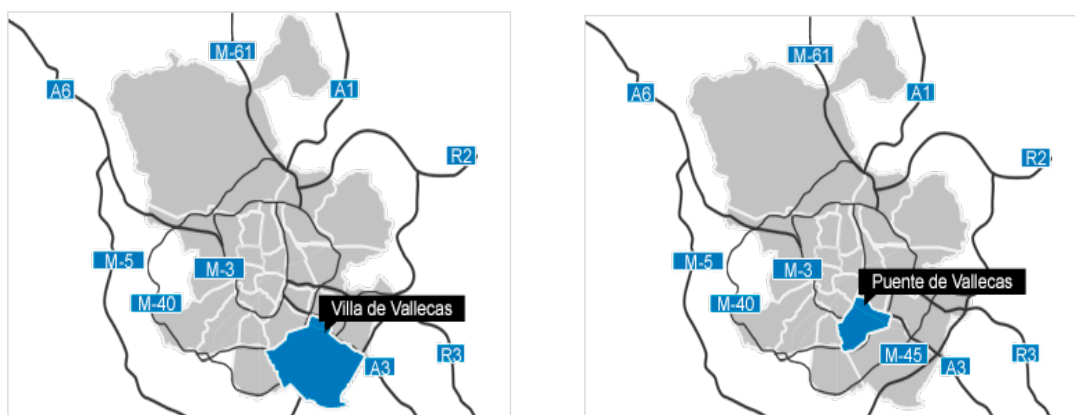
El entorno

El Hospital Universitario Infanta Leonor está situado en la ciudad de Madrid, en el Distrito de Villa de Vallecas, y es un centro de atención especializada de gestión directa del Servicio Madrileño de Salud.

Atiende a la población de los distritos de Villa de Vallecas y Puente de Vallecas, así como a aquellos otros ciudadanos de la región que lo han elegido en virtud de la Ley de Libre Elección Sanitaria de la Comunidad de Madrid.

El 1 de enero de 2017, en virtud de la Orden 1279/2016 de 22 de diciembre de la Consejería de Sanidad, asumió la integración jurídica del Hospital Virgen de la Torre y de sus centros adscritos: los Centros de Especialidades Periféricas (CEP) 'Federica Montseny' y 'Vicente Soldevilla', los Centros de Salud Mental 'Rafael Alberti' (Villa de Vallecas) y 'Peña Gorbea' (Puente de Vallecas), y los Hospitales de Día Psiquiátricos para Adultos y Adolescentes ubicados en el Centro Sanitario Polivalente de Vallecas.

Mapa de la zona asignada



Ciudad de Madrid

Mapa de los Distritos de Villa de Vallecas y Puente de Vallecas

(Fuente: Web del Ayuntamiento de Madrid)

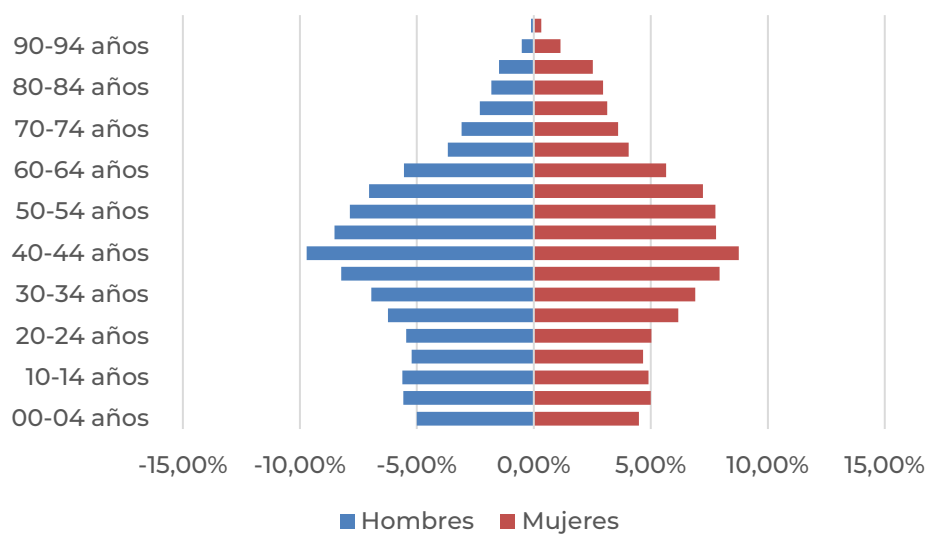
Tiene asignados 13 centros de salud de Atención Primaria, cuya población de referencia se distribuye conforme se muestra en la siguiente tabla:

Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. ALCALA DE GUADAIRA	MADRID	223	1.365	8.663	1.542	1.064	12.857
C.S. ANGELA URIARTE	MADRID	511	3.226	19.756	2.513	1.291	27.297
C.S. BUENOS AIRES	MADRID	491	2.470	13.669	2.950	1.724	21.304
C.S. CAMPO DE LA PALOMA	MADRID	411	2.443	13.055	1.912	1.209	19.030
C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	598	2.875	18.806	4.149	1.407	27.835
C.S. ENSANCHE de VALLECAS	MADRID	2.430	10.171	32.236	1.944	778	47.559
C.S. ENTREVÍAS	MADRID	629	3.628	18.842	2.978	2.081	28.158
C.S. FEDERICA MONTSENY	MADRID	465	2.380	15.006	2.609	1.381	21.841
C.S. JOSE MARIA LLANOS	MADRID	265	1.183	6.336	1.072	569	9.425
C.S. MARTINEZ DE LA RIVA	MADRID	435	2.057	11.877	1.290	723	16.382
C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	500	2.969	15.024	2.213	1.353	22.059
C.S. VICENTE SOLDEVILLA	MADRID	714	3.942	20.385	2.419	1.616	29.076
C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	637	3.815	19.397	3.527	1.919	29.295
TOTAL		8.309	42.524	213.052	31.118	17.115	312.118

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2020

Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES.

EL HOSPITAL

Descripción de los centros

El Hospital Universitario Infanta Leonor tiene una superficie construida de 85.066 metros cuadrados. Su edificio consta de cuatro plantas y un sótano distribuidos desde un módulo central de geometría rectangular del que salen seis satélites, identificados por un color y una letra (A-F).

Por su parte, el edificio del Hospital Virgen de la Torre tiene una superficie construida de 6.524 metros cuadrados, distribuidos en cinco plantas: las cuatro primeras destinadas a hospitalización y la última, al área de gestión y administración. También dispone de dos plantas sótano, donde se encuentran las instalaciones del Servicio de Radiología y la cocina.



Hospital Universitario Infanta Leonor

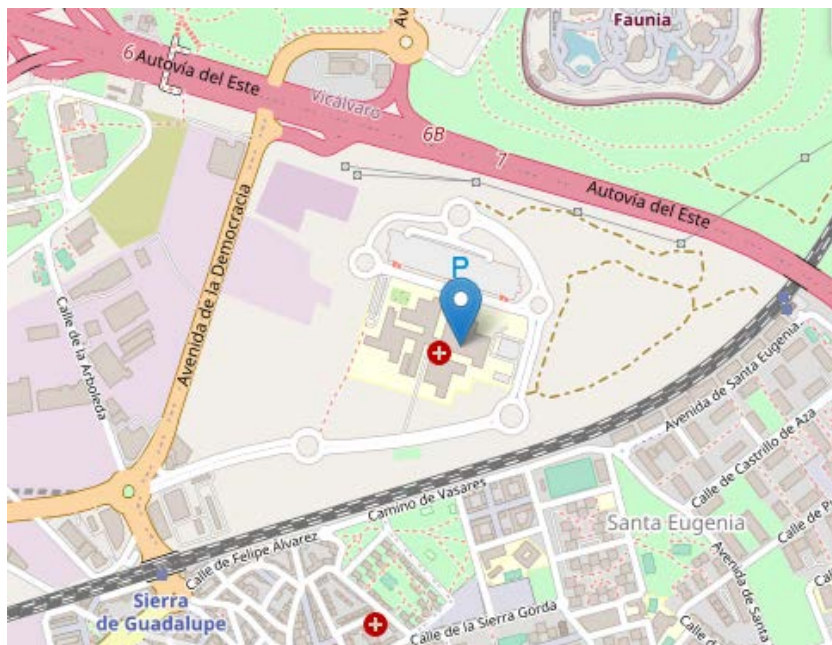


Hospital Virgen de la Torre

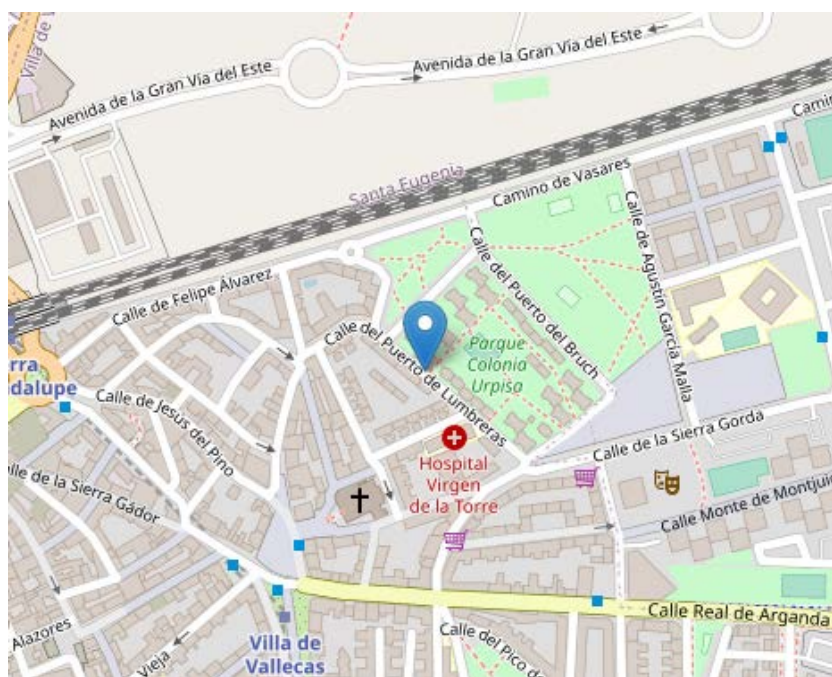
Ubicación

Tanto el Hospital Universitario Infanta Leonor como el Hospital Virgen de la Torre están situados en el Distrito de Villa de Vallecas de la ciudad de Madrid.

El Hospital Universitario Infanta Leonor se ubica en la calle Gran Vía del Este, 80.



El Hospital Virgen de la Torre está situado en la calle Puerto de Lumbreras, 5.



Accesos

Hospital Universitario Infanta Leonor

Acceso en transporte público:

- Metro: Línea 1. Estación 'Sierra de Guadalupe'.
- Tren de Cercanías-Renfe: Líneas C1, C2 y C7. Estación 'Vallecas'.
- Autobús: Línea H1 (Lanzadera de la EMT entre Sierra de Guadalupe y el Hospital Universitario Infanta Leonor). Es gratuita y tiene su cabecera en C/ Jesús del Pino, 32, frente a la estación de tren.
- Otras líneas de la EMT que enlazan con la H1: 54, 58, 103, 130, 142, 143, T31.
- Taxi: Parada en el acceso principal del Hospital Universitario Infanta Leonor.

Hospital Virgen de la Torre

Acceso en transporte público:

- Metro: Línea 1. Estación 'Sierra de Guadalupe'.
- Tren de Cercanías-Renfe: Líneas C1, C2 y C7. Estación 'Vallecas'.
- Autobús: Líneas de la EMT 54,63,103,130,142,143,145, E.

Centros de Especialidades

Centro de Especialidades 'Federica Montseny'

Se encuentra ubicado en la Avenida de la Albufera, 285.

Acceso en transporte público:

- Metro: Línea 1. Estación 'Miguel Hernández'.
- Autobús: Líneas de la EMT 10, 54, 57,103, 143, 310, E.

Centro de Especialidades 'Vicente Soldevilla'

Se encuentra ubicado en la calle Sierra de Alquife, 8.

Acceso en transporte público:

- Metro: Línea 1. Estaciones 'Nueva Numancia' y 'Portazgo'.
- Autobús: Líneas de la EMT 10, 24, 54, 57,103, 111,136, 310.

Centros de Salud Mental

Centro de Salud Mental (CSM) de Puente de Vallecas

Se encuentra ubicado en la calle Peña Gorbea, 4 (Edificio monográfico).

Acceso en transporte público:

- Metro: Línea 1. Estación 'Puente de Vallecas'.
- Autobús: Líneas de la EMT 111, 10, 24, 54, 57, 58 y 141.

Centro de Salud Mental (CSM) de Villa de Vallecas

El Centro de Salud Mental (CSM) de Villa de Vallecas no tiene un edificio propio, está ubicado dentro del Centro de Salud 'Rafael Alberti', en la planta 0.

Se encuentra ubicado en la calle San Claudio, 154.

Acceso en transporte público:

- Metro: Línea 1. Estación 'Miguel Hernández'
- Autobús: Líneas de la EMT 54, 58, 103, 142, 143 y 144.

Hospitales de Día de Psiquiatría para Adultos y Adolescentes

Los Hospitales de Día de Psiquiatría de Adultos y Adolescentes están ubicados en un mismo edificio, el Centro Sanitario Polivalente de Vallecas.

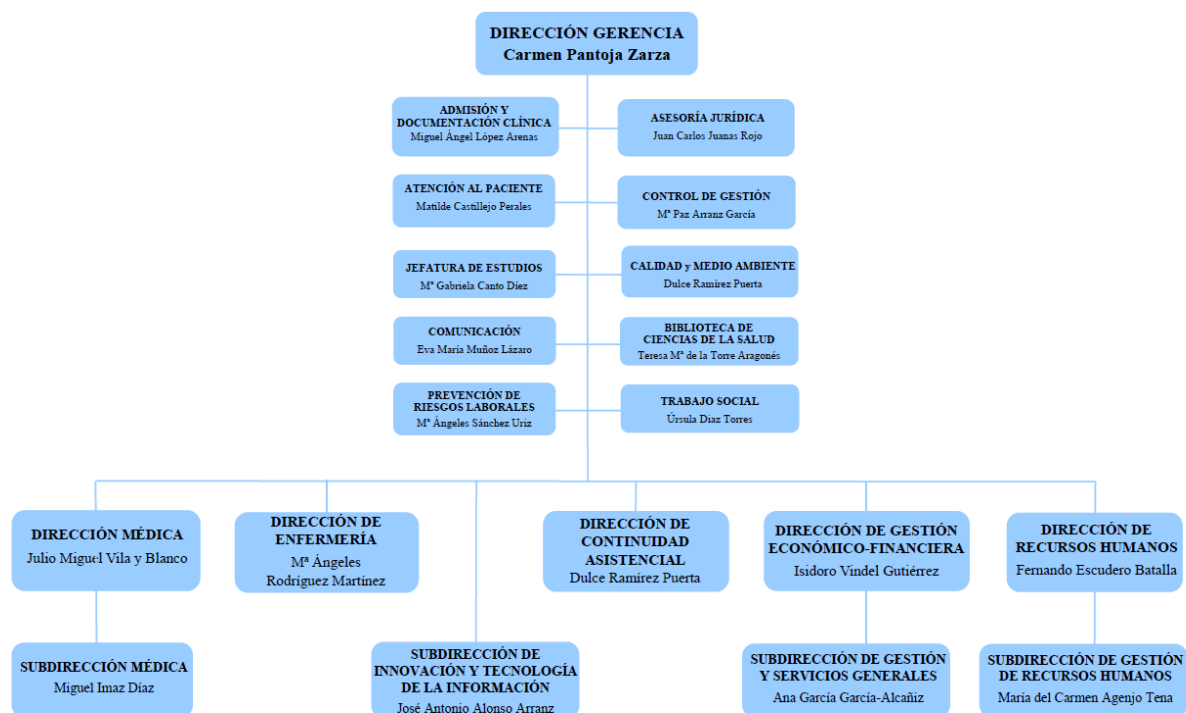
Se encuentran ubicados en la calle Cinco Villas, 1 (Centro Sanitario Polivalente de Vallecas). Entrada por C/ Quijorna, s/n.

Acceso en transporte público:

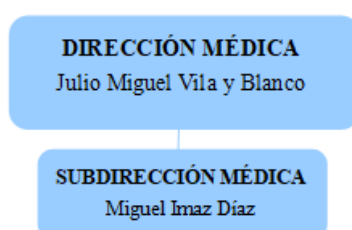
- Metro: Línea 1. Estación 'La Gavia' y 'Congosto'.
- Autobús: Línea de la EMT 142.

ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



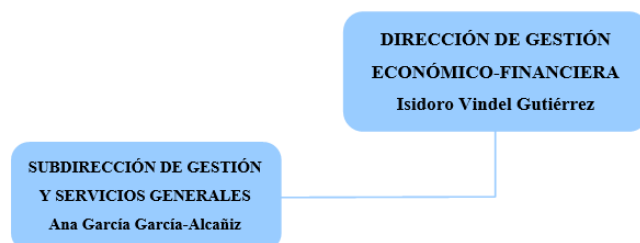
Dirección Médica



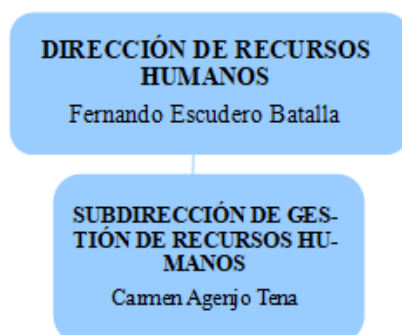
Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



Dirección de Recursos Humanos



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

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

Servicios Quirúrgicos

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

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Hematología y Hemoterapia	Microbiología y Parasitología
Análisis Clínicos	Inmunología (Unidad Central de Laboratorio)	Neurofisiología Clínica*
Anatomía Patológica	Medicina Intensiva	Psicología Clínica
Anestesiología y Reanimación	Medicina Nuclear*	Radiodiagnóstico
Bioquímica	Medicina Preventiva	Rehabilitación
Farmacia Hospitalaria	Medicina del Trabajo	Urgencias

**En HGU Gregorio Marañón*

Áreas de Enfermería

- Unidades de Hospitalización Médica: Agudos, Corta Estancia, Media Estancia, Paliativos.
- Unidades de Hospitalización Quirúrgica.
- Unidad de Hospitalización Obstétrica.
- Unidad de Hospitalización Breve Psiquiatría y Hospitalización a Domicilio Psiquiátrica.
- Área Asistencial de Enfermería Pediátrica: Hospitalización, Urgencias, Neonatología, Hospital de Día.
- Paritorio.
- Unidad de Urgencias y Hospitalización a Domicilio.
- Unidad de Cuidados Intensivos.
- Unidad de Reanimación, Unidad de recuperación Postanestésica y Cirugía Mayor Ambulatoria.
- Unidad de Quirófano.
- Unidad de Consultas Externas y Área de Endoscopias.
- Unidad de Diálisis.
- Unidad de Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Logopedia.
- Hospitales de día: Oncohematología, Medicina Interna, Cardiología y Alergia.
- Unidad “Satélite Volante” (polivalente).
- Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios (UCRI): puesta en marcha el 1 de octubre de 2020 en el espacio físico ocupado por el Gimnasio de Rehabilitación. Se define como área de monitorización y asistencia a pacientes con Infección Respiratoria Aguda (IRA) que requieren ventilación mecánica no invasiva (VMNI) y oxigenoterapia de alto flujo (TAF).

Alianzas Estratégicas

Durante la pandemia de 2020, el Hospital ha mantenido alianzas estratégicas con el hospital de IFEMA y, posteriormente, con el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal. Dichos hospitales han ayudado a aliviar la carga asistencial debido a la derivación de pacientes. Como otras alianzas, podemos citar la derivación de pacientes pediátricos y ginecológicos al Hospital Infantil

Universitario Niño Jesús o la Unidad de coordinación de pacientes críticos del Servicio Madrileño de Salud (Corredor de UCI).

Redes Europeas

La Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica (FIIB) de los hospitales universitarios Infanta Leonor (Vallecas) y Sureste (Arganda del Rey) tiene como finalidad facilitar y servir de cauce para el fomento de la investigación e innovación científico-técnica, así como de la formación y docencia en el área de Ciencias de la Salud, con el objetivo de potenciar la calidad asistencial en los dos centros.

En el ámbito de las colaboraciones, tenemos que destacar la participación en Agrupaciones y Grupos Científicos y Tecnológicos, Redes de Innovación Nacionales del Instituto Nacional Carlos III, como la Plataforma de Dinamización e Innovación de las Capacidades industriales del SNS (antiguo ITEMAS) o ARADyAL e internacionales como la *Enterprise Europe Network* y Proyectos Europeos, siendo coordinadores en varios de ellos como el *EIT Health Better@Home*.

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Subdirector Médico	1	1
Director de Gestión	2	2
Subdirector de Gestión	3	3
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería		
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	486	534
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	624	793
Matronas	25	26
Fisioterapeutas/logopedas	37	39
Terapeutas ocupacionales	7	7
Óptico Optometrista	3	3
Técnicos superiores especialistas	32	33
Técnicos en Farmacia	17	18
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	430	573
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	12	12
Grupo Gestión Función Administrativa	26	28
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	13	12
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	119	115
Celadores y resto	80	80
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	32	49
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)		
Residentes Enfermería (EIR)	4	6
TOTAL	1.957	2.338

A 31 de diciembre de 2020

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas ¹	361	361
Camas funcionantes ²	339	343
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	13	13
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	8	8
Consultas en el hospital	116	116
Consultas en Centros de especialidades	33	33
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	12	12
Infeccioso-SIDA	4	4
Psiquiátrico	16	16
Otros Médicos	39	39
Quirúrgico	21	21
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	24	26
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	3	4
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	11	11
Ecógrafos. Servicio Cardiología	4	4
Ecógrafos. Otros Servicios	25	25
Sala convencional de Rayos X	11	11
Telemando	3	3

⁽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	2019	2020
Radiología Intervencionista	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2019	2020
Equipo Radioquirúrgico	4	4
Ecocardiógrafos	1	1
Equipos Ergometría	2	2
Holter Electrocardiograma	9	9
Holter Tensión	4	4
Salas Endoscopias	3	3
GastroscoPIO / Esofagoscopios	9	9
Colonoscopios / Rectoscopios	13	13
Polisomnógrafos	2	2
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	2	2
Equipos Potenciales Evocados	4	4
Densitómetros	1	1

Fuente: SIAE



La Gestión de la Pandemia de COVID-19 desde el hospital

2

- La transformación del centro
- ▲ Rediseño de circuitos asistenciales
- Nuevas competencias asistenciales
- La lucha contra la transmisión
- Protocolos específicos
- Mirando al futuro: el aprendizaje
fruto de la adaptación a la pandemia

LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL

La necesidad de atención para los pacientes COVID que acudieron, principalmente, durante las primeras olas de la pandemia, hizo necesaria la reconversión completa de espacios destinados hasta el momento a otras funciones como el Gimnasio para tratamientos de Rehabilitación o la sala de espera del Área Quirúrgica, la reestructuración completa de las Urgencias o de las plantas de hospitalización, obligando a la redefinición de todos los circuitos asistenciales y de gestión de nuestros centros.

Estos cambios, urgentes y necesarios demostraron la gran capacidad de adaptación y flexibilidad del centro y de sus profesionales para dar respuesta a una situación inimaginable y cuya emergencia requirió de gran agilidad e imaginación.

RECURSOS ADICIONALES

	2020
Respiradores	30
CPAP y BIPAP	27
Ventiladores no invasivos de alto flujo	34
Unidades de anestesia usadas como respirador	18

En lo que se refiere a los equipos de protección individual, se produjo un fuerte incremento en los consumos de todos ellos, destacando a modo de ejemplo los datos relativos a los siguientes materiales:

EPI	2019 UNIDADES	2020 UNIDADES	INCREMENT O
Bata de aislamiento TNT	192.850	303.013	157,1%
Mascarilla FFP2	3.020	230.933	7646,8%
Mascarilla FFP3	10.974	45.632	415,8%
Mascarilla quirúrgica	155.450	889.694	572,3%
Soluciones y geles hidroalcohólicos (Litros)	3.335	17.797	533,6%

DONACIONES DE MATERIAL Y ECONÓMICAS PARA LA PANDEMIA

TIPO DE DONACIÓN	IMPORTE
Equipos	33.754,91
Material sanitario	54.753,71
Otros suministros	160,80
Transporte sanitario (Ambulancia)	57.042,18
TOTAL	145.711,60 €

RECURSOS HUMANOS

Para la gestión de la pandemia, el Hospital Universitario Infanta Leonor contó con la dotación de Recursos Humanos adicionales de diferentes categorías, incluidos entre los efectivos reflejados en la tabla de Recursos Humanos de esta Memoria y conforme a la siguiente relación:

CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚMERO
ÁREA MÉDICA	
Facultativos	48
ÁREA ENFERMERÍA	
Enfermeras/os	193
Matronas	1
Fisioterapeutas/logopedas	2
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	160
TOTAL	404

A 31 de diciembre de 2020

Además, contribuyó a la gestión de la pandemia en el conjunto del Servicio Madrileño de Salud mediante la gestión de la contratación y retribución de

recursos humanos con destino específicamente al Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal, mediante los siguientes efectivos (no incluidos en la tabla de Recursos Humanos de esta Memoria):

CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚMERO
ÁREA MÉDICA	
Facultativos	1
ÁREA ENFERMERÍA	
Enfermeras/os	11
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	6
TOTAL	18

A 31 de diciembre de 2020

Y, así mismo, contribuyó a la gestión de la pandemia en el conjunto del Servicio Madrileño de Salud mediante la cesión de recursos humanos de plantilla con destino específicamente al Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal, mediante los siguientes efectivos (no incluidos en la tabla de Recursos Humanos de esta Memoria).

CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚMERO
ÁREA ENFERMERÍA	
Enfermeras/os	7
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	3
TOTAL	10

A 31 de diciembre de 2020

LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

Impacto inicial

El Hospital Universitario Infanta Leonor-Hospital Virgen de la Torre se ha ido adaptando en cada una de las olas COVID-19 que han acontecido a lo largo del 2020. Durante la primera ola, el Hospital Universitario Infanta Leonor fue declarado hospital COVID ya que la totalidad de sus recursos asistenciales estuvieron dirigidos a paliar esta situación. Todas las plantas de hospitalización, todos los recursos de UCI y áreas postquirúrgicas se reconvirtieron, en su totalidad, en recurso COVID, así como otras áreas.

- Urgencias: readaptación de áreas y creación de circuitos COVID y no COVID.
- La UCI, REA, URPA y CMA se reconvirtió en unidad de críticos.
- El Gimnasio de Rehabilitación se reconvirtió en la UCRI (Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios).
- La sala de espera quirúrgica sirvió de apoyo para tener un número de pacientes ingresados mientras se liberaban las camas de hospitalización.
- La Pediatría fue trasladada al Hospital Niño Jesús y la Obstetricia estuvo un tiempo siendo atendida en el Hospital Gregorio Marañón.

Cuando se abrió el Hospital de apoyo en IFEMA, pudimos disminuir la presión asistencial en Urgencias y tener más de recursos hospitalarios.

Olas sucesivas

La aparición de olas sucesivas ha marcado un hito de aprendizaje tras la primera experiencia del “impacto inicial”.

Este aprendizaje ha tenido un patrón de actividad en las diferentes áreas que se detallan a continuación.

Urgencias y hospitalización

- Establecimiento de circuitos COVID y No COVID en cada una de las áreas asistenciales, como por ejemplo en Urgencias.
- Reubicación de áreas asistenciales necesarias para afrontar el COVID, como es el caso de la zona observación de Urgencias pediátrica que se trasladó a la planta de hospitalización de Pediatría.
- Circuito de consulta rápida COVID con Medicina Interna desde la Urgencia para pacientes con sintomatología COVID pero que no requerían ingreso hospitalario.



La hospitalización ha seguido un patrón de ir ocupando camas en el Hospital Universitario Infanta Leonor. En la 2B, 2E, 2D,2A, se comparte planta de Obstetricia con Pediatría y, en el Hospital Virgen de la Torre, empezando por la 4º planta para continuar con la 3ª y seguir en base a la necesidad de camas hospitalarias para COVID que durante las distintas oleadas han variado. Así, en septiembre de 2020, tuvimos un máximo de 180 pacientes ingresados, número que ha ido disminuyendo en sucesivas oleadas según la vacunación de la población iba avanzando.

Unidad de cuidados críticos y área quirúrgica

Estas dos áreas han estado estrechamente ligadas debido a que el aumento de los pacientes críticos ha ido mermando la capacidad de realizar intervenciones quirúrgicas cuando las áreas postquirúrgicas iban siendo ocupadas por pacientes críticos ya fueran COVID-19 o no.

La actividad quirúrgica se ha priorizado con los pacientes oncológicos y/o preferentes con patologías que conllevaran una merma relevante en su calidad de vida y la Cirugía Mayor Ambulatoria que no requería cama hospitalaria.

El volumen de actividad ha tenido dos factores limitantes:

- El ya comentado de las áreas postquirúrgicas utilizadas para pacientes críticos de COVID-19.
- Las propias camas de hospitalización que han sido utilizadas para atender a los pacientes COVID.

Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios

El Gimnasio de Rehabilitación se reconvirtió en un área de atención a pacientes que precisasen unos cuidados intermedios. Esta situación supuso la reconversión de la actividad del servicio de Rehabilitación trabajando diferentes aspectos:

- Realizando directamente la rehabilitación, cuando estuviera indicado, en la propia habitación o en otras áreas, como las consultas médicas, dentro del Hospital Infanta Leonor.
- Potenciando el Gimnasio de los CEP´s de 'Federica Montseny', 'Vicente Soldevilla' y el Hospital Virgen de la Torre.

Tras una fase de mayor incidencia COVID y, cuando ésta fue descendiendo, ubicamos la UCRI en planta siendo las habitaciones monitorizadas para su control por parte del personal sanitario. La planta de hospitalización 2B fue asignada para esta actividad con un número de camas entre 6 y 10 dependiendo del impacto hospitalario COVID existente.

Consultas externas

Con el objetivo de tener las salas de espera con un menor aforo, las agendas delimitaron su número de pacientes y se ajustó la agenda de diversas

especialidades que compartían una misma sala de espera para poder tener un flujo adecuado de pacientes sin aglomeraciones.

Otros aspectos de interés

En estas olas sucesivas, la actividad en el Paritorio y en Pediatría no se ha trasladado fuera del propio hospital como aconteció en el “impacto inicial”, si bien el área de observación pediátrica fue trasladada a la planta de hospitalización permitiendo, de esta manera, utilizar esta área para adultos y tener una mayor capacidad de gestión de separación de pacientes COVID y no COVID en Urgencias.

Otro aspecto destacable fue la labor que desarrolló la unidad de compras para permitir estar abastecidos de todo el material para las medidas higiénicas para la gestión del COVID. Fue una labor de entrega y dedicación para facilitar estos recursos en un momento crítico.

Por último, se procedió a adaptar los espacios dedicados a almacén y archivo como mortuorio para el Hospital Universitario Infanta Leonor y el Hospital Virgen de la Torre.

REDISEÑO DE CIRCUITOS ASISTENCIALES

CIRCUITO/UNIDADES ESPECÍFICAS COVID	OBJETIVO
Solicitud de PCR ambulatoria a todo paciente pendiente de realizar pruebas/consultas/procedimientos	Minimizar riesgos de contagio entre pacientes que acuden al Hospital.
Activación de la e-Consulta en todos los servicios	Resolución de posibles dudas planteadas por los MAP evitando consultas presenciales innecesarias.
Activación de las consultas telefónicas de resultados y sucesiva	Evitar visitas presenciales de los pacientes como intento de minimizar posibilidad de contagio/transmisión infección COVID-19.

CIRCUITO/UNIDADES ESPECÍFICAS COVID	OBJETIVO
Creación del grupo multidisciplinar de tratamientos COVID-19 del Hospital	Grupo multidisciplinar, integrado por facultativos de varios servicios (Medicina Interna, Neumología, Hematología, Reumatología, Farmacia, UCI, Anestesia, etc.) que asumió, desde marzo de 2020, la elaboración del Protocolo de Tratamiento Farmacológico COVID-19 y protocolos relacionados, así como sus actualizaciones. Este grupo también ha asumido la implantación y desarrollo de una estructura transversal de ensayos clínicos con medicamentos para COVID-19 como base del tratamiento de la infección.
Unidad multidisciplinar de Cuidados Respiratorios Intermedios para pacientes COVID-19	Atención combinada Neumología, Medicina Interna, UCI, de paciente semicrítico COVID.
Circuito de atención en camas de monitorización respiratoria para pacientes COVID	Atención combinada Neumología, Medicina Interna de paciente semicrítico COVID en planta de hospitalización.
Unidad funcional multidisciplinar de seguimiento post-COVID (com-COVID)	
Circuito manejo ambulatorio neumonía COVID-19 de bajo riesgo	Circuito asistencial de atención ambulatoria en consultas externas de neumología y medicina interna de paciente COVID agudo no hospitalizado.
Circuito de envío a domicilio de medicación/Telefarmacia	Mantener la continuidad de tratamiento de los pacientes externos atendidos en el Servicio de Farmacia. Entrevista telefónica para proporcionar la información necesaria acerca del tratamiento. Dispensación y entrega de la medicación en el domicilio de forma segura.
Circuito de dispensación de tratamiento a centros sociosanitario del área	Dispensación de tratamientos a centros sociosanitarios en el contexto de la pandemia COVID-19.

CIRCUITO/UNIDADES ESPECÍFICAS COVID	OBJETIVO
Proceso de Atención Sanitaria a las Personas que viven en Residencia en contexto COVID-19	Optimizar la atención sanitaria de las personas mayores que viven en residencia mediante la gestión de dicha atención como un proceso (líder, equipo multidisciplinar, tareas y actividades definidas): 1. Una adecuada utilización de los recursos disponibles en la residencia, atención primaria, especializada y hospitalaria. 2. Facilitando la comunicación de las residencias del área con el hospital con el fin de obtener una mejor calidad de vida de los residentes.
Circuito específico de atención a pacientes con heridas y úlceras que viven en Residencia	Mejorar la atención de los pacientes con úlceras y/o heridas facilitando un circuito específico con consulta telemática directa a un dermatólogo específico y una enfermera especialista en úlceras disminuyendo las visitas presenciales innecesarias y agilizando las que sean imprescindibles.
Circuito específico de disfagia para pacientes que viven en Residencia	Mejorar la atención de los pacientes con disfagia facilitando un circuito específico con contacto directo con el ORL especialista en disfagia disminuyendo las visitas presenciales innecesarias y agilizando las que sean imprescindibles.
Circuito específico de administración de medicación indicada para la infección por SARS-CoV 2 en pacientes en diálisis ambulatorios	Facilitar la administración de medicación desde la misma Unidad de diálisis para evitar desplazamientos de los pacientes.
Circuito específico de realización de estudios radiológicos a pacientes infectados o sospecha de infección	Agilizar la realización de pruebas radiológicas diagnósticas aislando a pacientes infectados o con sospecha de infección.
Circuito de traslado desde la Unidad de diálisis a su domicilio a pacientes infectados o con sospecha de infección por el SARS-CoV-2 no hospitalizados.	Evitar la transmisión del virus en la Unidad de diálisis.

CIRCUITO/UNIDADES ESPECÍFICAS COVID	OBJETIVO
Circuito asistencial de atención ambulatoria en consultas externas de neumología de paciente postCOVID	Circuito asistencial de atención ambulatoria en consultas externas de neumología de patología respiratoria postCOVID precoz.
Circuito asistencial de atención ambulatoria en consultas externas de neumología de secuelas postCOVID	Circuito asistencial de atención ambulatoria en consultas externas de neumología de secuelas respiratoria en el postCOVID tardío.
Consulta de valoración neurológica de pacientes con secuelas tras infección por COVID-19	Priorizar la valoración neurológica de aquellos pacientes con secuelas tras infección por COVID-19.
Circuito COVID para atención de pacientes oncohematológicos en hospital de día	Establecimiento de un circuito para la adecuada atención de pacientes oncohematológicos con COVID en hospital de día: PRESCRIPCIÓN. Modificación de protocolos para cambios de vía de administración de fármacos de intravenoso a oral o espaciar la frecuencia de administración. Establecimiento de notificaciones a HDD para anticipar el momento de recepción de tratamientos. PACIENTES COVID: Habilitado 4 puestos en la parte final de HDD para pacientes con sospecha durante el proceso de consulta o pacientes ya diagnosticados que acudan a control siendo aún la PCR positiva. Todas las actividades a necesarias en estos pacientes se realizarán en dicha zona y esperarán allí el resultado de las pruebas solicitadas. No podrán ubicarse en la sala de espera de pacientes onco-hematológicos.
Protocolo para la hospitalización de personas con trastornos mentales en escenario COVID	Reorganización de los ingresos hospitalarios en pacientes con trastornos mentales en el escenario COVID-19.
Protocolo de atención a pacientes en hospital de día psiquiátrico - adaptación a las directrices actuales por la pandemia de COVID-19	Gestión de los ingresos en los Hospitales de día de Psiquiatría (H.D. Adultos - H.D. Adolescentes -CET) en el contexto de la pandemia por COVID-19.

CIRCUITO/UNIDADES ESPECÍFICAS COVID	OBJETIVO
Protocolo de derivación a los centros de salud mental y manejo de la demanda durante la pandemia por COVID-19	Protocolo para gestión de la demanda asistencial en Salud Mental, en relación con la situación por pandemia por SARS-CoV-2.
Cambio del uso de sala de terapia Rehabilitación (gimnasio) y despachos a UCRI	Regular y agilizar el cambio del uso de sala de terapia a UCRI, y resto de salas del servicio como salas para personal ICRI, así como habilitar nuevos espacios para el personal de rehabilitación.
Circuito para valoración y tratamiento rehabilitador del paciente con secuelas por COVID	Valoración y tratamiento rehabilitador del paciente con secuelas por COVID.
Protocolo de funcionamiento de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca ante la crisis actual de pandemia por COVID-19	Adaptación del funcionamiento de la Unidad para poder proseguir con la rehabilitación cardíaca de forma segura.
Elaboración de circuitos de atención a pacientes de Rehabilitación adaptados a nuevos espacios: planta, consultas médicas, área de obstetricia	Ofrecer tratamientos de rehabilitación, de fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia, suelo pélvico a cualquier paciente ingresado que lo necesite.
valoración precoz de interconsultas de pacientes ingresados por Cirugía Ortopédica por Rehabilitación	Iniciar de forma precoz el tratamiento rehabilitador con el objetivo de evitar o minimizar el número de sesiones a realizar posteriormente de forma ambulatoria.
Educación precoz del paciente y disminución en el número de sesiones de tratamiento presencial	Concienciar al paciente tras cirugía de ortopedia e instruir de forma precoz desde el primer día postquirúrgico, en ejercicios que debe realizar desde el momento del alta en domicilio con el objetivo de minimizar el número de sesiones de tratamiento y así evitar el aumento de la lista de espera de tratamiento y desplazamientos probablemente innecesarios.

CIRCUITO/UNIDADES ESPECÍFICAS COVID	OBJETIVO
Circuito de atención de los pacientes críticos con necesidad de tratamiento rehabilitador	Valoración diaria por un mismo médico y 3 fisioterapeutas de nuevos pacientes críticos que puedan beneficiarse de tratamiento rehabilitador (fisioterapia, terapia ocupacional y/o logopedia), y adaptación diaria de los tratamientos de los pacientes críticos previamente evaluados.
Tratamiento rehabilitador individual de los pacientes oncológicos y respiratorios crónicos que se beneficiaban de tratamientos en grupo	Tratamiento individual (en su modalidad presencial o telemática) o ausencia del mismo según el objetivo de tratamiento, de los pacientes del programa "readaptación funcional del paciente oncológico" por falta de espacio.
Protocolo de alta del paciente ingresado por COVID en el Servicio de Urgencias	Homogeneización en el Servicio de la toma de decisión alta-ingreso del paciente con infección por SARS-COV2.
Plan de escalada ante nuevo brote COVID-19 en el Servicio de Urgencias	Plan de escalada en los diferentes escenarios de pandemia previsibles en ese momento.
Reorganización de la urgencia de pediatría para COVID.19	
Reorganización de la hospitalización de pediatría para COVID-19	

NUEVAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES

Potenciación y desarrollo de nuevas áreas asistenciales y desarrollo de productos

- Se potenció y desarrolló la e-Consulta con la incorporación de nuevas especialidades que no estaban operando con esta herramienta, lo que permitió una mayor coordinación con Atención Primaria en esta situación.

- Se desarrolló, ante el cierre de consultas, la comunicación y operativa de las consultas con los pacientes a través de las herramientas telemáticas, es decir, llamadas telefónicas y videoconferencias.
- Se innovó para desarrollar y adaptar una máscara de buceo para facilitar a los pacientes el flujo respiratorio trabajando no solo diferentes especialidades del hospital sino también con instituciones e ingenieros con los que nunca se había tenido relación.

El prototipo fue desarrollado por un equipo multidisciplinar del hospital (Neumología, Urgencias, Cirugía Ortopédica y Traumatología, y Medicina Preventiva) y fue seleccionado entre las 20 mejores ideas por la adaptación de máscaras de buceo como alternativa de soporte respiratorio para pacientes con COVID-19 en el hackathon Madrid #VenceAlVirus, un encuentro online promovido desde la Consejería de Ciencia, Universidades e Innovación de la Comunidad de Madrid, celebrado entre los días 4 y 5 de abril de 2020.

Conscientes de la necesidad de aportar material científico de alto nivel para favorecer un uso universal de la máscara, el equipo documentó toda la actividad en dos publicaciones en revistas con factor de impacto:

- Bibiano-Guillen C, Arias-Arcos B, Collado-Escudero C, Mir-Montero M, Corella-Montoya F, Torres-Macho J, Buendía-García MJ, Larrainzar-Garijo R. Adapted Diving Mask (ADM) device as respiratory support with oxygen output during COVID-19 pandemic. *Am J Emerg Med*. 2021 Jan;39:42-47. doi: 10.1016/j.ajem.2020.10.043. Epub 2020 Oct 28. PMID: 33172745; PMCID:PMC7591320.
- Kroo L, Kothari A, Hannebelle M, Herring G, Pollina T, Chang R, Peralta D, Banavar SP, Flaum E, Soto-Montoya H, Li H, Combes K, Pan E, Vu K, Yen K, Dale J, Kolbay P, Ellgas S, Konte R, Hajian R, Zhong G, Jacobs N, Jain A, Kober F, Ayala G, Allinne Q, Cucinelli N, Kasper D, Borroni L, Gerber P, Venook R, Baek P, Arora N, Wagner P, Miki R, Kohn J, Kohn Bitran D, Pearson J, Arias-Arco B, Larrainzar-Garijo R, Herrera CM, Prakash M. Modified full-face snorkel masks as reusable personal protective equipment for hospital personnel. *PLoS One*. 2021 Jan 13;16(1):e0244422. doi: 10.1371/journal.pone.0244422. PMID: 33439902.

Competencias asistenciales de los profesionales sanitarios

A lo largo de la pandemia y sobre todo en la primera ola, los profesionales fueron adaptándose a la nueva situación desarrollando y evidenciando competencias asistenciales, unas ya existentes pero que se potenciaron y otras nuevas que vinieron a facilitar el trabajo frente a esta nueva situación, tales como:

- La creación de equipos multidisciplinares con integración y colaboración entre las distintas especialidades. Vivencia de la utilidad del trabajo colaborativo y desarrollo de las relaciones transversales en el hospital.
- La adaptabilidad de los médicos a nuevos escenarios clínicos de alto riesgo y gran incertidumbre, muy alejados de las respectivas áreas de conocimiento y confort y aceptando roles distintos a los habituales.
- La división y redistribución del trabajo, asistencial y no asistencial (atención clínica directa y trabajo de soporte no asistencial-organizativo y administrativo, en función de las capacidades formativas de las distintas especialidades para lograr el aprovechamiento máximo de las mismas y evitar la ineficacia, la frustración y/o el miedo).
- La plasticidad de nuestra institución para transformarse y adaptarse rápidamente a los requerimientos epidemiológicos y a las incógnitas científicas, con el empeño de subsanar las grandes carencias y debilidades en una situación de permanente variabilidad e inestabilidad. Esto es así tanto en lo material, estructural y físico como en la logística y el conocimiento (sesiones clínicas e informativas, continua revisión y actualización bibliográfica con difusión fluida de la “evidencia” científica, investigación y recogida de la información y actividad clínico-asistencial...).
- Innovar o profundizar en la gestión clínica: revisión telemática de algunas patologías, re-protocolización con optimización de criterios clínicos. Innovar para suplir las carencias de equipamiento y vencer la sensación de aislamiento. El concepto subyacente es el del mejor aprovechamiento de los recursos y de las oportunidades.
- Sentimiento de pertenencia a la institución. Si ya existía este sentimiento, la pandemia y los múltiples reconocimientos de diversas instituciones y colectivos del área de Vallecas vino a potenciar esta identificación y sentimiento de orgullo por nuestro hospital.
- La comunicación como herramienta continua de feedback para la adaptación a un entorno cambiante según avanzaban o disminuían las diferentes oleadas COVID.

PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

Procedimientos Normalizado de Trabajo (PNTs)

NOMBRE DEL PNT	OBJETIVO DEL PNT
PNT-DIG-03_Proceso de endoscopia digestiva en contexto pandemia COVID-19	
PNT-OBS-33_COVID-19 y gestación HUIL	Establecer un circuito de seguridad basado en los protocolos de sociedades científicas nacionales (SEGO, SENEQ, SEMFYC, principalmente) para la atención de pacientes gestantes afectas de infección por COVID-19 en nuestro centro.
PNT-OBS-34_Recepción de la paciente ginecológica/obstétrica en el Servicio de Urgencias Obstetricoginecológicas	Se incluye en el procedimiento actualización con el protocolo de actuación en el contexto COVID.
PDC-69_Alta Precoz Postparto con Apoyo Hospitalario (APPAH)	Establecer los criterios de inclusión para la adhesión conjunta al Alta precoz postparto con apoyo
PNT-GOTA-06_Tratamiento antibiótico en la COVID-19	
PNT-MP-12_Manejo de sospechas COVID-19 en el hospital	
PNT-MP-13_Medidas preventivas durante la pandemia COVID-19 en paciente quirúrgico	
PNT-NFR-34_Protocolo de actuación por COVID-19 en la Unidad de Diálisis del Hospital Universitario Infanta Leonor (HUIL)	Manejo de los pacientes con infección o sospecha por SARS Cov2 en la Unidad de Diálisis del HUIL
PNT-NML-04_Proceso de endoscopia respiratoria en contexto de pandemia COVID-19	Protocolo de realización de bronoscopias en marco seguro durante la pandemia COVID: CRIBADO PREVIO y normas de realización en caso de paciente positivo.

NOMBRE DEL PNT	OBJETIVO DEL PNT
PNT-URG-24_Actualización procedimiento de Urgencias para el manejo de la infección por SARS-CoV-2. Evaluación del personal sanitario	Descripción del procedimiento a seguir en los sanitarios trabajadores del centro que acuden a urgencias por síntomas y/o contacto estrecho (asintomático) con persona COVID positivo
PNT-URG-25_Actualización procedimiento de Urgencias para el manejo de la infección por SARS-CoV-2. Atención contactos estrechos asintomáticos	Descripción del procedimiento a seguir en los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias por contacto estrecho (asintomático) con persona COVID positivo
PNT-URG-26_Procedimiento de evaluación, estratificación y planificación del ingreso, observación o alta del paciente con Infección por SARS-CoV-2	Evaluación, estratificación y planificación del ingreso, observación o alta del paciente con Infección por SARS-COV-4

Protocolos e Instrucciones

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
Protocolo de consulta telefónica para pacientes con Insuficiencia Cardíaca Crónica en programa de Hospital de Día de Cardiología (marzo 2020-junio 2020)	Intentar asegurar el seguimiento clínico, adherencia al tratamiento y promoción de medidas higiénico-dietéticas junto con la detección de potenciales situaciones de descompensación en los pacientes de insuficiencia cardíaca durante la etapa de confinamiento.
Protocolo de funcionamiento de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca ante la crisis actual de pandemia por COVID-19	Minimizar la lista de espera del programa como consecuencia de la interrupción temporal del mismo durante los meses de confinamiento. Minimizar posibilidad de contagio, expansión y/o repunte de la pandemia.
Protocolo COVID-19 en pacientes ambulatorios que acuden a Hospital de Día de Cardiología (consulta telefónica)	Minimizar riesgos de contagio y/o expansión de la pandemia en pacientes que requieren valoración presencial en HDIA Cardiología.
Protocolo COVID-19 en pacientes ambulatorios que acuden a realización de Ecocardiograma transesofágico	Minimizar riesgo de transmisión de infección por COVID-19 entre pacientes y profesionales sanitarios.

