



Hospital Infanta Cristina

Memoria 2013



Servicio Madrileño de Salud

Comunidad de Madrid

Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid

Índice

Presentación	3
Zona de Influencia	4
Marco geográfico	4
Estructura de la población	7
Organigrama	8
Recursos Humanos	9
Recursos Materiales	10
Cartera de Servicios	11
Especialidades disponibles	11
Actividad Asistencial	12
Actividad quirúrgica	13
Técnicas Utilizadas	13
Consultas Externas	14
Consultas de alta resolución	15
Casuística (CMBD)	16
Calidad e información y atención al paciente	19
Calidad	19
Información y Atención al Paciente	21
Continuidad Asistencial	23
Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria ..	23
Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria	24
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	25
Otros indicadores de continuidad asistencial	25
Docencia y formación continuada	26
Docencia	26
Formación Continuada	26
Investigación	29
Proyectos de investigación	29
Publicaciones científicas	31
Gestión económica	34
Obligaciones reconocidas	34
Facturación a terceros	34
Farmacia	35
Indicadores Farmacoterapéuticos	35
Otras actividades del hospital	36
Eficiencia	36
Calidad	36
Mejoras Instrumentales	39
Investigación	39
Proyectos	40
Docencia	40

Presentación

Finalizado el año 2013 es el momento de reflejar a través de esta memoria la actividad que han desarrollado el conjunto de profesionales que forman parte del Hospital Universitario Infanta Cristina de Parla. Esta primera mención hacia el personal del centro se hace aun mas necesario si cabe pues ha sabido mantener un alto nivel de compromiso, el cual ha permitido mantener y mejorar los niveles de calidad y atención a la población de referencia de nuestro hospital.

Nuestro centro, durante el año 2013, ha mantenido su eficiencia en la gestión de recursos; teniendo una adecuada estancia media incrementando la complejidad de los ingresos. En el área de atención ambulatoria ha mantenido un alto porcentaje de ambulatorización de intervenciones quirúrgicas y en consultas externas seguimos trabajando en mantener e incrementar las consultas de alta resolución; actuaciones que van dirigidas a permitir una calidad de atención hacia los pacientes que acuden a nuestras instalaciones.

También hemos incrementado nuestra capacidad de atención al dolor crónico en nuestra unidad del dolor, así como también han aumentado el número de pacientes que reciben hemodiálisis y diálisis peritoneal. Estando el hospital en una zona donde la población es joven seguimos teniendo un alto número de partos al año y se han mantenido estable prácticamente le numero de urgencias atendidas con respecto al año anterior.

Además a principio del año 2013 el hospital obtuvo el reconocimiento 300+ de gestión de calidad siguiendo el modelo EFQM, que se había trabajado durante el año anterior, como expresión de compromiso de avanzar en la gestión en los próximos años.

Finalizo esta presentación de la misma manera que la he iniciado, expresando mi reconocimiento y agradecimiento a todos los profesionales que durante el año 2013 han permitido con su esfuerzo, compromiso y dedicación los resultados que publicamos en esta memoria. Para ellos mi enhorabuena.

Parla, 1 de Abril de 2014

Zona de Influencia

Marco geográfico

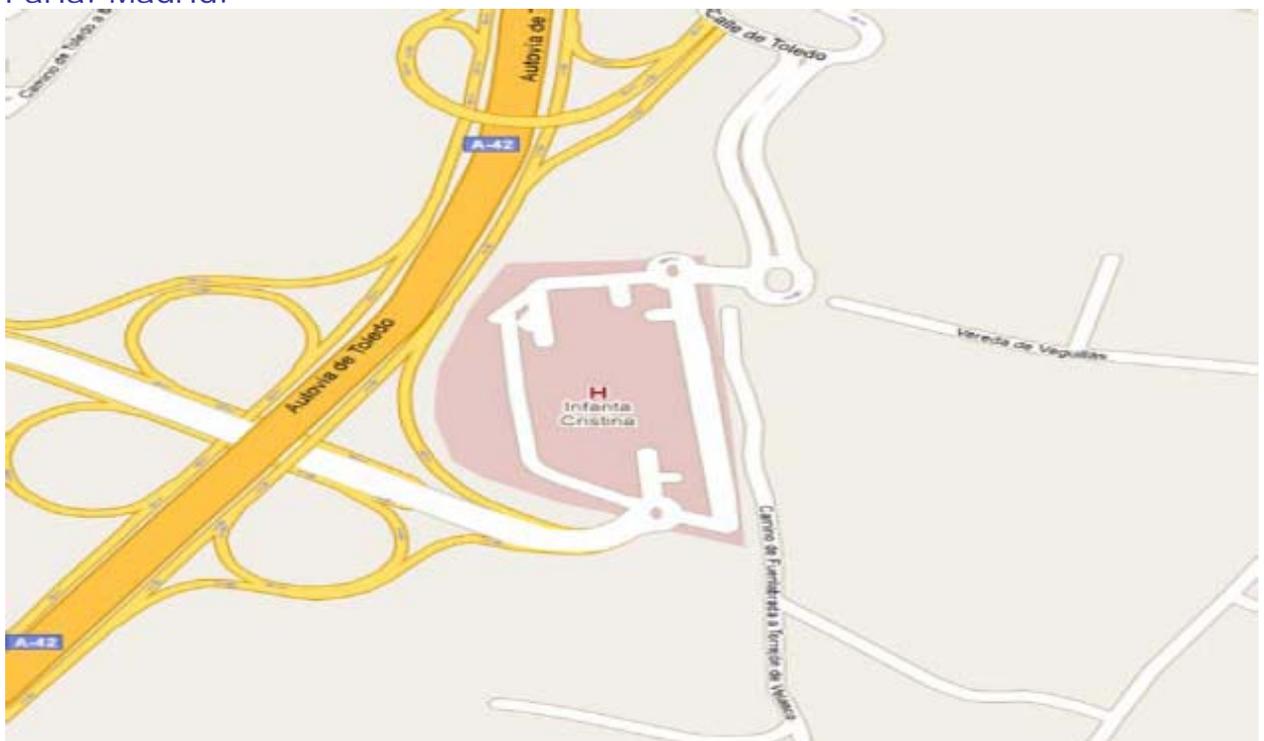
Descripción del centro:

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.



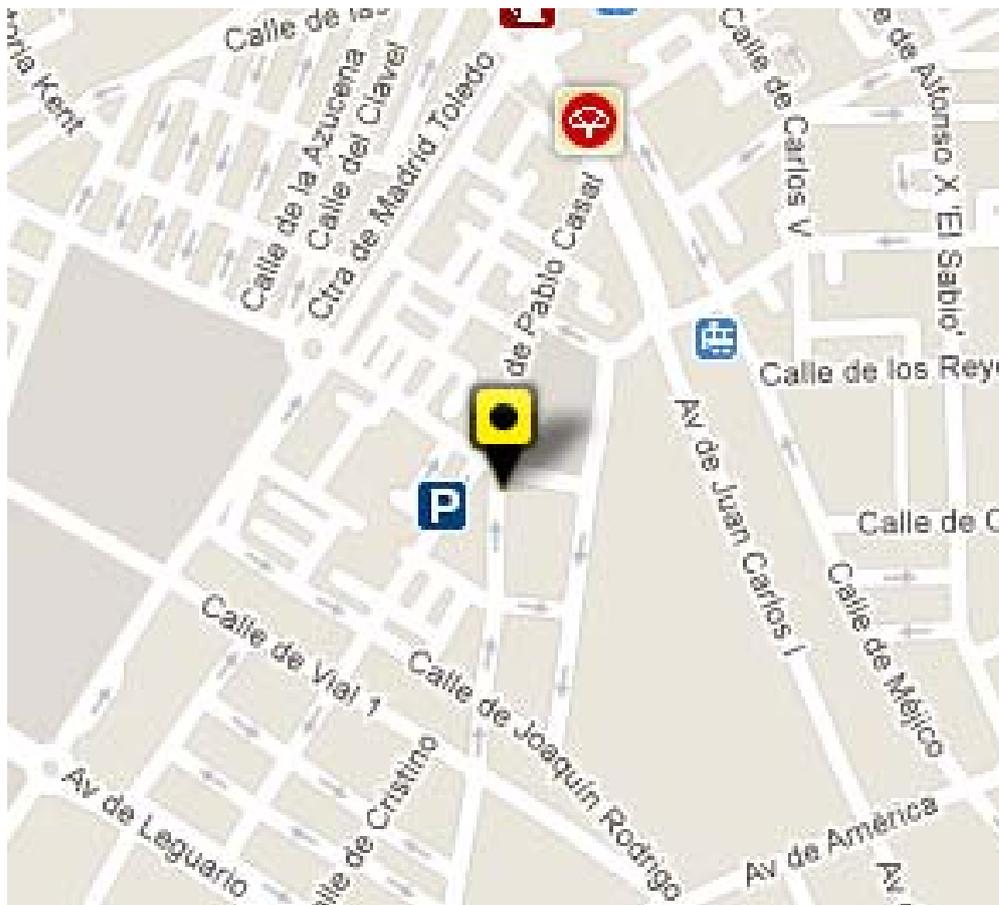
Centro de Salud Mental

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 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

