



# HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA

## *Memoria 2012*



Servicio Madrileño de Salud

Comunidad de Madrid

Consejería de Sanidad  
Comunidad de Madrid

## Índice

Presentación .....	3
Zona de Influencia .....	4
<b>Marco geográfico</b> .....	4
<b>Estructura de la población</b> .....	7
Organigrama .....	9
Recursos Humanos .....	10
Recursos Materiales .....	11
Cartera de Servicios .....	12
<b>Especialidades disponibles</b> .....	12
Actividad Asistencial .....	13
<b>Actividad Asistencial CMBD-SIAE</b> .....	13
<b>Actividad quirúrgica</b> .....	14
<b>Técnicas Utilizadas</b> .....	15
<b>Consultas Externas</b> .....	16
<b>Consultas de alta resolución</b> .....	17
<b>Casuística (CMBD)</b> .....	18
Calidad e información y atención al paciente .....	21
<b>Calidad</b> .....	21
<b>Información y Atención al Paciente</b> .....	23
Continuidad Asistencial .....	24
<b>Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria</b> .....	24
<b>Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria</b> .....	25
<b>Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección</b> .....	25
<b>Otros indicadores de continuidad asistencial</b> .....	26
Docencia y formación continuada .....	27
<b>Docencia</b> .....	27
<b>Formación Continua</b> .....	27
Investigación .....	30
<b>Proyectos de investigación</b> .....	30
<b>Publicaciones científicas</b> .....	33
Gestión económica .....	36
<b>Financiación</b> .....	36
<b>Facturación a terceros</b> .....	36
<b>Farmacia</b> .....	37
<b>Indicadores Farmacoterapéuticos</b> .....	37
Otras actividades del hospital .....	38

## **Presentación**

El Hospital Universitario Infanta Cristina de Madrid cumple 4 años como centro sanitario dando cobertura a una población que supera las 153.000 personas; compuesta fundamentalmente por el municipio de Parla y los municipios que conforman la Mancomunidad de Griñón.

Al igual que en años anteriores se edita la memoria correspondiente al año 2012 para dar traslado de la actividad desarrollada por el hospital no solo en su faceta asistencial, sino también docente e investigadora. Pues, a pesar de su juventud como hospital estos cuatro años ha permitido establecer grandes avances no solo en su capacidad de ser referencia de la población que acude a sus instalaciones, sino también en la faceta universitaria donde ya estudiantes de enfermería y medicina rotan durante su carrera, y también validando su acreditación al formar parte como centro donde se pueden formar especialistas en Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Pediatría y Psiquiatría entre otras.

La memoria trata de reflejar el compromiso y el esfuerzo que los profesionales que trabajan día a día en el centro han desarrollado durante el año, permitiendo tratar las enfermedades de nuestros pacientes con el fin de procurar su rápida recuperación y el retorno a su vida diaria habitual y a su entorno social; a través de una atención altamente especializada, personalizada, segura, coordinada e integrada, así como eficiente.

Este esfuerzo ha tenido su reflejo en el reconocimiento, no solo al conjunto del hospital a través de la Mención de Honor según la Clasificación ICAP de la séptima edición de los premios BEST IN CLASS, así como la acreditación 300+ de EFQM y la acreditación óptima AD QUALITATEM, sino también en los servicios y unidades a través de los premios Profesor Barea, Best in Class y TOP 20.

Tenemos grandes retos por delante, pero esta memoria es un pequeño testimonio del esfuerzo, dedicación y compromiso del personal que constituyen el alma del hospital. Sin este esfuerzo y compromiso, este centro no hubiera alcanzado los éxitos registrados en 2012, siendo dos valores que serán imprescindibles para afrontar los nuevos retos del futuro. Precisamente, hay que agradecer a los profesionales del Hospital la implicación que mantienen con sus responsabilidades y el Hospital y por todo ello, esta memoria está dedicada a esos profesionales que han hecho posible el crecimiento del Hospital Universitario Infanta Cristina.

## Zona de Influencia

### Marco geográfico

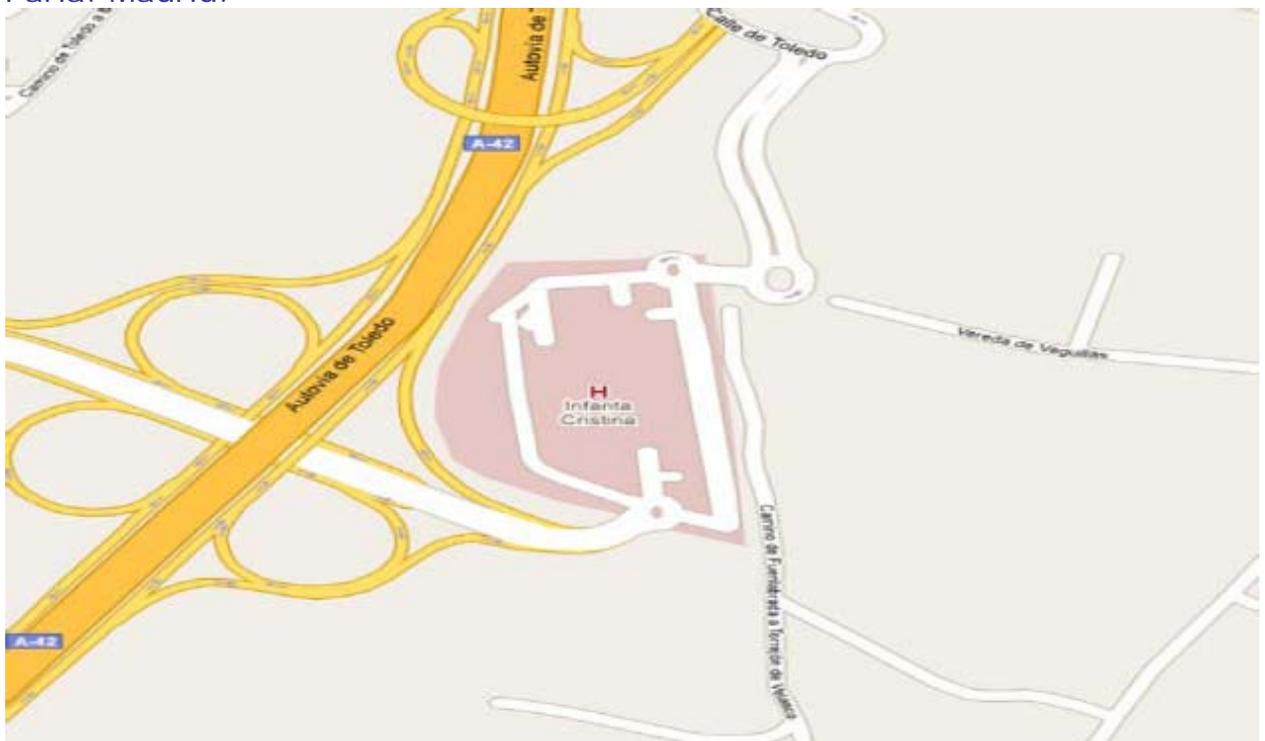
#### Descripción del centro:

El Hospital Infanta Cristina se ubica al Sur de Madrid. Su zona de influencia comprende el municipio urbano de Parla y las localidades de Batres, Torrejón de Velasco, Torrejón de la Calzada, Cubas de la Sagra, Serranillos del Valle, Casarrubuelos y Griñón.

El edificio del Hospital Infanta Cristina consta de una planta baja y dos plantas en altura que configuran una superficie construida de 56.811 metros cuadrados. Está ubicado en una parcela de 276.666 metros cuadrados. Su arquitectura es flexible y modular y ha sido concebida para cambiar en función de las exigencias futuras. El edificio está distribuido en patios interiores que proporcionan luz natural al interior y un sistema de circulación de personal y usuarios adaptado a sus necesidades.