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
Protocolo COVID-19 en pacientes ambulatorios que acuden a realización de cardioversión eléctrica, implante de marcapasos, DAI o TRC	Minimizar riesgo de transmisión de infección por COVID-19 entre pacientes y profesionales sanitarios.
Check list consulta telefónica dirigida a evaluar posible sintomatología y/o contactos de riesgo COVID-19 y solicitud de PCR SARS-CoV-2 en pacientes pendientes de realización de Ecocardiograma transesofágico.	Descartar razonablemente la posibilidad de infección activa COVID-19 en pacientes que van a realizarse un ecocardiograma transesofágico.
Check list consulta telefónica dirigida a evaluar posible sintomatología y/o contactos de riesgo COVID-19 y solicitud de PCR SARS-CoV-2 en pacientes pendientes de realización de cardioversión eléctrica o implante de marcapasos, DAI O TRC	Descartar razonablemente la posibilidad de infección activa COVID-19 en pacientes que van a someterse a una cardioversión eléctrica o al implante de un marcapasos, DAI o TRC.
Documento de información sobre la administración de tratamientos farmacológicos para la infección por COVID-19	
Tratamiento con corticoides en COVID-19	Unificación de los criterios de tratamiento a pacientes COVID-19, según la evidencia científica disponible y difusión de la información (grupo multidisciplinar de terapia COVID-19).
Guía de manejo hospitalario del COVID-19. Hospital Universitario Infanta Leonor	Unificación de los criterios de tratamiento a pacientes COVID-19, según la evidencia científica disponible y difusión de la información (grupo multidisciplinar de terapia COVID-19).
Circuito COVID y no COVID	
Regulación de las visitas y el acompañamiento de pacientes hospitalizados	
Algoritmo manejo caso sospechoso de COVID	

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
Algoritmo cirugía programada	
COVID-19: Protocolo de actuación en pacientes con terapia antitrombótica previa y de diagnóstico, profilaxis y tratamiento de la coagulopatía y eventos trombóticos asociados	Unificar el manejo de pacientes en terapia antiagregante y/o anticoagulante previa y el diagnóstico, profilaxis y tratamiento de la posible coagulopatía y fenómenos trombótico-hemorrágicos asociados a COVID-19 en los Hospitales Universitario Infanta Leonor y Virgen de la Torre. Recomendaciones de actuación frente a pacientes hospitalizados con SARS-CoV-2 y terapia antitrombótica (profilaxis y tratamiento).
I-56 Instrucción puesta y retirada segura de EPIS agentes biológicos HUIL	Información al trabajador de la Secuencia de colocación y retirada de los equipos de protección para riesgo biológico.
I-58 Instrucción para la gestión de prevención de riesgos laborales en teletrabajo	
IT PRL-555: Características técnicas equipos de protección individual coronavirus (2019-nCoV)	Descripción y normativa aplicable de los equipos de protección definidos para riesgo biológico.
IT-PRL-560 Criostato Anatomía HUIL	Valoración de las condiciones de uso y ubicación del criostato por realizar procedimientos con muestras COVID.
IT-PRL-571 Medidas Seguridad y Salud en lugares de descanso HUIL	Describir las medidas de seguridad y salud aplicables a los lugares de descanso en el lugar de trabajo para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.
IT-PRL-588 Revisión condiciones de ventilación en salas HUIL	Comprobar las condiciones de ventilación y valorar los posibles factores de exposición ambiental en contexto de situación pandémica COVID.

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
IT-PRL-589 Resumen EPIs en situación COVID HUIL	Describir los Equipos de Protección que conforman cada grupo/kit definidos atendiendo a la actividad en las diferentes unidades asistenciales.
IT-PRL-594 Respuesta Uso y Mantenimiento EPIs HUIL	Consideraciones en la asignación de las tareas de limpieza y desinfección de los equipos de protección al personal en determinadas áreas del hospital.
IT-PRL-595 Respuesta transmisión COVID mediante aerosoles HUIL	Valoración del riesgo de transmisión vía aerosol del SARS-CoV-2.
IT-PRL-597 Valoración condiciones ventilación en cuartos de guardia HUIL	Valoración de las condiciones de Climatización y ventilación de los dormitorios de guardia para adecuación a las recomendaciones en contexto de situación pandémica COVID.
IT-PRL-608 Mamparas Farmacia HUIL	Valoración de las mamparas de protección que se han instalado en el despacho de entrega de medicamentos de Farmacia en la situación de pandemia por SARS-CoV-2.
IT-PRL-613 Valoración condiciones ventilación unidad DIÁLISIS HUIL	Valoración en la unidad de Diálisis de las condiciones de renovación puntual de aire por ventilación natural.
Medidas de protección recomendadas para los trabajadores en función de la actividad laboral realizada en casos investigación o informados del COVID-19	Utilización de Equipos de Protección Individual (EPI) en función de la actuación sanitaria del profesional.
Criterios de priorización de utilización de mascarillas FFP3	Criterios para uso, priorizando tareas y procedimientos donde puede haber mayor exposición a aerosoles de pacientes COVID-19.
Recomendación de Equipos de Protección Individual (EPI) en función de la actuación sanitaria del profesional	Utilización de equipos de protección para evitar la exposición y eventual contagio de profesionales derivado de la atención a pacientes en procedimientos que predispongan a la exposición.

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
Medidas de prevención y protección recomendadas para consultas externas en escenario COVID	Instar recomendaciones para la actividad de consultas externas del Hospital Universitario Infanta Leonor, Hospital Virgen de la Torre, y sus centros adscritos para evitar la transmisión del COVID-19 y de otras enfermedades infectocontagiosas.
Recomendación de Equipos de Protección Individual (EPI) Personal de Quirófano en función de la actuación sanitaria del profesional	Instar recomendaciones para la actividad de Quirófano del Hospital Universitario Infanta Leonor, para evitar la transmisión del COVID-19 y de otras enfermedades infectocontagiosas.
Recomendación de Equipos de Protección Individual (EPI) en función de la actuación sanitaria del profesional en consultas de Reumatología	Instar recomendaciones para la actividad de consultas de Reumatología del Hospital Universitario Infanta Leonor para evitar la transmisión del COVID-19 y de otras enfermedades infectocontagiosas.
Medidas de protección para los trabajadores en la atención de pacientes no diagnosticados de COVID-19	Medidas de protección de los trabajadores frente al SARS-CoV-2 en función de la vía de contagio del virus y de la actividad laboral realizada.
EERR biológico	Evaluación.
Recomendaciones del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales por situaciones relacionadas con COVID	Información a los trabajadores de las actualizaciones cuando un trabajador presenta síntomas compatibles con COVID, sufre exposición accidental u otro incidente, hayan tenido contacto con pacientes confirmados COVID previamente a conocer este dato sin las medidas de precaución establecidas. Estudios de contactos y la evaluación de contactos en trabajadores asintomáticos.
Consulta diagnóstica de PCR con los circuitos establecidos en el hospital (SPRL y Urgencias)	

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
Procedimiento de detección de profesionales COVID positivos en estudios de IRAS COVID	Adaptar la actuación relativa a profesionales en caso de estudio de IRAS por SARS CoV-2.
Circuito extraordinario para la tramitación de IT	Actuaciones y criterios adoptados en la reunión sobre tramitación de IT por COVID-19.
Criterios gestión administrativa del aislamiento y la IT por COVID-19	
Procedimiento de limpieza y desinfección de material sanitario en la atención a pacientes COVID-19	Establecer los pasos a seguir para realizar la limpieza y desinfección del material sanitario en la atención de pacientes con sospecha/confirmación de COVID-19.
Procedimiento de limpieza y desinfección de máscaras faciales utilizadas en la atención a pacientes COVID-19	Protocolizar la limpieza y desinfección de las máscaras faciales de buceo adaptadas como EPI para profesionales o como VNI para pacientes, en la atención de pacientes con sospecha/confirmación de COVID-19.
Folleto informativo para contactos estrechos de casos posibles, probables o confirmados de Coronavirus	
Folleto informativo sobre los síntomas de la infección por Coronavirus	
Algoritmo medidas de aislamiento al alta de pacientes COVID-19	
Algoritmo fin de aislamiento	
Recomendaciones para el aislamiento domiciliario sospecha de infección leve por Coronavirus	

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
Check list cribado COVID-19	
Medidas para prevención IRAS	
Circuito de limpieza dispositivo Pulmodyne O2 Max Trio	
Medidas de prevención y protección de los trabajadores recomendadas para la atención de pacientes en escenario COVID	Instar recomendaciones para la actividad en el Hospital Universitario Infanta Leonor, Hospital Virgen de la Torre y sus centros adscritos para evitar la transmisión del COVID-19 y de otras enfermedades infectocontagiosas.
Protocolo de actuación ante la pandemia de enfermedad por Coronavirus en los pacientes trasplantados renales en el Hospital Universitario Infanta Leonor (HUIL)	
Información sobre uso VMNI	
Plan Mejora Proceso Hospital de Día Onco-Hematológico tras COVID-19	
Medidas preventivas para pacientes de Hospital de Día a partir del día 12 de marzo debido a la situación epidemiológica actual	
Protocolo COVID-Neonatología	
Medidas de seguridad adoptadas en pandemia COVID-19. Servicio de Psiquiatría y Salud Mental	

NOMBRE DEL PROTOCOLO/INSTRUCCIÓN	OBJETIVO
Protocolo para el apoyo emocional a los profesionales sanitarios del H.U. Infanta Leonor durante la pandemia por COVID-19	Programa de apoyo emocional -con atención psicológica y/o psiquiátrica- para aquellos profesionales sanitarios que la requieran en relación con el impacto emocional de la pandemia por SARS-CoV-2
Esquema de evaluación-triaje en paciente con sospecha COVID.	Optimización del triaje en paciente con síntomas sugerentes de infección por SARS-COV3.
Esquema de manejo por circuitos del paciente con sospecha COVID	Descripción de los circuitos establecidos para la atención del paciente sospechoso de COVID y del no sospechoso.
Esquema de interpretación de test diagnósticos (PDIA)	Adecuación del uso de test disponibles y homogeneización de su interpretación.
Check list "Revisión paciente agudo ingresado en el Servicio de Urgencias".	Optimización de la atención al paciente COVID ingresado con permanencia en el Servicio de Urgencias como apoyo a los facultativos no especialistas de urgencias que tuvieron actividad asistencial en nuestro Servicio.
Protocolo de actuación ante sospecha de infección por SARS-CoV2 en menores de 16 años en urgencias y hospitalización de pediatría	
Procedimiento de Urgencias pediátricas para el manejo de la infección por SARS-CoV2. Servicio de Pediatría. Atención contactos estrechos asintomáticos con enfermo SARS-CoV2	

MIRANDO AL FUTURO: EL APRENDIZAJE FRUTO DE LA ADAPTACIÓN A LA PANDEMIA

La Organización ha aprendido numerosas lecciones que ha traído la pandemia COVID-19. Muchas de ellas deben servir como palanca de cambio para definir las líneas básicas de una organización mejor y avanzar hacia un nuevo escenario muy complejo pero que, a su vez, será un reto. De forma resumida, podemos destacar los siguientes aspectos que se han puesto de manifiesto:

- Capacidad de adaptación y flexibilidad plasmada en las innumerables escaladas y desescaladas, los diferentes problemas surgidos en cada una de las cinco oleadas o la rápida y eficaz organización de la vacunación. Esta capacidad nos permitirá afrontar el complejo escenario futuro con confianza.
- Liderazgo horizontal: muchos profesionales han emergido como guía en diferentes escenarios que han permitido abordar situaciones inéditas y desbordantes que no podían ser asumidas dentro de una estructura rígida, formal y jerárquica.
- El trabajo en equipo como seña de identidad de la organización, basada en la multidisciplinariedad, tal y como se ha podido comprobar en la Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios que debe marcar el modo de trabajar en muchos procesos. Durante la pandemia, uno de los máximos logros ha sido poner al paciente en el centro de la atención, trabajando en equipo, de forma multidisciplinar y coordinada.
- La descentralización de la asistencia difuminando las fronteras entre los servicios y los estamentos para adaptarnos a las demandas de la situación.
- La innovación tanto de circuitos asistenciales como el manejo ambulatorio en consultas y domicilios de los pacientes COVID-19 o en el uso de la tecnología con la potenciación de la telemedicina, la hospitalización a domicilio virtual o el uso de la ecografía pulmonar.
- La necesidad de generar conocimiento a través de la investigación que ha permitido el desarrollo de múltiples proyectos y la creación de la unidad de ensayos clínicos.
- Desde el primer momento, se creó una Gestión a modo de Centro de mando de Crisis liderada por la Gerencia y con decisiones compartidas con diferentes profesionales con visión global del hospital que ha sido fundamental durante esta pandemia.

Todo ello ha sido posible gracias a la resiliencia y generosidad de los profesionales que conforman nuestra organización, un centro sanitario que

tiene por objetivo proporcionar la mejor atención a nuestros pacientes de una forma excelente, cercana y humana, siendo ésta nuestra razón de ser.

Por otro lado, la organización ha tratado de cuidar al máximo a unos profesionales en una situación límite a través de los programas de atención a profesionales o mediante medidas de conciliación.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

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

3

RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales ¹	15.854	15.929
Estancia Media* ¹	6,92	6,97
Peso Medio ^{1, 2}	0,9328	0,6929
Ingresos totales	16.012	15.902
Ingresos Urgentes	12.172	13.494
Ingresos Programados	3.840	2.408
URGENCIAS		
Urgencias Totales	140.117	111.267
% Urgencias ingresadas	8,04%	11,28
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	9.894	9.216
Infeccioso-SIDA	42	28
Psiquiátrico	7.074	6.656
Otros Médicos	19.376	14.794
Quirúrgico	8.996	5.170
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	97	93
Hemodiálisis en centros concertados	25	40
Hemodiálisis domiciliaria	3	5
Pacientes CAPD	5	7
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	571	688
Estancia Media	13,60	13,74
Altas	578	670
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	2.036	1.758
% Cesáreas	17,78	20,71

Fuente: SIAE

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

²Agrupador APR-DRG 36.0 en el año 2020 frente a la versión APR-DRG 35 en el 2019. El peso baja con la nueva versión.

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2019	2020
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	3.398	2.002
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.983	1.699
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	9.872	5.724
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	119	94
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	9.197	5.345

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		8.301	62
CONSULTAS SUCESIVAS		43.977	935
Total Consultas Externas	7.532	52.278	997

Fuente: SIAE

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

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

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

DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2019	2020
Donantes de Órganos	1	
Donaciones de Sangre de Cordón		13

TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	7	6
Trasplantes de Córneas	6	1
Trasplantes de Membrana Amniótica	5	

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2019	2020	2019	2020
Nº de Pruebas de laboratorio	3.961.176	3.703.802		
Radiología convencional	150.411	136.243		
Ecografías (Servicio Rx.)	34.624	29.505	4.695	1611
Ecografía dúplex	1.991	1.650		
Citologías de anatomía patológica	8.008	6.359		
Endoscopias digestivo	11.473	9.042	219	256
Broncoscopias	329	242		
Mamografías	7.733	7.384	377	129
TC	18.073	16.319		
RM	9.641	7.790	419	349
Radiología intervencionista	924	758		

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2019	2020
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	950	1.045

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	133.060
Consultas Sucesivas	301.855
Índice sucesivas/primeras	2,27
TOTAL	434.915

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	4.051	5.915	51,22	9.966	1,46
Anestesia y Reanimación	9.227	2.508	0,50	11.735	0,27
Aparato Digestivo	6.494	12.838	62,04	19.332	1,98
Cardiología	3.651	6.631	69,73	10.282	1,82
Cirugía General y de Aparato Digestivo	4.885	7.002	65,98	11.887	1,43
Traumatología	13.745	26.657	72,04	40.402	1,94
Dermatología	14.688	20.540	87,54	35.228	1,40
Endocrinología y Nutrición	3.382	10.689	56,18	14.071	3,16
Geriatría	939	1.542	18,64	2.481	1,64
Ginecología	12.193	21.595	72,54	33.788	1,77
Hematología y Hemoterapia	1.527	6.093	54,03	7.620	3,99
Medicina Interna	3.301	10.612	52,01	13.913	3,21
Nefrología	709	4.296	50,49	5.005	6,06
Neumología	4.680	10.521	46,35	15.201	2,25
Neurología	4.749	9.243	74,96	13.992	1,95
Obstetricia	3.119	12.385	74,58	15.504	3,97
Oftalmología	12.114	24.095	84,85	36.209	1,99
Oncología Médica	745	6.776	0,00	7.521	9,10
Otorrinolaringología	8.954	14.673	79,64	23.627	1,64
Pediatría	3.101	8.158	66,98	11.259	2,63

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Psiquiatría	5.154	46.581	65,52	51.735	9,04
Rehabilitación	3.725	6.484	28,91	10.209	1,74
Reumatología	1.993	6.758	56,70	8.751	3,39
Salud Laboral	780	6.466	0,00	7.246	8,29
Urología	5.154	12.796	73,85	17.950	2,48

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	158	128
Aparato Digestivo	168	472
Cardiología	94	312
Cirugía General y del Ap. Digestivo	137	155
Dermatología	1512	400
Endocrinología	99	158
Ginecología	663	249
Hematología Infantil	58	0
Medicina interna	36	72
Nefrología	13	61
Neumología	33	89
Neurología	198	404
Obstetricia	28	117
Oftalmología	939	437
Otorrinolaringología	310	239
Pediatría AE	5	52
Rehabilitación Adulto	3	194
Reumatología	54	167
Traumatología	542	1653
Urología	209	195
TOTAL	5.259	5.554

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
139	OTRA NEUMONÍA	1941	15,7%	8,27	0,5966
560	PARTO	1366	11,0%	2,28	0,2405
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1319	10,7%	9,18	0,8110
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	681	5,5%	8,23	0,6293
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	573	4,6%	7,86	0,6577
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	457	3,7%	7,75	0,5102
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	390	3,1%	6,51	0,5524
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	268	2,2%	12,06	0,9936
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	257	2,1%	1,72	0,1331
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	224	1,8%	6,54	0,6762
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	205	1,7%	7,83	0,5356
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	139	1,1%	5,25	0,4628
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	129	1,0%	10,57	0,8357
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	127	1,0%	11,97	0,7936
134	EMBOLISMO PULMONAR	115	0,9%	6,67	0,6756
141	ASMA	112	0,9%	4,77	0,5139
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	110	0,9%	9,06	0,6184
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	102	0,8%	5,91	0,5376
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	91	0,7%	13,05	0,8160
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	89	0,7%	14,80	0,8523
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	86	0,7%	4,98	0,8928

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	72	0,6%	3,18	0,4619
750	ESQUIZOFRENIA	69	0,6%	15,67	0,4973
133	FALLO RESPIRATORIO	68	0,5%	9,25	0,6823
663	OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	64	0,5%	6,88	0,5639
TOTAL GRDs MÉDICOS		12.384		7,42	0,6051

Fuente: CMBD

La diferencia del peso medio de la casuística de pacientes hospitalizados en 2020 respecto del año anterior se debe a la clasificación de los GRD´s que se hace en base a la versión AP GRD 36 y los puntos de corte SERMAS-2020-APR36-Agudos mientras que la de 2019 es la versión APR35 y los puntos de corte SERMAS-2019-APR35-Agudos.

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
540	CESÁREA	362	10,2%	3,1	0,4026
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	229	6,5%	2,3	0,6752
263	COLECISTECTOMÍA	187	5,3%	2,0	0,8393
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	183	5,2%	2,6	0,9509
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	168	4,7%	17,0	1,3049
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	158	4,5%	1,4	0,7408
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	136	3,8%	2,0	0,6109
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	121	3,4%	15,7	1,2936
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	110	3,1%	2,5	0,9473
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	97	2,7%	8,6	1,3083
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	86	2,4%	2,0	0,7128
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	84	2,4%	3,3	1,3347
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	84	2,4%	1,7	0,7443
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	81	2,3%	5,4	1,1066
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	78	2,2%	2,1	0,6227
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	68	1,9%	1,6	0,6759

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	65	1,8%	3,0	0,8548
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	64	1,8%	2,1	0,9164
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	63	1,8%	14,5	1,6419
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	54	1,5%	1,8	0,8646
316	PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	54	1,5%	1,2	0,6402
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	54	1,5%	2,3	0,6823
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	51	1,4%	2,5	0,4819
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	46	1,3%	1,9	0,8971
161	IMPLANTACIÓN DE DESFIBRILADOR CARDIACO Y SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA	43	1,2%	2,0	3,2813
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		3.545		5,40	0,9996

Fuente: CMBD

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	1.941	12,2%	8,27	0,5966
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1.319	8,3%	9,18	0,8110
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	681	4,3%	8,23	0,6293
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	573	3,6%	7,86	0,6577
560	PARTO	1.366	8,6%	2,28	0,2405
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	268	1,7%	12,06	0,9936
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	457	2,9%	7,75	0,5102
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	34	0,2%	48,41	6,5026
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	168	1,1%	16,98	1,3049
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	390	2,4%	6,51	0,5524
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	60	0,4%	18,38	3,1062
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	183	1,1%	2,63	0,9509
263	COLECISTECTOMÍA	187	1,2%	1,95	0,8393
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	121	0,8%	15,65	1,2936
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	229	1,4%	2,34	0,6752
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	224	1,4%	6,54	0,6762
540	CESÁREA	362	2,3%	3,05	0,4026
161	IMPLANTACIÓN DE DEFIBRILADOR CARDIACO Y SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA	43	0,3%	2,02	3,2813

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	97	0,6%	8,56	1,3083
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	158	1,0%	1,37	0,7408
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	84	0,5%	3,29	1,3347
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	205	1,3%	7,83	0,5356
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	129	0,8%	10,57	0,8357
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	110	0,7%	2,45	0,9473
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	63	0,4%	14,54	1,6419
TOTAL GRDs		15.929		6,97	0,6929

Fuente: CMBD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

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

Comisiones y líneas de trabajo

COMISIONES COMPARTIDAS ATENCIÓN PRIMARIA-HOSPITAL	LÍNEAS DE TRABAJO	PROYECTOS ABORDADOS
Reuniones entre la Dirección Asistencial y la Dirección Continuidad Asistencial del hospital	1. Herramientas: e-Consulta. 2. Coordinación de pacientes COVID: protocolos COVID (Urgencias, Hospital de Día y coagulación); circuitos post alta, circuitos pacientes con citas de consultas anuladas; coordinación con residencias. 3. Pruebas complementarias: circuito de alertas radiológicas. 4. Otras: derivación endoscopias digestivas (coordinación).	1. Informes diarios de altas de pacientes COVID desde Urgencias y Hospitalización. 2. Revisión de pacientes COVID post alta (sesiones conjuntas con medicina interna vía Zoom y a través de e-Consulta) 3. Fisioterapia respiratoria y rehabilitación domiciliaria en pacientes con criterios de inclusión.
Comisión del sector asistencial	1. Estrategias de los Procesos Asistenciales Integrados (PAIS). 2. Estrategias COVID (Servicios Medicina Interna-Neumología). 3. e-Consulta. 4. Estrategia cita en Consultas Externas (CCEE): derivaciones anuladas por COVID y derivaciones desde Atención Primaria.	1. Consenso en abordaje de pacientes con patología dermatológica banal. 2. Consenso en atención de pacientes COVID post alta y seguimiento de parámetros. 3. Consenso en solicitud de endoscopia digestiva y circuito PCR previa a prueba.

COMISIONES COMPARTIDAS ATENCIÓN PRIMARIA-HOSPITAL	LÍNEAS DE TRABAJO	PROYECTOS ABORDADOS
	5. Estudios de investigación COVID conjuntos.	4. Criterios de derivación de pacientes con patología reumatológica. 5. Abordaje de PADMI y evaluación de la influencia del COVID en la evolución de citas RN.
Comisión de coordinación asistencial de cuidados	1. Mejorar los circuitos de los pacientes con ICC incluidos en Hospitalización a Domicilio (HAD). 2. Avanzar en la ruta asistencial integrada de Hospitalización a Domicilio. 3. Realización e implantación de un Protocolo Normalizado de trabajo (PNT) de ostomías. 4. Crear un circuito para altas de pacientes con TPN.	1. Pacientes con ICC de HAD aparezcan como informes externos en AP Madrid. 2. Envío de listados de alta de los pacientes NIAs.
Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia	1. Seguimiento de objetivos 2019 y planteamiento de objetivos 2020.	No se definen objetivos 2020. 1. Seguimiento de los indicadores de CP. Difusión y trabajo conjunto con los servicios del HU Infanta Leonor (HUIL) y profesionales de Atención Primaria de los nuevos indicadores de farmacia de CP.
Comisión de coordinación y seguimiento de la implantación de procesos asistenciales integrados	Grupos Directores Locales (GDL) PAI PCC y EPOC 1. Análisis de situación PAI PCC: revisión pacientes e identificación NIAs. 2. Funcionamiento del circuito: indicadores de seguimiento. 3. Incidencias en el manejo de circuito y propuesta de mejoras: e-consulta, reuniones de difusión, jornada conjunta de enfermería... 4. Detección de barreras y puntos fuertes desde la implantación del PAI y propuestas de medidas de mejora.	1. Reuniones de coordinador de GDL PAI IC en 5 Centros de Salud en primer trimestre de 2020 para difusión del PAI. 2. Análisis de las e-consultas de PAI IC y propuesta de mejoras en circuito. 3. Detección de barreras en uso de circuito del PAI PCC y propuestas para abordarlas: nuevos contactos y responsables hospitalarios. 4. Medidas para el impulso de los PAIs en pandemia COVID: nuevas utilidades de la e-

COMISIONES COMPARTIDAS ATENCIÓN PRIMARIA-HOSPITAL	LÍNEAS DE TRABAJO	PROYECTOS ABORDADOS
	GDL PAI IC 1. Coordinación con GDL de PAI PCC. 2. Formación y difusión en HUIL y AP del PAI IC. 3. Análisis de las e-consultas de PAI IC.	consulta en el manejo de pacientes.
Comité del dolor	1. Propuestas de objetivos y proyectos 2020. 2. Reestablecer la consulta del dolor. 3. Valoración de la puesta en marcha e-consulta del dolor. 4. Análisis del impacto de la pandemia en pacientes incluidos en consulta de dolor.	1. Implantación de la consulta del dolor. 2. Aprobación PNT de "Atención a pacientes paliativos con COVID-19."
Comité de lactancia materna (LM)	- Definición de objetivos comunes. - Seguimiento de los indicadores definidos de LM para HUIL. - Seguimiento de indicadores de lactancia materna de los Centros de Salud. Revisión semestral. - LM y atención en el proceso de parto durante pandemia COVID-19. - Definición de formación online para año 2021.	1. Reuniones del Comité de LM entre profesionales del HUIL y de la Dirección Asistencial Sureste (DASE). 2. Envío de información con actualización de documentación y registros. 3. Modificación de la plantilla del informe de alta de pediatría en cuanto a suplementación de LM. 4. Aprobación y puesta en marcha de las tarjetas informativas para profesionales sobre LM. 5. Revisión de las indicaciones de la IHAN sobre Estadísticas de LM. 6. Adaptación de la atención al parto y puerperio durante la pandemia 7. Adaptación información parto y puerperio en periodo COVID para la embarazada, a través de la página web.