Población asignada

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	POBLACIÓN (31/12/2012)			
		<14	14-64	>=65	Total
C.S. GRIÑÓN	GRIÑÓN	6.266	22.550	3.455	32.271
C.S. ISABEL II	PARLA	5.554	23.697	2.852	32.103
C.S. LAS AMÉRICAS	PARLA	7.544	21.734	1.467	30.745
C.S. PINTORES	PARLA	4.370	18.951	2.635	25.956
C.S. SAN BLAS	PARLA	6.029	23.536	3.081	32.646
TOTAL		29.763	110.468	13.490	153.721

Organigrama



Organigrama



Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2012	2013
EQUIPO DIRECTIVO		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial		
Subdirector Médico		
Director de Gestión	1	1
Director de Recursos Humanos	1	1
Subdirector de Gestión		
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería		
DIVISIÓN MÉDICA		
Facultativos	182,3	187,9
MIR	1	4
PERSONAL SANITARIO		
DUE	275,5	275,5
Matronas	19	19
Fisioterapeutas	12	12
Terapeutas	3	3
Técnicos	7	7
Auxiliares Enfermería	219	214
Optómetras	2	2
Auxiliares de Farmacia	8	8
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	14	12
Grupo Gestión Función Administrativa		
Grupo Administrativo y resto C	1	1
Aux. Administrativo y resto D	11	10
Celadores y resto	232	232
DOCENCIA		
E.U.E. (otros residentes)		1
Personal en formación (matronas)		2
TOTAL	991,8	995,4

Recursos Materiales

CAMAS	2012	2013
Camas Instaladas	247	247
QUIRÓFANOS	2012	2013
Quirófanos Instalados	9	9
OTRAS INSTALACIONES	2012	2013
Paritorios	8	8
Locales de consulta en el hospital	64	64
Locales de consulta en CEP	8	8
HOSPITAL DE DÍA (Número de puestos)	2012	2013
Oncohematológico	12	12
Médico	12	12
Quirúrgico	17	17
HEMODIALISIS	2012	2013
Número de puestos	16	16
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	2012	2013
Mamógrafos	1	1
TAC	1	1
RMN	1	1
Ecógrafos en Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos en otros servicios	15	15
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1

Cartera de Servicios

Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Alergia	SI	
Análisis Clínicos/Bioquímica	SI	
Genética		12 DE OCTUBRE
Inmunología		LABORATORIO CENTRAL
Microbiología y Parasitología		LABORATORIO CENTRAL
Anatomía patológica	SI	
Anestesiología/Reanimación	SI	
Angiología y Cir. Vascular		GETAFE
Aparato Digestivo	SI	
Cardiología	SI	
Hemodinámica		LA PAZ
Cir. Cardíaca		LA PRINCESA
Cir. General y Digestivo	SI	
Cir. Maxilofacial		12 DE OCTUBRE
Cir.Ortopédica Traumatología	SI	
Cir. Pediátrica		12 DE OCTUBRE
Cir. Plástica		GETAFE
Cir. Torácica		GETAFE
Dermatología	SI	
Endocrinología y Nutrición	SI	
Farmacología Clínica	SI	
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Ginecología y Obstetricia	SI	
Reproducción asistida		12 DE OCTUBRE
Hematología y Hemoterapia	SI	
Med. Física y Rehabilitación	SI	
Med. Intensiva	SI	
Med. Interna	SI	
Medicina Nuclear		GEFATE
Med Preventiva/Salud Pública	SI	
Nefrología	SI	
Neumología	SI	
Neurología	SI	
Neurofisiología clínica		GETAFE
Neurocirugía		GETAFE
Oftalmología	SI	
Oncología Médica	SI	
Oncología Radioterápica		12 DE OCTUBRE
Otorrinolaringología	SI	
Pediatría	SI	
Neonatología	SI	
Psiquiatría	SI	
Psicología Clínica	SI	
Radiodiagnóstico	SI	
Radiofísica hospitalaria		
Reumatología	SI	
Urología	SI	
Urgencias	SI	

Actividad Asistencial

CMBD	2012	2013
Altas totales codificadas	8.975	8.769
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	4,71	4,90
Peso Medio Global	1,5501	1,5529

HOSPITALIZACION	2012	2013
Ingresos totales	8.953	8.783
Ingresos Urgentes	6.658	6.365
Ingresos Programados	2.295	2.418
Urgencias Totales	90.602	91.030
% Urgencias ingresadas	7,17%	6,89%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2012	2013
Oncohematológico*	3.634	2.503
SIDA	9	8
Geriátrico	6	11
Otros médicos	5.912	7.582
Otros quirúrgicos	5.049	4.705
DIÁLISIS (pacientes/mes)	2012	2013
Hemodiálisis en el hospital**	55	56
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2012	2013
Partos por vía vaginal	1.606	1.473
Cesáreas	430	361
% Cesáreas	21,12%	19,68%

*En SIAE, en el año 2013, la actividad de Hospital de Día "Oncohematológico", es solamente actividad "Oncológica". Las sesiones de tratamientos hematológicos se computan como "Otros médicos".

**En Dialisis, además de los 56 pacientes registrados se atendieron 7 pacientes infecciosos, por el que el número total sería 63.

Actividad quirúrgica

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2012	2013
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.043	2.128
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	4.640	4.406
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.060	948
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	45	60
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	6.208	7.053
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	415	259
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	905	913
Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes)	598	605
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	66,02%	66,25%

Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2012	2013	2012	2013
Laboratorio				
Hematología	38.435	39.744	0	0
Nº de pacientes	38.435	39.744	0	0
Radiología convencional	73.937	79.876	0	0
Ecografías	14.094	13.996	0	0
Citologías	2.471	2.812	0	0
Endoscopias digestivo	3.803	4.194	0	0
Broncoscopias	177	184	0	0
Mamografías	2.745	3.098	0	0
TAC	8.647	9.204	0	0
RMN	7.269	6.442	0	0

Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergia	2.371	2.298	4.669	0,97	1.796	1.543
Cardiología	2.369	5.581	7.950	2,36	1.566	1.417
Dermatología	9.204	11.731	20.935	1,27	9.177	8.031
Digestivo	3.357	6.547	9.904	1,95	2.826	2.307
Endocrinología	2.409	6.424	8.833	2,67	1.159	1.039
Geriatría	444	1.074	1.518	2,42	337	269
Hematología	769	2.977	3.746	3,87	448	399
M. Interna	1.136	2.778	3.914	2,45	725	661
Nefrología	590	1.794	2.384	3,04	239	231
Neumología	1.541	3.166	4.707	2,05	1.096	880
Neurología	4.230	5.372	9.602	1,27	2.157	1.950
Oncología	341	4.997	5.338	14,65	6	6
Psiquiatría	100	61	161	0,61	1.670	1.194
Rehabilitación	4.826	2.224	7.050	0,46	483	405
Reumatología	2.280	4.074	6.354	1,79	1.506	1.395
Otras Médicas	2.783	12.380	15.163	4,45	0	0
TOTAL ÁREA MÉDICA	38.750	73.478	112.228	1,90	25.191	21.727
C. General	4.616	6.250	10.866	1,35	3.413	3.157
Urología	3.511	4.939	8.450	1,41	2.904	2.639
Traumatología	10.190	13.788	23.978	1,35	7.646	6.407
ORL	6.735	9.198	15.933	1,37	5.164	4.492
Oftalmología	6.949	13.925	20.874	2,00	6.006	5.888
Ginecología	6.177	7.825	14.002	1,27	5.442	4.637
Anestesia	6.386	250	6.636	0,04	1	1
TOTAL AREA QUIRURGICA	44.564	56.175	100.739	1,26	30.576	27.221
TOTAL AREA PEDIATRICA	2.951	6.943	9.894	2,35	1.590	1.468
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1.974	2.707	4.681	1,37	2.116	1.867
TOTAL	88.239	139.303	227.542	1,58	59.473	52.283

Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Sobre Primeras Consultas
Alergia	1.399	59,00%
Cardiología	425	17,94%
Dermatología	1.928	20,95%
Digestivo	64	1,91%
Endocrinología	188	7,80%
Geriatría	0	0,00%
Hematología	123	15,99%
M. Interna	1	0,09%
Nefrología	0	0,00%
Neumología	322	20,90%
Neurología	303	7,16%
Oncología	0	0,00%
Psiquiatría	0	0,00%
Rehabilitación	0	0,00%
Reumatología	53	2,32%
Otras Médicas	46	1,65%
TOTAL ÁREA MÉDICA	4.852	12,52%
C. General	0	0,00%
Urología	520	14,81%
Traumatología	137	1,34%
ORL	4.308	63,96%
Oftalmología	3.210	46,19%
Ginecología	2.425	39,26%
Anestesia	324	5,07%
TOTAL AREA QUIRURGICA	10.924	24,51%
TOTAL AREA PEDIATRICA	440	14,91%
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	591	29,94%
TOTAL	16.807	19,05%

Casuística (CMBD)

GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	873	15,08%	2,34	0,5992
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	599	10,35%	2,72	0,6992
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	508	8,78%	7,08	2,2282
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	193	3,33%	7,50	3,3009
430	PSICOSIS	175	3,02%	11,59	1,3879
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	92	1,59%	9,05	4,1633
087	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	84	1,45%	4,44	1,4160
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	81	1,40%	4,83	0,9177
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	71	1,23%	5,94	0,9994
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	68	1,17%	10,28	3,8563
014	ICTUS CON INFARTO	65	1,12%	6,17	1,6748
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	64	1,11%	8,72	4,1604
769	CONVULSIONES & CEFALEA EDAD<18 SIN CC	63	1,09%	1,90	0,6701
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	59	1,02%	4,36	0,7206
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	59	1,02%	8,54	3,0609
089	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	58	1,00%	5,47	1,1855
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	57	0,98%	3,19	0,5499
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR	55	0,95%	3,31	1,2652
629	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL	53	0,92%	2,19	0,2233
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	53	0,92%	5,19	1,3004
775	BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	49	0,85%	3,22	0,6514
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	48	0,83%	9,94	1,7485
207	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR CON CC	47	0,81%	7,34	1,1837
428	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD & CONTROL DE IMPULSOS	45	0,78%	6,22	0,9208
816	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	45	0,78%	2,24	0,4556

5.788

5,13

1,3511

GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	233	7,82%	3,52	0,8810
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	172	5,77%	1,35	1,0934
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HISTEROTOMIA	118	3,96%	0,84	0,7658
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	112	3,76%	3,52	1,1149
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	109	3,66%	5,19	2,7777
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	92	3,09%	2,11	0,8598
219	PROC. EXTR. INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA, PIE, FEMUR EDAD>17 SIN CC	75	2,52%	3,35	1,4086
224	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC. MAYOR DE ARTICULACION SIN CC	68	2,28%	1,47	1,0180
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA. IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	67	2,25%	2,81	1,0138
225	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	65	2,18%	1,45	1,4130
222	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	63	2,11%	1,60	1,1959
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	62	2,08%	2,82	0,9881
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	60	2,01%	7,20	3,1545
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	56	1,88%	2,00	1,0018
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	51	1,71%	1,88	0,9327
055	PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	46	1,54%	1,07	0,8742
867	ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC	45	1,51%	1,51	1,2334
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO, ESOFAGO, DUODENO, I. DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	43	1,44%	17,19	6,4612
223	PROC. MAYORES HOMBRO/CODO, U OTROS PROCEDIMIENTOS EXTR. SUPERIOR CON CC	43	1,44%	1,74	1,1385
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	39	1,31%	1,36	1,1298
053	PROCEDIMIENTOS SOBRE SENOS & MASTOIDES EDAD>17	39	1,31%	1,03	1,0205
148	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC	37	1,24%	10,89	2,8879
558	PROC. MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	34	1,14%	14,32	6,2374
211	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACION MAYOR EDAD>17 SIN CC	34	1,14%	8,29	2,0840
062	MIRINGOTOMIA CON INSERCIÓN DE TUBO EDAD<18	33	1,11%	0,97	0,7177
		2.981		4,45	1,9446

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	508	5,79%	7,08	2,2282
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	193	2,20%	7,50	3,3009
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	873	9,96%	2,34	0,5992
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	599	6,83%	2,72	0,6992
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	92	1,05%	9,05	4,1633
878	TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	12	0,14%	62,42	26,5935
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	109	1,24%	5,19	2,7777
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	43	0,49%	17,19	6,4612
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	64	0,73%	8,72	4,1604
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	68	0,78%	10,28	3,8563
430	PSICOSIS	175	2,00%	11,59	1,3879
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR	5	0,06%	53,20	43,4724
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	34	0,39%	14,32	6,2374
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	233	2,66%	3,52	0,8810
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	60	0,68%	7,20	3,1545
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	172	1,96%	1,35	1,0934
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	59	0,67%	8,54	3,0609
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	44	0,50%	11,55	3,0484
555	PROC. PANCREAS, HIGADO & OTROS VIA BILIAR CON CC MAYOR	15	0,17%	27,27	8,9393
581	PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS CON CC MAYOR	18	0,21%	13,17	7,2804
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	112	1,28%	3,52	1,1149
087	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	84	0,96%	4,44	1,4160
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	20	0,23%	10,25	5,6741
014	ICTUS CON INFARTO	65	0,74%	6,17	1,6748
148	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC	37	0,42%	10,89	2,8879

8.769**4,90****1,5529**

Calidad e información y atención al paciente

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
Área de calidad percibida	
Grado de Satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en hospitalización, consultas, CA y urgencias (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos)	89,4%
Nº de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2012	5
Nº de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida	5
Área de seguridad del paciente	
Nº de objetivos de seguridad del paciente establecidos en los centros	10
Porcentaje de implantación de responsables de seguridad del paciente por servicios clínicos /unidades	100%
Porcentaje de servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad del paciente	85%
Nº de reuniones o visitas realizadas por directivos a las unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	5
Prevención de infecciones relacionadas con la atención sanitaria en paciente críticos (densidad de incidencia de bacteriemia asociada a catéter venoso central)	2
Prevención de infecciones relacionadas con la atención sanitaria en paciente críticos (densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica)	0,89
Prevalencia de infección nosocomial	5,26% (IC 95%1,71-8,81)
Nº de planes de mejora de higiene de manos desarrollados	2
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica	89%
Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas.	95%
Existencia de protocolos de seguridad del paciente establecidos como prioritarios (órdenes verbales y profilaxis antibiótica)	100%

Área de gestión de calidad	
Planificación de la autoevaluación de acuerdo al Modelo EFQM	Sí
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de agua (m3/estancia)	1,20
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de electricidad (Kwh/m2)	198,98
Nº de líneas de actuación del Comité de Lactancia Materna	4
Nº de líneas de actuación del Comité de Atención al dolor	7

Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comisión de Historias Clínicas	14	1
Comisión de Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	8	1
Comisión de Investigación	12	6
Comisión de Mortalidad	13	1
Comisión de Tumores	9	6
Comisión de Docencia de residentes	13	2
Comisión de Trasplantes	15	1
Comisión de Trásfusión	13	3
Comisión contra la violencia	15	1
Comisión de Seguridad del paciente	13	3
Comisión de Calidad Percibida	12	2
Comisión de Lactancia materna		2
Comisión de Quirófano	13	48
Comisión de actividad	6	48
Comisión de dirección	5	48
Comisión asesora de la Dirección	17	5
Comisión de compras	5	48
Comisión mixta	4	9
Comisión de prevención del tabaquismo	12	4
Comisión de Seguridad de la información/Sistemas informáticos	6	4
Comisión Evaluación SIGI	6	9
Comisión técnica de coordinación de la información	12	1

