



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE

MEMORIA 2016

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

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

Edición electrónica
Edición: 9/2017

Impreso en España – Printed in Spain



Índice

Presentación	4
Zona de Influencia	6
Marco geográfico	6
Estructura de la población.....	9
Organigrama	10
Recursos Humanos.....	11
Recursos Materiales.....	12
Cartera de Servicios	13
Especialidades disponibles	13
Actividad Asistencial	15
Datos globales	15
Actividad quirúrgica	16
Donaciones – Trasplantes	16
Técnicas Utilizadas.....	17
Otros Procedimientos	17
Consultas	18
Casuística (CMBD)	20
Calidad	23
Objetivos institucionales de calidad	23
Comisiones clínicas	25
Otras actuaciones	25
Información y Atención al Paciente	27
Reclamaciones	27
Continuidad Asistencial	30
Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria..	30
Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria	32
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	33
Docencia y formación continuada.....	35
Docencia	35
Formación Continuada.....	38
Investigación.....	45
Proyectos de investigación	45
Publicaciones científicas.....	48
Gestión económica	50
Obligaciones reconocidas	50
Farmacia	50
Otras actividades del hospital.....	51
Tesis.....	51
Servicios	52
Hitos 2016.....	61

Presentación



El año 2016 ha supuesto para el Hospital Universitario del Sureste un hito singular y trascendente dado que el 30 de Junio se procedía al cambio de forma jurídica del mismo. Nuestro Centro se inauguró en 2008 bajo la forma administrativa y patrimonial de Empresa Pública. Tras ocho años de funcionamiento y a tenor de lo ordenado en la Ley 9/2015 de la Comunidad de Madrid, con fecha 1 de Julio de 2016 el Hospital pasaba a

formar parte del Servicio Madrileño de Salud como centro de atención especializada convencional.

Y me parece necesario hacer hincapié en este hecho, no sólo por lo que supone de profunda modificación en lo que concierne al ámbito jurisdiccional, económico y laboral del Hospital Universitario del Sureste, sino a la complejidad añadida que una circunstancia de esta relevancia implica en la gestión, dado que una mitad del año se ha funcionado bajo una forma jurídica y otra bajo otra totalmente distinta. Paralelamente hay que considerar que el periodo de traspaso formal y burocrático lógicamente ha supuesto labores adicionales y complejas de entidad. Desde aquí quiero agradecer y felicitar especialmente a todos los trabajadores más directamente implicados por su dedicación añadida y buen hacer en estas funciones.

A este respecto, creo que es necesario también no soslayar, sino todo lo contrario, la puesta en valor que representa la capacidad de este Hospital como centro sanitario consolidado y, sobre todo, la competencia de sus profesionales. Todos ellos han ofrecido unas prestaciones asistenciales, un ritmo de funcionamiento, de dedicación y una gran solvencia a nuestros pacientes y usuarios que son dignos de subrayar en estas páginas a pesar de los singulares momentos anteriormente reseñados. Por otra parte, todos estos parámetros se han venido manteniendo, y aún acrecentando en el tiempo, salvando y sobreponiéndose a cualquier circunstancia ajena o externa que les pudiera afectar. Pocos centros sanitarios han vivido tantas situaciones de trascendencia en tan corto tiempo de funcionamiento, presentando una afectación funcional y asistencial tan poco relevante.

En efecto, sea cual sea la problemática formal en la que se haya visto involucrado nuestro Centro, su desarrollo prosigue adecuadamente en número, en calidad y en apreciación y uso de los ciudadanos a los que atendemos.

Casi produce vértigo pensar en el salto que supone que de aquellas 3.460 altas en 2008 se haya pasado a más de 7.700 en 2016. También se han duplicado las intervenciones quirúrgicas y, los datos hablan por sí solos, de algo más de 77.000 consultas de entonces hemos llegado a

203.000 en la actualidad, con un total de más de 1.600.000 consultas realizadas en estos 8 años.

Dos datos trascendentes más. Nuestras Urgencias (algo siempre demostrativo de la accesibilidad del paciente) han pasado de 36.000 a casi 88.000. Y algo importante y en gran medida entrañable: en estos 8 años han nacido en el hospital 8.469 niños. Más usuarios futuros.

Otro aspecto significativo de la madurez que poco a poco va adquiriendo este Hospital, aun joven sin embargo, es que la edad media de nuestros pacientes, a pesar de esta alta natalidad, ha aumentado más de 4 años en este tiempo.

Finalmente, y como reflejo de que el camino parece ser el adecuado, me complace reseñar que por segundo año consecutivo, el Hospital Universitario del Sureste fue galardonado como Hospital top 20 a la Gestión Hospitalaria Global. Y, además, este año también fue galardonado con este Premio Top 20 el Área de la Mujer de nuestro centro.

Sólo cabe recalcar la felicitación y el agradecimiento a todos los trabajadores del Hospital, tanto a los que han formado parte del mismo durante este año complejo, como a todos aquellos que han estado aquí, que han trabajado y dejado huella en estos ocho años de existencia. El hospital es y será lo que hagan y consigan las personas que día a día dejan su labor, conocimiento y dedicación en él.

Carlos Sangregorio Yáñez.
Director Gerente del Hospital Universitario del Sureste

Zona de Influencia

Marco geográfico

Descripción del centro

El Hospital Universitario del Sureste (Arganda del Rey) tiene una superficie de más de 45.000 metros cuadrados y dispone de 132 camas (todas las habitaciones son individuales) y cinco quirófanos. Se trata de un edificio flexible y modular, concebido con capacidad para modificar su estructura en función de las necesidades futuras. Distribuido en patios interiores que proporcionan al interior luz natural, el área técnica está a su vez separada del resto y ocupa un edificio diferenciado. Dispone de nueve plantas, las dos inferiores destinadas a plazas de aparcamiento.



Los ciudadanos de sus poblaciones de referencia -Arganda del Rey, Rivas Vaciamadrid, Villarejo de Salvanés, Morata de Tajuña, Nuevo Baztán, Villar del Olmo, Campo Real, Perales de Tajuña, Tielmes, Valdilecha, Fuentidueña del Tajo, Valdaracete, Carabaña, Belmonte de Tajo, Brea de Tajo, Estremera, Orusco de Tajuña, Villamanrique de Tajo, Ambite, Pozuelo del Rey y Olmeda de las Fuentes- que libremente lo elijan, disponen de unas modernas, funcionales y confortables instalaciones, completamente informatizadas y dotadas de los mejores medios diagnósticos y terapéuticos.

Funcionalmente, y en virtud de la encomienda de gestión, dependen de él los centros de Salud Mental 'Arganda' y 'Santa Mónica', situados en las localidades de Arganda del Rey y Rivas-Vaciamadrid.

Ubicación del Hospital

El centro sanitario público de la Comunidad de Madrid está situado en la Ronda del Sur, 10 (Arganda del Rey).

Accesos

En vehículo propio: salida 25 de la A-3).



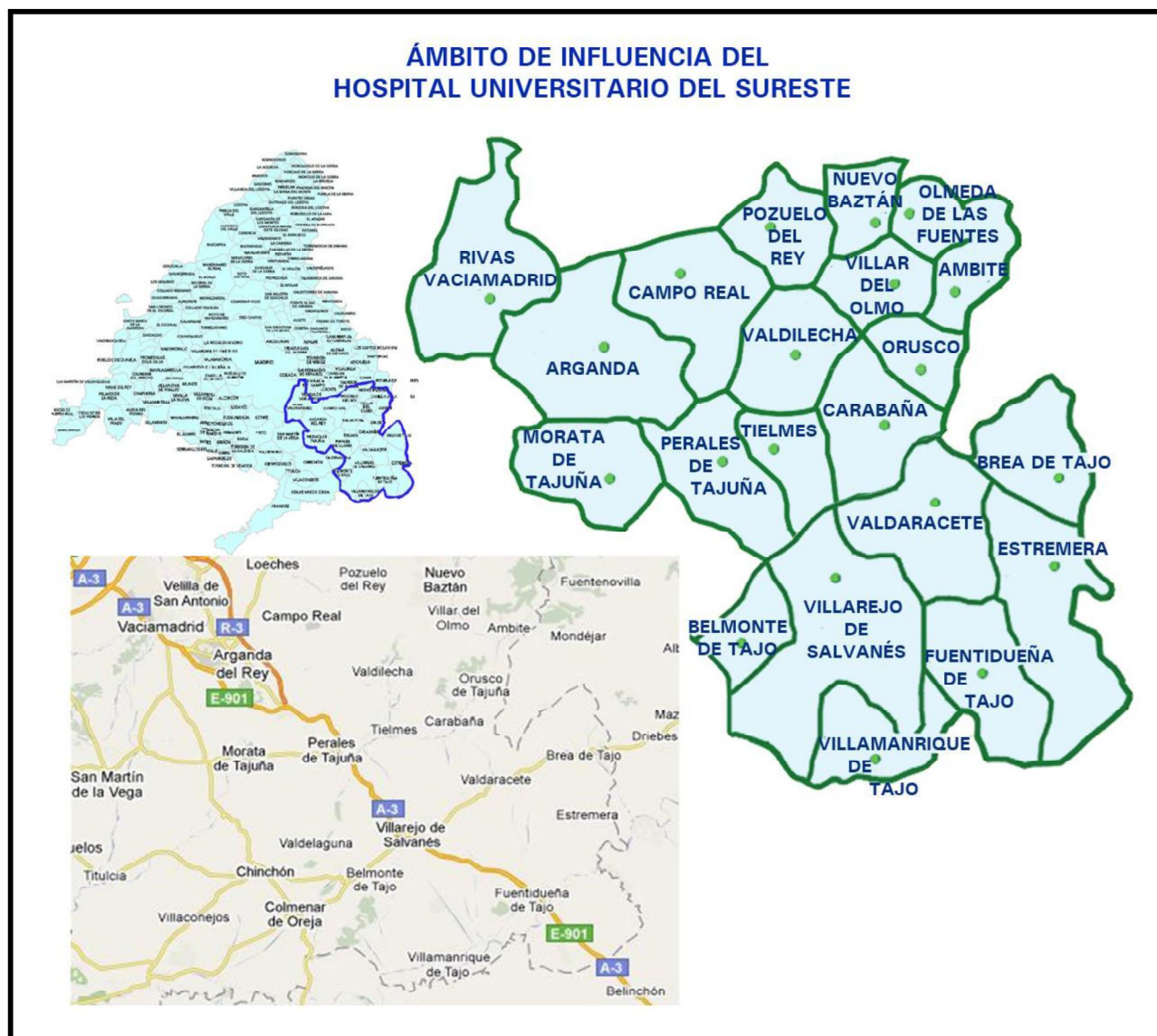
En metro: línea 9. Estación de Arganda del Rey (zona B3). De ahí, aproximadamente 15 minutos a pie o trasbordo línea urbana 2.

En autobús: desde Madrid: línea 313 (Conde de Casal).

Líneas que prestan servicio a los municipios adscritos al Sureste:

- | | |
|--|---|
|  Desde Arganda: L-2 Arganda del Rey-La Poveda
Circulares 4 y 5 |  Desde Fuentidueña de Tajo: línea 350. |
|  Desde Rivas-Vaciamadrid: línea 330. |  Desde Carabaña: línea 322. |
|  Desde Morata de Tajuña: línea 338. |  Desde Belmonte de Tajo: línea 350. |
|  Desde Villarejo de Salvanes: línea 350. |  Desde Estremera: línea 350. |
|  Desde Nuevo Baztán: línea 321. |  Desde Orusco de Tajuña: línea 322. |
|  Desde Villar del Olmo: línea 321. |  Desde Villamanrique de Tajo: línea 350. |
|  Desde Campo Real: líneas 321 y 313A. |  Desde Valdaracete: línea 350. |
|  Desde Perales de Tajuña: línea 350. |  Desde Brea de Tajo: línea 350. |
|  Desde Tielmes: línea 322. |  Desde Ambite: línea 322. |
|  Desde Valdilecha: línea 313A. |  Desde Pozuelo del Rey: línea 321. |
| |  Desde Olmeda de las Fuentes: línea 321. |

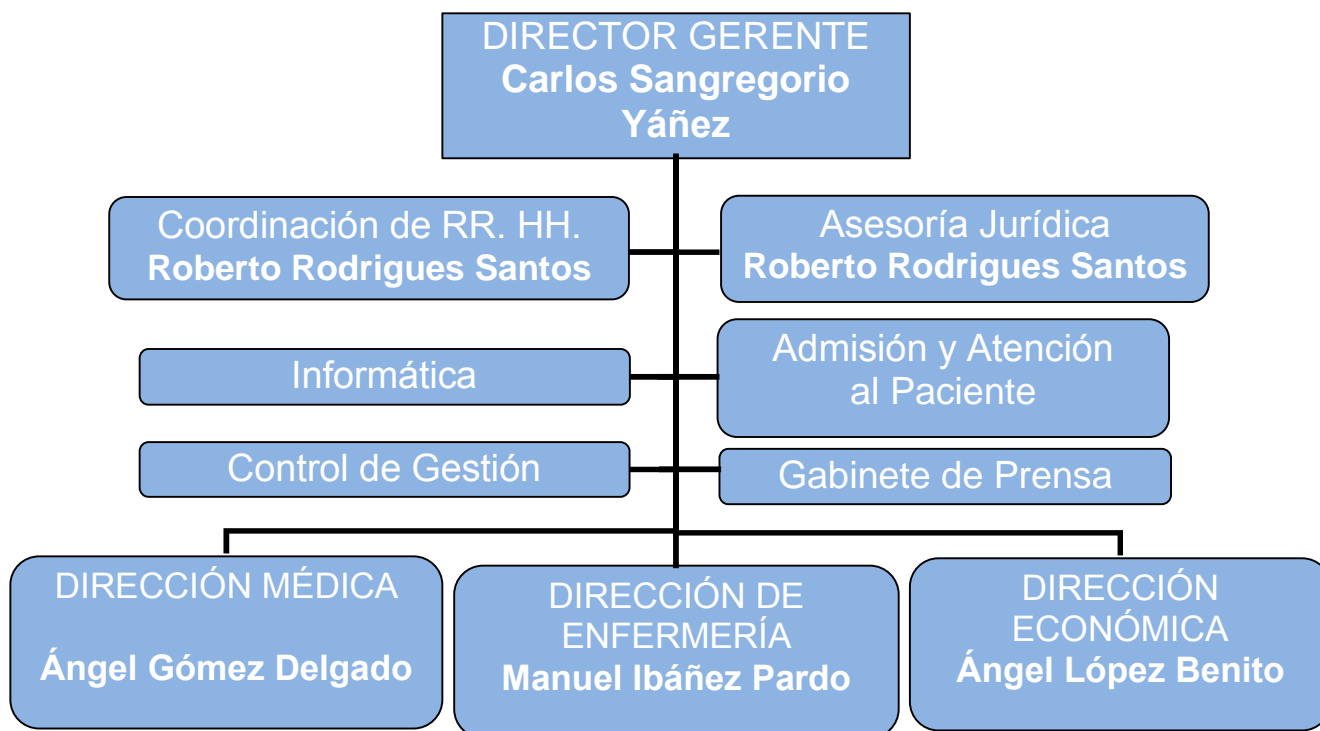
Mapa de la zona de asignada



Estructura de la población

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	POBLACIÓN (01/01/2016)			
		<14	14-64	>=65	Total
C.S. VILLAREJO DE SALVANÉS	VILLAREJO de SALVANÉS	1.986	9.248	2.462	13.696
C.S. PERALES DE TAJUÑA	PERALES DE TAJUÑA	2.675	11.990	3.494	18.159
C.S. CAMPO REAL	CAMPO REAL	2.437	10.069	1.714	14.220
C.S. ARGANDA DEL REY	ARGANDA DEL REY	4.667	15.872	2.553	23.092
C.S. LA PAZ	RIVAS VACIAMADRID	4.809	23.506	2.380	30.695
C.S. SANTA MÓNICA	RIVAS VACIAMADRID	10.345	33.374	2.563	46.282
C.S. ARGANDA - FELICIDAD	ARGANDA DEL REY	5.037	21.987	3.216	30.240
TOTAL		31.956	126.046	18.382	176.384