#### Ubicación del Hospital

Dirección Postal. Hospital Infanta Cristina. Avenida 9 de junio, 2. 28981 Parla. Madrid.



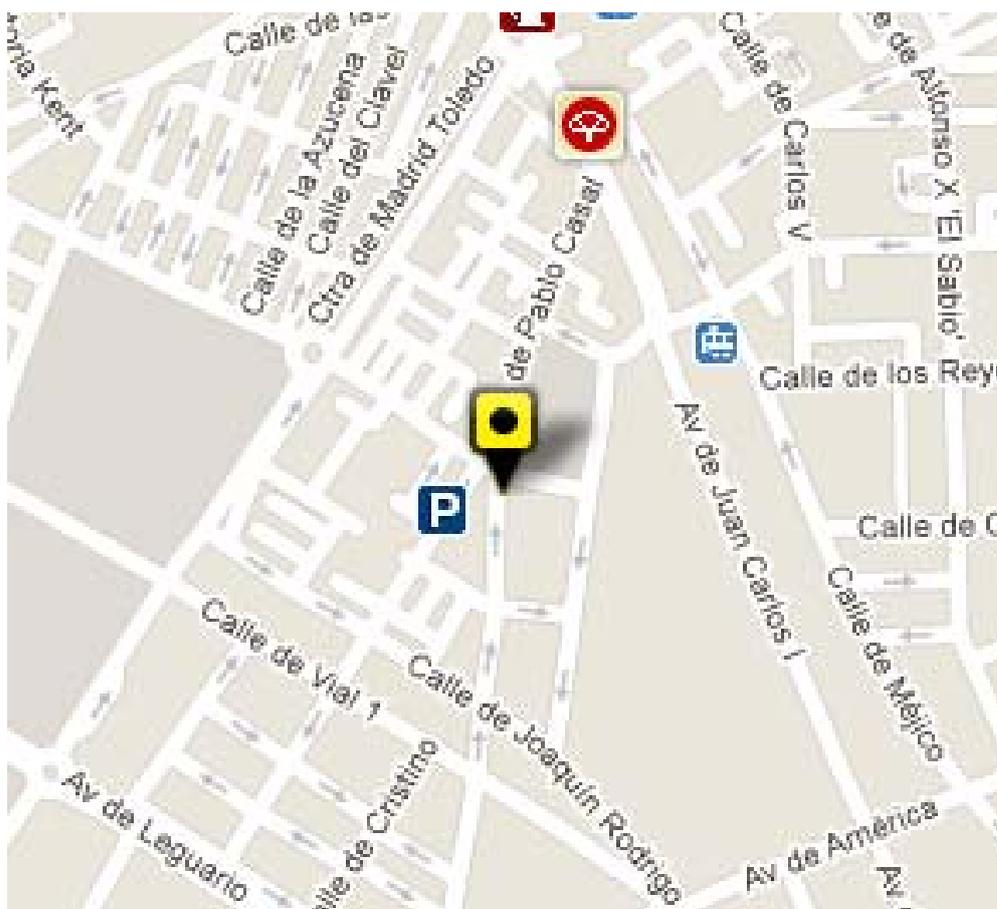
## **Centro de Salud Mental**

La Unidad de Salud Mental está ubicada en la Calle Pablo Sorozábal 4, en los bajos de unas viviendas sociales del IVIMA y tiene una superficie de 600 metros cuadrados aproximadamente. Dispone de un Centro de Día de Terapia Ocupacional en un local adjunto situado en la misma calle, en el número 14 y situado igualmente en los bajos de unas viviendas sociales propiedad el IVIMA.

Se realiza una consulta, un día por semana en un despacho cedido por el Centro de Atención Primaria en Griñón y dos despachos en el Centro de Atención Primaria "Parque Europa" en Pinto.

Dirección Postal: Pablo Sorozábal, 4, 28981, Parla, Madrid.

Ubicación del Centro de Salud Mental



## **Accesos al Hospital**

### Acceso en transporte privado:

El principal acceso por carretera al Hospital Universitario Infanta Cristina se produce por la Autovía de Toledo (A-42), en la salida Parla Sur (indicador hospital). También se puede acceder al centro hospitalario desde la carretera M-410

### Acceso en transporte público:

Líneas que pasan por el Hospital:

- Transporte Urbano: Circular 1, Circular 2, Circular 3.
- Transporte Interurbano:
  - Autobús 460: Madrid (Plaza Elíptica), Parla, Batres.
  - Autobús 463: Madrid (Plaza Elíptica), Parla, Torrejón de la Calzada.
- Parada de Taxi.

Líneas que van o pasan por Parla:

- Transporte interurbano:
  - Autobús 402: Madrid (Plaza Elíptica), Torrejón de la Calzada, Toledo.
  - Autobús 464: Madrid (Plaza Elíptica), Parla, Yuncillos.
  - Autobús 465: Parla, Illescas, El Viso.
  - Autobús 418: Madrid (Estación Sur), Torrejón de la Calzada.
  - Autobús 471: Humanes, Fuenlabrada, Parla, Pinto.
  - Autobús 462: Getafe, Parla.
  - Autobús 461: Madrid (Plaza Elíptica), Parla.
  - Autobús 466: Parla, Valdemoro.
- Cercanías/Renfe: Línea C4 (Sol, Atocha, Parla)

Mapa de la zona de asignada:



## Estructura de la población

### 1.- Relación de dependencia

1.1.- Relación de dependencia global: **39.25%**

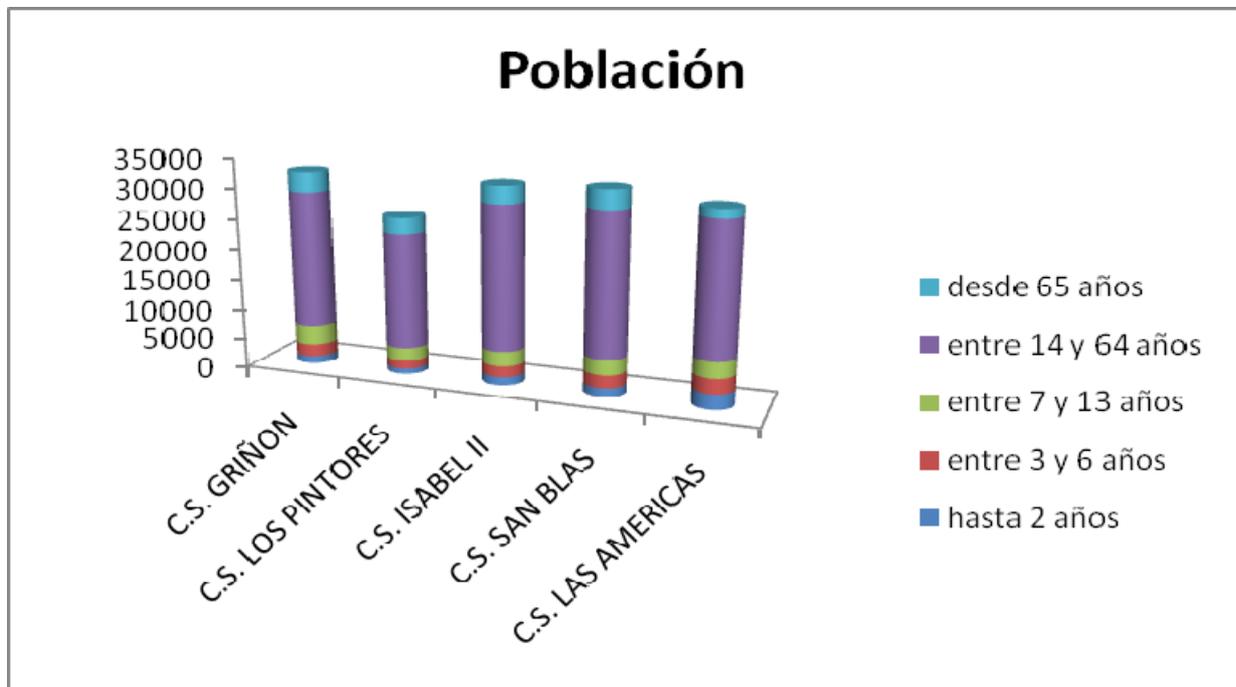
1.2.- Relación de dependencia de los jóvenes: **27.00%**