Información y Atención al Paciente

Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	RESULTADO DEL HOSPITAL	MEDIA GRUPO / OBJETIVO
Acciones de mejora desarrolladas en las áreas priorizadas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones.	3	al menos 3
Porcentaje de reclamaciones contestadas en menos de 30 días hábiles.	100,00	95,00
Porcentaje de reclamaciones adecuadas al manual de estilo. Grupo de trabajo.	Pte. estudio transversal de la DGAP	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Acogida para pacientes hospitalizados y acompañantes.	99,89	95,00
Porcentaje de implantación de protocolos de información asistencial.	100,00	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Información al Alta para pacientes hospitalizados y acompañantes.	83,45	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Atención al Duelo dirigida a familiares y allegados de pacientes fallecidos.	78,07	95,00
Creación de un registro de documentos informativos para pacientes (poster, folletos, guías.....) existentes en el centro hospitalario.	SI	Creación del registro
Implementación de acciones de mejora en relación con el Proceso de Atención Integral al Paciente Oncológico (PAIPO)	SI	Al menos 3

Reclamaciones

Año	Presentadas	Contestadas en menos de 30 días
2013	249	100,00%
2012	365	100,00%

Principales motivos de reclamación

MOTIVO RECLAMACIÓN	TOTAL	PORCENTAJE
Disconformidad con la Asistencia	69	27,71%
Retraso en la atención	45	18,07%
Desacuerdo con Organización y Normas	38	15,26%
Citaciones	23	9,24%
Demora en consultas o pruebas	23	9,24%
Resto Motivos	51	20,48%
TOTAL	249	100,00%

Otras actuaciones

Otras actuaciones	
Número de atenciones directas	22.189 (Media de 91 atenciones/día
Número de solicitudes entrega documentación clínica tramitadas	845
Número de solicitudes de libre elección tramitadas	316
Número de solicitudes de segunda opinión tramitadas	39

El Servicio de Atención al Paciente realiza además las siguientes actuaciones:

- Coordinación del Servicio APAD (Acompañamiento Pacientes Ambulatorios Dependientes)
- Entrega de las guías de acogida a pacientes hospitalizados
- Entrega a todos los pacientes hospitalizados de la Guía de Información al Alta

Continuidad Asistencial

Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Alergia	2.371	1.796	75,75%	1.543	65,08%
Cardiología	2.369	1.566	66,10%	1.417	59,81%
Dermatología	9.204	9.177	99,71%	8.031	87,26%
Digestivo	3.357	2.826	84,18%	2.307	68,72%
Endocrinología	2.409	1.159	48,11%	1.039	43,13%
Geriatría	444	337	75,90%	269	60,59%
Hematología	769	448	58,26%	399	51,89%
M. Interna	1.136	725	63,82%	661	58,19%
Nefrología	590	239	40,51%	231	39,15%
Neumología	1.541	1.096	71,12%	880	57,11%
Neurología	4.230	2.157	50,99%	1.950	46,10%
Oncología	341	6	1,76%	6	1,76%
Psiquiatría	100	1.670	1670,00%	1.194	1194,00%
Rehabilitación	4.826	483	10,01%	405	8,39%
Reumatología	2.280	1.506	66,05%	1.395	61,18%
TOTAL ÁREA MÉDICA	38.750	25.191	65,01%	21.727	56,07%
C. General	4.616	3.413	73,94%	3.157	68,39%
Urología	3.511	2.904	82,71%	2.639	75,16%
Traumatología	10.190	7.646	75,03%	6.407	62,88%
ORL	6.735	5.164	76,67%	4.492	66,70%
Oftalmología	6.949	6.006	86,43%	5.888	84,73%
Ginecología	6.177	5.442	88,10%	4.637	75,07%
Anestesia	6.386	1	0,02%	1	0,02%
TOTAL AREA QUIRURGICA	44.564	30.576	68,61%	27.221	61,08%
TOTAL AREA PEDIATRICA	2.951	1.590	53,88%	1.468	49,75%
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	1.974	2.116	107,19%	1.867	94,58%
TOTAL	88.239	59.473	67,40%	52.283	59,25%

Fuente: SICYT 2013

Técnica	Act. Propia + Concertada	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Radiología convencional	79.876	16.709	20,92%	15.027	18,81%
Ecografías	13.996	5.732	40,95%	4.923	35,17%
Endoscopias digestivo	4.194	383	9,13%	264	6,29%
Mamografías	3.098	274	8,84%	238	7,68%
RMN	6.442	5	0,08%	3	0,05%
Radiología intervencionista	0	2		2	

Fuente: SICYT 2013

Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Solicitadas 2012	Solicitadas 2013	% Variación
Alergia	1.511	1.796	18,86%
Cardiología	1.577	1.566	-0,70%
Dermatología	8.516	9.177	7,76%
Digestivo	2.922	2.826	-3,29%
Endocrinología	1.225	1.159	-5,39%
Geriatría	259	337	30,12%
Hematología	431	448	3,94%
M. Interna	694	725	4,47%
Nefrología	247	239	-3,24%
Neumología	1.104	1.096	-0,72%
Neurología	1.953	2.157	10,45%
Oncología	0	6	
Psiquiatría	1.543	1.670	8,23%
Rehabilitación	494	483	-2,23%
Reumatología	1.372	1.506	9,77%
TOTAL ÁREA MÉDICA	23.848	25.191	5,63%
C. General	3.693	3.413	-7,58%
Urología	2.675	2.904	8,56%
Traumatología	7.007	7.646	9,12%
ORL	4.841	5.164	6,67%
Oftalmología	6.049	6.006	-0,71%
Ginecología	5.278	5.442	3,11%
TOTAL AREA QUIRURGICA	29.543	30.576	3,50%
TOTAL AREA PEDIATRICA	1.458	1.590	9,05%
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	2.139	2.116	-1,08%
TOTAL	56.988	59.473	4,36%

Fuente: SICYT 2013

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	1.796	14	0,78%	47
Cardiología	1.566	13	0,83%	50
Dermatología	9.177	133	1,45%	136
Digestivo	2.826	22	0,78%	77
Endocrinología	1.159	6	0,52%	49
M. Interna	725	7	0,97%	18
Nefrología	239	3	1,26%	15
Neumología	1.096	6	0,55%	35
Neurología	2.157	74	3,43%	65
Rehabilitación	483	0		37
Reumatología	1.506	3	0,20%	40
TOTAL ÁREA MÉDICA	25.191	281	1,12%	569
C. General	3.413	15	0,44%	55
Urología	2.904	51	1,76%	83
Traumatología	7.646	79	1,03%	345
ORL	5.164	26	0,50%	127
Oftalmología	6.006	44	0,73%	124
Ginecología	5.442	17	0,31%	227
TOTAL AREA QUIRURGICA	30.576	232	0,76%	961
TOTAL AREA PEDIATRICA	1.590	2	0,13%	27
TOTAL AREA OBSTÉTRICA	2.116	16	0,76%	53
TOTAL	59.473	531	0,89%	1.610

Fuente: Cuadro de Mandos del CAP

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	99%
Número especialidades con puesta en marcha del especialista consultor	23
Continuidad de Cuidados	Si
% implantación de informe al alta de enfermería	93%

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 2013
2 Médicos Residentes de Medicina Interna
1 Médico Residente de Pediatría
1 Médico Residente de Psiquiatría
1 Enfermero Residente de Pediatría
1 Enfermero Residente de Salud Mental
1 Psicólogo Residente de Salud Mental

Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
Cursos		
Triaje de Manchester	5	9
Triaje pediátrico	6	18
Triaje pediátrico	6	15
Triaje pediátrico	6	20
Manejo del paciente pediátrico ante el debut diabético	6	7
Cuidados centrados en el desarrollo y la familia	6	4
Aspectos clínicos y pruebas funcionales en epilepsia y trastornos del sueño	8	19
Manejo y cuidados de enfermería ante el debut diabético	6	16
Rcp pediátrica básica	6	16