Organigrama



Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2015	2016
EQUIPO DIRECTIVO		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial		
Subdirector Médico		
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión		
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería		
DIVISIÓN MÉDICA		
Facultativos	197	197
MIR		
PERSONAL SANITARIO		
DUE	248	244
Matronas	13	13
Fisioterapeutas	8	8
Terapeutas	1	1
Técnicos	10	10
Auxiliares Enfermería	191	191
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	10	9
Grupo Gestión Función Administrativa	4	4
Grupo Administrativo y resto C	2	2
Aux. Administrativo y resto D	12	12
Celadores y resto	1	1
DOCENCIA		
E.U.E. (otros residentes)		
Personal en formación (matronas)		
TOTAL	701	696

Recursos Materiales

CAMAS	2015	2016
Camas instaladas	132	132
QUIRÓFANOS	2015	2016
Quirófanos instalados	5	5
OTRAS INSTALACIONES	2015	2016
Paritorios	3	3
Locales de consulta en el hospital	115	115
Locales de consulta en CEP	20	20
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA	2015	2016
Oncológico		
Infeccioso-SIDA		
Geriátrico		
Psiquiátrico		
Otros Médicos	13	13
Quirúrgico	18	18
HEMODIALISIS	2015	2016
Número de puestos	17	17
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	2015	2016
Mamógrafos	1	1
TAC	1	1
RMN	1	1
Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos Servicio Cardiología		
Ecógrafos Otros Servicios	7	7
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1

OTROS EQUIPOS	2015	2016
Arco Multifuncional Rx	2	2
Equipo Radioquirúrgico	2	
Ecocardiógrafos	2	2
Equipos Ergometría		
Holter Electrocardiograma	7	7
Holter Tensión	5	5
Salas Endoscopias	3	2
Gastroscopio / Esofagoscopios	2	2
Colonoscopios / Rectoscopios	1	1
Polisomnógrafos	1	1
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1

Cartera de Servicios

Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	SI	
Alergología	SI	
Análisis clínicos	SI	
Anatomía Patológica	SI	
Anestesiología y reanimación	SI	
Angiología y Cirugía Vascular	-	H. U. Gregorio Marañón
Aparato Digestivo	SI	
Bioquímica Clínica	SI	
Cardiología	SI	
Cirugía Cardiovascular	-	H. U. Gregorio Marañón
Cir. Gral. y de Apto Digestivo	SI	
Cir. Maxilofacial	-	H. U. Gregorio Marañón
Cirugía Pediátrica	-	H. U. Gregorio Marañón
Cirugía Torácica	-	H. U. Gregorio Marañón
Cir. Plástica y Reparadora	-	H. U. Gregorio Marañón Unidad de Quemados H.U La Paz
Dermatología Medicoquirúrgica	SI	
Endocrinología y Nutrición	SI	
Farmacología Clínica	-	H. U. La Princesa
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Hematología y Hemoterapia	SI	
Hemodinámica	-	H. U. Gregorio Marañón
Inmunología		
Medicina Intensiva	SI	
Medicina Interna	SI	
Medicina Nuclear	-	H. U. Gregorio Marañón
Medicina Preventiva y Salud Pública	SI	
Medicina del Trabajo	SI	
Microbiología y Parasitología		
Nefrología	SI	
Neonatología	SI	
Neumología	SI	
Neurocirugía	-	H. U. Gregorio Marañón
Neurofisiología Clínica	-	H. U. Gregorio Marañón
Neurología	SI	
Obstetricia y Ginecología	SI	
Oftalmología	SI	
Oncología Médica	SI	
Oncología Radioterápica	-	H. U. Gregorio Marañón
Otorrinolaringología	SI	
Pediatría	SI	
Psicología Clínica (Salud Mental)	SI	
Psiquiatría	SI	
Radiodiagnóstico	SI	

Rehabilitación	SI	
Reproducción asistida	-	H. U. Gregorio Marañón
Reumatología	SI	
Traumatología y C. Ortopédica	SI	
Urología	SI	
Urgencias	SI	

Actividad Asistencial

Datos globales

Datos CMBD	2015	2016
Altas totales codificadas	7.579	7.712
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	5,42	5,23
Peso Medio Global	1,5525	0,8064

* Las diferencias del peso pueden deberse al cambio en la codificación el CIE 9 al CIE 10

HOSPITALIZACION	2015	2016
Ingresos totales	7.623	7.740
Ingresos Urgentes	6.179	6.369
Ingresos Programados	1.444	1.371
Urgencias Totales	81.286	87.793
% Urgencias ingresadas	7,27%	6,89%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2015	2016
Oncológico	1.584	1.754
Infeccioso-SIDA	8	0
Geriátrico	0	0
Psiquiátrico	0	0
Otros Médicos	5.338	7.340
Quirúrgico	4.537	4.415
DIÁLISIS (pacientes/mes)	2015	2016
Hemodiálisis en el hospital	43	49
Hemodiálisis en centros concertados	0	0
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	2015	2016
Número de ingresos	0	0
Estancia Media		
Altas	0	0
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2015	2016
Partos por vía vaginal	856	813
Cesáreas	219	209
% Cesáreas	20,37%	20,45%

Actividad quirúrgica

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2015	2016
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.353	1.300
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	4.334	4.203
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	758	709
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	127	154
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	3.991	4.486
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	324	224
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	765,13	722,85
Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes)	504,76	470,76
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	65,97%	65,13%

Donaciones – Trasplantes

Extracciones – Trasplantes	2015	2016
Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	0	0
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	2	1
Trasplantes de Córneas	0	0
Trasplantes de Membrana Escleral	0	0
Trasplantes de Membrana Amniótica	0	0
Trasplantes de Piel	0	0
Trasplantes de Válvulas Cardíacas	0	0
Trasplantes de Segmentos Vasculares	0	0

Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2015	2016	2015	2016
Laboratorio				
Bioquímica	0	0	0	0
Hematología	36.581	35.270	0	0
Microbiología	0	0	0	0
Inmunología	0	0	0	0
Nº de pacientes	36.581	35.270	0	0
Radiología convencional	77.770	76.920	0	0
Ecografías	18.413	19.728	0	0
Citologías	1.900	1.253	0	0
Endoscopias digestivo	4.386	4.464	0	0
Broncoscopias	204	150	0	0
Mamografías	2.478	2.751	0	0
TAC	7.910	8.021	0	0
RMN	6.629	7.268	0	0
Gammagrafías	0	0	0	0
Radiología intervencionista	24	5	0	0
PET	0	0	0	0
Litotricias	0	0	0	0
Hemodinámica cardíaca diagnóstica	0	0	0	0
Hemodinámica cardíaca terapéutica	0	0	0	0
Pacientes en tratamiento Radioterapia	0	0	0	0

Otros Procedimientos

PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	2015	2016
Inserción de marcapasos permanente	0	4
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	0	0
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	8	3
Implante desfibriladores	0	0
Radiocirugía simple	0	0
Radiocirugía fraccionada	0	0

Consultas

Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergia	2.730	2.899	5.629	1,06	2.549	2.008
Cardiología	2.148	5.507	7.655	2,56	1.646	1.486
Dermatología	6.186	6.697	12.883	1,08	8.010	5.493
Digestivo	2.776	5.244	8.020	1,89	1.879	1.448
Endocrinología	1.709	3.587	5.296	2,10	978	760
Geriatría	351	959	1.310	2,73	251	187
Hematología	886	3.071	3.957	3,47	509	388
M. Interna	964	1.952	2.916	2,02	642	466
Nefrología	907	3.210	4.117	3,54	365	336
Neumología	1.416	4.270	5.686	3,02	848	545
Neurología	3.737	4.836	8.573	1,29	2.227	1.805
Oncología	369	3.057	3.426	8,28	42	38
Psiquiatría	1.842	7.307	9.149	3,97	1.686	1.167
Rehabilitación	2.140	3.741	5.881	1,75	765	539
Reumatología	1.426	3.738	5.164	2,62	1.178	929
TOTAL ÁREA MÉDICA	29.587	60.075	89.662	2,03	23.577	17.597
C. General	2.219	4.122	6.341	1,86	1.889	1.437
Urología	2.737	6.478	9.215	2,37	2.472	1.980
Traumatología	7.934	14.477	22.411	1,82	6.464	4.904
ORL	5.684	5.880	11.564	1,03	4.316	3.600
Oftalmología	7.521	13.787	21.308	1,83	6.301	5.725
Ginecología	4.909	7.931	12.840	1,62	5.908	4.676
Anestesia	5.150	131	5.281	0,03	9	8
TOTAL ÁREA QUIRÚRGICA	36.154	52.806	88.960	1,46	27.359	22.330
TOTAL ÁREA PEDIÁTRICA	3.182	6.927	10.109	2,18	1.649	1.353
TOTAL ÁREA OBSTÉTRICA	83	6.547	6.630	78,88	111	2
TOTAL	69.006	126.355	195.361	1,83	52.696	41.282

Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Sobre Primeras Consultas
Alergia	1.754	64,25%
Cardiología	328	15,27%
Dermatología	1.287	20,81%
Digestivo	100	3,60%
Endocrinología	495	28,96%
Geriatría	73	20,80%
Hematología	72	8,13%
M. Interna	82	8,51%
Nefrología	0	0,00%
Neumología	65	4,59%
Neurología	1.717	45,95%
Oncología	0	0,00%
Psiquiatría	0	0,00%
Rehabilitación	424	19,81%
Reumatología	79	5,54%
TOTAL ÁREA MÉDICA	6.476	21,89%
C. General	276	12,44%
Urología	443	16,19%
Traumatología	1.390	17,52%
ORL	697	12,26%
Oftalmología	1.840	24,46%
Ginecología	462	9,41%
Anestesia	1	0,02%
TOTAL ÁREA QUIRÚRGICA	5.109	14,13%
TOTAL ÁREA PEDIÁTRICA	728	22,88%
TOTAL ÁREA OBSTÉTRICA	0	0,00%
TOTAL	12.313	17,84%

Casuística (CMBD)

Los 25 GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
560	PARTO	798	13,88%	2,36	0,3122
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	431	7,50%	5,92	0,6285
139	OTRA NEUMONÍA	417	7,25%	6,40	0,8330
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	325	5,65%	7,56	0,9236
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	285	4,96%	8,64	0,9344
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	223	3,88%	6,61	0,6141
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	161	2,80%	9,43	1,5620
249	GASTROENTERITIS, Náuseas y Vómitos no bacteriana	145	2,52%	3,61	0,4627
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	140	2,44%	2,81	0,1672
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	116	2,02%	6,96	0,7943
138	NEUMONÍA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	109	1,90%	3,82	0,3755
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	85	1,48%	8,16	0,7854
141	BRONQUIOLITIS Y ASMA	82	1,43%	6,24	0,6133
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	82	1,43%	7,02	1,0875
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	69	1,20%	5,12	0,7282
115	OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	67	1,17%	1,58	0,4621
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	64	1,11%	5,77	0,5683
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	60	1,04%	3,48	0,3338
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES	59	1,03%	10,02	1,2337
460	INSUFICIENCIA RENAL	58	1,01%	7,79	0,8941
53	CONVULSIONES	56	0,97%	3,13	0,5953
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	51	0,89%	8,47	0,9936
201	ARRITMIAS CARDÍACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	50	0,87%	6,20	0,7791
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	47	0,82%	6,00	0,5851
722	FIEBRE	46	0,80%	4,43	0,4657

TOTAL GRDs MÉDICOS	5.749	100%	5,72	0,6849
---------------------------	--------------	-------------	-------------	---------------

Los 25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
540	CESÁREA	208	10,68%	3,34	0,5576
263	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	145	7,45%	1,30	0,9928
225	APENDICECTOMÍA	111	5,70%	2,29	0,8006
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	107	5,50%	4,19	1,4837
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	82	4,21%	1,83	0,7086
308	PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA	73	3,75%	6,15	1,3471
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	70	3,60%	6,54	1,5533
221	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO	63	3,24%	13,73	2,0104
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO	59	3,03%	1,08	1,1405
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	56	2,88%	1,38	0,7895
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	51	2,62%	2,57	1,1381
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	49	2,52%	2,49	0,6212
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	46	2,36%	1,83	0,7976
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	45	2,31%	1,60	1,0278
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIREOGLOSO	43	2,21%	3,65	0,8732
174	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS CON IAM	42	2,16%	3,93	1,9677
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	39	2,00%	1,38	0,9611
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	32	1,64%	3,03	1,1663
544	DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	32	1,64%	1,53	0,5420
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	30	1,54%	4,40	1,1821
513	PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PROCESO NO MALIGNO, EXCEPTO LEIOMIOMA	29	1,49%	3,07	0,8515
519	PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	26	1,34%	2,50	0,8171
264	OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES, PÁNCREAS Y ABDOMINALES	23	1,18%	13,00	2,3642
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	23	1,18%	4,87	1,1320
681	OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	23	1,18%	3,70	1,2746

TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS	1.947	100%	4,42	1,855
-------------------------------	--------------	-------------	-------------	--------------

Los 25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
139	OTRA NEUMONÍA	417	5,41%	6,40	0,8330
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	325	4,21%	7,56	0,9236
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	431	5,59%	5,92	0,6285
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	285	3,70%	8,64	0,9344
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	161	2,09%	9,43	1,5620
560	PARTO	798	10,35%	2,36	0,3122
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	107	1,39%	4,19	1,4837
263	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	145	1,88%	1,30	0,9928
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	223	2,89%	6,61	0,6141
221	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO	63	0,82%	13,73	2,0104
540	CESÁREA	208	2,70%	3,34	0,5576
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	70	0,91%	6,54	1,5533
308	PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA	73	0,95%	6,15	1,3471
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	116	1,50%	6,96	0,7943
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	82	1,06%	7,02	1,0875
225	APENDICECTOMÍA	111	1,44%	2,29	0,8006
174	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS CON IAM	42	0,54%	3,93	1,9677
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES	59	0,77%	10,02	1,2337
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO	59	0,77%	1,08	1,1405
249	GASTROENTERITIS, Náuseas y Vómitos no bacteriana	145	1,88%	3,61	0,4627
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	85	1,10%	8,16	0,7854
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	82	1,06%	1,83	0,7086
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	51	0,66%	2,57	1,1381
264	OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES, PÁNCREAS Y ABDOMINALES	23	0,30%	13,00	2,3642
460	INSUFICIENCIA RENAL	58	0,75%	7,79	0,8941

TOTAL GRDs	7.712	100%	5,39	0,8099
-------------------	-------	------	------	--------

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Objetivo 1: Desplegar la seguridad del paciente en la organización	
1.1. Implantación de objetivos de seguridad del paciente en cada centro (Nº de objetivos establecidos)	9
1.2. Despliegue de los objetivos de seguridad del paciente en los servicios/unidades (% de servicios o unidades con al menos 2 objetivos de seguridad del paciente)	82%
1.3. Participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades: "rondas de seguridad" (Nº de rondas de seguridad)	4
Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras	
2.1. Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria: Cumplimentación ENVIN	Sí
Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAV)	1,49
Densidad de incidencia de bacteriemias relacionadas con catéter venoso central (CVC)	0
2.2. Autoevaluación y planes de mejora de higiene de manos (Nº de planes de mejora implantados)	3
2.3. Utilización de la hoja de verificación quirúrgica (% de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica)	94,5%
2.4. Implantación del sistema de identificación inequívoca de pacientes mediante pulseras en urgencias (% de pacientes con pulseras identificativas en el Servicio de Urgencias)	100,0%
Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización	
3.1.- Revisión del Observatorio de Resultados (Responsable nombrado e Informe de revisión)	Sí
Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida	

4.1. Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos con el conjunto de la atención recibida en los segmentos estudiados)	85,53%
4.2. Implantación de acciones de mejora en las áreas priorizadas según encuesta de satisfacción 2015 (Nº de acciones implantadas)	5
4.3. Desarrollo de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	5
Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad	
5.1. Consolidación del Modelo EFQM (Nº de planes de acción implantados)	4
5.2. Desarrollo de actuaciones para la implantación, verificación y mantenimiento de sistemas de gestión ambiental	Sí
5.3. Monitorización de indicadores de gestión ambiental (Informe de monitorización)	Sí
Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor	
6.1. Implantación en los servicios/unidades de las escalas de valoración del dolor (% de servicios clínicos o unidades que tienen implantadas escalas de valoración del dolor)	80,0%
6.2. Desarrollo de líneas de actuación Comités de Atención al Dolor (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	7

Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
1. Atención al dolor	9	8
2. Calidad percibida	11	6
3. Contra la violencia	9	8
4. Cuidados paliativos	6	3
5. Docencia	9	3
6. Ética asistencial	7	3
7. Farmacia y terapéutica	6	2
8. Gestión del conocimiento e investigación	8	6
9. Historias clínicas	9	6
10. Hospital sin Humo	9	2
11. Infección nosocomial	13	6
12. Lactancia materna	12	3
13. Morbi-mortalidad	6	4
14. Protocolos y vías clínicas	8	5
15. Seguridad del paciente	13	8
16. Transfusiones	7	1
17. Úlceras por presión	7	5

Otras actuaciones

Premios y reconocimientos recibidos sobre gestión de calidad

- Premio Top 20 a la Gestión Hospitalaria Global
- Premio Top 20 en el Área de la Mujer
- Premio Internacional a la Excelencia en Trabajo Social por el trabajo “¿Modelo de intervención basado en el cerebro humano? Trabajo social y Neurociencia, un futuro que pasa por entenderse”.
- XX Premio Científico de la Revista DTS (Documentos de Trabajo Social), en la modalidad Teoría y práctica del Trabajo Social por el artículo titulado “El impacto de los avances neurocientíficos en la profesión del Trabajo Social: presente y propuestas de futuro”.

Acreditaciones:

Servicio/Unidad/Actividad	Año acreditación inicial	Fecha emisión certificado vigente	Entidad acreditadora
Hospital sin Humo (Categoría de Plata)	2010	30.05.2016.	Red de Hospitales sin Humo
Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN): Fase IID	12.07.2014	13.02.2015	UNICEF

Información y Atención al Paciente

Reclamaciones

	2015	2016	Δ	%Δ	% <= 30 días
RECLAMACIONES	499	807	308	61,72%	96,88%

Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	180	22,30%	22,30%
Citaciones	107	13,26%	35,56%
Disconformidad con la Asistencia	101	12,52%	48,08%
Retraso en la atención	77	9,54%	57,62%
Información Clínica	74	9,17%	66,79%

Otras actuaciones

SERVICIO DE VOLUNTARIADO

- ✦ El servicio de voluntariado del Hospital cuenta actualmente con 7 voluntarios que desarrollan su actividad de lunes a viernes en turno de mañana. La labor que llevan a cabo gira en torno a la visita y acompañamiento a los pacientes y a familiares, así como al apoyo emocional en el proceso de la enfermedad. También se realizan visitas a pacientes ingresados en los boxes del Servicio de Urgencias que no tienen familiares o que no pueden pasar mucho tiempo con el paciente.
- ✦ **Voluntariado en la Biblioteca:** difusión del fondo bibliográfico en las habitaciones y entrega y recogida de libros. Actualmente la biblioteca cuenta con una voluntaria.

ACCIONES INFORMATIVAS Y DE CONCIENCIACIÓN

- ✦ El Hospital informa periódicamente sobre aspectos o temas de trascendencia coincidiendo con la celebración de Días Mundiales. De esta forma, durante 2016 se realizaron las siguientes acciones:
 - ✦ Celebración de dos maratones de donación de sangre, el XIII y XIV, coincidiendo con la primavera y el otoño. Estas actividades pretenden en última instancia concienciar sobre la necesidad de la donación continuada de sangre.
 - ✦ El 5 de mayo el Hospital celebra el Día Mundial de la Higiene de Manos. En esta edición el Hospital realizó las siguientes acciones:

ACTIVIDAD		DESTINATARIO	UBICACIÓN
1	Formación en HM y entrega de folleto informativo	Pacientes ingresados adultos	Todo el hospital
2	Entrega de dibujos y cajita de lápices para colorear (con logo impreso)	Pacientes ingresados pediátricos	Unidad 3C
3	Formación en HM y entrega de bolsa de regalo (con logo impreso)	Personal del hospital	Todo el hospital
4	Visualización de las manos con lámpara de luz ultravioleta	Personal del hospital	Todo el hospital
5	Difusión de video con el personal del hospital	Personal del hospital/familiares-pacientes	Las TV del hospital (diálisis, CCEE...)
6	Mano grande colgada en la entrada del hospital, con los microorganismos pegados (de goma eva)	Visualización por parte de pacientes/familiares que entren por el hospital	En la entrada del hospital

- ✚ Día Mundial sin Tabaco. El día 31 de mayo el Hospital, en colaboración con la AECC, realizó coximetrías en el hall de entrada para recordar los beneficios de vivir sin tabaco. Todo el hospital incide en los mensajes positivos y anima a las personas a respirar la vida sin tabaco ya que hay mucha vida por vivir. Una gran pancarta, realizada por los pacientes de terapia ocupacional, informó de que el centro es un hospital sin humos.



- ✚ El Hospital se sumó a las actividades del Día Mundial de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, EPOC. Este año el lema elegido de la campaña fue "Sin aliento, pero no indefenso". Se instaló una mesa informativa sobre esta enfermedad en el hall de entrada del centro y se hicieron espirometrías con el fin de concienciar a la población sobre el alcance de la EPOC.
- ✚ El Hospital Universitario del Sureste celebró el 17 de noviembre la 5ª Jornada Mundial por la Prevención de las Úlceras Por Presión (UPP). Personal del centro organizó cursos para trabajadores del hospital y una campaña dirigida al público en general con la proyección de tres videos sobre el tema.

- ✚ El Hospital colabora con distintas entidades, ONGs y Asociaciones de pacientes con su labor informativa y de concienciación. Entre ellas cabe destacar:
 - ✚ Aldeas Infantiles,
 - ✚ Asendhi-Asociación de Enfermos de Hidrosadenitis,
 - ✚ Asociación Española Contra el Cáncer,
 - ✚ Cris Contra el Cáncer,
 - ✚ Cruz Roja,
 - ✚ Médicos del Mundo...

Continuidad Asistencial

Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención

Primaria

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Alergia	2.730	2.549	93,37%	2.008	73,55%
Cardiología	2.148	1.646	76,63%	1.486	69,18%
Dermatología	6.186	8.010	129,49%	5.493	88,80%
Digestivo	2.776	1.879	67,69%	1.448	52,16%
Endocrinología	1.709	978	57,23%	760	44,47%
Geriatría	351	251	71,51%	187	53,28%
Hematología	886	509	57,45%	388	43,79%
M. Interna	964	642	66,60%	466	48,34%
Nefrología	907	365	40,24%	336	37,05%
Neumología	1.416	848	59,89%	545	38,49%
Neurología	3.737	2.227	59,59%	1.805	48,30%
Oncología	369	42	11,38%	38	10,30%
Psiquiatría	1.842	1.686	91,53%	1.167	63,36%
Rehabilitación	2.140	765	35,75%	539	25,19%
Reumatología	1.426	1.178	82,61%	929	65,15%
TOTAL ÁREA MÉDICA	29.587	23.577	79,69%	17.597	59,48%
C. General	2.219	1.889	85,13%	1.437	64,76%
Urología	2.737	2.472	90,32%	1.980	72,34%
Traumatología	7.934	6.464	81,47%	4.904	61,81%
ORL	5.684	4.316	75,93%	3.600	63,34%
Oftalmología	7.521	6.301	83,78%	5.725	76,12%
Ginecología	4.909	5.908	120,35%	4.676	95,25%
Anestesia	5.150	9	0,17%	8	0,16%
TOTAL ÁREA QUIRÚRGICA	36.154	27.359	75,67%	22.330	61,76%
TOTAL ÁREA PEDIÁTRICA	3.182	1.649	51,82%	1.353	42,52%
TOTAL ÁREA OBSTÉTRICA	83	111	133,73%	2	2,41%
TOTAL	69.006	52.696	76,36%	41.282	59,82%

Técnicas Dx y Terapéuticas Continuidad Asistencial

Técnica	Act. Propia + Concertada	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Radiología convencional	76.920	17.717	23,03%	15.561	20,23%
Ecografías	19.728	9.335	47,32%	7.532	38,18%
Endoscopias digestivo	4.464	1.781	39,90%	1.320	29,57%
Broncoscopias	150	0		0	
Mamografías	2.751	1.003	36,46%	739	26,86%
TAC	8.021	14	0,17%	12	0,15%
RMN	7.268	34	0,47%	24	0,33%
Gammaografías	0	0		0	
Radiología intervencionista	5	6	120,00%	6	120,00%
PET	0	0		0	
Hemodinámica (Dx y Terap.)	0	0		0	

Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Solicitudes 2015	Solicitudes 2016	% Variación 2016 / 2015
Alergia	2.426	2.549	5,07%
Cardiología	1.403	1.646	17,32%
Dermatología	8.036	8.010	-0,32%
Digestivo	1.928	1.879	-2,54%
Endocrinología	814	978	20,15%
Geriatría	416	251	-39,66%
Hematología	482	509	5,60%
M. Interna	585	642	9,74%
Nefrología	409	365	-10,76%
Neumología	891	848	-4,83%
Neurología	2.235	2.227	-0,36%
Oncología	42	42	0,00%
Psiquiatría	1.678	1.686	0,48%
Rehabilitación	685	765	11,68%
Reumatología	1.243	1.178	-5,23%
TOTAL ÁREA MÉDICA	23.277	23.577	1,29%
C. General	2.040	1.889	-7,40%
Urología	2.348	2.472	5,28%
Traumatología	6.074	6.464	6,42%
ORL	4.241	4.316	1,77%
Oftalmología	5.488	6.301	14,81%
Ginecología	6.123	5.908	-3,51%
Anestesia	14	9	-35,71%
TOTAL ÁREA QUIRÚRGICA	26.328	27.359	3,92%
TOTAL ÁREA PEDIÁTRICA	1.477	1.649	11,65%
TOTAL ÁREA OBSTÉTRICA	88	111	26,14%
TOTAL	51.170	52.696	2,98%

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas ENTRANTES Libre Elección	% sobre Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas SALIENTES Libre Elección
Alergia	2.549	40	1,57%	160
Cardiología	1.646	148	8,99%	89
Dermatología	8.010	80	1,00%	743
Digestivo	1.879	32	1,70%	247
Endocrinología	978	17	1,74%	134
Geriatría	251	0		0
Hematología	509	0		0
M. Interna	642	3	0,47%	74
Nefrología	365	6	1,64%	32
Neumología	848	6	0,71%	93
Neurología	2.227	47	2,11%	206
Oncología	42	0		0
Psiquiatría	1.686	0		0
Rehabilitación	765	13	1,70%	24
Reumatología	1.178	6	0,51%	109
TOTAL ÁREA MÉDICA	23.577	398	1,69%	1.911
C. General	1.889	16	0,85%	148
Urología	2.472	16	0,65%	198
Traumatología	6.464	123	1,90%	1.251
ORL	4.316	57	1,32%	294
Oftalmología	6.301	90	1,43%	488
Ginecología	5.908	74	1,25%	346
TOTAL ÁREA QUIRÚRGICA	27.359	376	1,37%	2.725
TOTAL ÁREA PEDIÁTRICA	1.649	1	0,06%	26
TOTAL ÁREA OBSTÉTRICA	111	13	11,71%	107
TOTAL	52.696	788	1,50%	4.769

Otros indicadores de continuidad asistencial

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
Definición de una actuación coordinada en el ámbito sociosanitario	
Nº especialidades con especialista consultor	18 (72%)
Porcentaje sospecha malignidad (SM) evaluadas	100%
Porcentaje valoración previa especialista evaluadas	100%
Revisión y actualización del procedimiento de continuidad de cuidados enfermeros	
Consolidación del Grupo de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia. Definición de objetivos 2016 y registro de reuniones.	
Revisión y cumplimiento de las acciones propuestas en el plan de mejora 2015 de la entrega y registro de medicación al alta en la Urgencia, según normas establecidas.	
Puesta en marcha de la Comisión Mixta de seguimiento Primaria/Especializada.	

