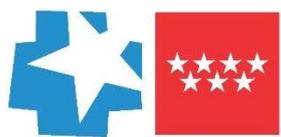


# Memoria 2020

## Hospital Clínico San Carlos



SaludMadrid

# Memoria 2020

Hospital  
Clínico  
San Carlos



## CONSEJERÍA DE SANIDAD

### Coordina:

Secretaría General del  
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid

Edita: Servicio Madrileño de Salud

### Edición electrónica

Edición: 11/2021

Impreso en España – Printed in Spain



## INDICE

<b>NUESTRO CENTRO</b>	<b>7</b>
Presentación	7
2020 en Cifras	8
Misión, Visión y Valores	10
Área de Influencia	12
El Hospital	15
Organigrama	17
Cartera de Servicios	23
Recursos Humanos	27
Recursos Materiales	28
<b>LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL</b>	<b>31</b>
La transformación del centro	31
Rediseño de circuitos y competencias asistenciales	35
Protocolos específicos	40
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	41
<b>RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES</b>	<b>44</b>
Actividad Asistencial	44
Actividad quirúrgica	45
Actividad Global de consultas no presenciales	45
Donaciones – Trasplantes	46
Técnicas Utilizadas	46
Consultas externas	48
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	50
Casística (CMBD)*	51
Continuidad Asistencial	57
Cuidados	59
Áreas de Soporte y Actividad	62
<b>CALIDAD</b>	<b>69</b>
Objetivos institucionales de calidad	69
Comisiones Hospitalarias	73
Grupos de Mejora	75
Certificaciones y acreditaciones	75
<b>EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS</b>	<b>81</b>
Experiencia del paciente y calidad percibida	81
Información y atención a la ciudadanía	82
Otras actividades de atención a las personas	85
Trabajo Social	88
Registro de instrucciones previas	88
Responsabilidad Social Corporativa	89
<b>LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL</b>	<b>92</b>
Recursos Humanos	92

Seguridad y Salud Laboral	93
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	94
Otros reconocimientos:	95
Premios institucionales	96
<b>GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO</b>	<b>99</b>
Docencia	99
Formación continuada	103
<b>INVESTIGACIÓN: I+D+I</b>	<b>108</b>
Proyectos de investigación en convocatorias competitivas. activos en 2020	108
Grupos Investigadores	117
Innovación	120
Publicaciones científicas	120
Actividades de divulgación científica	123
<b>SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA</b>	<b>128</b>
Gestión económica	128
FarmAcia	128
<b>OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL</b>	<b>131</b>
Noticias destacadas del año	131



## **Nuestro centro**

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

## NUESTRO CENTRO

### PRESENTACIÓN



Es tiempo de rendir cuentas, de publicar los datos del Hospital correspondiente a un año especial, el 2020, en el que nos hemos visto enfrascados en una batalla cruenta por la salud y la vida, afrontando la COVID-19 desde la profesionalidad, pero también desde el sacrificio que, para nuestros sanitarios y no sanitarios que trabajamos en el Hospital, han supuesto la vivencia de cada uno.

Desde la atalaya que da siempre el lugar de la Gerencia, he tenido la oportunidad de reconocer los innumerables gestos de humanidad que médicos, enfermeras, técnicos, TCAES, celadores, pinches, cocineros, informadores, personal de mantenimiento, de la función administrativa, etc., toda la colectividad del Clínico, han brindado a los pacientes (nuestros pacientes) en los peores momentos y en los momentos menos angustiosos.

Las cifras recogen la transformación que obligó a la adaptación de agendas, programación de consultas, pruebas diagnósticas e intervenciones quirúrgicas, espacios, circuitos, y al replanteamiento de las estrategias, definidas y orientadas por la Visión 2025.

En nombre del equipo directivo, gracias a todos.

Nos sentimos orgullosos de todos los profesionales y de su implicación en lo importante: El trabajo profesional para mejorar la salud de nuestros pacientes, y para preservar la de nuestros ciudadanos de referencia.

Gracias por cuanto habéis logrado este año singular que ojalá no veamos repetir nunca.