COMISIONES COMPARTIDAS ATENCIÓN PRIMARIA-HOSPITAL	LÍNEAS DE TRABAJO	PROYECTOS ABORDADOS
		8. Entrega y difusión del folleto informativo de "Información para madres y padres con infección confirmada COVID-19", elaborado por Sociedad Española de Neonatología.

Otras líneas de Trabajo

COORDINACIÓN ENTRE PROFESIONALES SANITARIOS DEL HUIL Y PROFESIONALES DE LOS CENTROS SOCIO-SANITARIOS, EN PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS	LÍNEAS DE TRABAJO
Proyecto de coordinación de la atención asistencial en pacientes institucionalizados	1. Instauración de un proceso asistencial, liderado por Servicio de Geriátrica con implicación de Atención Primaria. 2. Reuniones de coordinación con la Unidad de Atención a Residencias (UAR) y DASE. 3. Creación de la marca de paciente en residencia que permite a los profesionales, principalmente de Geriátrica, tener controlados a estos pacientes desde la Historia Clínica. 4. Adecuación de los listados de pacientes institucionalizados para facilitar el seguimiento de pacientes.
Proyecto de coordinación en atención en urgencias para pacientes con lesión medular	Seguimiento del protocolo de coordinación en la asistencia en urgencias y adaptación a pandemia COVID a pacientes con Lesión Medular.
Grupo de trabajo interinstitucional/intersectorial de la zona de influencia del HUIL sobre vulnerabilidad sociosanitaria	1. Formación a profesionales en interculturalidad y salud. 2. Acercamiento a las necesidades asistenciales de la población de la Cañada Real para facilitar su atención sociosanitaria 3. Organizar visitas anuales a Cañada Real de profesionales sociosanitarios.

Grupo de Mediación con población gitana, en colaboración con: Servicio de Mediación en Salud Pública con la comunidad gitana en la Comunidad de Madrid

Facilitar la presencia de mediadores en las dependencias del Hospital, así como su integración en distintas actividades relacionadas con la mejora de la comunicación entre profesionales y población gitana.

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Los planes de cuidados basados en el método científico que se desarrolla a través del proceso enfermero, son el instrumento de trabajo necesario que toda enfermera debe conocer y utilizar ya que garantiza la normalización de la actividad, disminuyendo la variabilidad del cuidado y estableciendo un lenguaje común y un proceso homogéneo en las intervenciones aplicables a cada paciente y cuidador con relación a sus necesidades.

En octubre de 2013, desde Dirección de Enfermería, se comienza a desarrollar un proyecto de trabajo consistente en la implantación de un Nuevo Catálogo de Planes de Cuidados Estandarizados compatible con la herramienta informática SELENE.

En octubre de 2014, quedan implantados los Planes de Cuidados Estandarizados en el Hospital Universitario Infanta Leonor y, en 2017, en el Hospital Virgen de la Torre en todas las hospitalizaciones médicas, quirúrgicas, domiciliaria, obstetricia, pediatría y psiquiatría.

Los datos correspondientes al 2020 que se exponen a continuación indican el porcentaje de pacientes a los que se les realizaron Planes de Cuidados, sobre el total de altas.

INDICADOR	2020
% de pacientes a los que se les ha realizados planes de cuidados	86%
% Altas con Planes de Cuidados	87%
TOTAL PLANES DE CUIDADOS 2020	10.166

El catálogo de Planes de Cuidados Estandarizados se actualiza periódicamente a través del Grupo de trabajo de Metodología Enfermera.

El Modelo de Cuidado desarrollado es el modelo de valoración por Patrones Funcionales de Marjory Gordon, garantizando que el cuidado de enfermería incluya el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y la taxonomía NNN:

NANDA, NIC (Clasificación de Intervenciones de Enfermería), NOC (Clasificación de Resultados de Enfermería), en un modelo de gestión del cuidado propio, orientado hacia la prevención de complicaciones, la cultura de calidad y el impacto en el perfil epidemiológico de la población vallecana.

	METODOLOGÍA COMPLETA NANDA-NOC-NIC	METODOLOGÍA ADAPTADA HUIL-HVT SELENE*
Diagnósticos NANDA	267	69
Resultados NOC	540	105
Intervenciones NIC	565	397

* Última actualización 2018

Como aspecto relevante, cabe destacar que esta metodología de trabajo está totalmente integrada e implantada en nuestros centros y es útil como herramienta de comunicación interniveles en lo que a los cuidados se refiere (Centros de salud de Atención Primaria, SUMMA 112, centros sociosanitarios, dispositivos de Salud Mental, otros hospitales).

Protocolos y registros enfermeros

La actividad de Enfermería está sustentada en protocolos, procedimientos normalizados de trabajo, así como procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos que la enfermería desarrolla de forma autónoma o bien en equipos multidisciplinares.

Por extensión de este documento, no procede enumerarlos todos. Se encuentran disponibles en la INTRANET del hospital, accesibles a todos los profesionales.

Los registros enfermeros se realizan en SELENE y PICIS (críticos), básicamente en formularios estructurados de los que posteriormente podemos explotar y exportar información. Los formularios de enfermería son múltiples y se adaptan a las necesidades de los pacientes atendidos en cada unidad, según la especificidad de la misma. No obstante, existen formularios comunes como son:

- Formulario de valoración al ingreso: registro de valoración enfermera por patrones funcionales.
- Formulario de valoración al alta: registros de enfermería al alta de donde se obtiene el Informe de Alta de Enfermería/Informe de Continuidad de Cuidados.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

- Consulta de Heridas Crónicas y Complejas.
- Consulta de Ostomías.
- Proceso de Terapia Intravenosa – Accesos Vasculares: Equipos de Terapia Intravenosa para implantación de Catéter Central de Inserción Periférica (PICC), en ambos hospitales.
- Consulta Diabetología Adultos.
- Consulta Diabetología Pediátrica.
- Consulta Enfermedad Crónica Avanzada (ERCA).
- Diálisis Peritoneal Domiciliaria.
- Hospitalización a Domicilio Adultos (4 rutas asistenciales).
- Hospitalización a Domicilio Psiquiátrica (1 ruta asistencial).
- Triage Manchester Avanzado en Servicio de Urgencias: Petición de pruebas diagnósticas y terapéuticas por enfermería, así como administración de medicación de forma protocolizada.
- Triage Pediátrico Avanzado: Triángulo de Evaluación Pediátrica (TEP).
- Rehabilitación Cardíaca.
- Proceso de Atención a Pacientes Paliativos – Enfermera gestora de casos y responsable del Proceso.
- Enfermera de Continuidad Asistencial (ECA) – Enfermera gestora de casos – Estrategia de atención a pacientes crónicos complejos.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

La nueva realidad derivada de la pandemia hizo que el hospital tuviera que cambiar en gran medida la forma en la que se estaba realizando la prestación de servicios sanitarios, lo que llevó a que se tuviera que modificar la utilidad o incluso transformar algunos espacios del Hospital. Se produjeron incrementos muy notables de las adquisiciones de determinados materiales sanitarios, especialmente de los EPIs, en un contexto de escasez internacional. Se generaron, también, importantes crecimientos de actividad en determinados servicios no sanitarios. Todo ello supuso un aumento considerable del volumen de trabajo, así como un reto enorme para todos los servicios no sanitarios de cara a dar la mejor respuesta posible a esa nueva situación.

Seguidamente se recogen aquellas acciones más destacables:

Alimentación

El Hospital Virgen de la Torre fue seleccionado finalista en el concurso cocina hospitalaria navideña 'Estrella Princesa'. Con esta iniciativa, cada año, la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid pretende acercar las Navidades a los ingresados, lo que cobró un mayor protagonismo en este año debido a las restricciones de visitas por el COVID-19.

Limpieza

Debido a la situación provocada por la COVID-19, se incrementó el personal de limpieza en un 40%.

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

Como respuesta a la necesidad de facilitar canales ágiles de comunicación entre los ámbitos asistenciales de Atención Primaria y Atención Hospitalaria, se impulsó el uso de la e-Consulta en todos los servicios como herramienta electrónica para favorecer la rápida respuesta a las consultas clínico-asistenciales del médico de familia. En estos momentos, estamos trabajando junto al Servicio Madrileño de Salud en la mejora de esta herramienta para la incorporación de formularios predefinidos, que esperamos faciliten la derivación de nuestros pacientes desde Atención Primaria en patologías como la Artritis psoriásica.

Se dotaron de tabletas digitales las plantas de hospitalización para facilitar la videollamada entre pacientes COVID y sus familiares.

Se adaptaron los Sistemas de Información para facilitar la rápida identificación de estos pacientes desde la Historia Clínica Electrónica, así como su seguimiento y control, incorporando los nuevos circuitos asistenciales requeridos.

Se diseñaron cuadros de mando y explotaciones de información para el seguimiento y control de la incidencia COVID en nuestros centros.

Se implantaron soluciones técnicas para facilitar la información a nuestros pacientes y sus familiares, como la notificación, mediante SMS de resultados negativos de test de antígenos realizados en Urgencias, la adecuación de los recordatorios de cita, con instrucciones para el acceso adecuado y seguro a nuestros centros, la notificación telefónica a través de un robot inteligente o el acceso de los familiares a información actualizada sobre el estado y evolución del paciente a través del Portal de Información para Familiares, de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid,

Preocupados por la salud mental de nuestra población infantil, y como apoyo a sus padres, se puso en funcionamiento una plataforma para conocer el estado de salud de los niños de Vallecas tras el confinamiento, como herramienta para asesorar y orientar a los padres y como un canal de información, apoyo y atención en los casos necesarios.

Se han apoyado e impulsado los proyectos basados en inteligencia Artificial, tanto analíticos como predictivos, para facilitar a nuestros profesionales la labor investigadora y de control de la patología COVID y el resto de estudios clínicos.

Se implantó un nuevo sistema de formación no presencial, apoyado en una app y una plataforma web que favorecieron la formación online de nuestros profesionales durante el periodo de pandemia, y que hemos impulsado actualmente gracias a su gran acogida.

La App del Hospital Universitario Infanta Leonor: Las organizaciones sanitarias tienen la responsabilidad de mantener actualizadas las competencias y conocimientos de los profesionales, y para ello es necesario la incorporación de desarrollos técnicos que permitan acompañarles e impulsarles en una clara evolución hacia la digitalización y la innovación en la atención sanitaria.

En concreto, desde julio de 2020, se ha incorporado e implantado en el Hospital Universitario Infanta Leonor la aplicación Formación-Sanidad-Madrid que tiene como objetivo facilitar la gestión de la Formación, la Docencia y el impulso de la Comunicación Institucional. La utilización de esta herramienta permite facilitar el acceso de los profesionales sanitarios a la oferta formativa de manera ágil, realizar todos los procesos y trámites relacionados con ella desde el móvil, y acceder a las últimas novedades desde el momento de su publicación.

A su vez, contribuye a favorecer la producción por parte de los profesionales de contenido científico y formativo audiovisual, así como su acceso y difusión de manera específica y dirigida por perfiles.

Gestión Ambiental

En el hospital, se encuentra plenamente implantado un sistema de gestión ambiental de acuerdo a la norma ISO 14001: 2015 que se encuentra en disposición de optar a la certificación, según los resultados de la auditoría interna realizada anteriormente.

Realizamos un especial seguimiento a consumos con el constante objetivo del ahorro energético y unos consumos más eficientes.

ASPECTO AMBIENTAL (HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR- HOSPITAL VIRGEN DE LA TORRE)	UNIDAD DE MEDIDA	2018	2019	2020
Consumo de agua	m3/año/estancia	0,61	0,58	0,55
Consumo de electricidad	Kwh/año/m2	162,98	148,40	158,09
Consumo de gasoil	dm3/año/m2	0,00	0,00	0,00
Consumo gas Natural	Kwh/año/m2	164,54	143,93	141,88
Consumo de papel	Kgs /año/estancia	0,29	0,35	0,30
Consumo energético total = consumo de electricidad + consumo de combustibles utilizados	Kwh/año/m2	327,51	292,33	299,97

VOLUMEN POR TIPO DE RESIDUOS: PAPEL, ENVASES, RESIDUOS SÓLIDOS, ORGÁNICOS, INFECCIOSOS, CITOSTÁTICOS, QUÍMICOS + INDUSTRIALES

ASPECTO AMBIENTAL (HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR- HOSPITAL VIRGEN DE LA TORRE)	UNIDAD DE MEDIDA			
		2018	2019	2020
Generación de residuos no peligrosos	kg/año/estancia	8,33	8,55	7,12
Generación de residuos peligrosos	kg/año/estancia	1,41	1,40	3,50
Generación de residuos biosanitarios clase III	kg/año/estancia	1,11	1,13	3,27
Generación de residuos químicos clase V	kg/año/estancia	0,10	0,17	0,14
Generación de residuos citotóxicos clase VI	kg/año/estancia	0,20	0,10	0,09
Residuos reciclados	% de Kgs residuos reciclables o valorizables/Kgs de residuos no peligrosos	14,53%	16,17%	19,76%

Como se puede apreciar en la tabla, durante el año 2020, se ha producido un aumento significativo en la generación tanto de los residuos peligrosos como de los biosanitarios clase III. Este aumento es debido a que, durante una parte de este año de pandemia, nuestro hospital se dedicó en su totalidad a la atención de pacientes COVID-19, alcanzando en el pico máximo hasta un 200 % de ocupación sobre las 361 camas del hospital.

En los restantes residuos se mantiene la evolución de bajada de generación de los mismos y, en especial, en los no peligrosos con una bajada sustancial.



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y
Acreditaciones

4

CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL				
INDICADOR	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS	Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre	1	2	2
	Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de "CISEMadrid"(si/no)	SÍ	100%	100%
	Revisados los resultados del estudio ESHMAD en una reunión de la UFGRS proponiendo, en su caso, acciones de mejora (si/no)	SÍ	100%	97%
	Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS-CoV-2, procurando identificar buenas prácticas (si/no)	SÍ	100%	100%

2. IMPULSAR EL COMPROMISO DE LOS EQUIPOS DIRECTIVOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

INDICADOR	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº rondas UCI realizadas	1	1,1	0,9
	Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	2	0,8	0,8
	Nº rondas urgencias realizadas	1	1,1	0,9
	Nº rondas otras unidades/servicios	0	1	1
	Nº total de rondas	4	4,1	3,1

3. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y OPTIMIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%

4. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%

CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%
---	--------------------------------	----	------	-----

5. FAVORECER LA ADHERENCIA A LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE DE MANOS.

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS	Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no)	SI	92,3%	88%
	% de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo)* >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no)	SI	100%	91%
	Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales*, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no)	SI	100%	100%

6. FOMENTAR ACTUACIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA DE LOS USUARIOS

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA	Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida	2	3	3
	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	Sí realizada	100%	93%

DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	SÍ realizada	100%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	SÍ realizada	92,3%	85%
	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	SÍ realizada	83,3%	75%
	Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no)	SÍ	76,9%	85%
	Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no)	NO	23,1%	35%
	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	SÍ	100%	100%

7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN¹

¹ Objetivo no aplicable por el retraso en la publicación del Observatorio de Resultados, a fecha de evaluación.

8. PROMOVER Y DESPLEGAR EL MARCO DE RECONOCIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN LAS GERENCIAS

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS	Revisado informe (si/no)	SÍ	100%	94%
	Identificadas áreas de mejora (si/no)	SÍ	100%	94%

9. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Nº reuniones Comité del Dolor	6	3	2

DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	SÍ	92,3%	85%
	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)	SÍ	92,3%	76%

10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU INFANTA LEONOR	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA	Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no)	SI	100%	100%
	Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no)	SI	69%	62%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Comisión de Calidad	21	4
Comisión de Farmacia y Terapéutica	17	0
Comité de Formación Continuada	14	2
Comisión de Documentación Clínica	16	2
Comisión de Infecciones y Política Antibiótica	17	4
Comité de Seguridad del Paciente	29	5
Comité de Ética Asistencial	19	0
Comité de Investigación	17	11
Comisión de Tumores	14	1
Comisión de Transfusión hospitalaria	16	3
Comisión de Evaluación de la Tecnología	17	0
Comité de Atención al Dolor	37	6
Comisión de Docencia	19	3
Comisión de Medio Ambiente	13	2

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Comité de Calidad Percibida y Humanización	20	2
Comité de Lactancia Materna	16	1
Comité de Quirófano	23	70
Comité de Violencia	17	2
Comité de Prevención de Tabaquismo	17	3
Comité de Seguridad de la Información	11	4
Comité de Medicamentos Peligrosos	7	0
Comité de Tumores Digestivos	9	51
Comité de Tumores de Mama	25	51
Comité de Tumores Ginecológicos no mamarios	12	22
Comisión de Compras	12	49
Comisión Mixta	11	16
Comité de Enfermería	44	28
Comité Médico	47	12
Comisión de Dirección	11	51
Comité de Continuidad de Cuidados	9	1
Comité Coordinación Asistencial en Farmacia	9	1
Junta Técnico Asistencial	17	4
Comisión de innovación	12	10
Subcomisión Técnica de Coordinación de la Información Local	4	2

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Grupo mixto de restauración	16	0
Grupo mixto de esterilización	10	1
Grupo mixto de limpieza	10	7
Grupo mixto de lencería	8	1
Grupo de trabajo GOTA	18	4
Grupo de trabajo mixto TIGA	9	0
Grupo de actualización y control de carros de parada	15	0

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Grupo de trabajo de planes de cuidados	18	0
Grupo de trabajo de farmacia	8	1
Grupo de trabajo obstétrico	19	6
Grupo docente para residentes del Servicio de Urgencias	4	9
Formación continuada en Servicio de Urgencias	6	2
EPIC-Conectivopatías	6	11
Grupo Box vital pediátrico	10	5
Grupo mano reumática	8	0
Grupo prevención del linfedema	15	0
Grupo dirección local paciente crónico complejo	19	2
Grupos focales rehabilitación y fisioterapia con Atención Primaria	30	1
Grupo de trabajo ruta asistencial diabetes mellitus	29	1
Grupo de esclerosis múltiple	6	0
Grupo de trabajo accesos vasculares para diálisis	7	2
Grupo de trabajo psoriasis articular y cutánea grave	4	11
Grupo GRACIE	26	1
Grupo de seguimiento de prestación de terapia respiratoria	7	1
Grupo CMA	14	0
Grupo trabajo de planificación estratégica	9	2
Grupo de trabajo de PNT	10	0
Grupo de trabajo diabetes mellitus en urgencias	5	3
Grupo de trabajo de atención al anciano en el Servicio de Urgencias	11	1
Grupo de trabajo de sepsis en el Servicio de Urgencias	4	0
Grupo de trabajo teleictus en el Servicio de Urgencias	8	0
Grupo de trabajo de ecografía en el Servicio de Urgencias	3	3
Grupo de trabajo suelo pélvico	10	1

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Grupo de trabajo de calidad Unidad de patología TGI	9	11
Grupo de trabajo de calidad de urgencias	19	3
Grupo de observadores de higiene de manos	24	2
Grupo de trabajo RICA	27	5
Grupo de cuidados intermedios pediátricos	11	3
Grupo de investigación de la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Servicio de Urgencias	30	2
Grupo de investigación en Urgencias	55	5
Grupo de terapias COVID-19 en el HUIL	28	20
Grupo de trabajo de trombosis	25	9
Grupo de trabajo de cirugía endocrina	10	1
Grupo de trabajo de trasplante renal	9	4
Grupo de trabajo de seguridad (diálisis)	12	2
Proceso de asesoría jurídica	1	0
Proceso de atención a la sepsis	19	4
Proceso de anatomía patológica	6	6
Proceso de hospitalización	9	20
Proceso de urgencias	6	6
Proceso hospital de día psiquiátrico	14	6
Proceso administración de personas	23	1
Proceso bloque quirúrgico	25	0
Proceso atención en hospital de día	8	2
Proceso de suministros	18	17
Proceso de atención en consulta externa	9	4
Proceso de trastorno infantil por déficit de atención por hiperactividad	10	0
Proceso atención al paciente por fractura de cadera	16	1
Proceso artroplastia miembro inferior	21	0
Proceso de cocina de HVT	10	1
Proceso hospital amable con la persona mayor	71	2
Proceso de implantación de terapia intravenosa	8	2

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Proceso asistencial integrado de pacientes con fibrosis pulmonar idiopática	4	1
Proceso de atención sanitaria en personas mayores que viven en residencia	9	3
Proceso cuidados paliativos	10	16
Proceso de criterios de inclusión de media estancia del HVT	6	3

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Unidad Clínica Oftalmológica. Área de Cirugía Ocular	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	20-05-2009	20-05-2022	AENOR
Servicio de Farmacia	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	28-07-2011	20-05-2022	AENOR
Sección de Nefrología. Unidad de Hemodiálisis	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	28-07-2011	20-05-2022	AENOR
Unidad de Cuidados Intensivos	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	28-07-2011	20-05-2022	AENOR
Sección de Hematología y Hemoterapia. Servicio de Transfusión	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	01-07-2014	20-05-2022	AENOR

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Servicio de Ginecología y Obstetricia y Servicio de Pediatría. Unidad de Parto y Hospitalización Obstétrica	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	01-07-2014	20-05-2022	AENOR
Servicio de Anatomía Patológica	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	01-07-2014	20-05-2022	AENOR
Sección de Endocrinología y Nutrición. Diabetes Mellitus Tipo 2	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	01-07-2014	20-05-2022	AENOR
Área de Asesoría Jurídica	ISO 9001:2008 ISO 9001:2015	01-07-2014	20-05-2022	AENOR
Formación Continuada	ISO 9001:2015	11-08-2017	20-05-2022	AENOR
Servicio de Dermatología	ISO 9001:2015	23-04-2019	20-05-2022	AENOR
Sección de Digestivo. Unidad de Endoscopia	ISO 9001:2015	23-04-2019	20-05-2022	AENOR
Servicio de Urgencias	ISO 9001:2015	23-04-2019	20-05-2022	AENOR
Servicio de Ginecología y Obstetricia. Unidad de Tracto Genital Inferior	ISO 9001:2015	23-04-2019	20-05-2022	AENOR
Sección de Suministros	ISO 9001:2015	23-04-2019	20-05-2022	AENOR
Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo	ISO 9001:2015	24-02-2021	20-05-2022	AENOR

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Servicio de Psiquiatría. Hospital de Día Polivalente	ISO 9001:2015	24-02-2021	20-05-2022	AENOR
Sección de Alergia. Hospital de Día de Alergia	ISO 9001:2015	24-02-2021	20-05-2022	AENOR
Sección de Neumología. Unidad de Broncoscopia	ISO 9001:2015	24-02-2021	20-05-2022	AENOR
Sección de Reumatología	ISO 9001:2015	24-02-2021	20-05-2022	AENOR

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia. Fase 2	2012	2020	IHAN-UNICEF
Hospital sin humo. Categoría Plata con excelencia	2015	2019	Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad Comunidad de Madrid
Certificación Hospital Seguro	2018	2021	Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación (SENSAR)
Anestesiología. Certificado de excelencia en rehabilitación de cirugía colorrectal (RICA)	2019	2020	Grupo Español de Recuperación Intensificada (GERM)
Cardiología. Certificado SEC para insuficiencia cardíaca	2019	2021	Sociedad Española de Cardiología

Hematología.

Acreditación en los
estándares en
transfusión sanguínea
(CAT) 4ª edición, en el
área de prácticas
transfusionales

2012

2021

Comité de
Acreditación en
Transfusión (CAT)

Otras actuaciones

- Sello EFQM de Excelencia Europea 400+: Otorgado por AENOR y el Club de Excelencia en Gestión (concedido en 2019 y vigente hasta 2022).
- Sello Acreditación QH de Excelencia en Calidad Asistencial de la Fundación Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS).
- Premio "Best practice" de la Ruta de la excelencia Madrid 2020 al "Programa de bombas elastoméricas para tratamiento antibiótico domiciliario intravenoso de amplio espectro", otorgado por la Sociedad Madrileña de Farmacéuticos de hospital (SMFH) y Roche Farma España, con apoyo de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH).