Docencia y formación continuada

Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza

DOCENCIA ALUMNOS PROGRAMA 4º ESO+EMPRESA		
CENTRO	TITULACIÓN	TOTAL ALUMNOS
IES ANSELMO LORENZO (SAN MARTÍN DE LA VEGA)	PROGRAMA 4º ESO+EMPRESA	5
IES DUQUE DE RIVAS (RIVAS VACIAMADRID)	PROGRAMA 4º ESO+EMPRESA	16
COLEGIO SANTA ELENA (VILLAREJO DE SALVANÉS)	PROGRAMA 4º ESO+EMPRESA	2
SIES ANSELMO LORENZO (MORATA DE TAJUÑA)	PROGRAMA 4º ESO+EMPRESA	6
IES LA ESTRELLA (MADRID)	PROGRAMA 4º ESO+EMPRESA	2
TOTAL		31

DOCENCIA ALUMNOS PROGRAMA ESO “PROYECTO FUTURUS”		
CENTRO	TITULACIÓN	TOTAL ALUMNOS
COLEGIO LA SALLE MARAVILLAS (MADRID)	“PROYECTO FUTURUS”	3

DOCENCIA ALUMNOS CICLOS FORMATIVOS			
CENTRO	TITULACIÓN	TOTAL ALUMNOS	PROFESORES TUTORES
COLEGIO TRES OLIVOS	TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA	5	5
IES LA POVEDA	TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA	9	9
TOTAL TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA		14	
ESCUELA PROFESIONAL JAVERIANA	TCAE	5	5
ISFP CLAUDIO GALENO	TCAE	1	1
IES MIRASIERRA	TCAE	4	4
CES FUENCARRAL	TCAE	4	4
EBORA FORMACIÓN	TCAE	2	2
IES JAVIER GARCÍA TÉLLEZ	TCAE	1	1
IES MORATALAZ	TCAE	16	16
TOTAL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA		33	
CENTRO DE F.P. ESPECÍFICA S. JUAN DE DIOS	DOCUMENTACIÓN SANITARIA	2	2
TOTAL DOCUMENTACIÓN SANITARIA		2	
IES DUQUE DE RIVAS	F.P.B. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2	2
IES DUQUE DE RIVAS	GESTION ADMINISTRATIVA	1	1
TOTAL SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		3	

DOCENCIA ALUMNOS GRADO ENFERMERÍA		
CENTRO	TOTAL ALUMNOS	PROFESORES / TUTORES
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. GRADO CUARTO	7	14
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. GRADO TERCERO	4	8
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. PROGRAMA ENM (EUROPEAN NURSING MEETING). GRADO SEGUNDO	4	8
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. PROGRAMA ENM (EUROPEAN NURSING MEETING). GRADO TERCERO	5	10
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. PROGRAMA ERASMUS. GRADO TERCERO	2	6
TOTAL	22	

DOCENCIA ALUMNOS GRADO MEDICINA		
CENTRO	TOTAL ALUMNOS	PROFESORES / TUTORES
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. GRADO TERCERO	5	10
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. GRADO CUARTO	3	10
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. GRADO QUINTO	6	10
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. GRADO SEXTO	1	10
TOTAL	15	

DOCENCIA ALUMNOS GRADO TERAPIA OCUPACIONAL		
CENTRO	TOTAL ALUMNOS	PROFESORES / TUTORES
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS. GRADO CUARTO	5	1

DOCENCIA ALUMNOS POSTGRADO PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA		
CENTRO	TOTAL ALUMNOS	PROFESORES / TUTORES
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS. CURSO PRIMERO	3	3

- Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2016

DOCENCIA MIR		
CENTRO	TOTAL RESIDENTES	TUTORES RESIDENTES
HOSPITAL MONOGRÁFICO DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y REHABILITACIÓN ASEPEYO	3	3
HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN. SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO	3	3
UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL SURESTE. MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	1	1
HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN. SERVICIO DE PSIQUIATRÍA	1	1

Formación Continuada

FORMACIÓN CONTINUADA 2016

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Horas	Asistentes
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
Cursos		
Formación en ergometrías para enfermería. Ed. 01.	98	8
Actualización del tratamiento del enfermo mental desde Atención Primaria.	20	20
SESION GENERAL I: Presentación de la guía de transfusión del Hospital U. del Sureste	1	32
Actualización en medicina 2016.	27	17
La Fisioterapia respiratoria. Aspectos prácticos para la aplicación en enfermería. Ed. 01	2	14
Formación en ergometrías para enfermería. Ed. 02.	98	8
La Fisioterapia respiratoria. Aspectos prácticos para la aplicación en enfermería. Ed. 02	2	11
Electrocardiografía básica para enfermeras y auxiliares de enfermería. Ed. 01	4	40
Curso de inglés técnico sanitario. Nivel A1, A2, B1, B2, C1, C2	194	64
Actualización en terapia compresiva para insuficiencia venosa crónica	1	15
Electrocardiograma. Técnica e interpretación para enfermeras. Ed.01	4	24
La biblioteca virtual	5	2
Urgencias y emergencias en pediatría. Ed 01	20	34
Sondaje vesical, indicaciones y técnicas.	3	31
SESION GENERAL II: Atención integral hospitalaria a las víctimas de violencia de género	1	54
Actualización de conocimientos del personal de enfermería en medicina intensiva 2016	16	28
Atención a personas en situaciones especiales y/o urgencias psiquiátricas	10	11
Urgencias y emergencias en pediatría. Ed 02	20	29
Urgencias y emergencias en pediatría. Ed 03	20	36
Monografía I: El uso de apósitos en úlceras por presión	4	12
Ventilación mecánica y cuidados de enfermería.	25	36
Reanimación cardiopulmonar básica y desfibrilación semiautomática. Ed 8.	8	20
Actualización en cuidados de enfermería en el paciente ostomizado. Ed 01	5	15
Actualizaciones en nefrología para enfermería 2016	11	24
Resucitación cardio-pulmonar y soporte vital avanzado. 7ª Ed.	16	21
Actualización en cuidados de enfermería en el paciente ostomizado. ED. 02	5	16
Curso teórico práctico en el entrenamiento de espirometrías. Ed 02	4	24
El tutor de estudiantes de FP	10	14
Evaluación y registro del dolor. Ed.01	1	3
SESIÓN GENERAL III. Actualización en el circuito de atención al paciente en situación paliativa. Nueva ITC a cuidados paliativos	1	41
Evaluación y registro del dolor. Ed.02	1	5
Evaluación y registro del dolor. Ed.03	1	8

MONOGRAFIA II. Úlceras crónicas: lesiones por humedad	3	10
Actualización diabetes para enfermería Ed. 01	10	3
Fisioterapia respiratoria en el paciente adulto hospitalizado.	30	14
Gestión de conflictos e inteligencia emocional en el entorno sanitario	10	22
Sesión informativa UFV evaluación de tecnologías sanitarias	1.5	15
RCP para endoscopias. SEMIYUC	16.5	19
Manejo del paciente psiquiátrico en la urgencia. Ed. 01	5	20
Inmovilización terapéutica: contención verbal y farmacológica en atención especializada	5	19
Actualización diabetes para enfermería Ed. 02	10	6
Evaluación y registro del dolor. Ed.04	1	4
Electrocardiografía básica para enfermeras y auxiliares de enfermería. Ed 02	4	27
Introducción a las revisiones sistemáticas Cochane de intervenciones	5	14
Resucitación cardiopulmonar básica y desfibrilación semiautomática en planta de hospitalización y áreas de consultas. Ed 6.	8	19
Evaluación y registro del dolor. Ed.05	1	4
Ecografía abdominal para pediatría.	10	14
Triage Manchester. Ed.2	8	17
Triage Manchester. Ed.3	8	25
La importancia de la educación para la salud en la prevención y detección precoz del VPH	2	20
Toma de muestras para microbiología. Ed.01	1	3
SESIÓN GENERAL IV. El papel del profesional en la sedación de pacientes en la unidad de endoscopias.	1	67
Actualización de conocimientos de enfermería en consultas externas 2016	24	85
Curso de iniciación en cuidados paliativos. Hospital Universitario del Sureste. Edición 07	10	32
Electrocardiograma. Técnica e interpretación para enfermeras. Ed.02	4	6
Cuidados y valoración del recién nacido y del lactante enfermo. Ed. 02	5	21
Presentaciones eficaces de impacto	12	13
Ergonomía y movilización de pacientes. Ed. 01	10	13
Toma de muestras para microbiología. Ed.02	1	6
Soporte vital inmediato (SVI) en el área quirúrgica	20	9
Evaluación y registro del dolor. Ed.06	1	15
SESION GENERAL V. Complicaciones oftalmológicas de la diabetes mellitus	1	33
Continuidad asistencial del enfermo mental 2016-2017	40	23
Curso de farmacoterapia para técnicos de Farmacia.	13	11
Revisiones en medicina intensiva 2016	22	8
Actualización en el tratamiento multiprofesional del enfermo mental (2016-2017).	33	23
Monografía IV. Úlceras crónicas: pie diabético. Fase aguda	4	9
SESION GENERAL VI. "Metodología y utilidad de una memoria de unidad clínica. Relación con la gestión clínica"	1	38
Evaluación farmaeconómica para no evaluadores	4	9
Actualización en medicina preventiva 2016. EDICIÓN 1	2	3
Inmovilización terapéutica y habilidades de comunicación	10	12
Cuidados de enfermería en el paciente traqueostomizado. Ed. 01	4	3
Actualización en medicina preventiva 2016. EDICIÓN 2	2	12
Salud visual. Prevención y promoción en patología oftalmológica.	4	35
Cuidados al paciente traqueostomizado para auxiliares de enfermería. Ed. 01	4	14
Ayuda a familiares y a nosotros mismos en el afrontamiento del duelo	10	21

Evaluación y registro del dolor. Ed.07	1	9
Cuidados de enfermería en el paciente traqueostomizado. Ed. 02	4	3
SESION GENERAL VII. Interpretación de datos del laboratorio. ¿Qué hay detrás de los números?	1	32
Evaluación y registro del dolor. Ed.08	1	4
Cuidados al paciente traqueostomizado para auxiliares de enfermería. Ed. 02	4	4
La comunicación como herramienta para la mejora de la adhesión terapéutica.	10	10
La importancia de delegar de forma eficiente: cómo hacerlo adecuadamente.	20	5
Liderazgo apreciativo.	20	9
Actualización de conocimientos en úlceras por presión y heridas crónicas para auxiliares de enfermería.	5	10
Curso teórico práctico: inmovilización en traumatología	4	55
Actualización de conocimientos en úlceras por presión y heridas crónicas para enfermeras.	5	5
Desarrollo de personas: motivación, capacitación y delegación.	10	22
Evaluación y registro del dolor. Ed.11	1	8
La protección de datos en la práctica clínica.	10	10
El tutor de grado de enfermería. Aprender a enseñar para enseñar a aprender.	15	15
SESION CLINICA GENERAL BBPP. Cambio de concepto en el manejo del paciente EPOC	1	24
SESION GENERAL VIII ¿Modelo de intervención basado en el cerebro humano? Trabajo social y neurociencia, un futuro que pasa por entenderse.	1	41
Jornadas		
El rol del técnico en cuidados auxiliares de enfermería en atención especializada.	5	114
Sesiones		
Legislación básica del menor	1	9
Sesión formativa vendaje multicapa URGO K2 I	1	14
Sesión formativa vendaje multicapa URGO K2 II	1	10
Talleres		
Taller práctico en el entrenamiento de espirometrías en Atención Primaria. Ed 01	2	7
Taller práctico en el entrenamiento de espirometrías en Atención Primaria. Ed 02	2	24
Taller práctico en el entrenamiento de espirometrías en Atención Primaria. Ed 03	2	11
Taller práctico en el entrenamiento de espirometrías en Atención Primaria. Ed 04	2	9
Taller práctico en el entrenamiento de espirometrías en Atención Primaria. Ed 05	2	9
Taller práctico en el entrenamiento de espirometrías en Atención Primaria. Ed 06	2	5
Taller práctico en el entrenamiento de espirometrías en Atención Primaria.	2	24