1.3.- Relación de dependencia de los ancianos: **12.25%**

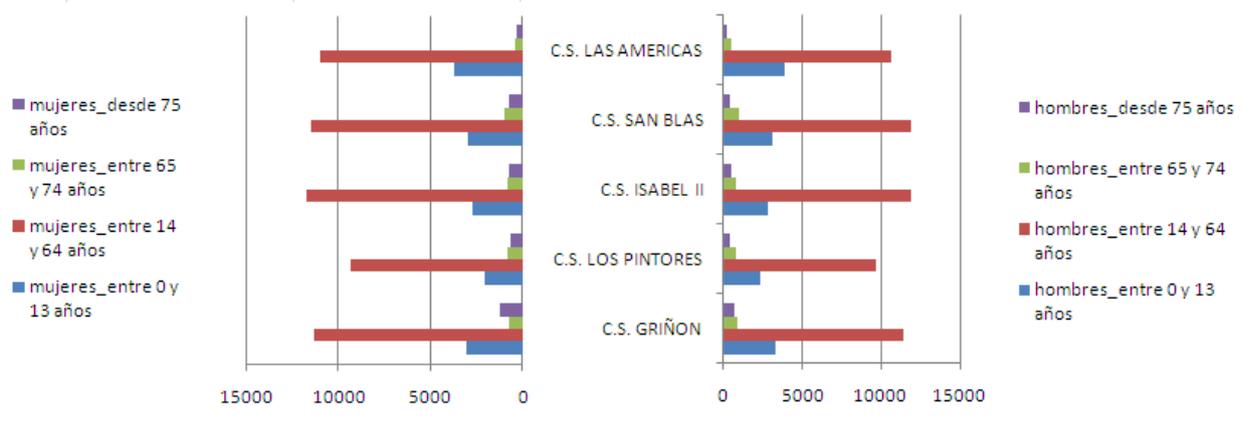
### 2.- Distribución de la población por Sexo

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	<14	14-64	>=65	Total
C.S. GRIÑÓN	GRIÑÓN	6.276	22.488	3.338	32.102
C.S. ISABEL II	PARLA	5.493	24.311	2.728	32.532
C.S. LAS AMÉRICAS	PARLA	7.041	21.135	1.323	29.499
C.S. PINTORES	PARLA	4.447	19.562	2.486	26.495
C.S. SAN BLAS	PARLA	5.860	23.897	2.881	32.638
<b>TOTAL</b>		<b>29.117</b>	<b>111.393</b>	<b>12.756</b>	<b>153.266</b>

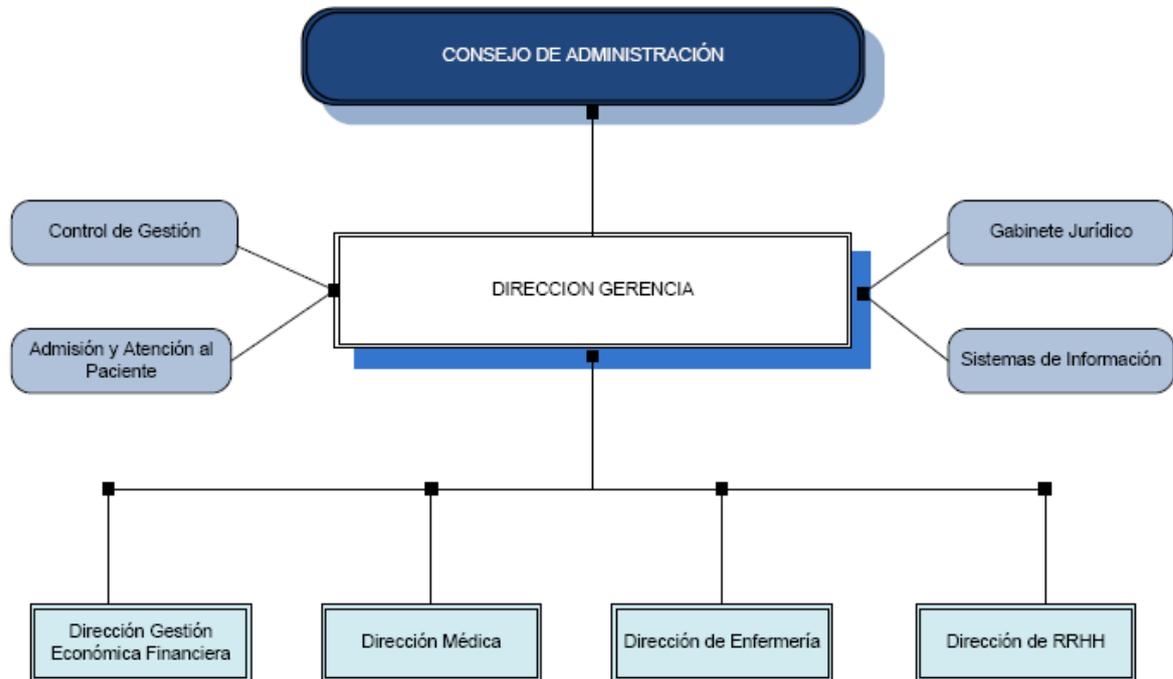
### 3.- Distribución de la población por Centro de Salud y tramo etario



4.- Distribución de la población por Centro de Salud y Sexo



## Organigrama



## Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2011	2012
<b>EQUIPO DIRECTIVO</b>		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Recursos Humanos	1	1
Director de Enfermería	1	1
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
Responsables	22	23
Facultativos	152	160
<b>PERSONAL SANITARIO</b>		
Supervisoras Enfermeras	16	15
Enfermeras	264	260
Fisioterapeutas	12	12
Terapeutas	3	3
Técnicos especialistas	7	7
Auxiliares Enfermería	220	219
Matronas	19	19
Optometristas	2	2
Auxiliares de Farmacia	8	8
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo técnico	10	9
Administración	13	16
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo técnico	5	6
Administración y almacén	61	61
TIGAS	38	38
Limpieza	67	67
Resto de Servicios no Sanitarios	47	47
Mantenimiento	13	13
<b>TOTAL</b>	<b>984</b>	<b>990</b>

## Recursos Materiales

	2011	2012
<b>CAMAS INSTALADAS</b>		
Hospital	247	247
<b>QUIRÓFANOS</b>		
Quirófanos Instalados	9	9
Programados hospital	6	6
Quirófanos Urgentes	2	2
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>		
Paritorios	8	8
Locales de consulta en el hospital	64	64
Locales de consulta en Centro de Salud Mental	8	8
<b>HOSPITAL DE DÍA (Número de puestos)</b>		
Oncohematológico	12	12
Médico	12	12
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>		
Mamógrafos	1	1
TAC	1	1
RMN	1	1
Ecógrafos en Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos en otros servicios	14	14
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1
<b>ALTA TECNOLOGÍA</b>		
Puestos de hemodiálisis	16	16