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

EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	2.554	1.278	-1.276	-49,96%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2020	% 2020	% ACUMULADO
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	377	29,50%	29,50%
Disconformidad con la Asistencia	229	17,92%	47,42%
Desacuerdo con Organización y Normas	113	8,84%	56,26%
Citaciones	94	7,36%	63,62%
Lista de Espera Quirúrgica	80	6,26%	69,87%
Retraso en la atención	68	5,32%	75,20%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	38,25	20,77	-17,48	-45,70%

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.

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Agradecimientos, sugerencias y otras reclamaciones

	2020
Agradecimientos (felicitaciones)	186
Sugerencias	21
Reclamaciones reasignadas a otros centros	1.253

Otras actuaciones

El Servicio de Atención al Paciente realiza su labor atendiendo todas las solicitudes que los pacientes hospitalizados como ambulantess nos hacen llegar, bien de forma presencial o telefónica, internet, fax, etc.

Durante el año 2020, se ha atendido a un total de 16.109 pacientes, los cuales acudieron al servicio en su mayor parte de forma presencial mientras que 14.064 lo hicieron de forma telefónica.

Nos demandaron distintas actividades entre las que se encuentran:

- Solicitudes de Documentación clínica: 2.252 solicitudes.
- Tramitación de Recetas a Inspección: 78 recetas.
- Tramitación de Libre Elección de Especialista, tanto dentro como fuera del hospital: 239 cambios.
- Canalizaciones y 2ª opinión: 636 canalizaciones.

Otra actividad que hay que tener en cuenta es el trabajo realizado en el Servicio de Urgencias por las "Informadoras de Urgencias" que realizaron 32.370 atenciones.

TRABAJO SOCIAL

La Unidad de Trabajo Social es un servicio especializado que atiende a una población que tiene como denominador común la enfermedad y las consecuencias que de ella se puedan derivar. Atiende a pacientes ingresados, pacientes que acuden a consultas externas, pacientes que están siendo atendidos en el Servicio de Urgencias, así como a familiares y/o cuidadores que les acompañan.

La atención que se ha venido dando a lo largo de estos años ha sido excelente, y siempre cumpliendo las expectativas tanto del propio servicio como de la institución en la que desarrollamos nuestra actividad diaria, asumiendo el

crecimiento de la demanda percibida por los propios pacientes y/o familiares, como por parte de los profesionales sanitarios, pese a seguir contando con los mismo recursos humanos y materiales.

Durante el año 2020, la Unidad de Trabajo Social ha atendido más de mil interconsultas y realizado unas 3.597 intervenciones con pacientes.

Hemos atendido 79 casos de violencia de género y hemos gestionado 380 solicitudes de reintegro de gastos por material ortoprotésico.

Hemos atendido 208 casos de paciente COVID, resolviendo su salida del hospital a distintos ámbitos y/o dispositivos habilitados. (94 a domicilio, 41 a hotel sanitizado, 12 éxitus, 19 a dispositivo habilitado para PSH, 7 a IFEMA, 1 en calle, 1 a centro de atención al refugiado, y 33 a otros alojamientos).

La coordinación y colaboración que hemos venido realizando con el tercer sector ha sido primordial, es decir, con la red de voluntariado de los distritos de Puente y Villa de Vallecas que, durante el año 2020, ha apoyado sobremanera la atención a las necesidades de aquellas personas en situación de vulnerabilidad social y enfermedad.

Para todo ello, la Unidad de Trabajo Social ha garantizado cinco líneas o prestaciones prioritarias:

- Valoración, información y orientación, llevando a cabo las acciones necesarias para que el paciente y/o familiares puedan conocer y acceder a aquellos recursos para dar respuestas a sus necesidades básicas de atención al alta hospitalaria.
- Diagnóstico y tratamiento social, para precisar la situación psicosociofamiliar del paciente, derivadas o agravadas por su problema de salud.
- Soporte psicosocial, tanto a pacientes como a familiares.
- Tramitación de acceso a recursos
- Coordinación con servicios y programas sociosanitarios, ya que la actividad que llevamos a cabo en atención hospitalaria requiere de la existencia de canales de comunicación entre los distintos servicios intra y extra hospitalarios.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Durante el año 2020, se han tramitado un total de 18 instrucciones previas.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

El año 2020 ha sido un año marcado por el impacto de la pandemia de COVID-19, afectando de manera muy especial a la asistencia sanitaria y, como parte de ella, a la actividad de cooperación solidaria internacional del Hospital Universitario Infanta Leonor.

Por un lado, ha dificultado o imposibilitado los desplazamientos a otros países, donde habitualmente se lleva cabo la actividad solidaria, reduciéndolas a un mínimo comparado con años previos y, por otro lado, ha generado nuevas formas de cooperación internacional para poder atender las necesidades creadas por la pandemia, como ha sido el desarrollo técnico y posterior distribución a países en desarrollo del “coronamask”, como equipo de protección individual y como sistema de soporte respiratorio no invasivo (VNMI) para pacientes en insuficiencia respiratoria.

Actividades de Cooperación Solidaria Internacional en las que ha participado el Hospital Universitario Infanta Leonor en el año 2020:

- Desarrollo tecnológico y distribución a países en desarrollo del “coronamask”

Participan: *Servicios de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Neumología y Urgencias del Hospital Universitario Infanta Leonor.*

Durante los meses de febrero y marzo de 2020, el Hospital Universitario Infanta Leonor se enfrentó al problema generalizado de desabastecimiento de materiales de protección para atender la insuficiencia respiratoria asociada a la infección COVID-19.

En este contexto, surge la idea inspirada en fotos en redes sociales de adaptar la máscara de buceo *Easybreath* como equipo de protección individual (EPI) y, posteriormente, tras un proceso de inversión del flujo de aire en el interior de la máscara como sistema de soporte respiratorio no invasivo (VNMI) para pacientes en insuficiencia respiratoria.

El salto de la necesidad clínica a la realidad de un prototipo en uso fue posible gracias a la colaboración de los clínicos del Hospital Universitario Infanta Leonor con los ingenieros desarrolladores de Airbus, CT ingenieros y la impresión 3 D de las piezas por la empresa Podoactiva y CSIC.

Esta iniciativa fue seleccionada entre los 20 mejores proyectos del Hackathon Madrid #VenceAlVirus, al que se presentaron un total de 244 proyectos.

Paralelamente al desarrollo técnico de la “coronamask” se produjo un movimiento solidario, liderado por el Departamento de Auditoría del Banco Santander, que permitió realizar envíos de la máscara adaptada y toda la

tubuladura de conexión necesaria a países en desarrollo e interconectó al equipo investigador con ventilatorsos.org, una ONG de la Universidad de Berkeley (California. USA) que basándose en la adaptación propuesta por el Infanta Leonor recogieron máquinas CPA en desuso para ser utilizadas conjuntamente con la máscara adaptada como equipos de soporte respiratorio en pacientes críticos. Además, se estableció una red colaborativa con la empresa Decathlon, ingenieros desarrolladores de Airbus y CT Ingenieros, y, en lo que respecta a la impresión 3D de las piezas necesarias, la empresa Podoactiva y el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) a través de su Instituto de Ciencia y Tecnología de Polímeros y la Plataforma FAB3D.

- Acciones solidarias internacionales Banco Santander. Departamento Auditoría:
 - Perú: 280 máscaras donadas al MINSA (ministerio de salud), 250 EPIs y 30 VMNI, para su distribución en hospitales y ambulatorios nacionales.
 - Mozambique: 250 máscaras, 200 EPIs y 50 respiradores, y 5.000 filtros antivíricos a través de la fundación África directo, enviadas en un container repleto de ayuda humanitaria cargado por voluntarios del banco.
 - Haití: 300 máscaras, 200 EPIs y 100 VMNI, en colaboración con la fundación Nuestros Pequeños Hermanos.
 - Angola: 65 máscaras, 50 EPIs y 15 VMNI, enviados directamente al hospital de Lobito, en colaboración con África Directo.
- Acciones solidarias internacionales ventilatorsos.org:
 - 300 unidades al Ministerio de Salud / Ministerio de Cultura de Ecuador. El médico principal fue el Dr. Gonzolo Mantilla.
 - 120 unidades para los hospitales St. Luke's, Haití. El médico principal fue el Dr. Marc Augustin
 - 35 unidades para el Ministerio de Salud de Guyana. El médico principal fue el Dr. Malcom Watson
 - 35 unidades al Centro de Excelencia Baylor Malawi, Malawi. El médico principal fue el Dr. Jeffrey Wilkinson
 - 170 unidades a la Secretaría de Salud de México.
- Convenio de Hermanamiento y Cooperación entre el Hospital Universitario Infanta Leonor, y el Hôpital Auberge de Lámour Rédempteur en la República de Benín

Participan: *Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Ginecología y Obstetricia, Anestesia y Reanimación y Otorrinolaringología del HUIL.*

En el año 2019, se firmó un Convenio de Hermanamiento y Cooperación entre el ente público Hospital Universitario Infanta Leonor, y el Hôpital Auberge de Lámour Rédempteur, Dangbo Ouémé, Benin.

La actividad de colaboración se realiza, principalmente, en forma de campañas quirúrgicas, coordinadas por la *Asociación Infancia y Cirugía en Dangbo*.

La asociación, fundada en febrero de 2014, fue inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior en mayo de 2014 y en el Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo con el N° 2833 el 22 de enero de 2016. El objetivo de la misma es la realización de campañas quirúrgicas (cirugía general pediátrica, cirugía general de adultos, campaña de cirugía de tiroides, campaña ginecológica de diagnóstico y cirugía) y campañas asistenciales de pediatría y medicina familiar rurales.

La Asociación Infancia y Cirugía en Dangbo comenzó su actividad en este país en 2014 realizando campañas quirúrgicas pediátricas y de adultos en el Hospital Albergue del Amor Redentor con el cual ha firmado un Convenio de Colaboración. Este Hospital, creado en el año 1994 y perteneciente a la diócesis de Porto Novo, en la actualidad atiende a pacientes de la región de Dangbo (77.000 habitantes) y de otras regiones limítrofes que se desplazan hasta el hospital al no poder acceder a otro tipo de atención sanitaria en centros públicos o privados.

Desde febrero de 2014, fecha en la que se realizó la primera campaña, han sido atendidas unas 2.900 consultas y más de 1.300 pacientes han sido operados.

En el año 2020, por desgracia, solo se ha podido llevar a cabo una campaña de Cirugía pediátrica en febrero, en la cual 35 pacientes fueron operados. No ha sido posible organizar más campañas por los efectos de la pandemia de Covid-19.

Sin embargo, ha sido posible colaborar en la mejora de las instalaciones del hospital como pintar la sala de hospitalización de los pacientes que ingresan para las intervenciones quirúrgicas e instalar dos nuevos ventiladores, así como mejorar la iluminación.

Actividades de Cooperación Solidaria Internacional en la que habitualmente participa el Hospital Universitario Infanta Leonor o su personal, que no han podido desarrollar su actividad por la pandemia Covid-19.

- Ears for the world. People rescue.

Participan: *Adjuntos del servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Infanta Leonor.*

La Organización tiene como fines tratar médica, quirúrgica o protésicamente a población con hipoacusia, así como atender otro tipo de patologías competentes a la otorrinolaringología y a la patología cérvico facial, en áreas subdesarrolladas del planeta, en donde los servicios de especialización médica y de audiolología protésica no son accesibles para la población que las padece, añadiendo otro factor más de subdesarrollo en sus vidas, priorizando a la población infantil.

- Misión exploratoria a Mozambique-Maputo. Cáncer de piel en personas albinas.

Participan: Adjuntos del Servicio de Dermatología.

- ONG Da Man

Participan: Adjuntos del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Infanta Leonor.

La ONG Da Man está dedicada al trabajo social en Vigo con inmigrantes y en Senegal desarrollando un proyecto socio-sanitario en la región de Touba Merina. Es un proyecto educativo con la construcción y mantenimiento de una escuela y un ambicioso proyecto sanitario para esa región. Toda esta actividad está basada en la colaboración estrecha con las autoridades locales.

Dentro de este proyecto, un objetivo importante es la lucha contra la ceguera evitable en esa región, las cataratas. Los profesionales de este hospital han colaborado en iniciativas realizadas para recaudar fondos, gracias a lo que se pudo comprar y trasladar un microscopio quirúrgico al hospital de Darou Musty, donde se realizan las cirugías.

Se han podido realizar 6 campañas en las que se han intervenido de cataratas a unos 350 pacientes y revisado en consulta a unas 2.000 personas.

Actividades de Cooperación Solidaria nacional en las que ha participado el Hospital Universitario Infanta Leonor en el 2020

En el año 2020, los beneficios que se obtuvieron de la venta del libro: 'Tu hospital te cuenta. Relatos del Hospital Infanta Leonor contados por sus profesionales' fueron donados a la Parroquia San Carlos Borromeo situada en el barrio madrileño de Entrevías (Vallecas).

Asociaciones y voluntariado

Respecto a las asociaciones de voluntariado, actualmente, son tres asociaciones las que colaboran dentro del Hospital, realizando desde el Servicio de Atención al Paciente la coordinación de las mismas: Cáritas, Asociación Española contra el Cáncer (AECC) y Saniclown.

Hay que mencionar que dejaron de prestar su servicio en el Hospital desde el mes de marzo coincidiendo con la primera ola de la pandemia por COVID-19, en la cual se prohibió la entrada en los hospitales de todo aquel personal que no pertenecía a la plantilla ordinaria del mismo.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día Mundial de la Higiene de Manos: El Servicio de Medicina Preventiva promocionó la correcta higiene de manos como medida más efectiva para reducir las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria mediante un reto virtual (5 de mayo).
- Día Internacional de la Enfermería: El Hospital Universitario Infanta Leonor y el Hospital Virgen de la Torre se sumaron el 12 de mayo al Día internacional de la Enfermería con el objetivo de visibilizar y reconocer a todos los profesionales de enfermería de nuestra organización en el marco de esta iniciativa marcada, este año, por la pandemia COVID-19.
- Día Mundial de las personas ostomizadas: El Hospital Universitario Infanta Leonor se unió al Día mundial de las personas ostomizadas, que se celebra el 3 de octubre, para transmitirles su apoyo y llamar la atención sobre su realidad y necesidades, especialmente este año por las circunstancias de la pandemia de COVID-19.

Mesas solidarias / informativas

Se realizaron mesas informativas con las siguientes asociaciones: Médicos sin Fronteras, Cruz Roja y la Asociación Española contra el Cáncer previo al INICI de la pandemia.

Visitas y actos culturales

- Visita de una representación del Club de Fútbol Rayo Vallecano masculino y femenino a los niños ingresados en el Hospital Universitario Infanta Leonor para saludarles y entregarles regalos navideños (2 de enero).
- Visita de los Reyes Magos a los niños ingresados en el Hospital Universitario Infanta Leonor, en colaboración con la Junta Municipal del Distrito de Villa de Vallecas (4 de enero).
- Visita de un grupo de escolares Educación Primaria del Colegio Base, situado en Alcobendas, acompañados por personal docente para entregar “abrazos de papel” con mensajes motivadores destinados a los niños hospitalizados en el Hospital Universitario Infanta Leonor, con el fin de alegrarles durante su ingreso y transmitirles (6 de febrero).

- Visita de la concejala-presidenta de Villa de Vallecas, Concepción Chapa Monteagudo al Hospital Universitario Infanta Leonor para transmitir, formalmente, su agradecimiento a los profesionales de nuestra organización por el esfuerzo, implicación y profesionalidad demostradas durante la crisis de la COVID-19 (11 de junio).
- Visita del escritor Lorenzo Silva que firma el prólogo de la obra titulada 'Tu hospital te cuenta. Relatos del Hospital Infanta Leonor contados por sus profesionales'. El acto de presentación del libro se realizó el 10 de diciembre.

Acción y Sensibilización Ambiental

En el año 2020 y en plena pandemia por COVID-19, se realiza una campaña de sensibilización ambiental mediante marcos con textos informativos situados en las zonas con más actividad (Consultas, Urgencias, salas de espera, etc.).

Nuestro consumo de papel es 100 % papel reciclado contribuyendo a la mejora medioambiental y a la conservación de nuestro entorno.

Además, realizamos la sustitución de vasos de plástico y una gradual sustitución de cualquier plástico susceptible de cambio.

Donación de material

TIPO DE DONACIÓN	IMPORTE
Equipos	33.754,91
Material sanitario	54.753,71
Otros suministros	160,80
Transporte sanitario (Ambulancia)	57.042,18
TOTAL	145.711,60 €

Premios institucionales



Premio BSH (*Best Spanish Hospital Awards*), que miden la eficiencia sanitaria y la calidad asistencial en la categoría de 'Costes Hospitalarios', otorgado por la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA) y la Red Española de Costes Hospitalarios (RECH). Organizado por Higia Benchmarking y la compañía ASHO.



Sello Acreditación QH de Excelencia en Calidad Asistencial de la Fundación Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS).



Condecoración otorgada por la Policía Municipal de Madrid en agradecimiento al compromiso y labor prestada a la ciudad durante la crisis sanitaria del COVID-19.

- Sello EFQM de Excelencia Europea 400+: Otorgado por AENOR y el Club de Excelencia en Gestión (concedido en 2019 y vigente hasta 2022).

- 'Mención especial del Premio a la Excelencia' en la XIII edición de los Premios a la Calidad e Innovación en la Gestión Pública, otorgado por el Ministerio de Política Territorial y Función Pública.
- Hackathon Virtual: una respuesta al COVID-19. Soporte respiratorio low cost. Coronamask (Máscara adaptada Easy Breath), otorgado por la Consejería de Ciencia Universidades e Innovación de la Comunidad de Madrid.
- Reconocimiento dentro del Programa de Mediación Sociosanitaria como "Centro Sanitario Intercultural" por la formación en diversidad cultural a sus profesionales y competencia intercultural para una adecuada atención a pacientes migrantes. Otorgado por la Fundación La Merced.
- El Hospital Virgen de la Torre fue seleccionado finalista en la cuarta edición del Concurso de cocina hospitalaria navideña 'Estrella Princesa', en reconocimiento a la calidad de los menús preparados para sus pacientes los días de Navidad, Año Nuevo y Reyes.



Los profesionales del hospital

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

6

LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

PERSONAL POR GRUPO PROFESIONAL/SEXO/EDAD

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	H (NÚM)	M (NÚM)	H (%)	M (%)
DIRECTIVOS	10	5	5	50%	50%
ÁREA MÉDICA					
Facultativos	534	145	389	27%	73%
ÁREA ENFERMERÍA	1.492	185	1.307	12%	88%
Enfermeras/os	793	100	693	13%	87%
Matronas	26	3	23	12%	88%
Fisioterapeutas/logopedas	39	7	32	18%	82%
Terapeutas ocupacionales	7	1	6	14%	86%
Óptico Optometrista	3	1	2	33%	67%
Técnicos superiores especialistas	33	6	27	18%	82%
Técnicos en Farmacia	18	4	14	22%	78%
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	573	63	510	11%	89%
PERSONAL NO SANITARIO	247	70	177	28%	72%
Grupo Técnico Función Administrativa	12	4	8	33%	67%
Grupo Gestión Función Administrativa	28	5	23	18%	82%
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	12	6	6	50%	50%
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	115	27	88	23%	77%
Celadores y resto	80	28	52	35%	65%
DOCENCIA	55	24	31	44%	56%
Residentes Medicina (MIR)	49	23	25	48%	52%
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	1	0	1	0%	100%

Residentes Enfermería (EIR)	6	1	5	17%	83%
TOTAL	2.338	429	1909	18%	82%

A 31 de diciembre de 2020

RESUMEN POR EDAD Y SEXO

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (NÚM.)									
CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	EDAD MEDIA
TODAS TOTAL	2.338	6	341	618	660	497	196	20	42,8
TODAS HOMBRE	429	1	59	118	115	86	46	4	43
TODAS MUJER	1.909	5	282	500	545	411	150	16	42,7

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (%)									
CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	
TODAS TOTAL	2.338	0%	15%	26%	28%	21%	8	1%	
TODAS HOMBRE	429	0%	14%	27%	27%	20%	11	1%	
TODAS MUJER	1.909	0%	15%	26%	29%	21%	8	1%	

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (NÚM.)									
CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	EDAD MEDIA
DIRECTIVOS TOTAL	10					5	5		59,3
TODAS HOMBRE	5					2	3		59,8
TODAS MUJER	5					3	2		58,8

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (%)									
CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	
DIRECTIVOS TOTAL	10					50%	50%		
TODAS HOMBRE	5					40%	60%		
TODAS MUJER	5					60%	40%		

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (NÚM.)									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÁREA MÉDICA	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	EDAD MEDIA
FACULTATIVOS TOTAL	534		6	192	223	82	24	7	43,3
FACULTATIVOS HOMBRE	145		1	46	50	30	15	3	45,6
FACULTATIVOS MUJER	389		5	146	173	52	9	4	42,4

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (%)									
ÁREA MÉDICA	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	
FACULTATIVOS TOTAL	534		1%	36%	42%	15%	4%	1%	
FACULTATIVOS HOMBRE	145		1%	32%	34%	21%	10%	2%	
FACULTATIVOS MUJER	389		1%	38%	44%	13%	2%	1%	

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (%)									
ÁREA ENFERMERÍA	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	EDAD MEDIA
ENFERMERÍA TOTAL	1.492	6	292	401	392	289	102	10	41,1
ENFERMERÍA HOMBRE	185	1	38	62	52	21	10	1	38,8
ENFERMERÍA MUJER	1.307	5	254	339	340	268	92	9	41,5

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (%)									
ÁREA ENFERMERÍA	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	
ENFERMERÍA TOTAL	1.492	0%	20%	27%	26%	19%	7%	1%	
ENFERMERÍA HOMBRE	185	1%	21%	34%	28%	11%	5%	1%	
ENFERMERÍA MUJER	1.307	0%	19%	26%	26%	21%	7%	1%	

A 31 de diciembre de 2020

TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (NÚM.)									
PERSONAL NO SANITARIO	TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64	EDAD MEDIA
PERSONAL NO SANITARIO TOTAL	247	0	4	12	42	121	65	3	52,5
PERSONAL NO SANITARIO HOMBRE	70	0	3	5	11	33	18	0	54
PERSONAL NO SANITARIO MUJER	177	0	1	7	31	88	47	3	53,6

A 31 de diciembre de 2020

			TRAMOS DE EDAD EN AÑOS (%)							
PERSONAL NO SANITARIO			TOTAL	<20	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 64	>64
PERSONAL NO SANITARIO TOTAL			247		2%	5%	17%	49%	26%	1%
PERSONAL	NO	SANITARIO	70		4%	7%	16%	47%	26%	0%
HOMBRE										
PERSONAL	NO	SANITARIO	177		1%	4%	17%	50%	26%	2%
MUJER										

A 31 de diciembre de 2020

PROFESIONALES SEGÚN VINCULACIÓN PROFESIONAL Y GRUPO PROFESIONAL

En esta tabla, se muestra el grupo profesional según vinculación (Núm.)