José Soto Bonel  
Director Gerente

## 2020 EN CIFRAS

### ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	28.358
Estancia Media	7,82
Peso Medio	0,917
Ingresos totales	28.008
Ingresos Urgentes	21.888
Urgencias Totales	105.763
% Urgencias ingresadas	19,1
Sesiones Hospital de Día	38.523
Hospitalización a domicilio: ingresos	1.083
Hospitalización a domicilio: estancia media	10,3
Hospitalización a domicilio: altas	1.052
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	5.828
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	2.505
Nº partos	1.618
% Cesáreas	21,14

### ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	4.357
Telefónicas	228.452

### CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	170.833
Consultas Sucesivas	586.466
Índice sucesivas/primeras	3,43
<b>TOTAL</b>	<b>757.299</b>

### CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	7.370
Número citas salientes	14.611

## CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	19.569	7,95	0,6576
GRDs Quirúrgicos	8.788	7,53	1,4955

## RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	12
Área Médica- Facultativos	974
Área Enfermería	2.904
Personal No Sanitario	1.496
Docencia	468
<b>TOTAL</b>	<b>5.854</b>

## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	105 alumnos
Formación de Grado	597 alumnos
Formación Posgrado	50 alumnos máster 1 alumno doctorado
Formación de Especialistas	524 residentes
Formación Continuada	20 actividades 380,5 horas de formación 2.086 profesionales participantes

## INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	133
Nº proyectos innovación en curso	42
Nº publicaciones científicas	1.136

## MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Clínico San Carlos es un centro histórico con larga trayectoria asistencial y docente, ubicado en un edificio singular vinculado desde su origen a la Universidad Complutense.

El sentimiento de pertenencia de sus profesionales y la calidad y cercanía de su trato lo caracterizan.

El esfuerzo institucional se encamina hacia la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, prestación de cuidados, curación y rehabilitación de nuestra población a través de la innovación, investigación y formación de excelencia, aspirando a ser referencia e influir en el resto de la sociedad. Siguiendo con nuestra identidad histórica ligada a la docencia y la investigación, el ser referentes en estos campos y la gestión responsable de los recursos, nos permitirá asegurar esta misión en los próximos años.

La estrategia 2025 define 5 ejes estratégicos: pacientes, participación, tecnología, flexibilidad y transparencia.

### Misión

Curar, Aliviar, Acompañar, Prevenir, Enseñar, Investigar, buscando la máxima satisfacción de pacientes, familiares y trabajadores.

El Hospital Clínico San Carlos pretende ser un hospital tecnológico de alta resolución, con innovación en la prevención, manteniendo la calidez, cercanía, humanización y sentimiento de pertenencia, compromiso y reconocimiento de sus profesionales.

### Visión

Nos queremos convertir en un hospital que trabaje para los pacientes desde el respeto, la consideración, la diferencia, la atención y la tolerancia.

Donde la participación de profesionales, pacientes y sociedad sea efectiva y tenga un largo recorrido.

Preparado para seguir proyectando el futuro, adaptándose a las adversidades con agilidad, elasticidad, dinamismo, energía y resolución.

Dispuesto a liderar con valor, audacia, entusiasmo y sabiduría el cambio tecnológico que solucione los problemas de salud del futuro.

En definitiva, ser un hospital transparente, claro y limpio con respecto a decisiones y resultados a todos los niveles de la sociedad en general.

## Valores

Nuestros valores son la confianza, integridad, iniciativa, contribución, comunicación, planificación, determinación, mente abierta, respeto, cooperación, compasión, honor, liderazgo, lealtad, equidad, influencia, innovación, empatía, transparencia, libertad, trabajo y salud/bienestar.

Sin renunciar a ninguno de los valores anteriores, en el momento actual nos queremos centrar en los 5 valores del Hospital Clínico San Carlos que ponen el foco en su carácter humanista y que nos servirán de guía para dirigir la estrategia en los próximos años enfocándonos a lo más importante: las personas.