## Cartera de Servicios

### Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	S	
Alergología	S	
Análisis clínicos	S	
Anatomía Patológica	S	
Anestesiología y reanimación	S	
Angiología y Cirugía Vasculat	N	HU GETAFE
Aparato Digestivo	S	
Bioquímica Clínica	S	
Cardiología	S	
Cirugía Cardiovascular	N	HU 12 OCTUBRE
Cir. Gral. y de Apto Digestivo	S	
Cir. Maxilofacial	N	HU 12 OCTUBRE
Cirugía Pediátrica	N	HU 12 OCTUBRE
Cirugía Torácica	N	HU GETAFE
Cir. Plástica y Reparadora	N	HU GETAFE
Dermatología Medicoquirúrgica	S	
Endocrinología y Nutrición	S	
Estomatología	N	HU 12 OCTUBRE
Farmacología Clínica	S	
Farmacia hospitalaria	S	
Geriatría	S	
Hematología y Hemoterapia	S	
Inmunología	S	(Laboratorio Central)
Medicina Familiar y Comunitaria	N	
Medicina Intensiva	S	
Medicina Interna	S	
Medicina Legal y Forense	N	I. ANATOMICO FORENSE
Medicina Nuclear	N	HU.GETAFE
Medicina Preventiva y Salud Pública	S	
Medicina del Trabajo	S	
Microbiología y Parasitología	S	(Laboratorio Central)
Nefrología	S	
Neumología	S	
Neurocirugía	N	HU GETAFE
Neurofisiología Clínica	N	HU GETAFE
Neurología	S	
Obstetricia y Ginecología	S	
Oftalmología	S	
Oncología Médica	S	
Oncología Radioterápica	N	HU 12 DE OCTUBRE
Otorrinolaringología	S	
Pediatría	S	
Psicología Clínica	S	
Psiquiatría	S	
Radiodiagnóstico	S	
Rehabilitación	S	
Reumatología	S	
Traumatología y C. Ortopédica	S	
Urología	S	

## Actividad Asistencial

### Actividad Asistencial CMBD-SIAE

	2011	2012
Altas totales (SIAE)	8.994	8.975
Porcentaje de altas codificadas	100%	100%
Estancia Media Global (SIAE)	4,71	4,69
Peso Medio	1,5511	1,5500
Ingresos Urgentes	6.760	6.658
Ingresos Programados	2.251	2.295
% Urgencias ingresadas	7.11	7.18
<b>HOSPITAL DE DÍA</b>		
Oncohematológico (Enfermos tratados)	3.230	3.634
SIDA	6	9
Otros médicos	5.246	5.912
Otros quirúrgicos	5.118	5.049
<b>DIÁLISIS (pacientes/mes)</b>		
Hemodiálisis en el hospital	58	55
<b>ACTIVIDAD OBSTÉTRICA</b>		
Nacimientos (recién nacidos vivos)	2.147	2.058
Partos por vía vaginal	1.709	1.606
Cesáreas	415	430

## Actividad quirúrgica

<b>ACTIVIDAD QUIRÚRGICA</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.897	2.043
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	4.677	4.640
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.128	1.060
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	53	45
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	6.369	6.208
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	302	415
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	859	924
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	91%	89%

## Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS EN EL PROPIO CENTRO	PROCEDENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA	DERIVADAS A CENTROS CONCERTADOS
Laboratorio	38.435	69.046	
Radiología convencional	31.134	12.126	
Ecografías	20.819	4.660	
Citologías	2.471	0	
Endoscopias	3.980	372	
Mamografías	2.323	0	
TAC	5.723	0	
RMN	6.974	0	

## Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergología	2.029	2.296	4.325	1,13	1.515	1.313
Cardiología	2.305	5.313	7.618	2,30	1.600	1.449
Dermatología	8.719	11.276	19.995	1,29	8.952	7.512
A. Digestivo	3.491	6.321	9.812	1,81	3.070	2.343
Endocrinología	2.665	6.357	9.022	2,39	1.229	1.038
Geriatría	439	983	1.422	2,24	271	228
Hematología	736	3.018	3.754	4,10	437	414
M. Interna	1.013	2.475	3.488	2,44	683	559
Nefrología	569	1.823	2.392	3,20	250	203
Neumología	1.595	3.300	4.895	2,07	1.179	991
Neurología	3.638	4.613	8.251	1,27	1.894	1.637
Oncología	355	4.996	5.351	14,07	2	1
Psiquiatría	80	19	99	0,29	1.571	1.277
Rehabilitación	5.049	2.515	7.564	0,50	546	428
Reumatología	2.019	3.839	5.858	1,90	1.294	1.099
Otras	593	977	1.570	1,65	0	0
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>37.368</b>	<b>69.595</b>	<b>106.963</b>	<b>1,86</b>	<b>24.493</b>	<b>20.492</b>
C. General	4.578	5.571	10.149	1,22	3.648	3.226
Urología	3.477	4.090	7.567	1,18	2.747	2.541
Traumatología	8.926	15.764	24.690	1,77	7.004	5.778
Otorrino	5.894	9.222	15.116	1,56	4.877	4.207
Oftalmología	6.464	13.422	19.886	2,08	6.057	5.120
Ginecología	5.513	6.570	12.083	1,19	5.553	4.067
Anestesia	5.843	264	6.107	0,05	0	0
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>40.695</b>	<b>54.903</b>	<b>95.598</b>	<b>1,35</b>	<b>29.886</b>	<b>24.939</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	2.672	6.424	9.096	2,40	1.494	1.337
<b>TOTAL AREA OBSTETRICA</b>	2.043	2.837	4.880	1,39	2.271	1.921
<b>TOTAL</b>	<b>82.778</b>	<b>133.759</b>	<b>216.537</b>	<b>1,62</b>	<b>58.144</b>	<b>48.689</b>

## Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Consultas de alta resolución/Primeras consultas
Alergia	1.252	61,71%
Cardiología	209	9,07%
Dermatología	1.453	16,66%
Digestivo	254	7,28%
Endocrino	76	2,85%
Hematología	64	8,70%
M. Interna	5	0,49%
Neumología	174	10,91%
Neurología	333	9,15%
Reumatología	57	2,82%
Urología	614	17,66%
Traumatología	78	0,87%
Otorrinolaringología	4.059	68,87%
Oftalmología	2.878	44,52%
Ginecología	2.080	37,73%
Anestesia	549	9,40%
Pediatría	351	13,14%
Obstetricia	525	25,70%
Otras	52	1,95%

## Casuística (CMBD)

## Los 25 GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	959	16,20%	2,37	0,5992
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	644	10,88%	2,64	0,6992
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	466	7,87%	6,18	2,2282
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	201	3,39%	6,15	3,3009
87	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	124	2,09%	4,88	1,416
430	PSICOSIS	112	1,89%	12,65	1,3879
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	98	1,66%	5,02	0,9177
629	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL	81	1,37%	2,21	0,2233
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	76	1,28%	7,86	4,1633
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	74	1,25%	9,41	3,8563
775	BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	64	1,08%	3,22	0,6514
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	63	1,06%	7,37	3,0609
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	62	1,05%	2,76	0,5499
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR	61	1,03%	3,28	1,2652
14	ICTUS CON INFARTO	61	1,03%	5,98	1,6748
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	57	0,96%	8,74	4,1604
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	57	0,96%	8,14	1,7485
628	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	52	0,88%	4,21	0,6018
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	51	0,86%	4,94	1,2594
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	51	0,86%	6,00	0,9994
316	INSUFICIENCIA RENAL	48	0,81%	5,85	1,329
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	48	0,81%	5,19	1,1855
769	CONVULSIONES & CEFALEA EDAD<18 SIN CC	47	0,79%	1,89	0,6701
428	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD & CONTROL DE IMPULSOS	45	0,76%	8,91	0,9208
207	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR CON CC	44	0,74%	5,98	1,1837