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	DIRECTIVO	ESTATUTARIO			LABORAL			FUNCIONARIO	FORMACIÓN
			FIJO	INTERINO	EVENTUAL	FIJO	INTERINO	EVENTUAL		
DIRECTIVOS	10	10								
ÁREA MÉDICA										
Facultativos	534		195	278	59		1	1		
ÁREA ENFERMERÍA	1492		400	695	385	9	2		1	
Enfermeras/os	793		236	340	210	6			1	
Matronas	26		11	14	1					
Fisioterapeutas/logopedas	39		21	16	2					
Terapeutas ocupacionales	7		3	4						
Óptico Optometrista	3			3						
Técnicos superiores especialistas	33		15	16			2			
Técnicos en Farmacia	18			16	2					
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	573		114	286	170	3				
PERSONAL NO SANITARIO	247		127	110	1	3	6			
Grupo Técnico Función Administrativa	12		3	8			1			

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	DIRECTIVO	ESTATUTARIO			LABORAL			FUNCIONARIO	FORMACIÓN
			FIJO	INTERINO	EVENTUAL	FIJO	INTERINO	EVENTUAL		
Grupo Gestión Función Administrativa	28		8	15		3	2			
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	12		8	4						
Auxiliares Administrativo s y resto de la categoría D	115		61	50	1		3			
Celadores y resto	80		47	33						
DOCENCIA	55									55
Residentes Medicina (MIR)	49									49
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	0									
Residentes Enfermería (EIR)	6									6
TOTAL	2338	10	722	1083	445	12	9	1	1	55

A 31 de diciembre de 2020

En la siguiente tabla, se muestra el grupo profesional según vinculación (%) sobre grupo profesional.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	DIRECTIVO	ESTATUTARIO			LABORAL			FUNCIONARIO	FORMACIÓN
			FIJO	INTERINO	EVENTUAL	FIJO	INTERINO	EVENTUAL		
DIRECTIVOS	10	100%								
ÁREA MÉDICA										
Facultativos	534		37%	52%	11%		0%	0%		
ÁREA ENFERMERÍA	1492		27%	47%	26%	1%	0%		0%	
Enfermeras/os	793		30%	43%	26%	1%			0%	
Matronas	26		42%	54%	4%					
Fisioterapeutas/ logopedas	39		54%	41%	5%					
Terapeutas ocupacionales	7		43%	57%						

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	DIRECTIVO	ESTATUTARIO			LABORAL			FUNCIONARIO	FORMACIÓN
			FIJO	INTERINO	EVENTUAL	FIJO	INTERINO	EVENTUAL		
Óptico	3			100%						
Optometrista										
Técnicos superiores especialistas	33		45%	48%			6%			
Técnicos en Farmacia	18			89%	11%					
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	573		20%	50%	30%	1%				
PERSONAL NO SANITARIO	247		51%	45%	0%	1%	2%			
Grupo Técnico Función Administrativa	12		25%	67%			8%			
Grupo Gestión Función Administrativa	28		29%	54%		11%	7%			
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	12		67%	33%						
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	115		53%	43%	1%		3%			
Celadores y resto	80		59%	41%						
DOCENCIA	55									100%
Residentes Medicina (MIR)	49									100%
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	0									
Residentes Enfermería (EIR)	6									100%
TOTAL	2338	0%	31%	46%	19%	1%	0%	0%	0%	2%

A 31 de diciembre de 2020

En la siguiente tabla, se muestra el grupo profesional según vinculación (%) sobre total general:

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	DIRECTIVO	ESTATUTARIO			LABORAL			FUNCIONARIO	FORMACIÓN
			FIJO	INTERINO	EVENTUAL	FIJO	INTERINO	EVENTUAL		
DIRECTIVOS	10	0%								
ÁREA MÉDICA										
Facultativos	534		8%	12%	3%		0%	0%		
ÁREA ENFERMERÍA	1492		17%	30%	16%	0%	0%		0%	
Enfermeras/os	793		10%	15%	9%	0%			0%	
Matronas	26		0%	1%	0%					
Fisioterapeutas /logopedas	39		1%	1%	0%					
Terapeutas ocupacionales	7		0%	0%						
Óptico Optometrista	3			0%						
Técnicos superiores especialistas	33		1%	1%			0%			
Técnicos en Farmacia	18			1%	0%					
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	573		5%	12%	7%	0%				
PERSONAL NO SANITARIO	247		5%	5%	0%	0%	0%			
Grupo Técnico Función Administrativa	12		0%	0%			0%			
Grupo Gestión Función Administrativa	28		0%	1%		0%	0%			
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	12		0%	0%						
Auxiliares Administrativo s y resto de la categoría D	115		3%	2%	0%		0%			
Celadores y resto	80		2%	1%						
DOCENCIA	55									2%
Residentes Medicina (MIR)	49									2%
Residentes Otras	0									

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL	DIRECTIVO	ESTATUTARIO			LABORAL			FUNCIONARIO	FORMACIÓN
			FIJO	INTERINO	EVENTUAL	FIJO	INTERINO	EVENTUAL		
Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)										
Residentes Enfermería (EIR)	6									0%
TOTAL	2338	0%	31%	46%	19%	1%	0%	0%	0%	2%

A 31 de diciembre de 2020

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- o Exámenes de salud: 86
- o Adaptaciones de puestos: 27
- o Vacunas administradas: 1039
- o Accidentes biológicos: 96

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Premio "Best Practice" de la Ruta de la excelencia Madrid 2020 al "Programa de bombas elásticas para tratamiento antibiótico domiciliario intravenoso de amplio espectro"	Unidad de hospitalización a domicilio (UHAD)	Sociedad Madrileña de Farmacéuticos de hospital (SMFH) y Roche Farma España, con apoyo de la Sociedad Española de farmacia hospitalaria (SEFH)

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Premio al mejor artículo nacional publicado en la "Revista de Patología Respiratoria". Grado de cumplimiento del consentimiento informado en patología pleural.	Dr. Ismael Ali García (Servicio de Neumología)	Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica (NEUMOMADRID)
'Premio Lola Andreu 2019-2020': "Estudio descriptivo del primer mes de situación de pandemia por COVID-19 en una unidad de diálisis hospitalaria", publicado en la revista 'Enfermería Nefrológica'.	Enfermería de la Unidad de Diálisis. Patricia Arribas Cobo, supervisora de la Unidad de Diálisis, junto a Marian Bernabé Villena, Elena Herrera Martín, Isabel Martínez Dios, Sonia Ruiz Almería y Pilar Díaz de Argote Cervera son los autores de este trabajo.	Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN)
'Premio a la mejor tesis doctoral': "Consideración social de la enfermedad mental e implicaciones patogénicas del sistema inmuno/inflamatorio en la depresión mayor".	Dr. Miguel Ángel Álvarez de Mon	Sociedad Española de Psiquiatría (SEP), Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (SEPB) y la Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental (FEPSM).
Reconocimiento a buenas prácticas. Inclusión de la Unidad Móvil de Cribado en el 'Compendio de buenas prácticas sanitarias en el tratamiento de las hepatitis virales de la región europea 2020'.	Unidad Móvil de Cribado (UMC)	Organización Mundial de la Salud

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Primer premio en formato póster por un trabajo de investigación sobre la COVID-19	Enfermería de la Unidad de Diálisis. Los autores de la investigación son Patricia Arribas Cobo, Esther Rodríguez Suárez, María Martínez González, Juan Jesús Montoro López, Patricia Rodríguez Presa y Raquel Cerrajero Calero, supervisora y profesionales de enfermería, respectivamente, de la Unidad de Diálisis.	Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN)
Menciones Honoríficas en reconocimiento a su labor y colaboración con los agentes, especialmente en casos de violencia de género.	José Rafael Martínez Baez y Gema Ruiz del Leal	Dirección General de la Policía
Mejor comunicación: "Beneficio pronóstico a fármacos anti-PD-1 en Cáncer avanzado según exceso de peso y aparición de eventos adversos inmunomediados". Congreso Gética Foro de Inmunoterapia contra el Cáncer.	Dr. Jacobo Rogado Revuelta	Grupo Español de Terapias Inmuno-Biológicas en Cáncer (GÉTICA)
Mejor imagen "Una armadura cardíaca". Banco de imágenes SEOM tercer cuatrimestre.	Dr. Jacobo Rogado Revuelta	Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)

A faded background image of a classroom. A male teacher in a suit stands at the front near a large screen displaying a presentation. Several students are seated in rows of chairs, facing the front. One student in the foreground has their hand raised. The overall image is semi-transparent, allowing the teal design elements to be visible.

Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico en Cuidados Auxiliares en Enfermería	63	IES MORATALAZ
Técnico en Anatomía Patológica	2	IES MORATALAZ
Técnico en Cuidados Auxiliares en Enfermería	36	CENTRO CONCERTADO SAGRADO-CORAZON
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	2	COLEGIO TRES OLIVOS
Técnico en Cuidados Auxiliares en Enfermería	10	IES VILLAVERDE
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	1	IES VILLAVERDE
Técnico en Cuidados Auxiliares en Enfermería	2	ESCUELA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
TOTAL	116	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	221	COMPLUTENSE DE MADRID
Enfermería	97	COMPLUTENSE DE MADRID
Enfermería	99	SAN RAFAEL NEBRIJA
Fisioterapia	56	COMPLUTENSE DE MADRID
Fisioterapia	4	EUROPEA DE MADRID
Nutrición humana y Dietética	9	COMPLUTENSE DE MADRID
Farmacia	7	COMPLUTENSE DE MADRID
Terapia ocupacional	14	COMPLUTENSE DE MADRID
Óptica y Optometría	6	COMPLUTENSE DE MADRID
Ingeniería Biomédica	3	POLITECNICA DE MADRID
TOTAL	516	

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster en Ingeniería Biomédica	1	POLITECNICA DE MADRID
TOTAL	1	

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2020

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Alergología	1	1	1	1		4
Aparato Digestivo	1					1
Cirugía General Y Aparato Digestivo	1					1
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	1	1	1	1	1	5
Dermatología Medico quirúrgica Y Venereología	1	1	1	1		4
Endocrinología Y Nutrición	1	1	1	1		4
Hematología Y Hemoterapia	1					1
Medicina Del Trabajo	2	1	1	1		5
Medicina Familiar Y Comunitaria*	8	8	8	8		32
Medicina Interna	2					2
Medicina Preventiva y Salud Pública	1	1		1		3
Nefrología	1					1
Neumología	1					1
Obstetricia y Ginecología	1	1	1			3
Oftalmología	1					1
Otorrinolaringología	1	1				2
Pediatría y sus Áreas Específicas	2	1	1	2		6
Psicología Clínica	1					1
Psiquiatría	2					2
Radiodiagnóstico	1	1	1			3
TOTAL						82

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf Familiar Y Comunitaria*	4	4				8
Enf Obstétrico-Ginecológica (Matrona)	1	1				2
Enf Pediátrica	1	1				2
Enf Salud Mental		1				1
Enf Medicina del Trabajo		1				1
TOTAL ENFERMERÍA	6	8				14
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN						96

* UDM Atención Familiar y Comunitaria Sureste

Rotaciones Externas y Estancias formativas

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	30
Médicos Visitantes Extranjeros	2
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	3
TOTAL	35

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A			Nº ASISTENTES
Actualización de los cuidados en hospitalización para TCAE. Actualización en pacientes COVID-19	40	CURSO	TCAES			38
Afrontamiento adaptativo en situaciones de crisis sanitaria - Edición 01	6	CURSO	Sanitarios sanitarios	y	no	5
Afrontamiento adaptativo en situaciones de crisis sanitaria - Edición 02	6	CURSO	Sanitarios sanitarios	y	no	10
Atención al niño grave - 2020	5	CURSO	Enfermería; Medicina			30
Bienestar laboral: gestión del estrés y la actitud positiva	25	CURSO	Sanitarios sanitarios	y	no	39
Cirugía menor en urgencias	20	CURSO	Enfermería; Medicina			17
Comunicación eficaz con pacientes y familiares	30	CURSO	Sanitarios sanitarios	y	no	40
Comunicación y empatía en el entorno sanitario	30	CURSO	Sanitarios sanitarios	y	no	50
Conocimientos básicos del manejo de herramientas informáticas - Edición 01	20	CURSO	Celadores, Pinches, Cocineros			7
Conocimientos básicos del manejo de herramientas informáticas - Edición 02	20	CURSO	Celadores, Pinches, Cocineros			7
Construyendo interculturalidad en el ámbito de la salud	4	CURSO	Sanitarios sanitarios	y	no	17
Cuidados de enfermería en el paciente traqueostomizado	15	CURSO	Enfermería TCAES			65
El tutor de prácticas clínicas en Ciencias de la Salud: aspectos pedagógicos y motivacionales - Edición 01	10	CURSO	Todos Sanitarios			8

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
El tutor de prácticas clínicas en Ciencias de la Salud: aspectos pedagógicos y motivacionales - Edición 02	10	CURSO	Todos Sanitarios	8
Formación en SIGI	2	CURSO	Sanitarios y no sanitarios	12
Gestión de referencias bibliográficas (Mendeley)	10	CURSO	Enfermería; Medicina; Terapia Ocupacional; Psicología Clínica; Farmacia; Fisioterapia	24
Gestión eficaz del tiempo	20	CURSO	Sanitarios y no sanitarios	40
Introducción a la técnica Mackenzie	6	CURSO	Medicina Fisioterapia	34
Introducción al uso de la ecografía como herramienta de valoración morfo-funcional en la unidad de fisioterapia de un centro hospitalario	15	CURSO	Fisioterapia	17
Prevención y gestión de conflictos con el método de los colores - Edición 01	20	CURSO	Sanitarios y no sanitarios	11
Prevención y gestión de conflictos con el método de los colores - Edición 02	20	CURSO	Sanitarios y no sanitarios	4
Principios de la salud digital en el ámbito sanitario - Edición 01	30	CURSO	Sanitarios y no sanitarios	47
Principios de la salud digital en el ámbito sanitario - Edición 02	30	CURSO	Sanitarios y no sanitarios	50
Programa de actualización en anatomía patológica 2020	22,5	CURSO	Medicina	8
Programa de actualización en anestesiología y reanimación 2020 - Edición 01	10,5	CURSO	Medicina	11

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Programa de actualización en anestesiología y reanimación 2020 - Edición 02	28	CURSO	Medicina	23
Programa de actualización en cirugía general y aparato digestivo 2020 - Edición 01	3	CURSO	Medicina	20
Programa de actualización en cirugía general y aparato digestivo 2020 - Edición 02	13	CURSO	Medicina	17
Programa de actualización en cirugía ortopédica y traumatología 2020 - Edición 01	9	CURSO	Medicina	29
Programa de actualización en cirugía ortopédica y traumatología 2020 - Edición 02	13,5	CURSO	Medicina	28
Programa de actualización en dermatología 2020 - Edición 01	12	CURSO	Medicina	17
Programa de actualización en dermatología 2020 - Edición 02	30	CURSO	Medicina	11
Programa de actualización en el abordaje diagnóstico y manejo de las enfermedades neurológicas: papel de las pruebas complementarias	12	CURSO	Medicina	12
Programa de actualización en el manejo de enfermo crítico 2020 - Edición 01	8	CURSO	Medicina	8
Programa de actualización en el tratamiento de las enfermedades neurológicas 2020 - Edición 01	11	CURSO	Enfermería; Medicina	11

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Programa de actualización en gastroenterología 2020 - Edición 01	10	CURSO	Medicina	16
Programa de actualización en geriatría 2020	11	CURSO	Medicina	7
Programa de actualización en medicina física y rehabilitación 2020 - Edición 01	13	CURSO	Medicina	6
Programa de actualización en medicina física y rehabilitación 2020 - Edición 02	11	CURSO	Medicina	6
Programa de actualización en neumología 2020 - Edición 01	40	CURSO	Enfermería; Medicina	9
Programa de actualización en neumología 2020 - Edición 02	40	CURSO	Enfermería; Medicina	9
Programa de actualización en oftalmología 2020 - Edición 01	10,5	CURSO	Medicina; Óptico Optometrista	10
Programa de actualización en oftalmología 2020 - Edición 02	21	CURSO	Medicina; Óptico Optometrista	19
Programa de actualización en otorrinolaringología 2020 - Edición 01	42,5	CURSO	Medicina	18
Programa de actualización en reumatología 2020 - Edición 01	40	CURSO	Enfermería; Medicina	5
Programa de actualización en reumatología 2020 - Edición 02	40	CURSO	Medicina	5

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Programa de actualización en salud mental 2020 - Edición 01	16	CURSO	Enfermería; Medicina; Terapia Ocupacional; Psicología Clínica	17
Programa de actualización en salud mental 2020 - Edición 02	30	CURSO	Enfermería; Medicina; Terapia Ocupacional; Psicología Clínica	18
Programa de actualización en salud mental en el Centro de Salud Mental Puente de Vallecas 2020 - Edición 01	10,5	CURSO	Enfermería; Medicina; Terapia Ocupacional; Psicología Clínica	9
Programa de actualización en salud mental en el Centro de Salud Mental Puente de Vallecas 2020 - Edición 02	10	CURSO	Medicina	15
Programa de actualización en seguridad y salud laboral en sector sanitario 2020 - Edición 01	8	CURSO	Enfermería; Medicina; Psicología Clínica	20
Síndrome de Burnout en entornos sanitarios	20	CURSO	Sanitarios y no sanitarios	41
Triaje de prioridades en urgencias. Triaje Manchester	15	CURSO	Enfermería; Medicina	33
I Jornada de actualización en gota e hiperuricemia. Claves de manejo para atención primaria	4	JORNADA	Medicina	18
I Jornada sobre el manejo de las enfermedades hepáticas e hígado graso en Atención Primaria	5	JORNADA	Medicina	36
III Jornadas de actualización en riesgo cardiovascular	8	JORNADA	Medicina	13
III Jornadas de Innovación en Ciencias de la Salud	4	JORNADA	Sanitarios y no sanitarios	Sin datos de asistencia

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 01	1	TALLER	Enfermería; Medicina	5
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 02	1	TALLER	Enfermería; Medicina	5
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 03	1	TALLER	Enfermería; Medicina	6
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 04	1	TALLER	Enfermería; Medicina	6
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 05	1	TALLER	Enfermería; Medicina	5
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 06	1	TALLER	Enfermería; Medicina	5
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 07	1	TALLER	Enfermería; Medicina	3
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 08	1	TALLER	Enfermería; Medicina	5
Taller teórico-práctico de resolución de distocia de hombros - Edición 09	1	TALLER	Enfermería; Medicina	6
Actualización accesos venosos	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina	14
Actualización apósitos heridas crónicas	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	13
Actualización en apósitos	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	10
Actualización enteral en oncología	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	13
Aislamiento coronavirus - I	0,5	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	37

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Biblioteca de Ciencias de la Salud- Sesión formación traumatología. Perfiles de investigador	1	SESIÓN INTERNA	Medicina	13
Biblioteca de Ciencias de la Salud. Sesión formación otorrinolaringología. Normalización en las firmas de autores.	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina	11
Biblioteca de Ciencias de la Salud-sesión formativa radiología Pubmed (funcionamiento general, novedades y cambios)	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	12
Bomba de epidural para paritorio - Edición 01	2	SESIÓN INTERNA	Enfermería	38
Bomba de epidural para paritorio - Edición 02	2	SESIÓN INTERNA	Enfermería	7
Conceptos generales y concienciación	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	18
Coronavirus: situación actual, abordaje, prevención y manejo clínico del COVID-19. Sesión informativa	1	SESIÓN INTERNA	Medicina; T. Superior en Imagen para el Diagnóstico	7
Cuidados de heridas crónicas a través de los apósitos	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	12
ETI. Actualización accesos venosos	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería	4
Flujograma actuación sospecha caso n-cov	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	3
Formación de apósitos para el tratamiento de heridas - Edición 01	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina	7
Formación de apósitos para el tratamiento de heridas - Edición 02	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	15
Formación de apósitos para el tratamiento de heridas - Edición 03	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	16
Formación de apósitos para el tratamiento de heridas - Edición 04	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	12

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Formación de apósitos para el tratamiento de heridas - Edición 05	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina	15
Higiene de manos	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	20
Higiene de manos en diálisis	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	26
ISO 9001-2015	1,5	SESIÓN INTERNA	Medicina	10
Logopedia	1	SESIÓN INTERNA	Fisioterapia	16
Mantenimiento accesos vasculares	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	19
Mantenimiento de Piccs y líneas medias en las unidades de hospitalización HUIL y HVTR	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	12
Material de curas	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería	12
Plan de autoprotección	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	17
Plan de autoprotección del HUIL	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina	38
Plumas antimigrañosas	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería	4
Procesamiento de sondas ecográficas invasivas	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	4
Profilaxis Atbo	0,5	SESIÓN INTERNA	Medicina	14
Protocolo de trazabilidad	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	6
Proyecto mejora oncología	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	11
Seguridad del paciente: Plan de autoprotección del hospital	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	23
Sesión informativa Phmetros Vigon	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	12
Taller de curas	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería	8

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Taller sobre estimación de sangrado obstétrico/ginecológico - Edición 01	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	14
Taller sobre estimación de sangrado obstétrico/ginecológico - Edición 02	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	6
Taller sobre estimación de sangrado obstétrico/ginecológico - Edición 03	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería	4
Taller sobre estimación de sangrado obstétrico/ginecológico - Edición 04	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	4
Taller sobre estimación de sangrado obstétrico/ginecológico - Edición 05	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	7
Terapia intravenosa: Piccs y Midlines	2	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	3
Tratamiento, limpieza y desinfección endoscopias	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	33
Valoración del sangrado obstétrico - Edición 01	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	11
Valoración del sangrado obstétrico - Edición 02	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina	9
Valoración del sangrado obstétrico - Edición 03	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería; Medicina; TCAES	14
Valoración del sangrado obstétrico - Edición 04	1	SESIÓN INTERNA	Enfermería TCAES	13

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
15/01/2020	Niño de 7 años acude a urgencias por tos de inicio brusco, vómito y posteriormente disnea progresiva. No lesiones cutáneas. En domicilio se le administra antihistamínico por sospecha de reacción alérgica	Alergología Farmacia Hospitalaria Pediatría
22/01/2020	Sumisión química y violencia	Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses
29/01/2020	Paciente con diagnóstico de proceso linfoproliferativo de bajo grado y posterior evolución clínica compleja- tórpida multifactorial	Anatomía Patológica Hematología y Hemoterapia
12/02/2020	Proceso de artroplastias del miembro inferior	Traumatología y Cirugía Ortopédica Rehabilitación Anestesiología y Reanimación Enfermería - Quirófano
26/02/2020	Enfermedad emergente del esófago: Sospecharla para diagnosticarla	Aparato Digestivo Anatomía Patológica Alergología
23/09/2020	COVID-19 y riñón	Nefrología
30/09/2020	Impacto de la COVID-19 sobre la salud de los profesionales sanitarios en el H. U. Infanta Leonor	Medicina del Trabajo Psiquiatría
14/10/2020	Hospitalización por COVID-19	Medicina Interna
21/10/2020	Consumo de antibióticos, aislamientos y resistencias durante el primer periodo de pandemia	Medicina Intensiva Farmacia Hospitalaria
28/10/2020	Protocolo de manejo de sospecha COVID en el hospital	Medicina Preventiva y Salud Pública
04/11/2020	Bases tecnológicas de la evolución de las vacunas. Las nuevas plataformas aplicadas a la vacuna COVID-19	Presidente y director científico de Algenex
11/11/2020	Estudio INTRACOV2: Seroprevalencia de infección por SARS CoV-2 en hijos de profesionales sanitarios infectados. Diferencias de transmisión intrafamiliar según el aislamiento realizado en domicilio	Pediatría
18/11/2020	Principales novedades del nuevo Pubmed	Biblioteca

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
02/12/2020	El impacto de la COVID-19 en las personas que viven en Residencias en España. Experiencia del Hospital Universitario Infanta Leonor tras la primera ola	Geriatría
09/12/2020	Impacto de la pandemia COVID en el Servicio de Traumatología: Dudas y adaptación	Cirugía Ortopédica y Traumatología
16/12/2020	Tratamiento multidisciplinar del hiperparatiroidismo secundario	Cirugía General y Aparato Digestivo Nefrología Cirugía Ortopédica y Traumatología Anatomía Patológica
EXTRAORDINARIAS		
20/05/2020	Tratamiento con terapia física en la paciente COVID	Rehabilitación
27/05/2020	Situación actual de la investigación farmacológica en situación COVID-19	Farmacia Hospitalaria
03/06/2020	Conclusiones VMNI en COVID-19	Neumología
10/06/2020	Evolución de la insuficiencia respiratoria grave por COVID-19	Medicina Intensiva
17/06/2020	Inhibición de CCR5 como tratamiento potencial en la COVID-19	Medicina Interna
24/06/2020	Utilización de plasma hiperinmune en COVID-19.	Hematología y Hemoterapia



Investigación: I+D+I

Proyectos de investigación
Ensayos clínicos y estudios
observacionales
Grupos investigadores
Innovación
Publicaciones científicas

8

INVESTIGACIÓN: I+D+I

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Impacto de un programa de ejercicio multicomponente personalizado en condiciones de vida real en la función, fragilidad y calidad de vida de los mayores con VIH.	Abbott Laboratories, S.A.
Programa de bombas elásticas para tratamiento antibiótico domiciliario intravenoso de amplio espectro.	Sociedad Española Farmacia Hospitalaria (SEFH)
Estado emocional observado durante el confinamiento por COVID-19 en niños.	160WORLD, S.L.U
Prevalencia de COVID-19 en pacientes con enfermedades inmunomediadas y terapias biológicas, con inhibidores de Jak kinasas o apremilast. BIOCOVID.	Investigador independiente
Estudio nacional en enfermedad inflamatoria intestinal sobre determinantes genéticos y ambientales.	Grupo Español de Trabajo en Enfermedades de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU)
Estudios de los mecanismos implicados en las reacciones anafilácticas: comparación de modelos inducidos por fármacos frente a alérgenos.	Laboratorios LETI S.L.U.
Terapia de plasma convaleciente versus terapia estándar para el tratamiento de COVID-19 en pacientes hospitalizados. Tipo de estudio: proyecto de investigación.	Fundación Investigación Biomédica Hospital Puerta de Hierro
Proyecto ecografía articular para el cribado de gota preclínica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 3-5 e hiperuricemia asintomática.	Sociedad de Reumatología de la Comunidad de Madrid/Abbvie Spain S.L.U.
Apoyo psicológico pacientes de cáncer de mama.	Investigador independiente
Evaluación de eficacia de tratamientos biológicos en pacientes con asma grave no controlada.	GlaxoSmithKline S.A.
Estudio ecográfico para establecer curvas de normalidad antropométricas fetales en el área 1.	Investigador independiente
Análisis de variables neuropsicológicas en pacientes con diagnóstico de deterioro cognitivo leve de alto riesgo.	Schwabe Farma Ibérica S.A.U.
Validación del método de evaluación volumen viscosidad modificado como cribado de disfagia.	Nestlé España S.A.
Cribado del paciente en riesgo de desnutrición y detección precoz de la desnutrición hospitalaria: intervención nutricional precoz.	Fresenius Kabi S.A.U./Vegenat Healthcare S.L.
Factores pronóstico de recidiva bioquímica en el cáncer prostático órgano-confinado.	Astellas Pharma S.A.