Ed 07		
Taller de diabetes infantil.	5	14

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Horas	Asistentes
DIVISIÓN MÉDICA		
Cursos		
Actualización en el tratamiento multiprofesional del enfermo mental (2015-2016)	42	20
Actualización en pediatría y sus áreas específicas 2016	40	14
Actualizaciones en medicina intensiva 2016	45	8
Actualizaciones en medicina 2016	27	17
Actualizaciones en el manejo y tratamiento de enfermos quirúrgicos	28	25
RCP para endoscopias. SEMIYUC	16.5	19
Introducción a las revisiones sistemáticas Cochrane de intervenciones	5	14
Ecografía abdominal para pediatría.	10	14
Revisiones en medicina intensiva 2016	22	8
Evaluación farmacoeconómica para no evaluadores	4	9
Ecografía clínica en servicio de urgencias	3	12
Actualización en medicina preventiva 2016	4	20
Sesiones		
Sesión informativa UFV Centro Colaborador COCHRANE de la Comunidad de Madrid (CCC-CAM).	1	29
Sesión informativa UFV evaluación de tecnologías sanitarias	1.5	15
Sesión informativa Asociación APRAMP. Intervención con víctimas de trata para profesionales de salud.	1	24
Anemias carenciales en cirugía gástrica	1	10
Mieloma múltiple. Tratamiento en recaída con daratumumab	1	5
Indicación de carfizomib (Kyprolis) en el tratamiento de mieloma en recaída	1	5
Nuevos indicadores en el tratamiento en la leucemia linfocítica crónica. Tratamiento con ibrutinib	1	5
Últimos datos de resultados del tratamiento con idelalisib en leucemia linfocítica crónica y linfoma folicular en recaída	1	5
Puesta al día sobre esófago de Barrett	1,6	8
Revisión clínica sobre nuevos tratamientos VHC	1,6	7
Teleconferencia con Atención Primaria	1,6	8
Sesión conjunta con farmacología clínica: manejo de la nueva prescripción electrónica con farmatools	1,6	4
Evaluación cumplimiento de objetivos del servicio en 2015 9-2-16	1,6	7
Revisión de pacientes ingresados en planta 16-2-16	1,6	7
Teleconferencia con Atención Primaria 23-2-16	1,6	6
Análisis actividad realizada en cuatrienio 2011-2015 por servicio de digestivo	1,6	7

Planificación agendas de digestivo y seguimiento actividad del servicio 8-3-16	1,6	8
Pólipos gástricos: revisión clínica 15-3-16	1,6	6
Teleconferencia con Atención Primaria 29-3-16	1,6	7
Seguimiento actividad del servicio 5-4-16	1,6	5
Planificación solicitud ISO para servicio de digestivo 12-4-16	1,6	3
Seguimiento actividad del servicio y planificación agendas 19-4-16	1,6	7
Teleconferencia con Atención Primaria 26-4-16	1,6	8
Mejoras procedimientos para la ISO 10-5-16	1,6	8
Áreas mejoras de endobase 17-5-16	1,6	7
Informe sobre reunión con dirección médica 23-5-16	1,6	7
Teleconferencia con Atención Primaria 30-5-16	1,6	8
Seguimiento actividad del servicio de digestivo 6-6-16	1,6	7
Nuevos antivirales directos frente al VHC 13-6-16	1,6	6
Revisión clínica sobre procedimientos endoscópicos y sus correspondientes procesos para la ISO 20-6-16	1,6	5
Teleconferencia con Atención Primaria 27-6-16	1,6	7
Revisión sobre actividad del servicio de digestivo 5-7-16	1,6	7
Revisión sobre pacientes ingresados en planta de digestivo 6-9-16	1,6	6
Seguimiento actividad del servicio digestivo 13-9-16	1,6	5
Puesta al día sobre situación ISO 20-9-16	1,6	6
Teleconferencia con Atención Primaria 27-9-16	1,6	7
Preparación XLV curso de sedación profunda para endoscopistas 4-10-16	1,6	6
Sesión incidencias del servicio digestivo 11-10-16	1,6	6
Formación en gastrostomía percutánea con MTW 18-10-16	1,6	15
Teleconferencia con Atención Primaria 25-10-16	1,6	7
Seguimiento actividad del servicio digestivo 8-11-17	1,6	7
Actualización ISO 15-11-16	1,6	7
Cribado cáncer colorrectal en EII 22-11-16	1,6	7
Teleconferencia con Atención Primaria 29-11-16	1,6	7
Seguimiento actividad de servicio digestivo 13-12-16	1,6	7
Evaluación pacientes de planta hospitalización de digestivo 20-12-16	1,6	7
Manejo de FA en servicio de urgencias	30 min	10
Manejo de hiperglucemias en urgencias	45 min	12
Manejo de pancreatitis en urgencias	45 min	8
Prevención de la infección de localización quirúrgica en área quirúrgica	1	28
Prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria en hospital de día	1	8
Resultados observación higiene de manos. Uso de guantes en UCI	1	8
Acogida alumnos enfermería ERASMUS	1	2
Acogida alumnos enfermería prácticas	1	6
Acogida alumnos 4º ESO	1	36
Acogida alumnos prácticas enfermería y TCAE	1	7
Acogida alumnos 4º ESO	1	3
Acogida alumnos TCAE y técnicos de farmacia	1	2
Limpieza y desinfección de material en CCEE	3	55
Coordinación de responsables de seguridad del paciente	1	14

Introducción a seguridad de paciente. Presentación CISEM en urgencias	2	23
Introducción a seguridad de paciente. Presentación CISEM en CCEE	1	27
Actualización conocimientos enfermería CCEE 2016: seguridad del paciente en CCEE	2	43
Seguridad en unidad de diálisis. Control de las infecciones.	1	15
Seguridad del paciente para personal de nueva incorporación	1	62
Sesiones conjuntas UCI-CARDIOLOGÍA impartidas por Cardiología: <ul style="list-style-type: none"> • “Propuesta de protocolo de terapia antiagregante en el HUS”. • “Muerte súbita sin cardiopatía isquémica” • “Implante de marcapasos en el HUS” • “Sacubitrilo-valsartan en insuficiencia cardíaca” • “Uso de nuevos anticoagulantes orales directos” 	2	22
Sesiones generales ACTUALIZACIÓN EN MEDICINA: <ul style="list-style-type: none"> • “Elevación de troponinas séricas por causas distintas a SCA”. • “Insuficiencia cardíaca y resistencia a diuréticos”. 	2	17
Jornadas		
Jornada de actualización sobre síndromes mieloproliferativos crónicos	5.5	18
XLV curso de sedación profunda para endoscopistas	24	21
Talleres		
Taller higiene de manos, 5 de Mayo, en el HUS	3 turnos	327
Taller higiene de manos a pacientes de diálisis	1	11
Actualización conocimientos enfermería CCEE 2016: higiene de manos	2	77

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Horas	Asistentes
DIVISIÓN DE GESTIÓN		
Cursos		
Visión práctica de contabilidad presupuestaria en el entorno hospitalario	2	22

SESIONES CLÍNICAS GENERALES			
SERVICIO	TÍTULO	FECHA	ASISTENTES
HEMATOLOGÍA	Presentación de la guía de transfusión del Hospital Universitario del Sureste	15/01/2016	26
MEDICINA INTERNA	Atención integral hospitalaria a las víctimas de violencia de género	04/03/2016	54
MEDICINA INTERNA	Actualización en el circuito de atención al paciente en situación paliativa. Nueva ITC a cuidados paliativos	06/05/2017	41
DIGESTIVO	El papel del profesional sanitario en la sedación de pacientes en la unidad de endoscopias	03/06/2017	67
OFTALMOLOGÍA	Complicaciones oftalmológicas de la diabetes mellitus	01/07/2016	32
ALERGOLOGIA	Metodología y utilidad de una memoria de unidad clínica. Relación con la gestión clínica	14/10/2016	37
LABORATORIO	Interpretación de datos del laboratorio. ¿Qué hay detrás de los números?	04/11/2016	31
NEUMOLOGIA	Cambio de concepto en el manejo del paciente EPOC	29/11/2016	24
TRABAJO SOCIAL	¿Modelo de intervención basado en el cerebro humano? Trabajo social y neurociencia, un futuro que pasa por entenderse	02/12/2016	41

Investigación

Proyectos de investigación

Proyectos de investigación con financiación

Título	Financiador	Importe Financiación
Fase II multicéntrico para evaluar la seguridad de VISMODEGIB en pacientes con carcinoma basocelular localmente avanzado o metastásico - MO-25616	Roche Farma, S.A	2000 euros pt.
Determinación de la endoglina (CD105) como factor de diseminación y recurrencia en el cáncer colorrectal	Fundación Mutua Madrileña	Presupuesto total detallado 23.600
Ensayo de fase III, aleatorizado, abierto, con evaluación ciega, multicéntrico, de no-inferioridad, con control activo y con placebo, para evaluar la seguridad y eficacia de la aplicación tópica de gel de mupirocina 20 mg/g frente al producto de referencia (pomada de mupirocina 20 mg/g) en el tratamiento de impétigo en población pediátrica. Versión: 02; Fecha: 17 de octubre de 2013	Reig Jofre Group	300 euros pt.
Ensayo clínico prospectivo multicéntrico aleatorizado de doble simulación controlado con placebo, de búsqueda de la dosis más eficaz para el tratamiento de rinitis/ rinoconjuntivitis por alergia frente al polen de gramíneas	Inmunotek, S.L.	500 euros pt.
Estudio prospectivo no intervencional poscomercialización para evaluar la presencia de síntomas del tracto urinario inferior (LUTS) en pacientes con cáncer de próstata programados para recibir análogos de la LHRH y para evaluar el efecto de los análogos de la LHRH en los síntomas del tracto urinario inferior (estudio ANALUTS).	Ipsen Pharma, S. A.	400 euros pt.
Estudio observacional multicéntrico para establecer la prevalencia, perfil clínico y manejo terapéutico de pacientes con hidradenitis supurativa en servicios hospitalarios de dermatología y centros de salud en España. PRECLIMA	AbbVie Spain S.L.U.	500 euros pt.

ECO-HS: estudio transversal y multicéntrico para evaluar la ecografía como herramienta de caracterización en el diagnóstico de pacientes con hidradenitis supurativa	AbbVie Spain S.L.U.	600 euros pt.
Estudio observacional, retrospectivo, multicéntrico, para describir los fenotipos clínicos más frecuentes del paciente con asma grave persistente en tratamiento con omalizumab en práctica clínica habitual. Estudio FENOMA	Novartis Farmacéutica S.A	10 personas max. 170 euros pt.
Estudio observacional para evaluar la práctica clínica y la satisfacción de la terapia fotodinámica con Metvix® y luz de día en queratosis actínica de cara y/o cuero cabelludo de grado leve y/o moderado"	Parexel International	533 euros pt.

Proyectos de investigación sin financiación

Registro de pacientes con enfermedad del hígado graso no alcohólico (REGNA)	Grupo de Riesgo Vascular de la Sociedad Española de Medicina Interna
ESCP Snapshot Audit. Closure of Intestinal Stoma.	European Society of Coloproctology and SECCO
Estudio de prevalencia de la enfermedad de Fabry en pacientes en diálisis	Sen/Shire Pharmaceuticals Ibérica
Estudio epidemiológico de la incidencia de enfermedad inflamatoria intestinal en población adulta en España	Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU)
Registro español sobre fugas en Anastomosis de cáncer de recto. Estudio ANACARE	Sección de coloproctología de la Asociación Española de Cirujanos (ACE)
Prevalencia de la enfermedad de Fabry en pacientes con angioqueratoma	Grupo de trabajo de enfermedades minoritarias de la Sociedad Española de Medicina Interna

Publicaciones científicas

Publicaciones (nombre de la Revista)	Número total de artículos publicados en la revista	Factor de impacto de la revista	Factor de impacto TOTAL
Advanced healthcare materials	1	5,760	5,76
Scientific Reports	1	5,228	5,228
International Journal of Cardiology	1	4,638	4,638
Revista Española de Cardiología	1	4,596	4,596
The British journal of dermatology	1	4,317	4,317
Circulation Journal	1	4,124	4,124
Journal of the American Geriatrics Society	1	3,842	3,842
Current Medicinal Chemistry	1	3,455	3,455
Journal of neurosurgery	1	3,443	3,443
Pituitary	1	3,407	3,407
American Journal of Cardiology	1	3,154	3,154
Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	1	3,029	3,029
Journal of Clinical Psychopharmacology	1	3,000	3,000
Expert opinión on drugs and metabolism and toxicology	2	2,598	5,196
Journal of Neural Transmission	1	2,587	2,587
Neurosurgical Focus	1	2,546	2,546
Journal of Cardiovascular Pharmacology and Therapeutics	1	2,538	2,538
MEDICINE (BALTIMORE)	1	2,133	2,133
BioMed Central Neurology	1	1,961	1,961
Neurologia	1	1,790	1,79
Revista de Psiquiatría y Salud Mental	1	1,650	1,65
The Journal of Vascular Access	1	1,535	1,535
Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica	1	1,530	1,53
Internal Medicine Journal	1	1,526	1,526
Indian Journal of Dermatology Venereology & Leprology	1	1,488	1,488
Neurological Research	1	1,418	1,418
Journal of geriatric cardiology : JGC	1	1,393	1,393
Surgical Infections	1	1,316	1,316
Endocrinología y Nutrición	1	1,314	1,314
Medicina Clínica	2	1,267	2,534
Cirugía Española	1	1,000	1
Revista de Neurología	1	0.684	0.684
Acta Anaesthesiologica Belgica	1	0	0
Acta Psychopathologica	1	0	0
Actas Dermo-Sifiliográficas	2	0	0
Caleidoscopio. Revista Digital de Trabajo Social	1	0	0
Clinical and Molecular Allergy : CMA	1	0	0
Global Pediatric Health	1	0	0
Journal of Neurology & Translational Neuroscience.	1	0	0
Journal of Anaesthesiology and Clinical Pharmacology	1	0	0

Publicaciones (nombre de la Revista)	Número total de artículos publicados en la revista	Factor de impacto de la revista	Factor de impacto TOTAL
Nefroplus	1	0	0
Revista Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica	2	0	0
Revista Española de Anestesiología y Reanimación	1	0	0
SEMERGEN - Medicina de Familia	2	0	0
TOTAL	49 (34 indexadas)	2,572	87,448

Tipo de publicación	Número total
Artículos de revistas	49
Ponencias, comunicaciones orales, pósteres, moderadores de mesa, videoconferencias	86
Libros y capítulos de libros	11
Participación editorial	6
Cartas al director	1
Premios	1
Tesis Doctorales	5

Gestión económica

Obligaciones reconocidas

	2016 (segundo semestre)
1 GASTOS DE PERSONAL	18.298.677,94
2 GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	14.081.407,71
6 INVERSIONES REALES	0,00
8 ACTIVOS FINANCIEROS	6.000,00
Total	32.386.085,65