Los 25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	299	9,79%	3,48	0,881
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	153	5,01%	1,66	1,0934
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HISTEROTOMIA	143	4,68%	0,98	0,7658
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	119	3,90%	3,92	1,1149
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	95	3,11%	1,68	0,8598
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	82	2,69%	2,67	1,0138
222	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	76	2,49%	1,68	1,1959
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	71	2,32%	2,89	0,9881
224	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC.MAYOR DE ARTICULACION SIN CC	71	2,32%	1,39	1,018
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	64	2,10%	12,25	6,2374
158	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA SIN CC	55	1,80%	2,45	0,7492
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	53	1,74%	6,15	2,7777
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	53	1,74%	1,89	1,0018
223	PROC. MAYORES HOMBRO/CODO, U OTROS PROCEDIMIENTOS EXTR.SUPERIOR CON CC	51	1,67%	1,53	1,1385
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	51	1,67%	1,94	0,9327
219	PROC. EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 SIN CC	50	1,64%	3,40	1,4086
225	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	48	1,57%	1,27	1,413
60	AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD<18	44	1,44%	1,02	0,6004
53	PROCEDIMIENTOS SOBRE SENOS & MASTOIDES EDAD>17	41	1,34%	1,05	1,0205
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	40	1,31%	20,68	6,4612
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	39	1,28%	1,15	0,8245
867	ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC	39	1,28%	2,31	1,2334
55	PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	39	1,28%	1,08	0,8742
883	APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	38	1,24%	2,97	1,0529
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	37	1,21%	1,35	1,1298

## Los 25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	466	5,19%	6,18	1.038,3412
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	201	2,24%	6,15	663,4809
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	959	10,69	2,37	574,6328
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	644	7,18%	2,64	450,2848
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	64	0,71%	12,25	399,1936
878	TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	15	0,17%	47,60	398,9025
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	76	0,85%	7,86	316,4108
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR	7	0,08%	74,43	304,3068
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	74	0,82%	9,41	285,3662
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	299	3,33%	3,48	263,419
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	40	0,45%	20,68	258,448
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	57	0,64%	8,74	237,1428
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	63	0,70%	7,37	192,8367
87	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	124	1,38%	4,88	175,584
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	153	1,70%	1,66	167,2902
430	PSICOSIS	112	1,25%	12,65	155,4448
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	53	0,59%	6,15	147,2181
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	24	0,27%	7,75	136,1784
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	119	1,33%	3,92	132,6731
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	43	0,48%	7,47	131,0812
581	PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS CON CC MAYOR	18	0,20%	16,06	131,0472
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HISTEROTOMIA	143	1,59%	0,98	109,5094
555	PROC. PANCREAS, HIGADO & OTROS VIA BILIAR CON CC MAYOR	12	0,13%	30,42	107,2716
14	ICTUS CON INFARTO	61	0,68%	5,98	102,1628
569	TRAST. DE RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	57	0,64%	8,14	99,6645

## Calidad e información y atención al paciente

### Calidad

#### Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
<b>CALIDAD PERCIBIDA</b>	
• Grado de Satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en hospitalización, consultas, cirugía ambulatoria y urgencias ( <i>% de pacientes satisfechos y muy satisfechos</i> )	<b>89.42%</b>
• N° de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2011	6
• N° de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida	4
<b>SEGURIDAD PACIENTE</b>	
• N° de objetivos de seguridad del paciente establecidos en el centro	17
• N° de servicios/unidades con objetivos y responsables de seguridad del paciente (prioritarios: UCI, Urgencias, Cirugía, Anestesia, Obstetricia, Neonatología y Farmacia)	22
• Porcentaje de servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad	45.83%
• N° de reuniones o visitas realizadas por directivos a unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	3
• Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica	1.77
• Grado de implantación del sistema de identificación inequívoca de pacientes mediante pulseras.	99.22
• N° de planes de mejora de higiene de manos desarrollados	13
• Porcentaje de profesionales formados en higiene de manos (en UCI, Urgencias, Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Hospital de Día)	60.47%
• Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica	83.01%
• Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas.	100%
• Existencia de protocolos de seguridad del paciente establecidos como prioritarios (dolor, caídas, TVP y TEP)	SI
• Prevalencia global de infección nosocomial	5.08%
<b>GESTIÓN DE CALIDAD</b>	
• Número de planes de acción implantados de acuerdo con los resultados de la autoevaluación EFQM	9
• Grado de despliegue de las actuaciones para la implantación de la gestión medioambiental por centro.	ISO 14001
• N° de líneas de actuación del Comité de Lactancia Materna	3
• Constitución de un Comité de Atención al Dolor	SI
• Elaboración de un plan de acogida a profesionales de nueva incorporación	SI

**Comisiones clínicas**

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comisión de Actividad Asistencial	5	52
Comisión de Farmacia	14	3
Comisión de Biblioteca	13	1
Comisión de Historias Clínicas	14	4
Comisión de Infecciones	13	2
Comisión de Investigación	13	7
Comisión de Mortalidad	14	3
Comité de Tumores	9	5
Comité de Trasplantes	13	1
Comité contra la violencia de género	16	1
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos	14	5
Comité de Lactancia Materna	18	3
Comité de Atención al Dolor	8	1
Comisión de Hemoterapia	13	2
Comisión de Quirófano	11	52
Comisión de transfusiones y hemoderivados	12	3
Comisión de Cuidados Paliativos	21	1
Comisión de Prevención de Tabaquismo	11	4
Comisión de Mejora Asistencial en Enfermería	16	3
<b>Otras Comisiones</b>		
Comisión de Dirección	6	44
Comisión Mixta	3	12
Comisión de Docencia	11	3
Comité de Calidad Percibida	11	7
Comité de Catástrofes	17	5
Comisión de Compras	15	1
Comité Asesor	20	3
Comisión SIGI	6	11

## Información y Atención al Paciente

### Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de acciones de mejora desarrolladas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones presentadas en 2012.</li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de servicios médicos y quirúrgicos en hospitalización con protocolos de información clínica implantados en los que conste: ubicación, horario y responsables, según el total de servicios médicos y quirúrgicos con hospitalización.</li> </ul>	16
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de Guías de Acogida puestas a disposición de los pacientes ingresados en relación al total de pacientes ingresados.</li> </ul>	99.87%
<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro específico para verificar la entrega de la Guía de Acogida</li> </ul>	SI
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de Guías de Información al Alta entregadas y cumplimentadas de acuerdo al procedimiento establecido por la DG de Atención al Paciente, en relación con el total de altas de hospitalizaciones producidas.</li> </ul>	91.53%
<ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Información al Alta.</li> </ul>	SI
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número Guías de Atención al Duelo entregadas y cumplimentadas de acuerdo al procedimiento establecido por la DG de Atención al Paciente, en relación al número total de <i>exitus</i> producidos durante la hospitalización.</li> </ul>	97.39%
<ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Atención al Duelo.</li> </ul>	SI

### Reclamaciones

	Presentadas	Contestadas en menos de 30 días	Contestadas en más de 30 días
2012	365	100%	
2011	323	100%	

### Principales motivos de reclamación

1º Suspensión de actos asistenciales:	84 reclamaciones (23%)
2º Disconformidad con Organización y Normas:	78 reclamaciones (21%)
3º Disconformidad con la asistencia:	63 reclamaciones (17%)
4º Retraso en la atención:	50 reclamaciones (14%)
5º Demora en consultas y pruebas:	28 reclamaciones (8%)

### Otras actuaciones

La Atención al Paciente en el Hospital Universitario Infanta Cristina es fundamental, por ello el Comité de Calidad Percibida realiza periódicamente encuestas propias en las Áreas de Hospitalización, Endoscopias, CMA, Diálisis, Maternidad, algunas consultas, etc. A través de estas encuestas se detectan áreas de mejora que se ponen en marcha y se aplican acciones correctivas monitorizadas para la mejora de dichas áreas.