TÍTULO	FINANCIADOR
Cohorte española de pacientes con infección por VIH con edad igual o mayor a 50 años para el estudio de la fragilidad y la función física.	Instituto de Salud Carlos III
Determinación de la prevalencia, caracterización de los alérgenos implicados y estudio de la relevancia clínica, incluido el desarrollo de enfermedades ocupacionales.	Instituto de Salud Carlos III
Programa de actividades de I+D con número de referencia S2017/BMD-3773 y acrónimo Genobia-CM Proyecto Genobia.	Comunidad Autónoma de Madrid
Base de datos de gestión hospitalaria de pacientes con mieloma múltiple.	Celgene S.L.Unipersonal
Beneficios de la terapia psicológica grupal frente al tratamiento estándar en el abordaje de la obesidad.	Instituto de Salud Carlos III

ENSAYOS CLÍNICOS Y ESTUDIOS OBSERVACIONALES

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio Fase II multicéntrico, aleatorizado, abierto, con dos brazos de tratamiento neoadyuvante, para evaluar la eficacia, seguridad y farmacocinética de GDC-9545 más palbociclib comparado con anastrozol más palbociclib en mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama precoz no tratado, con receptor de estrógeno-positivo y HER2-negativo.	F. Hoffmann-La Roche Ltd
Evaluación de la eficacia de un tratamiento intravaginal con carboximetil-b-glucano y policarbofilo en la regresión de las lesiones intraepiteliales cervicales de bajo grado.	Asociación HPV Madrid
Evaluación de la eficacia de un tratamiento intravaginal con carboximetil-β-glucano y policarbofilo (colpofix) en el aclaramiento de la infección por virus del papiloma humano de alto riesgo.	Asociación HPV Madrid
Estudio de autoexamen de VIH.	Abbott Rapid Diagnostics Jena GmbH
Estudio piloto multicéntrico, aleatorizado, abierto y con grupos paralelos para evaluar la seguridad y eficacia del inhibidor de la alfa1-proteínasa (prolastina®) junto con tratamiento médico estándar (TME) en comparación con el TME solo en sujetos hospitalizados con COVID-19.	Grifols Worldwide Operations Limited
Estudio de FASE III, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad del tratamiento con remdesivir (GSLA COVID-19 en un entorno ambulatorio).	Gilead Sciences SL
Eficacia y seguridad de BI 764198 en la prevención/progresión del ARDS y complicaciones relacionadas con el ARDS secundarios a la COVID-19 (ACTION ON COVID-19).	Boehringer Ingelheim España S.A.

TÍTULO	FINANCIADOR
Ensayo clínico aleatorizado, fase III, abierto, para evaluar la eficacia de la administración de colecalciferol a altas dosis por vía oral junto a tratamiento estándar en pacientes con neumonía por COVID-19.	Investigador independiente
Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de SAGE-217 en el tratamiento de adultos con depresión posparto grave.	Sage Therapeutics, INC
Estudio retrospectivo para conocer el viaje del paciente con conjuntivitis bacteriana en España, utilizando las historias clínicas electrónica y técnicas de Big Data / A retrospective study to determine the patient journey of subjects with bacterial conjunctivitis in Spain, using electronic health records and big data techniques. REDEYES study. Estudio REDEYES.	NTC SRL
Factores de riesgo, pronósticos personalizados y seguimiento a un año de los enfermos ingresados en las unidades de cuidados intensivos españolas infectados por el virus COVID-19: estudio CIBERESUCICOVID.	Investigador independiente
Ensayo multicéntrico, aleatorizado, de dosis flexible y doble ciego de brexpiprazol frente a placebo para el tratamiento de adultos con trastorno límite de la personalidad / A multicenter, randomized, flexible-dose, double-blind trial of brexpiprazole versus placebo for the treatment of adults with borderline personality disorder.	Otsuka Pharmaceutical Development & Commercialization, INC
Colchicina para el tratamiento de la hiperinflamación asociada a la neumonía por COVID-19.	Sociedad Española de Cardiología
Estudio fase IIB, aleatorizado, multicéntrico, de grupos paralelos, parcialmente ciego (promotor y participante ciegos, equipo investigador no ciego) para evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento con GSK3228836 en sujetos con hepatitis B crónica (B-CLEAR).	GlaxoSmithKline S.A.
Estudio observacional ambispectivo para analizar el manejo evolutivo de los fármacos con efecto pronóstico en pacientes tratados con polipíldora como tratamiento de base al alta de un primer síndrome coronario agudo.	Ferrer Internacional S.A.
Encuesta COVID-19 de enfermedades hematológicas en España.	Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia
Hydroxychloroquine efficacy and safety in preventing Sars-CoV-2 infection and COVID-19 disease severity during pregnancy.	Fundación Privada Instituto de Salud Global Barcelona (ISGlobal)
Evaluación de la eficacia y seguridad de PTC299 en sujetos hospitalizados con COVID-19 (FITE19).	PTC Therapeutics, INC.

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio plataforma, aleatorizado, doble ciego (paciente e investigador), controlado con placebo y multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad de diferentes fármacos en investigación en pacientes con hidradenitis supurativa de moderada a grave.	Novartis Farmacéutica S.A.
Ensayo aleatorizado, de doble ciego y controlado por placebo para evaluar la eficacia y seguridad de Lebrikizumab en pacientes con dermatitis atópica moderada o grave / A randomized, double-blind, placebo-controlled trial to evaluate the efficacy and safety of Lebrikizumab in patients with moderate-to-severe atopic dermatitis.	Dermira, INC.
The evolution of multiple myeloma treatment patterns in Spain. Evolución de los patrones de tratamiento en mieloma múltiple en España.	Amgen S.A.
Dispositivo médico para predicción en artritis reumatoide (prediction medical device for rheumatoid arthritis): scale-up de una plataforma predictiva on-line que mejora la calidad de vida del paciente con artritis reumatoide mediante la prescripción personalizada y eficiente de medicamentos biológicos – PREDIRA.	Fundación Investigación Biomédica Hospital Clínico San Carlos
Estudio de fase III, abierto, multicéntrico, a largo plazo, para investigar la seguridad y la eficacia de PF 06651600 en participantes adultos y adolescentes con alopecia areata. / A phase 3 open label, multi center, long term study investigating the safety and efficacy of PF 06651600 in adult and adolescent participants with alopecia areata.	Pfizer, S.L.U
Valor del test de metilación (Gyntect) en el control postconización en lesiones de alto grado (Estudio METHYLOW).	NIMGenetics Genómica Y Medicina S.L.
valor pronóstico del test de metilación (Gyntect) en las lesiones cervicales de bajo grado (CIN1) (Estudio METHYLOW).	NIMGenetics Genómica Y Medicina S.L.
Estudio de fase 2/3, aleatorizado, en doble ciego y controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad de ABX464 en el tratamiento de la inflamación y en la prevención de la insuficiencia respiratoria aguda resultante de la COVID-19 en pacientes ≥65 años y en pacientes ≥18 años, estos últimos con como mínimo un factor de riesgo adicional, infectados con SARS-CoV-2. (Estudio Mir-Age) (252421).	Abivax, S.A.
Estudio bicéntrico, fase 2, aleatorizado, abierto para evaluar la eficacia y la seguridad de maraviroc asociado a tratamiento estándar en pacientes hospitalizados con infección pulmonar por SARS-CoV-2 COVID-19).	Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica del Hospital Universitario Infanta Leonor y del Hospital Universitario del Sureste
Estudio FASE III, aleatorizado, doble ciego, comparado con placebo y de grupos paralelos, en el que se evalúa baricitinib en pacientes con infección por COVID-19.	Lilly S.A.

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio prospectivo, aleatorizado, doble-ciego, internacional y multicéntrico sobre la seguridad y la eficacia de la solución 6% Hydroxyethyl starch (HES) comparada con una solución electrolítica en pacientes sometidos a cirugía abdominal: estudio PHOENICS.	Fresenius Kabi Deutschland GMBH
Estudio de FASE III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de ruxolitinib en pacientes con síndrome de liberación de citoquinas asociado a COVID-19.	Novartis farmacéutica S.A.
Ensayo clínico abierto y multicéntrico para evaluar la efectividad y seguridad de tocilizumab intravenoso en el tratamiento de pacientes con neumonía por COVID-19. Estudio BREATH-19.	Fundación SEIMC-GESIDA
Ensayo clínico 3 que evalúa la isquemia perioperatoria/ Perioperative ischemic evaluation-3 (poise-3) trial.	Hamilton Health Sciences Corporation
Estudio retrospectivo multicéntrico de práctica clínica habitual en pacientes con psoriasis moderada a grave tratados con guselkumab (Estudio SPRING).	Janssen-Cilag S.A.
A phase IIa (proof of concept), randomized, double blind, placebo controlled, multicenter clinical trial to evaluate the safety and efficacy of oral treatment with PBF-677 in patients with mild to moderate ulcerative colitis.	Palobiofarma, S.L.
Eficiencia en el control de síntomas en pacientes asmáticos tratados con fluticasona/formoterol K-haler a dosis medias vs otros corticoide inhalado (ci)/agonistas β -2 de acción larga (LABA) a dosis altas.	Mundipharma Pharmaceuticals S.L.
Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos con guselkumab en pacientes con nefritis lúpica activa.	Janssen-Cilag S.A.
Estudio de FASE III, multicéntrico, abierto, aleatorizado de dos grupos de tratamiento, venetoclax y azacitidina en comparación con el mejor tratamiento de soporte, como tratamiento de mantenimiento en pacientes con leucemia mieloide aguda en primera remisión después de recibir quimioterapia convencional (VIALE M).	Abbvie Spain S.L.U.
Ensayo clínico de fase III, aleatorizado, doble ciego, sobre quimioterapia neoadyuvante con atezolizumab o placebo en pacientes con cáncer de mama triple negativo, seguida de adyuvancia con atezolizumab o placebo.	Nsabp Foundation, INC.
Estudio fase II, aleatorizado y abierto de cusatuzumab en combinación con azacitidina comparados con azacitidina en monoterapia en pacientes con síndrome mielodisplásico (SMD) o leucemia mielomonocítica crónica (LMMC) de alto riesgo que no son candidatos para un trasplante de células madre hematopoyéticas (TCMH).	Janssen-Cilag S.A.

TÍTULO	FINANCIADOR
Tratamiento con sarilumab para síndrome de liberación de citoquinas causado por infección con covid-19 / Sarilumab treatment in cytokine storm caused by infection with COVID-19.	Clínica Universidad de Navarra/Universidad DE Navarra (UNAV-CUN)
Registro multicéntrico de pacientes con enfermedades reumáticas inmunomediadas afectados por COVID (REUMACOVID-SORCOM).	Sociedad Madrileña de Reumatología (SORCOM)
Determinación de fenotipos predictores de complicaciones en COVID-19 y evaluación de la eficacia de tratamientos inmunosupresores. Sub-proyecto: Efecto del tratamiento con inmunosupresores en pacientes COVID-19 con perfil SAM-like. Estudio de cohortes retrospectivo (Proyecto SAM-COVID).	Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la investigación en Salud de Sevilla (FISEVI)
Registro español de resultados de farmacoterapia frente a COVID-19.	Sociedad Española Farmacia Hospitalaria (SEFH)
Un ensayo aleatorizado internacional para evaluar tratamientos no licenciados para COVID-19 en pacientes hospitalizados que reciben el tratamiento convencional para COVID que se ofrece en cada hospital. An international randomised trial of additional treatments for COVID-19 in hospitalised patients who are all receiving the local standard of care.	Fundación Investigación Biomédica Hospital Clínico San Carlos
Prevención de enfermedad por SARS-CoV-2 (COVID-19) mediante la profilaxis pre-exposición de emtricitabina/tenofovir disoproxil e hidroxiquina en personal sanitario: ensayo clínico aleatorizado, controlado con placebo. EPICOS.	Ministerio de Sanidad
Medicina genómica para la identificación de genes causantes/susceptibles de hiperinmunidad debida a infección por SARS-CoV-2 / Genomic medicine for identifying susceptibility/causative genes of hyperimmunity due to SARS-CoV-2 infection	Fundación IDIBELL
Ensayo clínico aleatorizado para evaluar la eficacia de diferentes tratamientos en pacientes con COVID-19 que requieren hospitalización.	Fundación Investigación Biomédica Hospital La Paz
Epidemiología, patrones de tratamiento, adherencia, resultados clínicos, eventos adversos y uso de recursos sanitarios en la vida real en pacientes con leucemia linfocítica crónica en España (Estudio SREAL CLL).	AstraZeneca Farmacéutica Spain S.A.
Identificación de biomarcadores para la estratificación de gravedad en pacientes con covid-19 (proyecto CORONA-BIO).	Fundación IECSCYL-IBSAL
Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes hospitalizados por COVID-19 en España.	Fundación SEIMC-GESIDA
Estudio de cohortes observacional para la caracterización del empleo actual de la nutrición parenteral y los resultados clínicos en pacientes adultos en estado crítico hospitalizados en unidades de cuidados intensivos en Europa.	Fresenius Kabi Deutschland GmbH

TÍTULO	FINANCIADOR
Proyecto de investigación "Proyecto FLS EXCELLENCE SEIOMM/FEIOMM 2019" (FLS EXCELLENCE).	Fundación Española de Investigación Ósea y del Metabolismo Mineral (FEIOMM)
Marcadores genéticos, transcriptómicos y celulares de respuesta a terapia biológica en enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica.	Investigador independiente
Ensayo multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo para investigar el uso de benralizumab para la esofagitis eosinofílica (MESSINA).	AstraZeneca Farmacéutica Spain S.A.
Chart review of patients with COPD, using electronic medical records and artificial intelligence: BigCOPData.	Respira, Fundación Española del Pulmón, SEPAR
Un estudio clínico internacional, multicéntrico, abierto, de fase IV intervencionista para investigar la eficacia y seguridad de tildrakizumab 100 mg en pacientes con psoriasis en placas crónica de moderada a grave y su influencia en la calidad de vida.	Almirall S.A.
Estudio observacional para evaluar el manejo clínico y la adecuación de las estrategias terapéuticas utilizadas en pacientes con enfermedad aterosclerótica estable y el uso de los tratamientos recomendados de acuerdo a las guías clínicas. Estudio APALUSA.	Fundación Casa del Corazón
Assessment of medical management in coronary diabetic type 2 patients at high risk of cardiovascular events. Study: ACORDE.	Fundación Casa del Corazón
Estudio en fase IV de 2 partes, multicéntrico, compuesto de una evaluación de optimización de la dosis de 1 año aleatorizada, doble ciego, de grupos paralelos, controlada con placebo y comparador activo, seguida de una evaluación abierta de 1 año para evaluar la seguridad y la eficacia de clorhidrato de guanfacina de liberación prolongada (SPD503) en niños y adolescentes de 6 a 17 años de edad con trastorno por déficit de atención con hiperactividad.	Shire Development LLC
Estudio clínico de FASE III, aleatorizado, abierto y comparativo con tratamiento activo para evaluar el cambio de tratamiento a doravirina/islatravir una vez al día en pacientes infectados por el VIH-1 con supresión virológica durante el tratamiento antirretroviral (TAR).	Merck, Sharp & Dohme De España. S.A. (MSD)
Polineuropatía amiloidótica familiar por mutación del gen de la transtiretina.	CENTOGENE GmbH
Estudio clínico de FASE III, aleatorizado, doble ciego y controlado con producto activo para evaluar el cambio a doravirina/islatravir (DOR/ISL) una vez al día en participantes con supresión virológica del VIH-1 CON bictgravir/emtricitabina/tenofovir alafenamida(BIC/FTC/TAF).	Merck, Sharp & Dohme De España. S.A. (MSD)

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio retrospectivo observacional para evaluar la efectividad del tratamiento con obinutuzumab y bendamustina en pacientes con linfoma folicular refractarios o en recaída en la práctica clínica habitual.	Roche Farma S.A.
Estudio de optimización de dosis de idelalisib en el linfoma folicular.	Gilead Sciences, INC.
Estudio en fase 2b/3 aleatorizado, con enmascaramiento doble, controlado con placebo; de intervalos de dosis; para investigar la eficacia y seguridad de PF-06651600 en sujetos adultos y adolescentes con alopecia areata (AA) con una pérdida de cabello en el cuero cabelludo del 50% o más.	Pfizer, S.L.U
Chart review of patients with secondary hyperparathyroidism and calcimimetics in Spain, using electronic health records and big data technology / Revisión de historias clínicas de pacientes con hiperparatiroidismo secundario y con calcimiméticos en España, utilizando historias clínicas electrónicas y tecnología big data. (SENEFRO).	Fundación Senefro
Estudio de extensión a largo plazo, multicéntrico, para evaluar la seguridad y mantenimiento del efecto del tratamiento con mirikizumab en pacientes con psoriasis en placas moderada a grave.	Lilly S.A.
Eficacia y seguridad de M281 en adultos con anemia hemolítica autoinmunitaria por anticuerpos calientes: estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo.	Momenta Pharmaceuticals, INC
Management of venous thromboembolism in patients with active cancer in Spain using electronic health records and big data techniques. Bleeding&recurrence risk-cancer study.	Pfizer, S.L.U
Estudio de FASE IIIb, multicéntrico, intervencionista, aleatorizado y controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de guselkumab en tratamiento de la psoriasis palmoplantar no pustulosa.	Janssen-Cilag International N.V
Estudio observacional transversal para evaluar el control de los síntomas, la calidad de vida, y la salud sexual de pacientes con síntomas del tracto urinario inferior (STUI) asociados a hiperplasia benigna de próstata (HBP) tratados con pygeum africanum (tebetane® compuesto) en la práctica clínica habitual en España. Estudio PROFIT.	Laboratorios Pharma, S.A. Gebro
Evaluación de la calidad de vida de los pacientes con cáncer de pulmón no microcítico metastásico con terapia suplementaria con IGEN-0206.	Igen Biolab SLU
Estudio retrospectivo de viabilidad de la guía clínica PETHEMA-POMICIDEX para el tratamiento de pacientes con mieloma múltiple en recaída y refractario (RRMM).	Fundación Pethema

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio de fase IB/II para evaluar la seguridad y eficacia de obinutuzumab en combinación con polatuzumab vedotin y lenalidomida en pacientes con linfoma folicular recidivante o resistente y rituximab en combinación con polatuzumab vedotin y lenalidomida en pacientes con linfoma difuso de linfocitos b grandes recidivante o resistente.	F. Hoffmann-La Roche Ltd
Protocolo de tratamiento ampliado para sujetos que continúan beneficiándose de ibrutinib después de finalizar los ensayos clínicos de ibrutinib protocolo de tratamiento ampliado para sujetos que continúan beneficiándose de ibrutinib después de finalizar los ensayos clínicos de ibrutinib.	Pharmacyclics Switzerland GmbH
Tratamiento de inducción con bortezomib, melfalán y prednisona (VMP) seguido de lenalidomida y dexametasona (RD) frente a carfilzomib, lenalidomida y dexametasona (KRD) más/menos daratumumab, 18 ciclos, seguido de tratamiento de consolidación y mantenimiento con lenalidomida y daratumumab: un ensayo clínico de fase III, multicéntrico, aleatorizado para pacientes adultos mayores, de entre 65 y 80 años, con buen estado general y mieloma múltiple de nuevo diagnóstico.	Fundación Pethema
Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de 52 semanas de duración para demostrar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de inyecciones subcutáneas de secukinumab con autoinyectores de 2 ml (300 mg) en paciente adultos con psoriasis en placas de moderada a grave – MATURE.	Novartis Farmacéutica S.A.
Ensayo FASE III, aleatorizado, multicéntrico y abierto para comparar la eficacia y seguridad de acalabrutinib (ACP-196) en combinación con venetoclax con y sin obinutuzumab, con la eficacia y seguridad de la quimioinmunoterapia elegida por el investigador en pacientes con leucemia linfocítica crónica sin mutación del(17p) o tp53 no tratada previamente.	Acerta Pharma BV
Estudio epidemiológico observacional descriptivo sobre metástasis cerebrales en pacientes oncológicos en la Comunidad de Madrid.	Investigador Independiente
Morbilidad y mortalidad a largo plazo tras la erradicación del VHC en pacientes coinfectados por VIH/VHC con fibrosis hepática avanzada/cirrosis. Estudio MARATHON.	Fundación SEIMC-GESIDA
Estudio de revisión de historiales médicos para la identificación de patrones de tratamiento y resultados en pacientes recién diagnosticados con mieloma múltiple (RDMM) en Alemania, Italia, España y Reino Unido.	Takeda Pharmaceuticals International AG
Ensayo clínico abierto, aleatorizado y multicéntrico para comparar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de una pauta de tratamiento TAF/FTC/DRV/COBI VS. ABC/3TC/DTG en pacientes infectados por el VIH-1 naïve de tratamiento antirretroviral.	Asociación Ris (Red de Investigación en Sida)

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio en fase III, multicéntrico y de extensión a largo plazo para evaluar la eficacia y la seguridad de PF-04965842, en monoterapia o en combinación con medicamentos tópicos, administrado a pacientes de 12 años o más con dermatitis atópica moderada o grave.	Pfizer, S.L.U
Estudio de fase III, aleatorizado, controlado con placebo y con doble enmascaramiento para evaluar upadacitinib en adolescentes y adultos con dermatitis atópica moderada o grave.	Abbvie Spain S.L.U.
Estudio de fase 2, abierto y de un solo grupo, del inhibidor de HDAC oral abexinostat en pacientes con linfoma folicular en recaída o refractario.	Xynomic Pharmaceuticals, INC.
Estudio observacional, retrospectivo, de evolución de casos de cáncer de mama en el varón y evaluación del riesgo de recidiva mediante secuenciación genética.	Fundación Grupo Español de Investigación en Cáncer De Mama (GEICAM)
Estudio multicéntrico, abierto, prospectivo, aleatorizado para explorar la morbilidad en pacientes dializados con hemodiálisis extendida en comparación con la hemodiafiltración en línea.	Fundación Senefro
Estudio en fase III de retirada aleatorizada, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico para investigar la eficacia y la seguridad de PF-04965842 en pacientes de 12 o más años de edad con dermatitis atópica moderada o grave con la opción de un tratamiento de rescate para aquellos pacientes que presenten un empeoramiento de la enfermedad.	Pfizer, S.L.U
Ensayo de extensión a largo plazo, multicéntrico, abierto y de un solo brazo, para evaluar la seguridad y eficacia de tralokinumab en pacientes con dermatitis atópica que participaron previamente en ensayos clínicos con tralokinumab.	Leo Pharma A/S
Ensayo clínico fase IV, abierto, aleatorizado diseñado para evaluar la reversibilidad de la neurotoxicidad asociada al uso de abacavir/lamivudina/dolutegravir en el sistema nervioso central tras el cambio a una pauta de tratamiento antirretroviral basada en alafenamida/emtricitabina/darunavir/cobicistat. Estudio DETOX.	Fundación SEIMC-GESIDA
Estudio observacional prospectivo sobre la supervivencia global y la calidad de vida en pacientes mayores de 60 años diagnosticados de leucemia mieloide aguda en España, tratados según la práctica clínica habitual (Estudio SVLMA).	Celgene S.L.Unipersonal
Estudio de fase III, aleatorizado, secuencial y abierto, para evaluar la eficacia de folfox + panitumumab seguido por folfiri + bevacizumab (secuencia 1) frente a folfox + bevacizumab seguido por folfiri + panitumumab (secuencia 2) en pacientes con cáncer colorrectal metastásico no resecable, ras nativo, tumor primario en lado izquierdo, no tratado previamente: CR-SEQUENCE.	Grupo de Tratamiento de los Tumores Digestivos
Estudio piloto (PREMONITION-CD).	Takeda Farmacéutica España, S.A.