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2016	% INC 2016/2015
Total adquisiciones directas	7.020.721	-13,81%
INMUNOSUPRESORES	1.531.020	43,22%
ANTIVIRALES	1.107.061	-61,93%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.077.356	42,68%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	653.367	3,67%
RESTO DE PRODUCTOS	343.421	27,67%

Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Utilización de Medicamentos	
Coste medio por paciente VIH adulto	6.722
Coste biológicos en AR	7.479
Coste biológicos en ESART	8.034
Coste biológicos en ARPS	8.717
Coste biológicos en PSO	8.927
Coste biológicos en EII	8.619
Indicadores de Continuidad Asistencial	
% DDD ARA II+Aliskiren/SRA	35,35%
% DDD Omeprazol/Total IBP	72,79%
% EFG receta	30,70%
Pacientes en tratamiento con estatinas de elección	78,47%
% Secretagogos < 70 años	5,42%

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

Otras actividades del hospital

Tesis

AUTOR	SERVICIO	TÍTULO	UNIVERSIDAD	FECHA	DTOR	CALIF.
Fco. Javier Garcés Molina	Urgencias	Organización de un servicio de urgencias. Análisis de la actividad y de las medidas adoptadas para mejorar la calidad.	Universidad Complutense de Madrid	1/02/2016	Dres. Luis Buzón Rueda y Emilio Bouza Santiago	SOBRESALIENTE
Miriam Rosa Ramos Cortés	Geriatría	Los centenarios y sus corazones	Universidad Complutense de Madrid	12/01/2016	Dres. Manuel Martínez-Selles, Oliveira Soares y José Manuel Ribera Casado	SOBRESALIENTE "CUM LAUDE"
Alexander Forero Torres	Cirugía general y aparato digestivo	Características epidemiológicas de la enfermedad diverticular del colon y de la diverticulitis aguda en Castilla y León. Aspectos sobre el tratamiento médico y quirúrgico.	Universidad de Valladolid	01/02/2016	Dres. Alfredo Alonso Poza, Jesús Andrés de Llano y García-Cruces Méndez	SOBRESALIENTE "CUM LAUDE"
Iris Sánchez Egido	Cirugía General y Aparato	Características epidemiológicas de la colecistitis	Departamento Anatomía Patológica,	01/02/2016		SOBRESALIENTE "CUM LAUDE"

	Digestivo	aguda en Castilla y León. Consideraciones sobre el tratamiento médico y quirúrgico".	Microbiología, Medicina Preventiva y Salud Pública, Medicina Legal y Forense. Facultad de Medicina. Universidad de Valladolid.			
Miguel Rivero Fernández	Aparato digestivo	Proyecto MADIG: alianza estratégica entre servicios de aparato digestivo de la Comunidad de Madrid	UNED	1/09/2016	Dr. Pedro García	APTO
Maria Carnero González	Anestesia y reanimación	Análisis morfológico, posicional y funcional de tres dispositivos supraglóticos en anestesia pediátrica	Universidad Autónoma de Madrid	9/05/2016	Dres. Luis E. Muñoz y José M. Beleña	SOBRESALIENTE "CUM LAUDE"

Servicios

BIBLIOTECA

☐ Biblioteca Profesional 2016

Actividad Biblioteca Profesional	Nº Peticiones	Total peticiones tramitadas 564
Peticiones recibidas a través de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad y el catálogo C17	162	
Peticiones suministradas directamente a los usuarios	75	
Peticiones enviadas a través de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad y el catálogo C17	237	
Peticiones rechazadas	90	
Búsquedas bibliográficas	10	
Compulsas de artículos electrónicos	7	

❑ BIBLIOTECA DE PACIENTES 2016

EJEMPLARES REGISTRADOS	Número total
Nuevos registros en 2016	162
TOTAL EJEMPLARES DISPONIBLES EN 2016	1.163

USUARIOS / PRÉSTAMOS	Número total
Pacientes hospitalizados	131
Familiares de pacientes hospitalizados	52
Personal laboral	11
TOTAL EJEMPLARES PRESTADOS	194

LECTORES	Número total
Lector infantil	38
Lector adulto	56
Edad media de lectores	42

APARATO DIGESTIVO

- ✦ El Servicio mantiene su vinculación con la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED) como sede para la realización de cursos de sedación profunda con propofol en endoscopia digestiva. En 2016 se impartió el XLV curso. Hay que subrayar que el Hospital es el único centro acreditado para la realización de estos cursos por la SEED en la Comunidad de Madrid. De esta forma el Hospital del Sureste se une a las otras cinco sedes en Canarias, Zaragoza, Barcelona, Cáceres y Lérida.
- ✦ El servicio de Aparato Digestivo, concretamente el Dr. José María Riesco, realizó en un mismo paciente una intervención con dos técnicas endoscópicas que permitieron la extracción de dos pólipos planos en colon derecho. De esta forma se evitó la cirugía tradicional en un varón de edad avanzada con síndrome de intestino corto y poliposis de colon. (Ver Hitos 2016).

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

Comunicaciones a Congresos
Cierre primario de Sinus Pilonidal. Una técnica segura y efectiva a tener en cuenta". Forero Torres A, Losada Ruiz M, Diéguez Fernández B, Argudo S, Gilsanz C, Alonso Poza A. Reunion Nacional de Coloproctología . AEC. Elche 18-20 mayo 2016
Transanal resection of a neuroendocrine rectal tumor: A safe technique". Forero Torres A, Losada Ruiz M, Diéguez Fernández B, Gilsanz C, Alonso Poza A. 24th International Congress of the EAES. Amsterdam 16-19 th June 2016.

Publicaciones
Capítulo de libro:
Capítulo 11. "Nódulo tiroideo en el embarazo y la lactancia". Alonso Poza A, Diéguez Fernández B, Ramos G ^a -Serrano FJ. Manejo del Nódulo Tiroideo. Evidencias y Recomendaciones. ISBN:978-84-608-1796-3. Edita: AMORL, Septiembre de 2016. Páginas 76-81.
Libro completo:
" Miscelánea: Estudios VI". Urbano Alonso del Campo. Alfredo Alonso Poza. Edita: Editorial GEU. ISBN: 978-84-16361-92-2 Depósito Legal: GR-260-2016.
Artículo de revista:
"Las primeras experiencias en cirugía laparoscópica de colon en España. Valencia, noviembre de 1991". Cuesta Miguel A, Alonso-Poza Alfredo, Planells-Roig Manuel, García-Espinosa Rafael y Rodero-Rodero David. Cir Esp 2016;94(4):210-212.

Proyectos de Investigación
1.- Ensayo clínico STOMACH Trial, Estudio Internacional Multicéntrico. Surgical Techniques, Open versus Minimally invasive gastrectomy Alter CHemotherapy. Investigador coordinador Jaap Bonjer. Holanda 2014 a 2017. Aprobado por CEIC de referencia en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid. This trial was registered on 28 April 2014 at Clinicaltrials.gov with the identifier NCT02130726. Investigador Principal: Dr. Alonso Poza
2.- Ensayo Clínico Multicéntrico del Hospital Universitario del Sureste de Madrid junto con el Hospital Universitario La Paz de Madrid. Determinación de la Endoglina (CD105) como factor de diseminación y recurrencia del cáncer colorrectal. 2013 a 2017. Becado por Mutua Madrileña con 22.600 euros. Investigador Principal: Dr. Alonso Poza
3.- ESTUDIO EDEN Situación del estudio (Activo/ Finalizado): FINALIZADO (CIERRE INCLUSIÓN DE PACIENTES EN DICIEMBRE 2016) Proveedor del estudio: H. UNIVERSITARIO LA FÉ, VALENCIA. Duración prevista del estudio: 15 MESES. Fecha de inicio real del estudio: SEPTIEMBRE 2015. Fecha prevista de finalización: DICIEMBRE 2016. Investigador Principal: Dr. Alonso Poza
4.- Colaboración en Proyecto de Investigación de Isquemia in vivo (Dr. Vaquero) : Proyecto de Investigación Universitaria UAM-Facultad de Medicina y Ciencias (Departamento de Física de Materiales, en el Grupo de Fluorescencia (FIG)

Participación de la DCA en Comisiones Hospitalarias
Alfredo Alonso Poza: Comisión de Docencia
Beatriz Dieguez: Comisión de Docencia
Manuel Losada: Comisión de Protocolos
Alexander Forero: Comisión de Urgencias

Alberto Vaquero: Comisión de UPP y Docencia
Silvia Sánchez: Comisión Seguridad del Paciente

Protocolos consensuados o revisados en 2016

Colecistectomía ambulatoria en régimen ambulatorio (Dr. Vaquero, Losada)
Profilaxis antibiótica preoperatorio (Dr. Argudo, Sánchez Picot)

Líneas de trabajo propuestas durante 2016

Unidad de Trastornos Motores del Esófago
--

DERMATOLOGÍA

Aparte de la actividad propia del servicio, el año 2016 ha significado la consolidación de la Unidad de Hidrosadenitis Supurativa.

- ✦ El Hospital inició la formación de más de 70 dermatólogos en ecografía cutánea de hidrosadenitis supurativa. La Unidad de Hidrosadenitis Supurativa se creó con el fin de reorientar el manejo de los pacientes y mejorar su calidad de vida. Una vez consolidada, aborda ahora la formación de dermatólogos en ecografía cutánea para la detección de esta patología.
- ✦ Dada la importancia de esta enfermedad, de sus efectos invalidantes y de la necesaria colaboración entre servicios, especialmente Atención Primaria, la Unidad inició una serie de charlas divulgativas y actividades docentes en Centros de Salud de la zona. La finalidad de esta colaboración entre especialistas radica en la importancia de diagnosticar convenientemente a estos pacientes, y mejorar su calidad de vida.
- ✦ Paralelamente, y dentro de los actos celebrados con motivo de la Semana Mundial de la Hidrosadenitis, se celebró en el Hospital la primera jornada sobre este tema: "Hidrosadenitis supurativa, de la clínica al paciente". Se contó con la colaboración de la Asociación de Enfermos de esta enfermedad, ASENDHI, y de la Cátedra de Resultados de Salud de la Universidad Rey Juan Carlos.

NEFROLOGÍA

El servicio se sustenta en tres pilares básicos:

✦ ACTIVIDAD ASISTENCIAL

El servicio de Nefrología se distingue por su clara vocación asistencial.

Desde la apertura del hospital y dada la alta ocupación de sus camas, nuestra unidad ha apostado por la asistencia ambulatoria de nuestros pacientes; esto se consigue fundamentalmente, disponiendo de consultas externas ágiles para reducir el número de ingresos al mínimo imprescindible, disminuyendo la estancia media y disponiendo de hospital de día para administración de tratamientos ambulatorios.

Durante el año 2016 se ha producido un incremento de manera global de la actividad asistencial sin demoras en primera consulta mayores de 60 días. Se ha acompañado de una disminución del 37.28% de la estancia media hospitalaria y de un aumento del número de hemodiálisis en un 14.22%. Sigue creciendo el apoyo del hospital que se ve reflejado en un aumento del número de interconsultas en

hospitalización del 27.43% y aumento de número de primeras consultas del 5.1% con descenso del número de sucesivas primeras del 4.23%.

✚ INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

Para asegurar una adecuada asistencia sanitaria las decisiones deben estar basadas en la evidencia científica, en ella juega un papel fundamental la investigación y la docencia.

- Durante el año 2016 el servicio de Nefrología del hospital del Sureste publicó 4 trabajos en revistas científicas, presentó 17 comunicaciones en congresos, de las cuales 6 comunicaciones eran orales, moderó cuatro sesiones orales en congresos y 1 aparición en televisión.
- Se ha colaborado en un proyecto de investigación multicéntrico.
- También contamos con presencia en 4 comisiones del hospital.
- Uno de nuestros objetivos es trabajar de acuerdo con la medicina basada en la evidencia. Es por ello que este año hemos actualizado los protocolos de hemodiálisis, biopsia renal y consulta de riesgo cardiovascular.
- Durante este año, se ha iniciado la rotación de estudiantes de medicina, además de mantener la formación de estudiantes de enfermería y auxiliares de enfermería.

Aparte de destacar estos pilares básicos de la actividad hay que subrayar:

✚ CONTINUIDAD ASISTENCIAL

La continuidad asistencial aumenta la calidad de la atención y disminuye riesgos para nuestros pacientes. Es por ello, que para garantizar una comunicación ágil, mantenemos desde hace años la figura del **nefrólogo consultor** con la que el médico de Atención Primaria se puede poner en contacto por teléfono o email.

✚ HUMANIZACIÓN EN EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA

En el Servicio de Nefrología atendemos a pacientes adultos, en general polimedicados, con gran número de enfermedades crónicas, largas estancias clínicas, de edad avanzada, visita a múltiples especialistas, realización de múltiples pruebas diagnósticas; en un medio en que las nuevas tecnologías, la superespecialización y la masificación puede hacer que el paciente se sienta desamparado con falta de información. Es por ello que los profesionales sanitarios (médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería) del área de Nefrología del Hospital del Sureste hemos diseñado estrategias para facilitar un seguimiento continuo centrado en nuestro paciente. Esto se realiza tanto en la consulta de nefrología a través de una consulta mixta de nefrólogo y enfermera en la que prima la información y educación del paciente y su familia, como en diálisis actuando como coordinadores de los cuidados de nuestros pacientes crónicos. De esta manera conseguimos una asistencia más humanizada, evitando duplicación de pruebas diagnósticas, así como visitas innecesarias a Atención Primaria y manteniendo un diálogo constante con resto de especialidades.

✚ IMPLANTACIÓN DE ECOGRAFÍA EN SERVICIO DE NEFROLOGÍA

Durante el 2016 hemos implantado la utilización de la ecografía en nuestro servicio en el ámbito de la patología renal y del acceso vascular de hemodiálisis.

El estudio ecográfico es un método diagnóstico sencillo de realizar, inocuo y barato, por lo que se puede repetir las veces que sea necesario. Es una herramienta de apoyo para la realización de biopsia renal, canalización de vías centrales, así como de primeras punciones o punciones de fístulas arteriovenosas dificultosas.