## Continuidad Asistencial

### Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria

	% Total Primeras*
Alergia	64,71
Cardiología	62,86
Cirugía General	70,47
Dermatología	86,16
Digestivo	67,12
Endocrino	38,95
Ginecología	73,77
Geriatría	51,94
Hematología	56,25
Medicina Interna	55,18
Nefrología	35,68
Neumología	62,13
Neurología	45,00
Obstetricia	94,03
Oftalmología	79,21
Oncología	0,28
Otorrino	71,38
Pediatría	50,04
Psiquiatría	59,42
Rehabilitación	8,48
Reumatología	54,43
Traumatología	64,73
Urología	73,08
<b>TOTAL CONSULTAS</b>	<b>58,82</b>
Ecografías	41.19
Mamografías	4.52

\* Realizadas para Atención Primaria sobre el total de Primeras Consultas

## Variación interanual de solicitudes desde Atención

### Primaria

	Primeras consultas 2012/ 2011
Dermatología	0.91
Traumatología	1.01
Ginecología	1.20
Oftalmología	1.01

## Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre

### Elección

Especialidad	Número consultas debidas a Libre Elección	% sobre total de Primeras Consultas
Alergia	130	4,35%
Anestesia	459	5,78%
Cardiología	121	3,79%
Cirugía General	217	3,33%
Dermatología	472	3,87%
Digestivo	198	3,50%
Endocrino	165	3,88%
Ginecología	444	4,04%
Geriatría	43	7,01%
Hematología	26	3,02%
Medicina Interna	64	4,12%
Nefrología	39	4,57%
Neumología	91	4,02%
Neurología	236	4,92%
Obstetricia	167	5,27%
Oftalmología	441	4,85%
Oncología	14	3,22%
Otorrino	305	3,81%
Pediatría	194	5,37%
Psiquiatría	654	19,53%
Rehabilitación	321	4,28%
Reumatología	114	3,90%
Traumatología	555	3,77%
Unidad del Dolor	30	3,22%
Urología	213	5,15%
TOTAL	5713	4,66%

## Otros indicadores de continuidad asistencial

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
• Porcentaje de peticiones de sospecha de malignidad evaluadas	100%
• Porcentaje de peticiones de valoración previa por el especialista evaluadas	100%
• Número especialidades con puesta en marcha del especialista consultor	23
• Número de sesiones de difusión con participación de profesionales de Atención Primaria y Atención Especializada de procesos clínicos compartidos	12
• Nº de proyectos de investigación con participación conjunta de profesionales de AP y AE	0

## Docencia y formación continuada

### Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza:  
 Universidad Complutense de Madrid  
 Unidad Docente de Matronas de la Comunidad de Madrid
- Número de alumnos y número de profesores de cada una de ellas  
 70 alumnos de medicina. 9 profesores asociados. 80 profesores colaboradores  
 7 alumnos de enfermería. 2 profesores  
 6 alumnos de fisioterapia. 8 profesores  
 12 matronas. 1 profesor
- Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2012  
 1 Médico Residente de Medicina Interna

### Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
<b>DIVISIÓN DE ENFERMERÍA</b>		
<b>Cursos</b>		
Taxonomía NANDA-NIC-NOC. Ed 1	5	11
Taxonomía NANDA-NIC-NOC. Ed 2	5	7
Reanimación Cardiopulmonar. Ed 1	15	7
Metodología y elaboración de proyectos de investigación en Rehabilitación	2,5	6
Formación Básica en Lactancia Materna. Ed 1	20	30
Hemodiálisis y diálisis peritoneal	10	12
Gestión del estrés	4	15
Reanimación Cardiopulmonar. Ed 2	15	3
Pruebas funcionales en epilepsia y trastornos del sueño	8	19
Cuidados paliativos: conocimientos de los recursos asistenciales	12	10

Desarrollo de habilidades ante situaciones conflictivas en CEX. Ed 1	5	30
Desarrollo de habilidades ante situaciones conflictivas en CEX. Ed 2	5	20
Formación Básica en Lactancia Materna. Ed 2	20	20
Tratamiento de deshabituación tabáquica para medicina, psicología y enfermería	8	6
Electrocardiografía básica para DUES	6	12
<b>Jornadas</b>		
Jornada I+D+I de enfermería	6	60
<b>Sesiones Acreditadas</b>		
Programa de actualización en el hospital de día médico	15	11
<b>DIVISIÓN DE GESTIÓN</b>		
<b>Cursos</b>		
Gestión por procesos. Ed 1	3	33
Gestión por procesos. Ed 1	3	22
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
<b>Cursos</b>		
Reanimación Cardiopulmonar. Ed 1	15	7
Metodología y elaboración de proyectos de investigación en Rehabilitación	2,5	10
Gestión del estrés	4	4
Reanimación Cardiopulmonar. Ed 2	15	3
Cuidados paliativos: conocimientos de los recursos asistenciales	12	10
Formación Básica en Lactancia Materna. Ed 1	20	6
Tratamiento de deshabituación tabáquica para medicina, psicología y enfermería	8	6
Formación Básica en Lactancia Materna. Ed 2	20	9
Electrocardiografía Avanzada para personal médico	10	13
<b>Sesiones Acreditadas</b>		
Desarrollo, metodología y aplicación de una vía clínica para la cirugía de prótesis total de cadera y rodilla	1	30
Actualización en el tratamiento rehabilitador de prótesis de rodilla	6	16
Actualización en patología colorrectal	16	15
<b>SESIONES CLÍNICAS GENERALES</b>		
<b>SERVICIO</b>	<b>TÍTULO</b>	<b>FECHA</b>
Traumatología	Guías Clínicas - Desarrollo y evolución de cadera y de rodilla HIUC	17 de enero

Urgencias	Utilización por cuenta propia de los Servicios de Urgencias Hospitalarias por personas con problemas de salud de baja complejidad	31 de enero
Oncología	Tratamiento de las metástasis hepáticas en cáncer colorrectal	14 de febrero
Reumatología	Uso de la Ecografía en patología músculo-esquelética	28 de febrero
Otorrino	Vértigo	13 de marzo
Dermatología	Aportación de la dermatoscopia digital en el manejo de las lesiones cutáneas pigmentadas	27 de marzo
UCI	Anatomoclínica	8 de mayo
Farmacia	Conciliación: Mejora en la calidad asistencial	15 de mayo
M. Preventiva	Seguridad del Paciente	22 de mayo
Alergia	Alergia a proteínas de leche y huevo	29 de mayo
Nefrología	Papel de la obesidad en la Enfermedad Renal Crónica	12 de junio
Sesión Extraordinaria	Nuevos anticoagulantes orales en la fibrilación auricular no valvular	19 de junio
Radiodiagnóstico	Papel de la ecografía de urgencia en pacientes con traumatismo abdominal	26 de junio
Sesión extraordinaria	Protocolo de nutrición parenteral	3 de julio
Rehabilitación	Tortícolis Congénita. Tratamiento en Rehabilitación.	18 de septiembre
Sesión Extraordinaria	Actuaciones de Calidad Percibida	25 de septiembre
Pediatría	Importancia de la Cardiología Pediátrica en un Hospital de nivel II	2 de octubre
Neurología	Leyendas urbanas en Neurología y Neurociencia	16 de octubre
Hematología	Mieloma Múltiple: Una visión actual de la enfermedad	30 de octubre
Cardiología	Síndrome Pos-parada cardiaca	13 de noviembre
Urología	Disfunción eréctil y su relación con otros problemas médicos cotidianos	27 de noviembre
Digestivo	Tratamiento actual de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal	11 de diciembre
Oftalmología	Glaucoma para no Oftalmólogos	18 de diciembre