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
Sesiones		
Seguridad del paciente. Psiquiatría	1	5
Seguridad del paciente. Oncología	1	5
Seguridad del paciente. Urgencias	1	8
Higiene de manos. Urgencias	1	16
Seguridad del paciente. Psiquiatría	1	8
Seguridad del paciente. Psiquiatría	1	8
Higiene de manos. Supervisores	1	9
Higiene de manos. Urgencias	1	6
Higiene de manos. Paritorio	1	20
Higiene de manos. Bloque materno-infantil	1	18
Talleres		
Taller RCP neonatal para DUES	6	5
Taller RCP neonatal para DUES	6	7
Taller de RCP pediátrica y neonatal	12	18
Taller RCP neonatal para TCAES	6	7
Taller RCP neonatal para TCAES	6	5
Taller RCP neonatal para MATRONAS	6	7
Taller RCP neonatal para MATRONAS	6	8
Taller RCP neonatal para MATRONAS	6	6
DIVISIÓN DE GESTIÓN		
Cursos		
Metodología para el diseño e implantación del plan de gestión anual	20	5
Gestión por procesos en H y Urgencias	44	25
Gestión por procesos en CEX	24	17
Metodología de investigación y bioestadística. Curso básico	12	12
Tratamiento de deshabituación tabáquica	3	5
Jornadas		
Jornada de Concienciación en Protección de Datos de Carácter Personal en el ámbito sanitario	2	90
DIVISIÓN MÉDICA		
Cursos		
Otorrinolaringología para médicos	5	27
Actualización en pediatría	30	15
Posiciones del parto y protección del periné - Método De Gasquet	21	20
Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades Dermatológicas más frecuentes	10	26
Percutor estructural	30	12
Jornadas		
I Jornada sobre "Neurología del adolescente: un puente entre la pediatría y la neurología	4	50
Sesiones		
Higiene de manos. Cardiología	1	6
Higiene de manos. Anestesia	1	14
Higiene de manos. Oftalmología	1	10
Higiene de manos. Rehabilitación	1	14
Higiene de manos. ORL	1	6
Higiene de manos. Pediatría	1	12
Higiene de manos. Geriatría	1	1
Higiene de manos. Medicina Interna	1	7

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
Seguridad del paciente e Higiene de manos. Hematología	1	2
Seguridad del paciente e Higiene de manos. COT	1	11
Seguridad del paciente e Higiene de manos. Cirugía	1	11
Seguridad del paciente e Higiene de manos. Alergología	1	13
Seguridad del paciente e Higiene de manos. Farmacia	1	13
SESIONES CLÍNICAS GENERALES		
SERVICIO	TÍTULO	FECHA
APARATO DIGESTIVO	Tratamiento actual de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal	15 de enero de 2013
SALUD LABORAL	Autoprotección	22 de enero de 2013
UROLOGIA	Disfunción eréctil y su relación con otros problemas médicos cotidianos	29 de enero de 2013
OFTALMOLOGIA	Glaucoma para no oftalmólogos.	12 de febrero de 2013
MED INTERNA	Tuberculosis en el HU Infanta Cristina	26 de febrero de 2013
ANESTESIA	El dolor: un problema sociosanitario	12 de marzo de 2013
CALIDAD PERCIBIDA	Encuesta de satisfacción SERMAS 2012	19 de marzo de 2013
ANATOMIA PATOLOGICA	Caso Cerrado "Autopsias"	26 de marzo de 2013
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA	Cáncer de Múama. ¿Dónde estamos?¿Hacia dónde vamos?	9 de abril de 2013
PSIQUIATRIA	Manejo de Benzodiacepinas en otras especialidades	23 de abril de 2013
ENDOCINOLOGÍA	Manejo de la hiperglucemia en el paciente hospitalizado.	14 de mayo de 2013
TRAUMATOLOGÍA	Pasado y presente de la artroplastia de cadera	28 de mayo de 2013
CODIFICACIÓN	Actualización codificación	11 de junio de 2013
URGENCIAS	Organización de Atención de los pacientes Paliativos en Urgencias	18 de junio de 2013
REUMATOLOGÍA	Osteoporosis en la mujer posmenopausica.	24 de septiembre de 2013
ORL	Disfagia orofaríngea y aspiración	8 de octubre de 2013
ONCOLOGÍA	Avances en Oncología	15 de octubre de 2013
GINE Y OBST	Sangrado uterino anormal	22 de octubre de 2013
Grupo de Trabajo PROA	Programa de optimización en el uso de antimicrobiano	5 de noviembre de 2013
Director Técnico de Laboratorio Central	" Interacción del laboratorio clínico en la toma de decisiones médicas".	12 de noviembre de 2013
UCI	Plan de Atención al Paciente Grave fuera de la UCI	19 de noviembre de 2013
DERMATOLOGIA	Tratamiento de Ónicocriptosis	26 de noviembre de 2013
FARMACIA	"La tarjeta sanitaria electrónica, ya está entre nosotros"	17 de diciembre de 2013

Investigación

Proyectos de investigación

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio epidemiológico, observacional, prospectivo, para evaluar la prevalencia de las distintas etiologías de la artrosis en el ámbito sanitario español. Código: STAR.	Mundipharma Pharmaceuticals S.L.	1.000 €
Formación en ecografía clínica para estudiantes de medicina		
Estudio observacional retrospectivo sobre el tratamiento en las diferentes fases del estatus epiléptico en la infancia		
Estudio observacional retrospectivo sobre el tratamiento en las diferentes fases del estatus epiléptico en la infancia		
Efecto del tratamiento oncológico sobre el desarrollo de disfunción cardíaca y su posible implicación en la activación de monocitos circulantes en pacientes diagnosticadas de cáncer de mama.		
Ensayo faselli randomizado para la caracterización de la neurotoxicidad de nab-paclitaxel versus paclitaxel convencional en primera línea de cáncer de mama metastásico her2-negativo. ONCOSUR 2012-01 (NEURABRAX)	ONCOSUR	3.000 €
Estudio aleatorizado fase III de TH (paclitaxel y trastuzumab) en comparación con THL (paclitaxel, trastuzumab y lapatinib) en el tratamiento de primera línea del cáncer de mama metastásico positivo para HER2.	ICORG	4.675 €
Easypod Connect: Estudio Observacional, Multicéntrico, para estudiar la Adherencia y respuesta a largo plazo en pacientes pediátricos tratados con Saizen® vía EasyPodTM. ECOS	MERCK, S.L.	13.200 €
Enbrazos	Atlantis Healthcare	
Estudio fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la seguridad y la eficacia de Art-123 en pacientes con sepsis grave y coagulopatía		
Dispersión de la luz intraocular como indicador del estado de la capacidad visual en condiciones mesópicas de conductores pre y post cirugía de cataratas		
Estudio Observar	Novartis Farmacéutica	2.000€
Prevalencia de infección de orina en lactantes con fiebre sin focalidad. ¿son adecuados los cortes de edad utilizados en el despistaje de la infección de orina en el lactante con fiebre sin focalidad?		

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio piloto sobre factores del desarrollo emocional en la infancia y su influencia en la presentación de deterioro cognitivo y demencia en el adulto		
Estudio sobre la etiología de la epilepsia en una consulta externa de neurología		
Detección precoz de la degeneración axonal en estadios preclínicos de la esclerosis múltiple (síndrome radiológico aislado) mediante Potenciales Evocados Visuales Multifocales y Tomografía de Coherencia Óptica. ESTUDIO RIS		
Estudio fase III nacional, multicéntrico, abierto, aleatorizado, de tratamiento de inducción con bortezomib/lenalidomida/dexametasona (VRD-GEM), seguido de altas dosis de quimioterapia con melfalán-200 (MEL-200) vs. busulfán-melfalán (BUMEL) y consolidación con VRD-GEM para pacientes con mieloma múltiple sintomático de nuevo diagnóstico menores de 65 años.		
Estudio epidemiológico, observacional, prospectivo, para evaluar la relación entre la empatía médico-paciente y el alivio del dolor y de la calidad de vida, en unidades de dolor. EMPATÍA	Mundipharma Pharmaceuticals S.L.	100€ x paciente evaluable
Estudio multicéntrico de un solo brazo para evaluar la seguridad de Eribulina en 3ª línea de quimioterapia para pacientes con cáncer de mama HER-2 negativo metastásico o localmente avanzado tratado previamente con taxanos y antraciclinas: Estudio Onsite	Oncosur	500 €
Estudio retrospectivo sobre el Manejo de los Síntomas del tracto urinario inferior con alfabloqueantes, relación entre parámetros subjetivos (IPSS) y objetivos (flujometría-urodinamia). Estudio URAL	Laboratorios Recordati S.L.	200€ por paciente evaluable
Efecto de la Formación en Enfermería Basada en la Evidencia sobre la Práctica Clínica Hospitalaria.		
Tecnologías de la comunicación, medioambiente y tumores cerebrales en la gente joven		
Valor diagnóstico de la ecografía por compresión simplificada comparada con el DÍMERO D para descartar trombosis venosa profunda proximal		
Fiabilidad diagnóstica y pronóstico de la ecografía clínica realizada en pacientes con tromboembolismo pulmonar agudo no masivo		