La ecografía es un método diagnóstico de patologías de la fístula arteriovenosa. Su implantación permite evitar pruebas agresivas innecesarias por un lado y demoras en patología urgente que podrían haber pasado desapercibida por otro.

La ecografía es también una técnica esencial en la evaluación del paciente con patología renal.

✚ AVANCES EN ENFERMERÍA NEFROLÓGICA

Se ha continuado con la realización de punción del acceso vascular en hemodiálisis a través del Buttonhole, técnica novedosa que ha demostrado aumentar la supervivencia de los accesos vasculares para hemodiálisis y disminuir el dolor percibido por el paciente en la punción. Rotación de enfermería de otros hospitales por nuestra unidad, para aprender esta técnica.

Nuestra consulta de enfermería ha sido valorada positivamente por nuestros pacientes.

NEUROLOGÍA

COMUNICACIONES A CONGRESOS	Fecha
COMUNICACIÓN ORAL. Jiménez-Jiménez FJ, Alonso-Navarro H, García-Martín E; García-Agúndez Pérez-Coca JA. Polimorfismo rs11558538 del gen histamina-N-etil-transferasa (HNMT) y riesgo para enfermedad de Parkinson. LXVII Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología.	Valencia 15-19 de noviembre de 2016.
Jiménez-Jiménez FJ; García-Agúndez Pérez-Coca JA, Alonso-Navarro H, Ayuso P, Esguevillas Cansino G, Benito León J, Ortega-Cubero S, Pastor Muñoz P, López-Alburquerque T, García Martín E. Polimorfismo rs1800435 del gen aminolevulinato-dehidratasa (ALAD) y riesgo para temblor esencial. LXVII Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología.	Valencia 15-19 de noviembre de 2016.
Alonso-Navarro H, Valle-Arcos D, Navacerrada Barrero FJ, Jiménez-Jiménez FJ. Mononeuropatía peroneal asociada a herpes zóster. LXVII Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología.	Valencia 15-19 de noviembre de 2016
Jiménez-Jiménez FJ, Alonso-Navarro H, García-Martín E; García-Agúndez Pérez-Coca JA. Polimorfismos de N-acetil-transferasa-2 (NAT-2) y riesgo para enfermedad de Parkinson. LXVII Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología.	Valencia 15-19 de noviembre de 2016.
COMUNICACIÓN ORAL Jiménez-Jiménez FJ, García-Martín E, Alonso-Navarro H, Martínez Oliva, Zurdo Hernández M, Turpín-Fenoll L, Millán-Pascual J, Adeva-Bartolomé T, Cubo Delgado E, Navacerrada Barrero F, Rojo-Sebastián A, Rubio Pérez L, Ortega-Cubero S, Pastor Muñoz P, Calleja López M, Plaza-Nieto JF, Pilo-de-la-Fuente B, Arroyo-Solera M, García-Albea E, Agúndez JAG. Variantes comunes de los genes hemo-oxigenasa 1 y 2 en el riesgo para síndrome de piernas inquietas. LXVII Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología.	Valencia 15-19 de noviembre de 2016.
PUBLICACIONES	
Agúndez JA, García-Martín E, Martínez C, Benito-León J, Millán-Pascual J, Díaz-Sánchez M, Calleja P, Pisa D, Turpín-Fenoll L, Alonso-Navarro H, Pastor P, Ortega-Cubero S, Ayuso-Peralta L, Torrecillas D, García-Albea E, Plaza-Nieto JF, Jiménez-Jiménez FJ.	
Heme Oxygenase-1 and 2 Common Genetic Variants and Risk for Multiple Sclerosis. SCI REP 2016; 6:20830. doi: 10.1038/srep20830.	
Jiménez-Jiménez FJ, Alonso-Navarro H, García-Martín E, Agúndez JA. Advances in understanding genomic markers and pharmacogenetics of Parkinson's disease. EXPERT OPIN DRUG METAB TOXICOL. 2016, 12; 433-448. DOI 10.1517/17425255.2016.1158250	

<p>Santos-García D, Mir P, Cubo E, Vela L, Rodríguez-Oroz MC, Martí MJ, Arbelo JM, Infante J, Kulisevsky J, Martínez-Martín P; COPPADIS Study Group. COPPADIS-2015 (Cohort of Patients with PARKinson's Disease in Spain, 2015), a global -clinical evaluations, serum biomarkers, genetic studies and neuroimaging- prospective, multicenter, non-interventional, long-term study on Parkinson's disease progression. BMC Neurol. 2016; 16: 26. doi: 10.1186/s12883-016-0548-9. COPPADIS Study group (collaborators)</p>
<p>Alonso-Navarro H, Montes JM, Plaza-Nieto JF, Jiménez-Jiménez FJ. Cataplexy Possibly Associated With Lamotrigine. J CLIN PSYCHOPHARMACOL. 2016 36: 400-402. doi: 10.1097/JCP.0000000000000532.</p>
<p>Jiménez-Jiménez FJ, Alonso-Navarro H, García-Martín E, Agúndez JA. NAT2 polymorphisms and risk for Parkinson's disease: a systematic review and meta-analysis. EXPERT OPIN DRUG METAB TOXICOL. 2016; 937-946. DOI 10.1080/17425255.2016.1192127.</p>
<p>Jiménez-Jiménez FJ, Alonso-Navarro H, García-Martín E, Agúndez JA. Thr105Ile (rs11558538) polymorphism in the histamine-1-methyl-transferase (HNMT) gene and risk for Parkinson's disease: a PRISMA-compliant systematic review and meta-analysis. MEDICINE (BALTIMORE) 2016; 95(27): e4147. doi: 10.1097/MD.00000000000004147</p>
<p>Jiménez-Jiménez FJ, García-Martín E, Alonso-Navarro H, Lorenzo-Betancor O, Ortega-Cubero S, Pastor P, Calleja M, Agúndez JAG. A family study of DRD3 rs6280, SLC1A2 rs3794087 and MAPT rs1052553 variants in essential tremor. NEUROL RES, 2016; 38:880-887. doi: 10.1080/01616412.2016.1210355.</p>
<p>Jiménez-Jiménez FJ, Alonso-Navarro H, Herrero MT, García-Martín E, Agúndez JA. An update on the role of nitric oxide in the neurodegenerative processes of Parkinson's disease, CURR MED CHEM 2016; 22: 2666-2679.</p>
<p>Jiménez-Jiménez FJ, García-Martín E, Alonso-Navarro H, Martínez C, Zurdo M, Turpín-Fenoll L, Millán-Pascual J, Adeva-Bartolomé T, Cubo E, Navacerrada F, Rojo-Sebastián A, Rubio L, Ortega-Cubero S, Pastor P, Calleja M, Plaza-Nieto JF, Pilo-de-la-Fuente B, Arroyo-Solera M, García-Albea E, Agúndez JAG. Thr105Ile (rs11558538) polymorphism in the histamine-1-methyl-transferase (HNMT) gene and risk for restless legs syndrome. J NEURAL TRANSM, en prensa. DOI: 10.1007/s00702-016-1645-z.</p>

Protocolos consensuados o revisados en 2016

COMISIÓN DE COORDINACIÓN ASISTENCIAL EN FARMACOPERAPIA

Grupo de estudio de anticoagulantes orales (Dra. Arroyo Solera)

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Actividad del Servicio

COMUNICACIONES A CONGRESOS	FECHA
Póster: Adenolipoma tiroideo: un tumor benigno e infrecuente de tiroides. Congreso	21-24

Nacional SEORL. Autores: Dra Asgharpour, Dr. Martínez Salazar	/10/2016
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	FECHA
Dr. Barrutieta: Participación en la comisión de cabeza y Cuello de la SEORL y CCC en la reunión de primavera en La Coruña	may-16
Dr. Barrutieta: Elaboración del Mapa de la cirugía tiroidea en Madrid en los servicios de ORL como parte del proyecto Nacional de la subcomisión de Tiroides de la SEORL y CCC (Comisión de Cabeza y Cuello)	sep-16

Proyectos asistenciales compartidos y grupos de trabajo

- ✦ Formulario de diagnóstico en pacientes oncológicos ORL. Proyecto de seguridad de la responsable de seguridad del servicio de ORL, Dra, Herrero. Descripción: aplicación del formulario de diagnóstico en pacientes oncológicos ORL a los proyectos de seguridad del hospital. El proyecto se inició en septiembre de 2016.
- ✦ Iniciado en el año 2015, proyecto de comunicación asistencial en pacientes ORL y mejora de la comunicación eficaz con Atención Primaria. Dra. Herrero. Descripción: Establecer un canal de comunicación fluido con atención primaria a través de cuenta de correo corporativo de ORL y designación de un facultativo responsable que responde a las interconsultas de primaria

Participación en Comisiones.

Dentro de las comisiones del centro:

- ✦ Dr. Jesús Martínez Salazar: Comisión de Pregrado y Comisión quirúrgica.
- ✦ Dra. Cristina Herrero Fernández: Comisión de Seguridad del Paciente.
- ✦ Dra. Elham Asgharpour Talat: Comisión de historias Clínicas
- ✦ Dr. Gonzalo Barrutieta Baztán: Comisión ética asistencial.

Labor editorial y participación interdisciplinar

Publicación de la Monografía de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología (AMORL) como actualización del manejo del nódulo tiroideo. En ella se ha plasmado el consenso de las guías de práctica clínica más empleadas internacionalmente. La monografía ha estado dirigida y coordinada por los Dres. Jesús M^a Martínez Salazar y Juan Antonio Pasamontes Pingarrón, del Servicio de Otorrinolaringología. Han participado, dado el carácter interdisciplinar del manejo de esta patología, los servicios de Otorrinolaringología, Endocrinología, Radiología, Anatomía Patológica y Cirugía General del Hospital Universitario del Sureste.

TRABAJO SOCIAL

Miriam Sánchez Reyes, de la Unidad de Trabajo Social, forma parte de Sociedades Científicas de la especialidad:

CARGO	FECHA
Vocal Junta – Sociedad Científica Española de Trabajo Social Sanitario (SCETSS)	Inicio: 20/09/2016
Miembro Vitalicio del Consejo Mundial de Trabajo Social-Organización	Inicio:15/04/2016

Internacional de Trabajo Social. Consejo Académico.	
---	--

Como reconocimiento a su trabajo durante el año 2016 ha conseguido los siguientes premios:

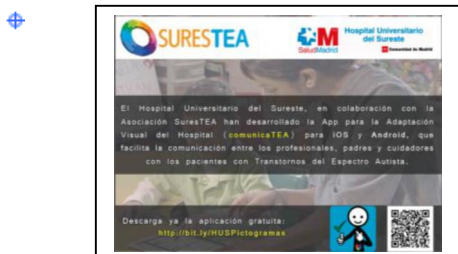
- ✦ Premio Internacional a la Excelencia en Trabajo Social (III Cumbre Mundial de Trabajo Social) Colombia-2016. El título de su ponencia era “Modelo de intervención basado en el cerebro humano? Trabajo Social y Neurociencia, un futuro que pasa por entenderse”.
- ✦ XX Premio Científico DTS (Documentos en Trabajo Social) 2016. Modalidad teoría y práctica del Trabajo Social con un artículo titulado “El impacto de los avances neurocientíficos en la profesión del Trabajo Social: presente y propuestas de futuro”.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

- ✦ Participación como ponente en la I JORNADA ARAGONESA DE ENFERMERÍA INTENSIVA LA ENFERMERÍA DE UCI: Un desafío en la seguridad y humanización de los cuidados. Escobar Lavela J
- ✦ Participación como comunicación póster en XLII Congreso Nacional de la SEEIUC con los siguientes trabajos:
 - ✓ **RESULTADOS DE LA PUESTA EN MARCHA DE UN SISTEMA DE MEJORA DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE CRÍTICO** Escobar Lavela J., Juncos Gozalo M., Atienza Ruiz M., González Pascual M.P., González Borraz L., Martín Gigorro M.C
 - ✓ **¿ES POSITIVO UN PROGRAMA DE “PUERTAS ABIERTAS” EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS?**
Escobar Lavela J., Albert de la Cruz, P.; De Pablo Hermida, A. M.; González Pascual M.P., González Borraz L., Atienza Ruiz M., Juncos Gozalo M., Martín Gigorro M.C
 - ✓ **“ANÁLISIS DE LA ENCUESTA DE CALIDAD PERCIBIDA TRAS LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO PUERTAS ABIERTAS”**
Atienza Ruiz M., Escobar Lavela J., Juncos Gozalo M., González Pascual M.P., González Borraz L., Martín Gigorro M.C
 - ✓ **IMPLICACIÓN DE LOS FAMILIARES EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**
González Borraz,L., Escobar Lavela, J., Martín Gigorro M.C., Atienza Ruiz M., Juncos Gozalo M., González Pascual M.P.
 - ✓ **SEGURIDAD: PUESTA EN MARCHA DE MEJORAS EN RESPUESTA A LAS NOTIFICACIONES EN PACIENTES CRÍTICOS**
González Pascual M.P., Escobar Lavela J., Martín Gigorro M.C., Atienza Ruiz M., Juncos Gozalo M., González Borraz L.,

Hitos 2016

- ✦ El 1 de julio de 2016 el Hospital cambió de forma jurídica y pasó de ser una Empresa Pública dependiente del Servicio Madrileño de Salud a ser una empresa de gestión directa como centro de atención especializada convencional.



En colaboración con la Asociación SureTEA, el Hospital Universitario del Sureste creó una app, “comunicaTEA”, como herramienta de adaptación visual que favorece la comunicación entre profesionales y pacientes con trastornos del espectro autista. Esta herramienta está a disposición de todos los profesionales, padres y educadores de forma gratuita y se enmarca dentro del acuerdo firmado entre el Hospital y la asociación SureTEA.

Su descarga es gratuita tanto en dispositivos IOS como Android, en <http://bit.ly/HUSPictogramas>. Esta primera versión 1.0 aborda el catálogo de técnicas más frecuentes que se pueden realizar con un paciente hospitalizado, así como la anamnesis para identificación del dolor de manera interactiva y “jugable” por parte del niño. Lo que se pretende con “comunicaTEA” es abarcar todas las posibilidades que se pueden dar en una consulta interactuando con el paciente y adaptando la metodología médico-sanitaria a las peculiaridades del mismo. La aplicación, entre sus características, tiene la opción de mostrar pictogramas o fotografías.