## Investigación

### Proyectos de investigación

Título	Financiador	Importe Financiación
Evaluation of the Home-based Empowered Living for Parkinson's disease patients (HELP) system in PD patients	Unión Europea – VII Programa marco	1.405,50€
Experiencia y afrontamiento en pacientes en tratamiento con quimioterapia desde la psicología positiva.		
Asociación entre los factores endocrinos clásicos relacionados con el riesgo de cáncer de mama y las características clínico-biológicas ulteriores del mismo		
Enfermedad inflamatoria intestinal no clasificada: estudio sobre incidencia, características clínicas, evolución y respuesta al tratamiento de las colitis indeterminadas o no clasificadas		
Mejora de la seguridad en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal en tratamiento con Biológicos mediante el perfeccionamiento en la detección de tuberculosis latente. (SEGURTB)		
Factores predictivos de demora diagnóstica en urgencias en pacientes con tromboembolismo pulmonar		
Desarrollo de un sistema de soporte a la decisión en cáncer de pulmón		
Los registros cardiotocográficos y su relación con el test de Apgar y el resultado del pH		
Resistencias antimicrobianas en la UCI		
Tiempos de atención al paciente con Síndrome Coronario agudo		
Evolución y pronóstico de los pacientes ingresados en UCI que sufren un empeoramiento		

Título	Financiador	Importe Financiación
Ensayo aleatorizado, Fase III, de terapia endocrina adyuvante estándar +/- quimioterapia en pacientes con cáncer de mama positivo para receptores hormonales y negativo para HER2 con afectación de 1 a 3 ganglios y con un Recurrence Score (RS) de 25 o inferior	GEICAM (Grupo Español de Investigación en Cáncer de mama)	0 €
Prevalencia y factores de riesgo de depresión en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del st		
Pupilometría dinámica en la exploración y diagnóstico de la Enfermedad de Alzheimer y el Deterioro Cognitivo Ligero		
Evaluación de los esenciales del magnetismo en las unidades de cuidados críticos de adultos de los hospitales de la Comunidad de Madrid		
Estudio descriptivo de la variación en el grosor de la capa de fibras nerviosas en pacientes panfotocoagulados del Hospital Universitario Infanta Cristina del año 2011		
Estudio FINITE-RISK		
Estudio piloto comparativo del test de cribado para la detección de deterioro cognitivo con un informador mediante el uso de Internet frente al test presencial tradicional CE-ALZH12 4.0		
Prevalencia, perfil clínico y manejo terapéutico del paciente con colitis ulcerosa (CU) en Servicios Hospitalarios de Gastroenterología de España. Estudio EPICURE	Abbott Laboratoires	2.400 €
Estudio observacional retrospectivo sobre el tratamiento en las diferentes fases del estatus epiléptico del adulto		

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio multicéntrico de validez y fiabilidad de la Escala de Conductas Indicadoras de Dolor ESCID para medir el dolor en pacientes críticos, no comunicativos y sometidos a ventilación mecánica		
Prevalence and clinical impact of generalized anxiety disorder in patients with fibromyalgia		
Mejora de la seguridad en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal en tratamiento con Biológicos mediante el perfeccionamiento en la detección de tuberculosis latente. (SEGURTB)		
Eficacia del autovendaje nocturno en el linfedema tras tratamiento de cáncer de mama		
Resultados cirugía de pterigion mas autoinjerto conjuntival con adhesivo de fibrina		
Estudio observacional para evaluar la prevalencia del dolor oncológico en las diversas entidades tumorales y la satisfacción de los pacientes con el tratamiento analgésico. ATLAS	MUNDIPHARMA	2.200 €
Estudio observacional para evaluar las variables demográficas y clínicas asociadas a progresión clínica en pacientes con enfermedad de Alzheimer. Estudio DECLINE ", con código de protocolo: NOV-MEM -2012-01		
Estudio multicéntrico, observacional, ambispectivo de pacientes con cáncer de mama metastásico o localmente avanzado, tratadas en primera línea con bevacizumab, y libres de progresión durante al menos 12 meses. Estudio LORENA. Código del protocolo: ONC-BEV-2011-01	ROCHE	2.173,92 €

Título	Financiador	Importe Financiación
Eficacia y seguridad de 3 dosis de S38093 frente a placebo, asociada a donepezilo en pacientes con enfermedad de Alzheimer moderada. Estudio de fase IIb, internacional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado frente a placebo, de 24 semanas de duración	SERVIER SL	53.898 €

## Publicaciones científicas

Publicaciones	Número total	Factor de impacto
Schröder F, Hugosson J, Roobol M, Tammela T, Ciatto S, Nelen V, et al. Prostate-Cancer Mortality at 11 Years of Follow-up. N Engl J Med 2012;336(3):981-990.	1	53,29
Romero-Gómez M, De Cuenca Morón B, Baeyens E, García-Samaniego J, Del Mar Alonso M, Solá R. Early virological dynamics on genotype 1&4 coinfectd (HCV/HIV) and monoinfected (HCV) patients treated with peginterferon-alpha 2a plus ribavirin. An interim analysis of the OPTIM study. Hepatology. 2012;56(Suppl 1):1050A-1051A.	1	11,665
Vila JJ, Pérez-Miranda M, Vazquez-Sequeiros E, Abadia MA-S, Pérez-Millán A, González-Huix F, et al. Initial experience with EUS-guided cholangiopancreatography for biliary and pancreatic duct drainage: a Spanish national survey. Gastrointest. Endosc. 2012;76(6):1133-1141.	1	4,923
Benito-León J, Cubo E, Coronell C, on behalf of the ANIMO Study Group. Impact of apathy on health-related quality of life in recently diagnosed Parkinson's disease: The ANIMO study. Movement Disorders. 2012 feb;27(2):211-8.	1	4,505
Jensen J, Alvaro-Meca A, Micheloud D, Díaz A, Resino S. Reduction in Mycobacterial Disease Among HIV-infected Children in the Highly Active Antiretroviral Therapy Era (1997-2008). Pediatr Infect Dis J 2012;31(3):278-283.	1	3,577
Micheloud D, Alvaro-Meca A, Jensen J, Díaz A, Resino S. Trend of Pneumonia Incidence among Children Infected with Human Immunodeficiency Virus in the Era of Highly Active Antiretroviral Therapy. Pediatr Infect Dis J 2012.	1	3,577

Publicaciones	Número total	Factor de impacto
Cubo E, Benito-León J, Coronell C, Armesto D. Clinical correlates of apathy in patients recently diagnosed with Parkinson's disease: the ANIMO study. <i>Neuroepidemiology</i> . 2012;38(1):48–55.	1	2,305
Torres Macho J, García de Casasola G, Conthe Gutiérrez P. Ecocardiografía clínica básica en Medicina Interna. <i>Rev Clin Esp</i> . 2012.	1	2,008
Torres-Macho J, Antón-Santos JM, García-Gutierrez I, de Castro-García M, Gámez-Díez S, de la Torre PG, et al. Initial accuracy of bedside ultrasound performed by emergency physicians for multiple indications after a short training period. <i>Am J Emerg Med</i> . 2012 nov;30(9):1943–9.	1	1,976
Bernabeu I, Álvarez Escolá C, Paniagua A, Lucas T, Pavón I, Cabezas-Agrícola J, et al. Pegvisomant and cabergoline combination therapy in acromegaly. <i>Pituitary</i> . 2012;1–8.	1	1,830
Barba R, Zapatero A, Marco J, Losa J, Plaza S, Casas J, et al. Venous thromboembolism in COPD hospitalized patients. <i>J Thromb Thrombolysis</i> 2012;33(1):82-87.	1	1,476
Torres Macho J, García de Casasola G, Grupo de Trabajo de Ecografía Clínica, Sociedad Española de Medicina Interna. Echocardiography in Internal Medicine. <i>Med Clin (Barc)</i> 2012.	1	1,385
Pérez Muñoz I, Escobar Antón D, Sanz Gómez TA. The role of Weil and triple Weil osteotomies in the treatment of propulsive metatarsalgia. <i>Foot Ankle Int</i> . 2012;33(6):501–6.	1	1,218
Perez-Munoz, Israel, Escobar-Anton, David, Sanz-Gomez, Tomás. The Role of Well and Triple Well Osteotomies in the Treatment of Propulsive Metatarsalgia. <i>Foot Ankle Int</i> . 2012;33(6);501-503	1	1,218
Molinuevo JL, Hernández B. Assessment of the information provided by the medical specialist on Alzheimer's disease and that retained by the patient caregivers. <i>Neurologia</i> . 2012 oct;27(8):453–71.	1	0,790
García Ron A, Miranda M, Garriga Braun C, Jensen Veron J, Torrens Martínez J, Díez Hanbino M. Efficacy and safety of botulinum toxin in the treatment of sialorrhea in children with neurological disorders. <i>An Pediatr</i> . 2012;	1	0,770
Luján M, Páez A, Berenguer A, Rodríguez J. Mortalidad por cáncer de próstata en la rama española del European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer (ERSPC). Resultados tras 15 años de seguimiento. <i>Actas Urol Esp</i> . 2012.	1	0,455