Publicaciones científicas

Publicaciones	Número total	Factor de impacto
Casanova MJ, Chaparro M, Domènech E, Barreiro-de Acosta M, Bermejo F, Iglesias E et al. Safety of thiopurines and anti-TNF- α drugs during pregnancy in patients with inflammatory bowel disease. <i>Am. J. Gastroenterol.</i> 2013 mar; 108(3):433-40.	1	7,553
Del Álamo Jiménez C, Sanz-Fuentenebro J, Taboada D. Randomized trial of clozapine vs. risperidone in treatment naïve first episode schizophrenia: Results after one year. <i>Schizophrenia Research.</i> 2013; 149(1-3):156-161.	1	4,590
Llamas-Velasco M, Mentzel T, Requena L, Palmedo G, Kasten R, Kutzner H. Cutaneous PEComa does not harbour TFE3 gene fusions: immunohistochemical and molecular study of 17 cases. <i>Histopathology.</i> 2013; 63(1); 122-129.	1	2,857
De la Morena F, Santander C, Esteban C, De Cuenca B, García J, Sánchez J et al. Usefulness of applying lidocaine in esophagogastroduodenoscopy performed under sedation with propofol. <i>World J Gastrointest Endosc.</i> 5(5):231-9.	1	2,547
Villanueva V, Arias-Gómez M, de la Peña-Mayor P, Pérez-Martínez DA. Epilepsy training needs for Spanish neurologists: ARPE study results. <i>Epilepsy Behav.</i> 2013 ene;26(1):132-40.	1	1,844
Llamas-Velasco M, García-Martín P, Sánchez-Pérez J, Sotomayor E, Fraga J, García-Diez A. Macular lymphocytic arteritis: first clinical presentation with ulcers. <i>J Cutan Pathol.</i> 2013; 40(4); 424-427.	1	1,766
Gallo E, Llamas-Velasco M, Navarro R, Fraga J, García-Diez A. Eccrine squamous syringometaplasia secondary to cutaneous extravasation of docetaxel: report of three cases. <i>J Cutan Pathol.</i> 2013; 40(3); 326-329.	1	1,766
Llamas-Velasco M, García-Martín P, Sánchez-Pérez J, Fraga J, García-Diez A. Sweet's syndrome with subcutaneous involvement associated with pegfilgrastim treatment: first reported case. <i>J Cutan Pathol.</i> 2013; 40(1); 46-49.	1	1,766
Torres-Macho J, Mancebo-Plaza AB, Crespo-Giménez A, Sanz de Barros MR, Bibiano-Gillén C, Fallos Martí R, et al. Clinical features of patients inappropriately undiagnosed of pulmonary embolism. <i>Am J Emerg Med.</i> 2013; 31(12):1646-50.	1	1,704

Publicaciones	Número total	Factor de impacto
Llamas-Velasco M, Steegmann JL, Carrascosa R, Fraga J, García Díez A, Requena L. Perforating Folliculitis in a Patient Treated With Nilotinib: A Further Evidence of C-kit Involvement. Am J Dermatopathol. 2013.	1	1,418
Llamas-Velasco M, Rütten A, Requena L, Mentzel T. Primary cutaneous osteosarcoma of the skin: a report of 2 cases with emphasis on the differential diagnosis. Am J Dermatopathol. 2013; 35(6); 106-113.	1	1,418
Santos-Briz A, Llamas-Velasco M, Arango L, Yuste M, Paredes BE, Kutzner H. Cutaneous adenodermatofibroma: report of 2 cases. Am J Dermatopathol. 2013; 35(6); 103-105.	1	1,418
Llamas-Velasco M, Godoy A, Sánchez-Pérez J, García-Díez A, Fraga J. Acute generalized exanthematous pustulosis with histopathologic findings of lymphomatoid drug reaction. Am J Dermatopathol. 2013; 35(6); 690-691.	1	1,418
Gallo E, Llamas-Velasco M, Daudén E, García-Díez A. Refractory generalized pustular psoriasis responsive to a combination of adalimumab and acitretin. Int J Dermatology. 2013; 52(12); 1610-1611.	1	1,342
García-Ptacek S, Eriksdotter M, Jelic V, Porta-Etessam J, Kåreholt I, Manzano Palomo S. Quejas cognitivas subjetivas: hacia una identificación precoz de la enfermedad de Alzheimer. Neurología. 2013.	1	1,322
Garrido-Rios AA, Muñoz-Repeto I, Huerta-Brogeras M, Martínez-Moran M, Alvarez-Garrido H, Espinosa-Lara P. Dermoscopic changes in melanocytic nevi after depilation techniques. J Cosmet Laser Ther. 2013; 15(2); 98-101.	1	0,857
Raposeiras Roubín S, Barreiro Pardo C, Roubín-Camiña F, Ocaranza Sanchez R, Alvarez Castro E, Paradela Dobarro B, et al. High-sensitivity C-reactive protein predicts adverse outcomes after non-ST-segment elevation acute coronary syndrome regardless of GRACE risk score, but not after ST-segment elevation myocardial infarction. Rev Port Cardiol. 2013 feb;32(2):117-22.	1	0,592
Pérez-Martínez DA, Anaya Caravaca B, Vidal Díaz MB, Martín García H, Ballesteros Plaza L. Análisis de las derivaciones por trastorno cognitivo a consultas externas de neurología: investigando la probabilidad pretest de deterioro cognitivo y demencia. Alzheimer. Realidades e investigación en demencia. 2013 ene 2;(53):16-22.	1	-

Publicaciones	Número total	Factor de impacto
Noguero Meseguer MR, Yago Lisbona L, Segovia Blázquez B, Muñoz Díez MM, Martín Gutiérrez S, Carpintero Franco R et al. Valor pronóstico de los receptores hormonales, receptor del factor de crecimiento epidérmico humano, ciclinas D1 y D2, B-Cell Lymphoma2 y ciclooxigenasa-2 en pacientes jóvenes con cáncer de mama. <i>Progresos de Obstetricia y Ginecología</i> . 2013.	1	-
Alonso Larruscain I, Mora Capín A. La experiencia de un Servicio de Urgencias Pediátricas de un Hospital periférico. <i>Urgencias en Pediatría</i> . 2013;10(1):1-3.	1	-
Llamas-Velasco M, Daudén E, Martínez-Peñas G, García-Diez A. Response to comments on late-onset acquired generalized lipodystrophy with muscle involvement. <i>Actas Dermo-sifiliográficas</i> . 2013; 148(8); 734.	1	-
Llamas-Velasco M, Vargas E, Delgado Y, García-Diez A. Extensive Bowenoid Papulosis of the Vulva Treated by Carbon Dioxide Laser in a Patient With AIDS. <i>Actas Dermo-sifiliográficas</i> . 2013; 104(10); 934-936.	1	-
Concha Garzón MJ, Llamas-Velasco M, Sánchez-Pérez J, Fraga J. Radiodermatitis with signs of eccrine squamous syringometaplasia following a diagnostic procedure. <i>Actas Dermo-sifiliográficas</i> . 2013; 104(3); 255-257.	1	-
Aguado M, Espinosa P, Romero-Mate A, Tardío JC, Córdoba S, Borbujo J. Outbreak of cutaneous leishmaniasis in Fuenlabrada. <i>Actas Dermo-sifiliográficas</i> . 2013; 104(4); 334-342.	1	-
Maestre JM, Sancho R, Rábago JL, Martínez A, Rojo E, Del Moral I. Diseño y desarrollo de escenarios de simulación clínica: análisis de cursos para el entrenamiento de anestesiólogos. <i>Educación Médica</i> . 2013; 16(1); 49-57.	1	-
Martínez A, Rojo E, Maestre JM, Labrada M, Calva Y, Valverde G, Rodríguez M, Del Moral I. La simulación clínica: entrenamiento de equipos clínicos y facilitador de cambios asistenciales. <i>ROL de Enfermería</i> . 2013; 36(10); 52-61.	1	-
	TOTAL: 26	MEDIA: 2,261