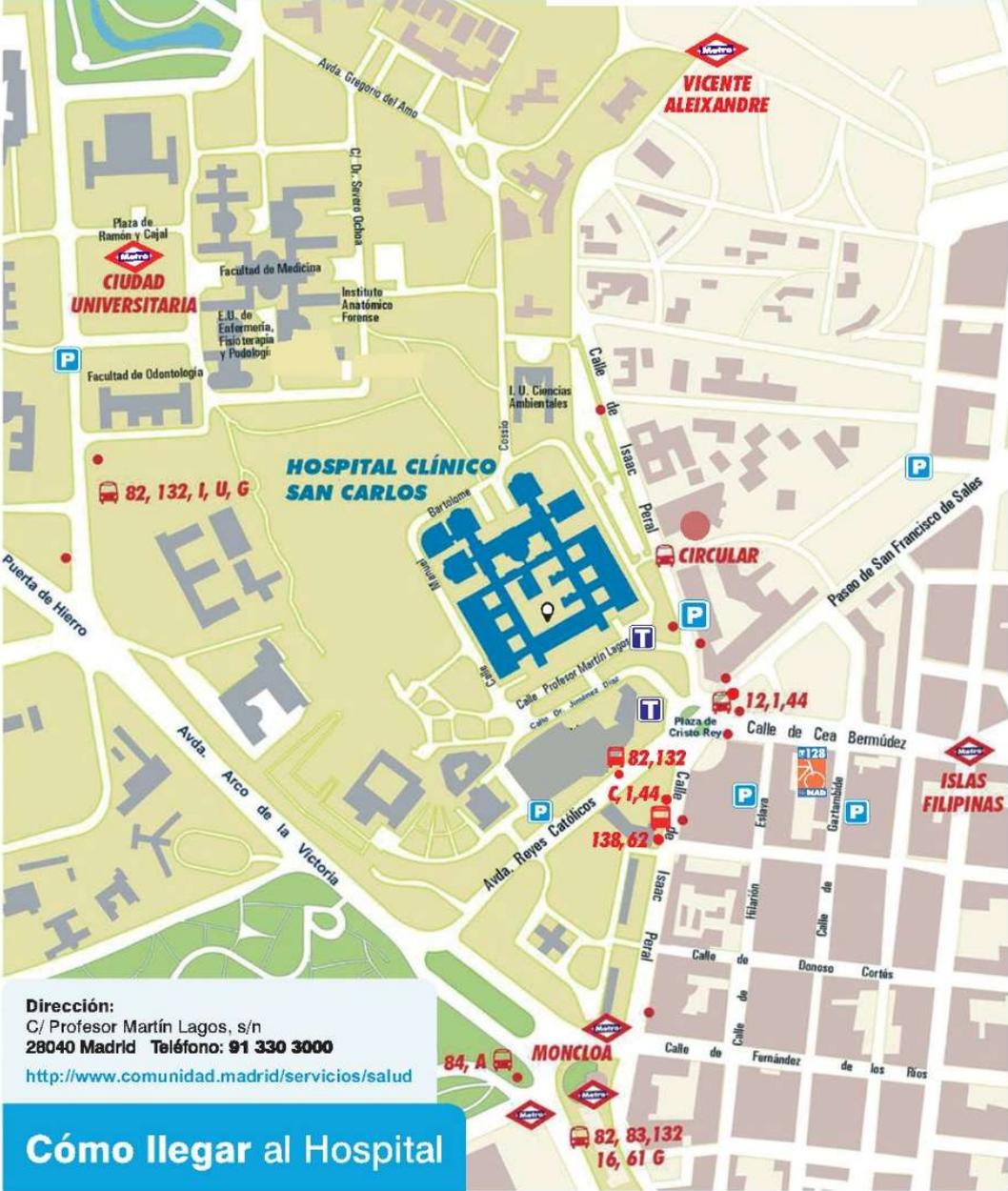
## ÁREA DE INFLUENCIA

### El entorno

PLANO DE SITUACIÓN



**Hospital Clínico San Carlos**  
SaludMadrid



**Dirección:**  
C/ Profesor Martín Lagos, s/n  
28040 Madrid Teléfono: **91 330 3000**  
<http://www.comunidad.madrid/servicios/salud>

Cómo llegar al Hospital

-  **Moncloa:** Línea 3 y Línea 6
-  **Islas Filipinas:** Línea 7
-  **Vicente Aleixandre:** Línea 6
-  Líneas 1, 12, 44, 62, 82, 132, 138 y Circular
-  BiciMAD Estación 128
-  **Parada Taxi:** Puerta G

**Aparcamientos próximos**

- Avda. Reyes Católicos (Parking Fundación Jiménez Díaz)
- C/. Hilarión Eslava, 51
- C/. Gaztambide, 62
- C/ Isaac Peral, 38
- C/ General Ampudia, 8
- Avda. Complutense (Parking Ciudad Universitaria)