Publicaciones	Número total	Factor de impacto
Sánchez-Rubio Ferrández J, García Pérez V, Casado Nieto O, Caro Manzanero MA, Martín-Pintado Cabanillas E, Moncó González A, et al. Accuracy and reproducibility of a measurement using high-volume syringes. Aten Farm. 2012;14(5):379–82.	1	0,082
Muñoz Díaz, M.M.; Martín Gutierrez, S.; Nieto Gallo, M.A.; Noguero Meseguer, R.; Rodríguez Prieto, I.: Breast Intracystic Papillary Carcinoma with Áreas of Information. Report of two cases. Colombia Medica.- Vol. 43- Nº 2, 2012. Pag. 163-167.	1	0,074
Aparicio G, Viudez I, Pérez JL, Delgado F. Extrapulmonary and extraspinal presentation of osteoarticular tuberculosis. Acta Ortop Mex 2012;26(1):15-20.	1	–
Bermejo Franco A. Ayudas para la marcha en la parálisis cerebral infantil. Rev Int Cienc Podol. 2012;6(1):9-24.	1	–
Delgado Velilla F, Mora Martínez JR. [Implementation of a quality model based on clinical management by processes in an orthopaedic surgery and traumatology department]. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2012 ene;56(1):80–93.	1	–
Llopis Miró R, De Miguel Saenz J y Delgado Velilla F. Eficacia y tolerancia de un condroprotector oral a base de ácido hialurónico y colágeno hidrolizado sobre la funcionalidad articular en individuos activos con artrosis de rodilla. Apunts Med Esport. 2012;47(173):3-8.	1	–
Oruezábal Moreno M, Burón Fernández M. Dermatologic toxicity of chemotherapeutic drugs. Revis cancer. 2012;26(4):169–118.	1	–
Sáenz JA, Muíño CB. Molecular signatures in breast cancer. Cancer chemother rev. 2012;7(3):141–6.	1	–
Sánchez-Rubio Ferrández J, Lozano MC, Iglesias I, Sánchez-Rubio Ferrández L, Rodríguez Vargas B, Moreno Díaz R. Use of a closed-system drug transfer device (PhaSeal) and impact on preparation time. Int J Pharm Compd. 2012 oct;16(5):431–3.	1	–
Torres-Macho J, Delgado-Jiménez JF, Sanz-Salvo J, González-Mansilla A, Sánchez-Sánchez V, Gámez-Díez S, et al. Predictors of pulmonary hypertension in patients with end-stage heart failure. Congest Heart Fail. 2012 ago;18(4):212–6.	1	–
	<b>TOTAL: 27</b>	<b>MEDIA: 5,111</b>

## Gestión económica

### Financiación

<b>Capítulo I - Personal</b>	
Gastos sin cuotas	27.520.512,11
Cuotas Seguridad Social	7.408.254,84
<b>TOTAL CAPÍTULO I</b>	<b>34.928.766,95</b>
<b>Capítulo II -Gastos Corrientes</b>	
Compra de bienes corrientes y servicios	35.796.108,31
Actividad Concertada	
<b>TOTAL CAPÍTULO II</b>	<b>35.796.108,31</b>
<b>Inversiones</b>	
Plan de necesidades	132.990,93
Obras	
Planes de Montaje	
Centros de Especialidades Periféricos	
Alta Tecnología	
<b>TOTAL INVERSIONES</b>	<b>132.990,93</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>70.857.866,19</b>

### Facturación a terceros

	FACTURADO	COBRADO
<b>TOTAL</b>	451.878,70	413.830,00

## Farmacia

COMPRAS	AÑO 2012	% INC 2012/2011
Total adquisiciones directas		
1er Grupo farmacéutico de mayor gasto	3.574.385,22 €	4,79%
2º Grupo farmacéutico de mayor gasto	1.703.533,21 €	17,88%
3º Grupo farmacéutico de mayor gasto	673.292,33 €	3,84%
4º Grupo farmacéutico de mayor gasto	255.881,89 €	-8,19%
5º Grupo farmacéutico de mayor gasto	181.650,33 €	15,70%

## Indicadores Farmacoterapéuticos

Coste medio por paciente VIH adulto:	8.185,53€
Crecimiento interanual de pacientes con artropatía con terapias biológicas:	-14,81%; 46 pacientes
Receta % EFG DH visado AE+AP:	27,81%
Receta % DDD ara II AE+AP:	25%
Conciliación medicación > 75 años:	100%

## Otras actividades del hospital

El uso de planes de cuidados individualizados según la taxonomía NANDA, NOC, NIC para los pacientes ingresados en las hospitalizaciones, nos permite normalizar la práctica enfermera, disminuir la variabilidad de los cuidados y además constituye un sistema de información integrado en el centro, el cual no solo va a ser una herramienta de comunicación y coordinación entre los distintos profesionales de enfermería (lenguaje común), sino que a través del mismo obtenemos un resultado de la atención: Diagnósticos trabajados en cada paciente e intervenciones ejecutadas.

Durante el 2012 se ha desarrollado e implantado un nuevo protocolo de ingreso del Neonato atendiendo a los criterios de los Cuidados Centrados en el Desarrollo (CCD). Los CCD se basan en una filosofía que abarca los conceptos de interacción dinámica entre recién nacido, familia y ambiente y los aplica al período neonatal. Comprenden intervenciones dirigidas a mejorar tanto el ambiente de luces, ruidos... como el microambiente en que se desarrolla el niño (postura, manipulaciones, dolor...) Además, se actúa con la familia para facilitar al máximo su papel de cuidador principal del niño. En la unidad de neonatos del Hospital hemos integrado esta filosofía como la mejor manera de brindar los cuidados al recién nacido.

En mayo del 2012, el hospital recibió la acreditación de plata con Mención de Honor de Medalla de Oro de la Red de hospitales sin Humo de la Comunidad de Madrid.

En octubre fue finalista de mejores prácticas de la Comunidad de Madrid con dos proyectos: Disminución persistente de las neumonías asociadas a la ventilación mecánica con la aplicación del programa de Neumonía Zero en la Unidad de Cuidados Intensivos y con la Unidad de hospitalización de psiquiatría libre de humos, promoción de la salud física del paciente con enfermedad mental grave.

El 9 de agosto recibió la acreditación óptima AD QUALITATEM, válida hasta el año 2015

El hospital se presentó con cuatro proyectos a los premios Profesor Barea, siendo finalista con el análisis de la eficiencia de una intervención específica multidisciplinar en pacientes con trastorno por somatización y resultó ganador con Un programa de administración de quimioterapia mediante identificación por código de barras.

En los premios BIC, fue finalista las Unidades de traumatología y Neurología y recibió la Mención de Honor según la calificación ICAP de los premios BEST IN CLASS en la categoría de Mejor Hospital en Atención al Paciente.

También fue finalista en los TOP 20 en Gestión Hospitalaria Global y área del corazón y recibió el premio TOP 20 en Benchmarks del Área de Atención del Paciente Crítico.

Durante todo el año 2012, el hospital ha trabajado con el Modelo EFQM de Calidad, logrando la Acreditación 300+ a primeros del año 2013.