Gestión económica

Obligaciones reconocidas

Capítulo I- Personal	
Gastos sin cuotas	28.254.879,63
Cuotas Seguridad Social	7.719.161,83
TOTAL CAPÍTULO I	35.974.041,46
Capítulo II-Gastos Corrientes	
Compra de bienes corrientes y servicios	35.176.112,11
Actividad Concertada	
TOTAL CAPÍTULO II	35.176.112,11
Inversiones	
Plan de necesidades	143.412,16
Obras	
Planes de Montaje	
Centros de Especialidades Periféricos	
Alta Tecnología	
TOTAL INVERSIONES	143.412,16
TOTAL GENERAL	71.301.565,73

Facturación a terceros

	FACTURADO	COBRADO
TOTAL	524.687,30	456.964,00

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2013	% INC 2013/2012
Total adquisiciones directas	7.432.680	5,62%
ANTIVIRALES	1.333.570	12,10%
INMUNOSUPRESORES	1.260.770	15,15%
ONCOLOGICOS AC MONOCLONALES	825.456	-14,48%
INMUNOESTIMULANTES	784.344	-0,32%
RESTO ONCOLOGICOS NO HORMONALES	405.980	7,87%

Indicadores Farmacoterapéuticos

Coste medio por paciente VIH adulto	8406
% pacientes con Hepatitis C crónica en tratamiento con triple terapia con grado de fibrosis igual o inferior a 2	0%
Receta % Pacientes nuevos anticoagulantes orales	11,32%
Receta % DDD ara II AE+AP	25,55%
% Omeprazol	0,80
Coste biológicos en artropatías	8.361,30
Coste biológicos en psoriasis	11.474,90
Coste biológicos en EII	11.050,10

Otras actividades del hospital

Eficiencia

Implicación de los profesionales

Durante 2013 la implicación de todos los profesionales del Hospital Universitario Infanta Cristina ha quedado reflejada en:

- Trabajo por objetivos firmados por servicio, facilitándoles periódicamente el grado de cumplimiento y teniendo integrado en un único Cuadro de Mando toda la información económica por servicio.
- Funcionamiento de 16 de las 32 comisiones/comités en las que participan facultativos, enfermería y técnicos.
- Se ha potenciado la alianza con Atención Primaria plasmada en proyectos de telemedicina, videoconferencias periódicas y comunicación fluida a través de la Comisión de Continuidad Asistencial
- Potenciación de la alianza con otros centros, por ejemplo con el servicio de cardiología del Hospital Universitario de la Paz con el que se ha reforzado la alianza puesta en marcha en 2012.
- Análisis semanal de prolongaciones y cancelaciones de intervenciones suspendidas.
- Realización e implantación de protocolos de cirugía sin transfusión sanguínea.
- En proceso: implantación de recordatorios a pacientes de fecha de intervención vía sms y circuito rápido de preoperatorio en Urología y Oftalmología.

Calidad

Seguridad

En el Hospital Infanta Cristina, durante el año 2013, se han llevado a cabo diferentes estrategias para fomentar la Seguridad del Paciente.

Existe una **Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios** formada por 13 miembros. A lo largo del año 2013 se han realizado tres reuniones en las que se revisan los objetivos de seguridad fijados para este año y el grado de cumplimiento.

Las líneas establecidas como prioritarias son:

- Un objetivo de seguridad es la participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades (Rondas de Seguridad). El objetivo marcado era realizar a menos cuatro rondas, siendo obligado hacer una en UCI y otra en Urgencias. Finalmente se han realizado 5 visitas: dos rondas (UCI y Urgencias) en abril y tres rondas (UCI, Urgencias y Bloque Quirúrgico) en octubre. En dichas rondas han participado miembros del equipo directivo (Gerencia, Dirección Médica y de Enfermería), facultativos de Medicina Preventiva, así como los responsables de seguridad de dichos servicios. Se informó a los responsables de la fecha y hora en la que se iban a realizar y se llevó a cabo una reunión previa. En cada una de las rondas se presentó un problema relacionado con la seguridad del paciente y un efecto adverso ocurrido en la semana previa a la visita. Como puntos clave cabe destacar:

- Se ha demostrado el compromiso del equipo directivo en la seguridad del paciente.
- Se ha potenciado la comunicación como forma de mejora de la seguridad.
- Se han dado a conocer problemas, lo que ha permitido instaurar soluciones

- La implantación de objetivos y responsables de seguridad del paciente por Servicios/ Unidades. En la actualidad existen responsables de seguridad y se han implantado objetivos en el 100% de los Servicios del Hospital Infanta Cristina.

- Formación en Seguridad del Paciente a los distintos Servicios. Desde la Unidad de Medicina Preventiva se ha dado formación al 89 % de los Servicios incluyendo personal facultativo, fisioterapeutas y técnicos de farmacia. Desde la Dirección de Enfermería se ha supervisado la formación en seguridad del paciente al 80 % del personal de enfermería.

- Se ha realizado una Autoevaluación en Higiene de Manos según criterios de la OMS. En el Hospital Infanta Cristina hemos obtenido 260 puntos lo que nos coloca en un nivel de desarrollo intermedio. Por este motivo se han establecido unas líneas de mejora entre las que ha dado prioridad a la formación de los profesionales sanitarios en la higiene de manos. Desde la Unidad de Medicina Preventiva se han dado sesiones formativas sobre higiene de manos al 89% de los Servicios del hospital. También se han dado charlas informativas a profesionales, familiares y usuarios con motivo de las actividades desarrolladas el Día Mundial de la Higiene de Manos.

Durante el año 2013 se ha publicado en la Intranet del Hospital un Boletín de Seguridad en la que informa del número y tipo de errores de medicación y de incidentes notificados; también se estimula a la notificación.

Una estrategia prioritaria es fomentar la notificación. Para una notificación anónima existe una cuenta de correo electrónica genérica a la que se puede entrar a través de <http://buzon.salud.madrid.org/> La notificación se envía a dos correos. Los incidentes relacionados con la asistencia sanitaria se envían a un correo que abre la Unidad de Medicina Preventiva y los errores de medicación se envían a otro que abre el responsable del Servicio de Farmacia. Existen buzones específicos en la zona del Bloque Quirúrgico y en la UCI.

A la Unidad de Medicina Preventiva ha llegado la comunicación de 56 incidentes durante el año 2013. Se establece como prioritario realizar un feed-back de forma que se acude a la Unidad donde se ha producido el incidente y se habla con los profesionales para obtener la información necesaria. A continuación se realiza un análisis del problema. En seis casos el incidente ha precisado realizar un análisis causa-raíz. En todos los caso la comunicación ha servido para que los profesionales perciban que su notificación ha sido valorada y cuando ha sido posible se han establecido áreas de de mejora. Otras fuentes para conocer incidentes ocurridos en el Hospital son la revisión de historias clínicas y la obtención mensual del cuadro de mandos a partir del CMBD.

Otras medidas implantadas o revisadas en el año 2013 son:

- En el Hospital Infanta Cristina se han difundido en sesión el protocolo de manejo de dolor torácica y se ha medido la adherencia (indicadores tiempo entre triaje y electro y correcta estratificación de pacientes con enfermedad coronaria).
- Se ha realizado un estudio de tiempo de espera de cama para ingreso desde Urgencias. A partir de este estudio se han establecido áreas de mejora.
- Se ha implantado un Listado de Verificación Quirúrgica antes y después del parto. Se hace un análisis mensual para obtener áreas de mejora.
- Se revisa mensualmente el cumplimiento de la Escala de Norton (riesgo de úlcera) que se registra en más de un 95 % de las historias.
- Se revisa mensualmente el cumplimiento del Listado de Verificación Quirúrgica con un cumplimiento de más de un 85 %.
- Se han revisado protocolos prioritarios: Órdenes verbales y Profilaxis Antibiótica.
- Se ha realizado un cuadro de manos de seguridad del paciente a partir de CMBD para obtener 10 indicadores de seguridad.
- Formación en Higiene de Manos y medidas de aislamiento en personal de limpieza del Hospital. En el año 2013 se han realizado dos sesiones formativas al personal de

limpieza en las que se ha recalcado la importancia de la limpieza en el Bloque Quirúrgico.