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio multicéntrico, aleatorizado, en doble ciego, controlado con secukinumab y de grupos paralelos, para evaluar la eficacia y la seguridad de bimekizumab en adultos con psoriasis en placas crónica de grado moderado o severo.	Ucb Biopharma SPRL
Estudio observacional para evaluar el perfil de seguridad de idelalisib en pacientes con linfoma folicular (LF) refractario.	Gilead Sciences Europe LTD
Estudio observacional retrospectivo del tratamiento de la leucemia linfocítica crónica (LLC) con ibrutinib en la práctica clínica habitual.	Janssen-Cilag S.A.
Investigación clínica para la evaluación del efecto de papilocare® en la normalización de las alteraciones citológicas del cuello del útero causadas por el VPH	Procure Healt Iberia, S.L.
Estudio FASE IIb multicéntrico, abierto, de extensión a largo plazo de PCI-32765 (IBRUTINIB).	Janssen-Cilag S.A.
Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, con grupos paralelos y multicéntrico para evaluar los efectos de sotagliflozina sobre los resultados clínicos de pacientes hemodinámicamente estables con diabetes de tipo 2 tras un empeoramiento de la insuficiencia cardíaca (SOLOIST).	Lexicon Pharmaceuticals, INC
Estudio de fase LL, doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo para evaluar la seguridad, la tolerabilidad y la eficacia de anavex2-73 en relación con el deterioro cognitivo en pacientes con enfermedad de Parkinson y demencia.	Anavex Germany GmbH
Estudio multicéntrico, aleatorizado, con doble enmascaramiento y controlado con placebo, para evaluar la eficacia y seguridad de mirikizumab con secukinumab y placebo en pacientes con psoriasis en placas moderada a grave.	Lilly S.A.
Estudio FASE III aleatorizado, abierto de ibrutinib en combinación con venetoclax frente a clorambucilo en combinación con obinutuzumab para el tratamiento en primera línea de sujetos con leucemia linfocítica crónica (LLC)/linfoma linfocítico de células pequeñas (LLCP).	Janssen-Cilag S.A.
Estudio observacional prospectivo para evaluar los beneficios para el paciente asociados al tratamiento de la psoriasis en placas con apremilast tras otros tratamientos sistémicos en condiciones de práctica clínica habitual en España (Estudio APPROPRIATE).	Amgen S.A.
Estudio clínico de FASE III, multicéntrico, doble ciego, en el que se evalúan la seguridad y la eficacia a largo plazo de baricitinib en pacientes adultos con dermatitis atópica (Estudio de extensión).	Lilly S.A.
Estudio observacional para evaluar la tasa de reinfección en personas que se inyectan drogas (PID) infectadas con el virus de la hepatitis C (VHC) que se han sometido con éxito a un tratamiento para el VHC en España. Estudio LIVERATE.	Merck, Sharp & Dohme De España. S.A. (MSD)

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio fase IV, abierto, multicéntrico, de un único brazo para evaluar la eficacia y seguridad de elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofoviralfenamida como tratamiento de primera línea en pacientes naïve con infección por VIH-1 con inmunosupresión severa (Estudio GENIS).	Fundación SEIMC-GESIDA
Ensayo clínico multicéntrico, prospectivo y aleatorizado.	FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA HOSPITAL DE LA PRINCESA
Estudio en fase 2/3, aleatorizado y abierto de comparación de ixazomib/dexametasona por vía oral y pomalidomida/dexametasona por vía oral en el mieloma múltiple recidiva o resistente.	Millennium Pharmaceuticals, INC.
Estudio observacional SMART REGISTRY – estrategias de optimización de la respuesta a la terapia de resincronización cardíaca.	Guidant Europe NV
Estudio observacional para valorar la carga de la enfermedad, en términos de calidad de vida relacionada con la salud y costes sanitarios directos, en pacientes con mieloma múltiple de nuevo diagnóstico no candidatos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH) en España. Estudio QOLMMBUS.	Celgene S.L.Unipersonal
Estudio aleatorizado doble ciego, y controlado con placebo de venetoclax administrado con citarabina a dosis bajas versus citarabina a dosis bajas para el tratamiento de paciente naïve con leucemia mieloide aguda que no son candidatos a quimioterapia intensiva.	Abbvie Spain S.L.U.
Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, comparado con placebo, en el que se evalúan la seguridad, la tolerabilidad y la eficacia de ixekizumab en pacientes con psoriasis en placas de moderada a grave y entre 6 y < 18 años.	Lilly S.A.
Ensayo fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y seguridad de tralokinumab en monoterapia en pacientes con dermatitis atópica moderada a grave que sean candidatos para un tratamiento sistémico.	Leo Pharma A/S
Estudio de fase III, aleatorizado, controlado y abierto sobre selinexor, bortezomib y dexametasona (svd) frente a bortezomib y dexametasona (vd) en pacientes con mieloma múltiple recidivado o resistente al tratamiento (MMRR).	Karyopharmtherapeutics INC.
Estudio de FASE III. Multicéntrico. Aleatorizado, abierto, de acalabrutinib (ACP-196) frente a idelalisib más rituximab o bendamustine más rituximab a elección del investigador en pacientes con leucemias linfocítica crónica recidivante o resistente al tratamiento.	Acerta Pharma BV
Estudio multicéntrico abierto para evaluar la seguridad y la eficacia de risankizumab como tratamiento de mantenimiento en la psoriasis en placas de moderada a grave (LIMMITLESS).	Abbvie Spain S.L.U.

TÍTULO	FINANCIADOR
Un estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de FASE III del inhibidor de tirosina kinasa de bruton (BTK) ibrutinib, en combinación con rituximab en comparación con placebo en combinación con rituximab en sujetos sin tratamiento previo con linfoma folicular.	Pharmacyclics, LLC
Estudio observacional de enfermedad pulmonar obstructiva (NOVELTY). 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 pueden respaldar el desarrollo futuro de estrategias de tratamiento personalizadas.	AstraZeneca AB
Ensayo clínico sobre cribado poblacional del cáncer de cuello uterino mediante prueba de VPH con genotipado en primera línea.	roche diagnostics SL
Estudio aleatorizado, multicéntrico para evaluar el efecto de secukinumab 300 mg por vía s.c. administrado durante 52 semanas en pacientes con psoriasis en placas moderada a grave de nueva aparición como intervención temprana en comparación con el tratamiento estándar con uvb de banda estrecha (ESTUDIO STEPIN).	Novartis Pharma Services AG
Estudio multicéntrico de FASE III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y fármaco comparador activo, para evaluar la eficacia y la seguridad de guselkumab en el tratamiento de pacientes con psoriasis en placa de moderada a grave en los que se retira y reinicia el tratamiento de forma aleatoria.	Janssen-Cilag S.A.
Registro español de pacientes tratados con acetato de glatiramero (copaxone®) 40 mg/ml.	Teva Pharma, S.L.U
Estudio observacional sobre el tratamiento oral antiplaquetario tras síndrome coronario agudo en España (SPANish obseRvational study of OAPT after ACS).	Fundación de Investigación en Red en Enfermedades Cardiovasculares (FIRCAVA)
Estudio fase iii nacional, multicéntrico. Abierto , aeatorizado, de tratamiento de matenimiento con lenalidomida y dexametasona versus lenalidomida dexametasona y MLN9708 tras trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos para pacientes con mieloma múltiple sintomático de nuevo diagnóstico	Fundación Pethema
Estudio de FASE III, aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego del tratamiento de mantenimiento con ixazomib por vía oral después del tratamiento inicial en pacientes con mieloma múltiple recién diagnosticado y no tratado con trasplante de células madre.	Millennium Pharmaceuticals, INC.
Registro español de artritis psoriásica.	Fundación Española de Reumatología

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio de FASE III, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y multicéntrico para comparar la eficacia y seguridad de lenalidomida (CC-5013) más quimioterapia con R-CHOP (R2-CHOP) frente a placebo más quimioterapia con r-chop en sujetos con linfoma difuso de células b grandes activadas que no han recibido tratamiento con anterioridad.	Groupe Tva Celgene International Sàrl
Estudio en FASE III, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de ibrutinib o placebo en combinación con rituximab en sujetos con macroglobulinemia de waldenström tratados previamente.	Pharmacyclics, LLC
Estudio, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, fase iii de revlimid (lenalidomida) versus placebo en pacientes con síndrome mielodisplásico de bajo riesgo (IPSS bajo e intermedio-1) con alteración de 5q- y anemia sin necesidades transfusionales.	Fundación General de la Universidad de Salamanca
Registro observacional post-autorización para evaluar el impacto clínico del inicio de la terapia antitumoral de rescate en pacientes con mieloma múltiple (MM) en recaída biológica sintomática frente al inicio de tratamiento en el momento de la recaída sintomática. (Estudio EPA-MMBR).	Celgene S.L.Unipersonal
Estudio fase ii aleatorizado y multicéntrico de los brazos de tratamiento (R-COMP versus R-CHOP) en pacientes de edad avanzada (>=60 años) con linfoma difuso de células b grandes (LDCBG) / lindoma folicular grado IIIB no localizado de nuevo diagnóstico.	Fundación Geltamo (Grupo Español de Linfoma y Trasplante Autólogo de Médula Ósea)
Estudio fase I, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo del inhibidor de la tirosina quinasa de bruton (BTK), PCI-32765 (ibrutinib, en combinación con bendamustina y tituximab (BR) RN sujetos con linfoma de células del manto de nuevo diagnóstico (SHINE).	Janssen-Cilag S.A.
Estudio en fase iii, prospectivo, aleatorizado, abierto, con dos brazos de tratamiento, para evaluar la tasa de remisión libre de tratamiento (RLT) en pacientes con LMC cromosoma filadelfia positivo, después de dos duraciones distintas de tratamiento de consolidación con nilotinib 300 mg bid.	Novartis Farmacéutica S.A.
Evaluación del riesgo cardiovascular y sus determinantes en pacientes con artritis reumatoide, espondilitis anquilosante y artritis psoriásica.	Fundación Española de Reumatología

GRUPOS INVESTIGADORES

- Unidad de Ensayos Clínicos COVID.

INNOVACIÓN

El Hospital Universitario Infanta Leonor apuesta claramente por la innovación como mecanismo que, aprovechando el gran conocimiento y potencial de sus profesionales, permita dar respuesta a las necesidades surgidas en torno a su actividad clínico-asistencial, apoyándose en la gestión óptima y en la aplicación de las nuevas tecnologías.

Para el impulso de la innovación, este hospital cuenta con tres elementos principales:

- una Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica, entidad que fomenta e impulsa la investigación biomédica de calidad en el ámbito hospitalario, contribuyendo a la promoción y protección de la salud de la población.
- una Comisión de Innovación, órgano asesor formado por un equipo multidisciplinar encargado de gestionar la actividad innovadora del centro, cultivando la creatividad y la búsqueda de valor,
- una Subdirección de Innovación y Tecnologías de la Información, como palanca para el impulso tecnológico y la materialización de las soluciones innovadoras.

El año 2020 ha sido el primer ejercicio completo de la Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica de los Hospitales Universitarios Infanta Leonor y del Sureste. Constituida en 2018 e iniciadas sus actividades en 2019, atendiendo a su primer fin Fundacional, la promoción y coordinación de programas de investigación científica aplicada a la Biomedicina y las Ciencias de la Salud, ha gestionado durante este ejercicio más de 100 estudios de Investigación entre los heredados de los Hospitales y los de nuevo desarrollo y más de 15 proyectos de Innovación.

En año de pandemia, nuestros investigadores han desplegado una intensa actividad participando en 35 ensayos clínicos con indicaciones terapéuticas anti-SARS-CoV-2, siendo en 5 de ellos el promotor la propia Fundación. Asimismo, ha sido el año en que hemos puesto en marcha una Unidad de Apoyo Metodológico a la Investigación para dar soporte técnico a los investigadores.

Dentro del campo de la Innovación, se han abordado multitud de proyectos, algunos ya finalizados y otros en curso, y que cubren las siguientes áreas:

- Inteligencia Artificial: Tecnología capaz de tratar datos emulando el razonamiento humano a través de algoritmos, así como de aprender en base a la experiencia.
- Biotecnología: La biotecnología se refiere a toda aplicación tecnológica que utilice sistemas biológicos y organismos vivos o sus derivados para la creación o modificación de productos o procesos para usos específicos.
- Telemedicina: Prestación de servicios de salud a distancia a través de Tecnologías de la Información y la Comunicación con el objetivo de mejorar la salud de los ciudadanos.
- Robótica: Disciplina que aglutina otras para el diseño, construcción, operación, estructura, manufactura, y aplicación de los robots.
- Realidad Virtual / Aumentada / Mixta: La Realidad Virtual permite generar e interactuar con mundos virtuales, la Realidad Aumentada combina elementos inexistentes con otros que sí existen, y la Realidad Mixta es una mezcla entre ambas tecnologías.
- Internet de las cosas: Interconexión digital de dispositivos y objetos electrónicos a través de internet que permite el intercambio de información.
- Dispositivos: Diseño, adecuación y construcción de dispositivos aplicables al entorno sanitario para cubrir una necesidad específica.
- Monitorización y seguimiento del paciente: Sistemas que permiten la interacción remota entre profesionales clínicos y pacientes utilizando las tecnologías.

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO

Aplicación de un sistema de reconocimiento de voz a las exploraciones del aparato digestivo para la mejora del registro de la exploración, la calidad y contenido de los informes, y la mayor seguridad del paciente.

Implantación de una plataforma para la gestión y seguimiento telemático de pacientes crónicos con psoriasis moderada-grave.

Modelo predictivo de segunda fractura de cadera como factor de incremento de la mortalidad en estos pacientes.

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO

Big data e inteligencia artificial para la predicción precoz del desarrollo de sepsis: mejorando el pronóstico de los pacientes.

Proyecto de colaboración para mejorar la experiencia durante la estancia de los niños y jóvenes atendidos en el Hospital Universitario Infanta Leonor, a través del acercamiento a las nuevas tecnologías con carácter lúdico/recreativo.

Participación en programa europeo competitivo de formación en habilidades para promoción y adopción de la innovación dentro de las organizaciones sanitarias (UP-rAIHSe)

Desarrollo de un chatbot (Emobot) con consejos para padres para el manejo de la ansiedad en niños.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	117	482,656	37,6 %
Corrección	1	5,315	100 %
Material Editorial	11	37,676	18,1 %
Guías	---	---	---
Cartas	28	131,436	32,1 %
Revisiones	8	32,911	37,5 %
Total	165	689,994	

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Actas Esp Psiquiatr	1	1,681	1,681
Afr Health Sci	1	0,690	0,690

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Allergy	1	13,146	13,146
Am J Ther	1	1,955	1,955
Am J Trop Med Hyg	1	2,126	2,126
Amyloid	1	4,323	4,323
Ann Hematol	1	2,904	2,904
Antioxidants (Basel)	1	5,014	5,014
Appl Immunohistochem Mol Morphol	1	1,773	1,773
Arch Esp Urol	1	0,395	0,395
Arthritis Care Res (Hoboken)	1	4,056	4,056
Arthroscopy	1	4,325	4,325
Aten Primaria	1	1,087	1,087
Australas J Dermatol	1	1,789	1,789
Blood	1	22,113	22,113
Blood Cancer J	1	11,037	11,037
BMC Health Serv Res	2	1,987	3,974
BMJ Open	2	2,496	4,992
Br J Haematol	1	5,518	5,518
Can Respir J	1	1,639	1,639
Cancers (Basel)	1	6,639	6,639
Cells	1	4,366	4,366
Cir Esp	1	1,323	1,323
Clin Biomech (Bristol, Avon)	1	1,624	1,624
Clin Exp Rheumatol	2	3,319	6,638
Clin Lymphoma Myeloma Leuk	1	2,298	2,298
Clin Microbiol Infect	1	8,067	8,067
Clin Rheumatol	1	2,394	2,394
Clin Transl Oncol	2	2,737	5,474
CNS Drugs	1	4,786	4,786

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Comput Struct Biotechnol J	1	7,271	7,271
Cornea	2	2,651	5,302
Crit Care	1	9,097	9,097
Curr Opin Allergy Clin Immunol	2	3,142	6,284
Dement Geriatr Cogn Disord	1	2,959	2,959
Dermatol Ther	3	2,851	8,553
Emergencias	1	3,881	3,881
Endocrinol Diabetes Nutr	2	1,417	2,834
Enferm Infecc Microbiol Clin	1	1,731	1,731
Epilepsia	1	5,864	5,864
ESC Heart Fail	1	4,411	4,411
Eur J Clin Pharmacol	1	2,953	2,953
Eur J Haematol	1	2,997	2,997
Eur J Intern Med	3	4,487	13,461
Eur J Ophthalmol	1	2,597	2,597
Eur Radiol	2	5,315	10,630
Exp Hematol Oncol	1	5,133	5,133
Foot Ankle Surg	1	2,705	2,705
Front Cell Dev Biol	1	5,584	5,584
Front Neurol	1	4,003	4,003
Front Pharmacol	1	5,810	5,810
Front Psychol	1	2,990	2,990
Gynecol Endocrinol	1	2,260	2,260
Hip Int	1	2,135	2,135
Int J Cancer	1	7,396	7,396
Int J Chron Obstruct Pulmon Dis	1	3,355	3,355
Int J Dermatol	2	2,736	5,472

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Int J Environ Res Public Health	1	3,390	3,390
Int J Infect Dis	1	3,623	3,623
Int J Lab Hematol	1	2,877	2,877
Int J STD AIDS	1	1,359	1,359
Int Orthop	1	3,075	3,075
Int Wound J	1	3,315	3,315
J Acquir Immune Defic Syndr	1	3,731	3,731
J Allergy Clin Immunol Pract	3	8,861	26,583
J Am Acad Dermatol	3	11,527	34,581
J Clin Anesth	1	9,452	9,452
J Clin Endocrinol Metab	1	5,958	5,958
J Clin Med	8	4,241	33,928
J Clin Ultrasound	1	0,910	0,910
J Eur Acad Dermatol Venereol	2	6,166	12,332
J Fr Ophtalmol	2	0,818	1,636
J Headache Pain	1	7,277	7,277
J Hematol Oncol	1	17,388	17,388
J Hip Preserv Surg	1	1,872	1,872
J Hosp Infect	1	3,926	3,926
J Infect Public Health	1	3,718	3,718
J Investig Allergol Clin Immunol	2	4,333	8,666
J Med Internet Res	1	5,428	5,428
J Neurol	2	4,849	9,698
J Orthop Sci	1	1,601	1,601
J Urol	2	7,450	14,900
J Wound Care	1	2,072	2,072
JAMA Surg	3	14,766	44,298

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Journal of Attention Disorders	1	3,256	3,256
Leukemia	1	11,528	11,528
Liver Int	1	5,828	5,828
Lung Cancer	1	5,705	5,705
Med Clin (Barc)	4	1,725	6,900
Med Intensiva	2	2,491	4,982
Medicine (Baltimore)	1	1,889	1,889
Midwifery	1	2,372	2,372
Minerva Anestesiol	3	3,051	9,153
Mol Nutr Food Res	1	5,914	5,914
Nefrologia	7	2,033	14,231
Neurologia	1	3,109	3,109
Nutr Hosp	1	1,057	1,057
Oncoimmunology	1	8,110	8,110
Open Forum Infect Dis	1	3,835	3,835
Pain Physician	1	4,965	4,965
An Pediatr (Barc)	4	1,500	6,000
PLoS One	3	3,240	9,720
Postgrad Med J	1	2,401	2,401
Retina	1	4,256	4,256
Rev Clin Esp	2	1,556	3,112
Rev Esp Quimioter	1	1,553	1,553
Rev Neurol	3	0,870	2,610
Rheumatol Int	1	2,631	2,631
Thromb Res	1	3,944	3,944
Ultrasound Med Biol	1	2,998	2,998
United European Gastroenterol J	1	4,623	4,623
World J Biol Psychiatry	1	4,132	4,132

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
World J Urol	1	4,226	4,226
Wounds	1	1,546	1,546
TOTAL	165		689,994

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

- I Jornada sobre el manejo de las enfermedades hepáticas e hígado graso en Atención Primaria (23 enero 2020).
- I Jornadas de actualización en gota e hiperuricemia claves de manejo para Atención Primaria (6 febrero 2020).
- III Jornadas de actualización en riesgo cardiovascular (24 y 25 septiembre 2020).
- III Jornadas Innovación en Ciencias de la Salud (16 diciembre 2020).



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL	96.559.347	109.812.934
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	72.186.691	92.808.368
6. INVERSIONES REALES	1.678.798	3.292.490
8. ACTIVOS FINANCIEROS	12.022	13.524
TOTAL	170.436.858,00	205.927.316

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	32.463.088	-1,79%
INMUNOSUPRESORES	8.995.396	-0,67%
ANTIVIRALES	7.373.542	0,57%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	3.851.555	-6,16%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	2.284.445	2,60%
RESTO DE PRODUCTOS	1.186.714	-8,14%

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.463
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	10.327
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.555
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	5.025
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	6.659
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	6.982
Coste tratamiento biológico por paciente EII	6.174

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
Pacientes con estatinas de primera elección	59,86%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	83,18%
Prescripción de principios activos con EFG	59,16%
% DDD Secretagogos < 70 años	1,85%
Selección eficiente de fármacos SRA	92,62%

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



Otras actividades del hospital

Destacados del Año

10

OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

- Nuestra organización participó durante el periodo navideño en la campaña 'Ningún mayor sin regalo', de la Asociación Benéfica Geriátrica que aportó mantas para los pacientes mayores ingresados. Debido a las medidas preventivas establecidas por la pandemia de COVID-19, a diferencia de los años anteriores, la entrega de regalos no pudo hacerse a través de los voluntarios de la organización.
- El Hospital se unió a la iniciativa de la Dirección General de Humanización Sanitaria y Atención al Paciente que permitió a los niños hospitalizados ver la película "Soul", de Disney, el 25 de diciembre, día de Navidad, a través de la donación de tabletas configuradas para la ocasión por el Servicio de Sistemas de Información.
- El Hospital Universitario Infanta Leonor editó, en colaboración con la Fundación Humans, un libro que reúne relatos escritos e ilustrados por profesionales del centro sanitario. Todos los beneficios que se obtengan de la venta de esta publicación se destinaron a fines solidarios. Lorenzo Silva firma el prólogo de la obra, titulada 'Tu hospital te cuenta. Relatos del Hospital Infanta Leonor contados por sus profesionales'. El acto de presentación del libro se realizó el 10 de diciembre.
- El Hospital Universitario Infanta Leonor acogió una exposición que reúne las ilustraciones del libro 'Tu hospital te cuenta. Relatos del Hospital Infanta Leonor contados por sus profesionales'. Forman parte de la muestra 23 dibujos originales, elaborados a mano sobre óleo y acuarela, con gran sensibilidad artística, por Isabel Madolell Ortega y Elena Rodríguez, profesionales del Hospital Universitario Infanta Leonor.

DESTACADOS DEL AÑO

Este epígrafe trata de resumir los hitos más relevantes acontecidos en el hospital en el año 2020. La primera noticia esperanzadora llegó el 1 de enero. El primer bebé del año 2020 en la Comunidad de Madrid nació en el Hospital Universitario Infanta Leonor a las 00:02 minutos.

El Hospital Universitario Infanta Leonor celebró, el 28 de febrero, el duodécimo aniversario de su apertura reconociendo a distintos profesionales, servicios y unidades por su dedicación, compromiso y actuación frente a la COVID-19.

El acto fue organizado por la Gerencia del centro hospitalario que realiza un esfuerzo extraordinario de reconocimiento de sus profesionales cada año y se retransmitió, de manera virtual, a todos los trabajadores del hospital.

La celebración de este acto institucional aporta valor al esfuerzo realizado por los profesionales, afianza el espíritu de pertenencia a una organización dedicada a alcanzar máximos niveles en atención centrada en el paciente y nos distingue frente a otros hospitales de la Comunidad de Madrid.

En el ámbito de la Innovación, hemos logrado adaptar máscaras de buceo como solución alternativa de equipo de protección individual (EPI) para el personal sanitario en la atención a pacientes afectados por el COVID-19 y posteriormente como alternativa de sistema de soporte respiratorio no invasivo (VNMI) para pacientes. Estamos a la vanguardia de la tecnología al utilizar la luz ultravioleta para reforzar la limpieza de nuestras instalaciones. Nuestro hospital ha sido el primer hospital madrileño y segundo de España en implantar un nuevo marcapasos sin cables y hemos instalado un nuevo contador de pólenes y hongos que mide la concentración diaria de partículas alergénicas, responsables de la rinoconjuntivitis y asma.

El trabajo en equipo por parte de los profesionales ha propiciado la creación de equipos de trabajo multidisciplinares como el Grupo de tratamiento COVID-19 que busca generar conocimiento y aportar evidencia científica en el manejo de la COVID-19.

A pesar de las dificultades, hemos conseguido recertificar 15 Servicios del Hospital y se han certificado por primera vez un total de 5 Servicios con 6 alcances como son: Cirugía General y Aparato Digestivo (con tres alcances (Cirugía antirreflujo tipo Nissen/Nissen Rossetti; Cuidados perioperatorios del paciente sometido a cirugía colorrectal y Cáncer anal. Prestación de servicio a varones HSH-VIH y mujeres IS con patología TGI), Hospital de día de Alergia, Neumología / Broncoscopia, Reumatología y Psiquiatría, Hospital de Día Polivalente.

Hemos recibido varios premios que avalan nuestro compromiso con nuestros pacientes y la búsqueda de la excelencia como los 'Premios BSH' que reconocen la eficiencia y la calidad asistencial, la acreditación de calidad QH otorgada por la Fundación IDIS o la 'Mención especial del Premio a la Excelencia' en la XIII edición de los Premios a la Calidad e Innovación en la Gestión Pública.

Del lado de la Docencia, hemos reforzado nuestra oferta de formación posgrado incorporando ocho nuevas unidades docentes como son Medicina interna (2 MIR), Cirugía general (1 MIR), Oftalmología (1 MIR), Salud Mental (2MIR, 1 EIR, 1 PIR), Neumología (1 MIR), Nefrología (1 MIR), Hematología y hemoterapia (1 MIR) y Aparato digestivo (1 MIR). Por otro lado, seguimos comprometidos con la formación de nuestros trabajadores al incorporar una aplicación móvil facilitar la gestión de la Formación, la Docencia y el impulso de la Comunicación Institucional.

Por último, cabe destacar el compromiso de los profesionales del Hospital Universitario Infanta Leonor ya que la organización ha editado un libro denominado 'Tu hospital te cuenta. Relatos del Hospital Infanta Leonor contados por sus profesionales' que contiene relatos escritos e ilustrados por sus profesionales.

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.