- ✦ El Hospital incorporó a su arsenal terapéutico el tratamiento de vacío en heridas complejas en el ámbito domiciliario. Con este procedimiento domiciliario se consigue un incremento en la calidad de vida de los pacientes: se le da mayor autonomía, se disminuye la frecuencia de las curas y se reduce el gasto sanitario. Esta terapia tiene gran relevancia por tratarse de un sistema no invasivo que ayuda a promover la cicatrización mediante la aplicación de presión negativa en el lugar de la herida. La utilización de este método sobre la herida se realiza mediante una esponja porosa conectada a través de un tubo a una bomba de vacío y cubierta con un apósito adherente. Se consigue de esta forma aplicar una presión controlada continua o intermitente, en un rango de valores de entre -50 y -125 mmHg. Se mejora el sellado de la herida y el control de exudados y fluidos y se disminuye la contaminación. Por otra parte, se estimula también la angiogénesis (proliferación vascular), que es la base del proceso de cicatrización.
- ✦ El servicio de aparato digestivo realizó en un mismo paciente una intervención con dos técnicas endoscópicas que permitieron la extracción de dos pólipos planos en colon derecho. De esta forma se evitó la cirugía tradicional en un varón de edad avanzada con síndrome de intestino corto y poliposis de colon. La originalidad de este caso radica en dos cuestiones importantes. La primera es que existe poca experiencia en países occidentales, incluyendo España, en la realización de la disección endoscópica submucosa en el colon, ya que es una técnica más propia del tubo digestivo y que se practica sobre todo en Japón. La segunda se centra en el hecho de que se hayan realizado tanto la disección endoscópica submucosa (DSE) como la resección endoscópica transmural (FRTD por su acrónimo inglés: full thickness resection) en un mismo paciente y en una única intervención para la extirpación de dos pólipos.
- ✦ Tras la consolidación en el área de la Unidad de Hidrosadenitis Supurativa, en el año 2016 se celebró la primera jornada sobre este tema. Como resultado de este encuentro el Hospital se comprometió a dar visibilidad a estos pacientes con la organización anual de una reunión que actualice y difunda todos los aspectos médico-sanitario-sociales de la enfermedad, tomando como base la actividad de la Unidad de Hidrosadenitis Supurativa del Hospital. De esta forma, la reunión se enmarcará

anualmente en el marco de la semana mundial de la hidrosadenitis supurativa, como un encuentro interdisciplinar y en donde se analizarán todas las vertientes que inciden en la enfermedad.

- ✚ El Hospital implantó un nuevo sistema direccional de pacientes en Consultas Externas mucho más cómodo y seguro que ordena, guía y acompaña a los usuarios hasta su profesional sanitario. El objetivo del sistema es facilitar la estancia en el Centro de modo que los usuarios encuentren fácilmente sus consultas y accedan a las mismas sin necesidad de megafonía y con orden de su cita previa. Se trata de una medida de mejora de la calidad en los servicios de atención dentro del plan de mejora de la calidad percibida por el usuario, plan que intenta simplificar al máximo los trámites y favorecer la permanencia de los pacientes en sus instalaciones.
- ✚ Miriam Sánchez Reyes, trabajadora social del Hospital Universitario del Sureste, ha participado como Ponente Ilustre en la III Cumbre Mundial de Trabajo Social celebrada recientemente en el Teatro Universidad de Medellín (Colombia) siendo la única representante española. Su ponencia, “¿Modelo de intervención basado en el cerebro humano? Trabajo social y Neurociencia, un futuro que pasa por entenderse”, recibió el Premio Internacional a la Excelencia en Trabajo Social, convirtiéndose en la persona más joven que recibe este galardón. Gracias a este premio la Dra. Sánchez Reyes fue inscrita en el Libro Memoria de Líderes y Personalidades del Trabajo Social y es miembro vitalicio del Consejo Mundial de Trabajo Social.
- ✚ Especialistas de los Servicios de Otorrinolaringología, Endocrinología, Radiología, Anatomía Patológica y Cirugía General del Hospital Universitario del Sureste han actualizado el manejo del nódulo tiroideo, con la publicación de la Monografía de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología (AMORL). En ella se ha plasmado el consenso de las guías de práctica clínica más empleadas internacionalmente. Dirigidos y coordinados por los Dres. Jesús M^a Martínez Salazar y Juan Antonio Pasamontes Pingarrón, del Servicio de Otorrinolaringología, esta monografía perfila diferentes puntos de vista de las especialidades implicadas en el diagnóstico y tratamiento del nódulo tiroideo, que son necesarios, dado el carácter interdisciplinar del manejo de esta patología, para facilitar la toma de decisiones en beneficio de los pacientes.
- ✚ Auspiciado por el Grupo oncológico OncoSur, organizó la séptima edición del curso de iniciación en cuidados paliativos. En esta convocatoria se han inscrito un total de 30 profesionales a los que se ofreció tanto conocimientos teóricos como aspectos prácticos de abordaje de la asistencia diaria. Un aspecto básico en el que se puso especial énfasis es la buena comunicación que debe existir con el paciente y su entorno familiar para establecer sus necesidades y prioridades. Es primordial centrarse más en el enfermo que en la enfermedad e integrar a todos los profesionales implicados en su cuidado. El curso estuvo dirigido por el Dr. Rafael Carrión Galindo, especialista de oncología médica y jefe de Sección del Hospital.
- ✚ Fruto de la Alianza Estratégica entre los servicios de cardiología de los hospitales Gregorio Marañón y del Sureste:
 - ☐ El día 20 de julio se implantó el primer dispositivo de marcapasos definitivo con éxito en el Hospital Universitario del Sureste. Con esta intervención el Hospital del Sureste inicia una nueva andadura en aras de una mejora de la atención de los ciudadanos de su zona de influencia. A partir de este momento, los pacientes que necesiten marcapasos no tendrán que derivarse a otros centros y se evitarán desplazamientos y molestias a los usuarios. El primer implante de marcapasos definitivo se le ha practicado con éxito a un paciente de 86 años que sufría fibrilación auricular y bloqueo auriculoventricular completo. Este tipo de intervenciones se realizan utilizando el circuito de Cirugía Mayor Ambulatoria, permitiendo en la mayoría de los casos que el paciente regrese a su domicilio el mismo día de la intervención. Asimismo, el

equipo médico de la Sección de Cardiología realizará no sólo el implante de dispositivos, sino también el seguimiento continuado de los pacientes de su área de referencia que son portadores de marcapasos. Con todo ello se aumenta la accesibilidad del usuario que hasta ahora debía desplazarse a Madrid para dichos cuidados.

☐ Se han colocado los dos primeros holter subcutáneos en el Hospital Universitario del Sureste. Estas nuevas intervenciones, así como la implantación de marcapasos que se inició hace un mes, completa la actividad del Hospital Universitario del Sureste. De esta forma, el centro consigue una mejora considerable en la atención a los pacientes de su zona de influencia al evitar derivaciones y desplazamientos a otros hospitales. Los holter que se han colocado son dos pequeños dispositivos diagnósticos que graban el ritmo cardiaco y que se implantan en el tórax por debajo de la piel de los pacientes. Están indicados cuando los pacientes presentan síntomas poco frecuentes que difícilmente se pueden diagnosticar con medidas habituales, como el holter convencional o el electrocardiograma. Son casos en los que existe la sospecha de tener arritmias graves que provocan esos síntomas. Hasta ahora el Hospital General Universitario Gregorio Marañón implantaba y realizaba el seguimiento de estos dispositivos. Fruto de la Alianza Estratégica entre el Hospital del Sureste y el Gregorio Marañón para la atención de enfermedades cardiovasculares en la zona sureste de la región, tanto la implantación de estos holter subcutáneos como el seguimiento de los mismos se llevan a cabo, ya, en el Hospital Universitario del Sureste.

- ✦ Dentro del programa de puertas abiertas del Hospital, el centro colabora con ayuntamientos y organizaciones en la promoción de actividades divulgativas y de acercamiento a la población de nuestra área de influencia. Fruto de esta iniciativa se han realizado las siguientes acciones:

☐ Como colofón de los actos de la Semana de la Salud 2016, que organiza el Ayuntamiento de Arganda del Rey, el Hospital participó en un encuentro en torno al cuidado del niño diabético. Las Dras. Carmen Temboury Molina y Raquel Villamor Martín, jefe de Servicio de Pediatría y Facultativa Especialista de Área, respectivamente, perfilaron el uso de insulinas, la alimentación y todos aquellos aspectos de interés en este grupo de enfermedades. El aspecto que despertó mayor interés sin lugar a dudas entre los asistentes fue el de la alimentación por la trascendencia que tiene en la diabetes.

☐ En colaboración con la concejalía de Salud, del ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid, dentro de su política de acercamiento a la población de referencia, el Hospital participó en un encuentro informativo sobre diabetes. En esta ocasión, se trataba de una actividad de educación para la salud dirigida a mujeres árabes y de etnia gitana por considerar que las mismas pueden ser el mejor vehículo educativo de la familia. Al encuentro acudieron más de 30 mujeres. La enfermera Almudena López Bejarano, Educadora en Diabetes del Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario del Sureste, mostró de una forma muy didáctica todos los aspectos de la diabetes y su relación con la alimentación, el ejercicio y los hábitos de vida.

☐ Un total de 41 jóvenes de 4º de ESO visitaron el Hospital dentro del programa 4º ESO + Empresa para entrar en contacto con los distintos profesionales que trabajan en el Centro. El objetivo de esta práctica educativa voluntaria pretende que los jóvenes comprueben directamente cómo es el trabajo diario de los profesionales sanitarios y les ayude a decidir su futuro profesional. En esta ocasión vinieron estudiantes de los Institutos El Carrascal y La Poveda de Arganda; Duque de Rivas de Rivas Vaciamadrid; Villarejo y el Colegio Santa Elena de Villarejo de Salvanés; La Estrella de Madrid y Anselmo Lorenzo de Morata de Tajuña.

⊕ Hospital solidario.

☐ Muestra de su actividad solidaria, el centro colaboró activamente en la organización y en la participación de sus trabajadores con la Legua Solidaria con el Sahara que se celebra en Rivas Vaciamadrid. En 2016 se celebró la tercera edición. Los fondos de la carrera se destinaron íntegramente a la adquisición de material médico-sanitario con el fin de paliar la escasez de medios que sufren los profesionales sanitarios, tanto por las condiciones de los propios centros como por la falta de material necesario para las intervenciones.

☐ Colaboración con el programa “Vacaciones en paz” de Rivas Sahel. Esta organización ripense organiza la estancia veraniega de niños saharauis que viven en campamentos de refugiados en Tinduf, mientras que el hospital administra las tres dosis de la vacuna de la hepatitis B a los niños que acuden a Rivas por primera vez.

☐ Con motivo de la Navidad el hospital realiza una campaña de recogida de alimentos y juguetes que se destinan a Cruz Roja.

⊕ El Hospital Universitario del Sureste tiene una larga tradición en la realización de actividades que favorezcan el buen ambiente laboral de sus trabajadores y una estancia lo más amena posible para sus pacientes. Por ello se llevan a cabo a lo largo del año numerosas acciones que tienden a crear un hospital acogedor, cordial y afable con todas las personas. Prueba de ello son:

☺ IV Certamen de Relatos Historias desde el Sureste para trabajadores del Hospital y de la Sociedad Concesionaria Phunciona. En esta ocasión, el relato ganador recrea al Hospital del Sureste en la época de El Quijote. En esta edición aparte de celebrar el Día Internacional del Libro se conmemoraba el 4º centenario de la muerte de Miguel de Cervantes. El certamen estuvo patrocinado por Editorial Planeta, el Canal de Isabel II, Serurnión y el Ayuntamiento de Arganda del Rey y contó con la presencia de la enfermera y escritora Irene Ferb y del concejal de turismo y medio ambiente, entre otras áreas, Irenio Vara Gayo.

☺ El Hospital prepara desde el mes de septiembre la Navidad e involucra a pacientes. Fisioterapia del Servicio de Rehabilitación involucra a sus pacientes en la creación de los motivos navideños del Hospital y del belén del propio servicio: a tamaño natural y con decoración de absolutamente todo el Servicio. De esta forma los propios pacientes realizan la rehabilitación utilizando sus manos de una forma amena y con un fin concreto.

☺ El Hospital favorece las visitas y actividades lúdicas durante las Navidades:

- ✳ Visita de los bomberos del parque de Arganda repartiendo regalos y sonrisas.
- ✳ Visita de Borja Díaz Torres del Molino y Luis Amado Tarodo jugadores del Equipo Intermovistar de Fútbol Sala
- ✳ Su Majestad el Rey Melchor, acompañado sus pajes, recorrieron la zona de Pediatría del Hospital y lanzó mensaje a todos los niños del Hospital e hijos de trabajadores que acudieron a la Fiesta de Navidad.
- ✳ Concurso infantil de felicitaciones navideñas para niños ingresados en el Hospital, que hayan acudido a consultas e hijos de trabajadores.
- ✳ Concurso de decoración navideña entre los servicios del centro y en el que colaboran los pacientes.
- ✳ La Fiesta de Navidad de este año contó con la presencia de:
 - ☺ Agrupación Musical Morata de Tajuña.
 - ☺ Cuentacuentos Esther y Ana.
 - ☺ Y mensaje navideño para los niños del Hospital del Sureste de la “PATRULLA CANINA”.

- ✦ Para culminar el año y por segundo año consecutivo, el Hospital Universitario del Sureste fue galardonado como Hospital top 20 a la Gestión Hospitalaria Global. En esta 17ª edición participaron un total de 161 Hospitales -113 públicos y 48 privados- pertenecientes a 10 Comunidades Autónomas. Los Hospitales TOP, como es el caso del Hospital Universitario del Sureste, “se caracterizan por un mejor balance de resultados en las diversas áreas y procesos analizados, tanto en aspectos de calidad y adecuación, como en eficiencia”.
- ✦ El Hospital Universitario del Sureste también fue premiado en los Premios Top 20, en función de los indicadores de calidad, funcionamiento y eficiencia, en el Área de la Mujer. El programa Hospitales TOP 20 ofrece resultados comparados para 35 procesos asistenciales de 8 áreas clínicas. En el proceso de comparación de los centros, los hospitales no se evalúan conjuntamente, sino estableciendo niveles según su tamaño y su grado de especialización.