Atención al Paciente

Dentro de Atención al Paciente, se plantean acciones de mejora en las áreas priorizadas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones, de tal forma que se han puesto en marcha:

- protocolo de cumplimentación de recetas manuales elaborando una nota informativa para todos los facultativos con el fin de que los pacientes no se encuentren con dificultades a la hora de acudir a las oficinas de farmacia por errores o fallos en la cumplimentación de las mismas y
- un protocolo de revisión previa de la correcta carga en HORUS de toda la documentación clínica de nuestros pacientes con la finalidad de asegurarles si son atendidos en otros centros sanitarios que su historia clínica en el Hospital Universitario Infanta Cristina está disponible
- También se ha revisado que la información sobre la ubicación de todas las consultas facilitada en la nota de cita sea correcta y adecuada facilitando al paciente la llegada a la misma.

Pero además se ha trabajado en hacer más ágil cualquier trámite del paciente a través de ciertos mecanismos:

- Análisis mensual del funcionamiento de los puntos de citaciones de consultas externas. El análisis lo realiza el Grupo de trabajo de personal administrativo perteneciente a la Comisión Mixta del HUIC. En base a este análisis en 2013 realizamos una redistribución de los puntos de citaciones para disminuir los tiempos de espera del paciente para conseguir ser citado tras ser atendido en consulta.
- Análisis mensual de la recepción de llamadas por parte del paciente a las diferentes extensiones de Admisión (lista de espera quirúrgica, citaciones, y recepción fundamentalmente). En base a este análisis en 2013 se estableció la derivación de llamadas a la extensión de citaciones que quedan en cola a una segunda y tercera extensión para disminuir el tiempo de espera y mejorar la facilidad de conexión del paciente con el centro.
- Agilización de trámites de libre elección: todo paciente del HUIC que desea ejercer la libre elección en cualquier otro centro de la Comunidad de Madrid es citado desde el Servicio de Atención al Paciente del HUIC. Así mismo los pacientes de otros centros que deseen ejercer la libre elección en el HUIC pueden ser citados con un informe clínico de atención primaria o especializada.

Como en cualquier empresa, también se han puesto en marcha distintas Áreas de mejora para satisfacción de nuestros clientes:

- Mejora de citación de pacientes preferentes: creación de un circuito de revisión de citaciones de pacientes preferentes que no admiten demora de Obstetricia y Traumatología. En caso de no existir hueco libre para ser citado según la fecha de indicación médica el paciente será citado en el primer hueco libre, estos casos serán remitidos desde admisión al jefe de servicio correspondiente para ser revisados y reprogramados si fuera necesario.
- Circuito de citaciones de estudio preoperatorio en un día: ofertar las citaciones para estudio preoperatorio en un día para intervenciones en los servicios de Oftalmología y Urología a modo de piloto para según su viabilidad extenderlo al resto de servicios.
- Formación del personal administrativo de urgencias sobre las citaciones de consultas externas: creación de manuales de citación consultas externas por servicio y formación del personal administrativo de la urgencia para evitar los fallos en citaciones de pacientes tras ser atendidos en la urgencia del HUIC.

El Hospital Universitario Infanta Cristina implantó desde el 21 de octubre de 2013 un nuevo servicio de acompañamiento para pacientes con necesidades especiales que acuden a recibir asistencia ambulatoria en caso de que no puedan ser acompañados por un familiar o allegado.

El nuevo servicio, denominado APAD, **Acompañamiento a Pacientes Ambulantes con Discapacidad**, se integra dentro del Plan de Personalización de la Consejería de Sanidad y el Hospital Universitario Infanta Cristina junto con otros cuatro centros sanitarios inició esta prueba piloto.

El objetivo es dar un servicio integral de acompañamiento y ayuda en los trámites administrativos a pacientes con discapacidad física, psíquica o sensorial que acuden al hospital en solitario a consultas externas, Cirugía Mayor Ambulatoria, Unidad del Dolor, Hospital de Día o pruebas diagnósticas.

El Servicio APAD en el Hospital Universitario Infanta Cristina está coordinado por el Servicio de Información y Atención al Paciente a través del propio personal del servicio y por personal voluntario. Se podrá solicitar con antelación de manera presencial, a través de correo electrónico o por teléfono en el Servicio de Atención al Paciente y próximamente también a través del Portal de Salud de la Comunidad.

Mejoras Instrumentales

Sistemas

Monitorización de sistemas. Se organiza en una sala, mediante aplicativos web conectados a proyectores y ordenadores, la monitorización instantánea de toda la red y todas las comunicaciones del hospital.

Control y monitorización de temperaturas. Se controla y monitoriza, vía web y vía SMS todos los frigoríficos de laboratorio, banco de sangre y farmacia, así como las zonas críticas del hospital, CPD y repartidores.

Control SAIS. Se controla y monitoriza todos los SAIS del hospital vía web y vía SMS, realizándose una prueba en 2013 donde se comprobó el buen funcionamiento de todos ellos

Investigacion

El Hospital Universitario Infanta Cristina fomenta actividades de investigación con el objetivo de impulsar el conocimiento científico para la práctica asistencial diaria.

La investigación en Ciencias de la Salud es el motor que con más eficacia ha promovido nuestra capacidad de respuesta frente a las necesidades y demandas sanitarias. De la interrelación entre la práctica y clínica y la investigación biomédica surge la investigación clínica, cuyo fin último es abordar problemas de forma que los resultados sean trasladables a la mejora de la práctica clínica. En una investigación clínica deben tenerse muy presentes no sólo los objetivos que se desea alcanzar y su potencial beneficio para los pacientes, sino un exquisito respeto por sus derechos. Es necesario regular por lo tanto la investigación que se haga en el hospital y controlar los estudios con el fin de prevenir conflictos de índole ética que pudieran surgir.

Desde la Comisión de Docencia se apoya y fomenta la innovación que une la investigación básica y la clínica en beneficio de la salud del ciudadano. Año tras año van aumentando los estudios para solucionar cuestiones técnicas en materias, fundamentalmente, clínico-asistenciales con el fin de contribuir al mejor nivel técnico-científico, calidad, eficacia y eficiencia del hospital.

Proyectos

Finalizando el año, el Hospital Infanta Cristina, trabajó en varios proyectos pilotos para la mejora del trabajo hospitalario:

- **Trazabilidad oncológica**, RETO, para garantizar que desde una sospecha de malignidad hasta el tratamiento oncológico no pasen más de 30 días
- **Registro de Artroplastias**, RGAR, donde se trabaja en un registro fidedigno y completo de todos los datos necesarios para tener localizadas todas las prótesis que se pongan en la Comunidad de Madrid

Docencia

Desde sus orígenes, el Hospital Universitario Infanta Cristina, ha sido un Hospital vinculado muy estrechamente con la formación tanto de pregrado como de postgrado, acogiendo y tutelando las actividades formativas de alumnos que van en aumento año tras año.

El convenio firmado con la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid facilita el intercambio de conocimiento colaborando con la formación práctica de los alumnos. A lo largo de su estancia formativa en el Hospital los estudiantes pueden observar, no solo los diferentes aspectos del trabajo que habrán de realizar como futuros trabajadores, sino que amplían y mejoran su formación, complementándola con una visión integrada de aspectos concretos del trabajo que les facilitará su desarrollo tanto personal como profesional. Actualmente superan la centena.

El Hospital Universitario Infanta Cristina está haciendo un gran esfuerzo en la formación de especialistas, actualmente cuenta con 7 internos residentes de Medicina, 2 enfermeros internos residentes y 1 de Psicología), cifra que irá en aumento paulatinamente con las próximas acreditaciones de varios servicios. Además tenemos convenios firmados con dos institutos de formación profesional para la formación práctica de alumnos de técnicos en cuidados auxiliares de enfermería.