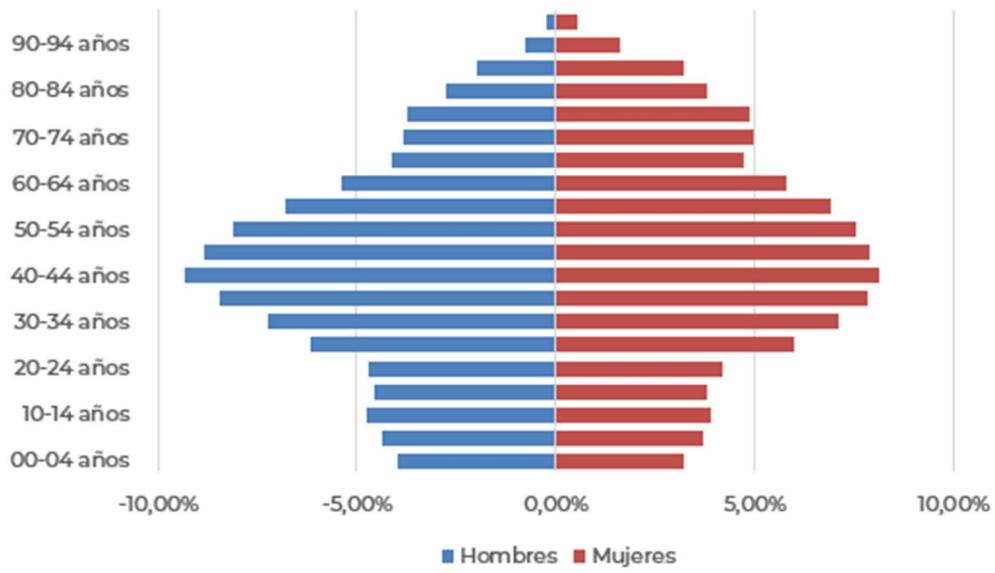
**Localización GPS:**  
latitud: 40.439836600  
longitud: 3.718963900

## Población de referencia

GRUPOS DE EDAD (AÑOS)							
NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	TOTAL
C.S. CAMPAMENTO	MADRID	348	1.768	9.967	1.696	1.149	14.928
C.S. CARAMUEL	MADRID	431	2.380	16.172	2.677	1.710	23.370
C.S. CEA BERMÚDEZ	MADRID	420	2.040	15.824	3.279	1.772	23.335
C.S. ELOY GONZALO	MADRID	686	3.274	23.491	4.516	2.433	34.400
C.S. ESPRONCEDA	MADRID	953	4.066	26.392	5.400	2.722	39.533
C.S. GENERAL FANJUL	MADRID	482	2.586	14.932	3.551	1.349	22.900
C.S. GENERAL RICARDOS	MADRID	1.057	5.618	33.441	5.721	3.413	49.250
C.S. GUZMÁN EL BUENO	MADRID	435	1.804	14.812	3.159	1.566	21.776
C.S. LAS ÁGUILAS	MADRID	538	3.011	16.890	4.211	2.364	27.014
C.S. LOS CÁRMENES	MADRID	481	2.831	13.936	1.909	1.528	20.685
C.S. LUCERO	MADRID	745	4.465	26.005	4.817	3.276	39.308
C.S. MAQUEDA	MADRID	528	3.021	17.535	4.893	2.525	28.502
C.S. PUERTA DEL ÁNGEL	MADRID	379	2.057	13.871	2.291	1.641	20.239
C.S. VALLE INCLÁN	MADRID	212	1.166	6.192	1.585	1.056	10.211
TOTAL		7.695	40.087	249.460	49.705	28.504	375.451

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

### Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES.

## EL HOSPITAL

El Hospital Clínico San Carlos es un edificio construido en un monobloque con una superficie de 166.357 m<sup>2</sup> (aprox), estructurado en torno a dos alas, Norte y Sur, con 8 y 6 alturas respectivamente, y diversos pabellones en los que se sitúan diferentes servicios asistenciales y de servicios generales.

El Hospital Clínico San Carlos se complementa con los centros de especialidades Modesto Lafuente y Avenida de Portugal, así como el Centro Sanitario Sandoval y un área de la red de Centros de Salud Mental.

### Hospital Clínico San Carlos

Calle Prof. Martín Lagos, s/n. 28040 Madrid



C/Profesor Martín Lagos s/n  
28040 Madrid  
Tlf: 913 30 30 00 - 913 30 30 01  
Fax: 913 30 32 06

## Centros de Especialidades

### Centro de Especialidades Modesto Lafuente

Modesto Lafuente, 21  
28003 Madrid



C/ Modesto Lafuente, 21  
28003 Madrid  
Tlf: 913 30 18 08 - 913 30 18 14  
Fax: 914 41 37 35



### Centro de Especialidades Avenida de Portugal

Avenida de Portugal, 155  
28011 Madrid



Avda. de Portugal, 155  
28011 Madrid  
Tlf: 913 30 19 52 - 913 30 19 54  
Fax: 914 63 36 93

### Centro Sanitario Sandoval

Sandoval, 7  
28010 Madrid



## Centros de Salud Mental

### Hospital de Día Ponzano

Ponzano, 70  
28003 Madrid

### Centro de Salud Mental Las Águilas

José de Cadalso s/n  
28044 Madrid

### Centro de Salud Mental Centro

Cabeza, 4  
Madrid

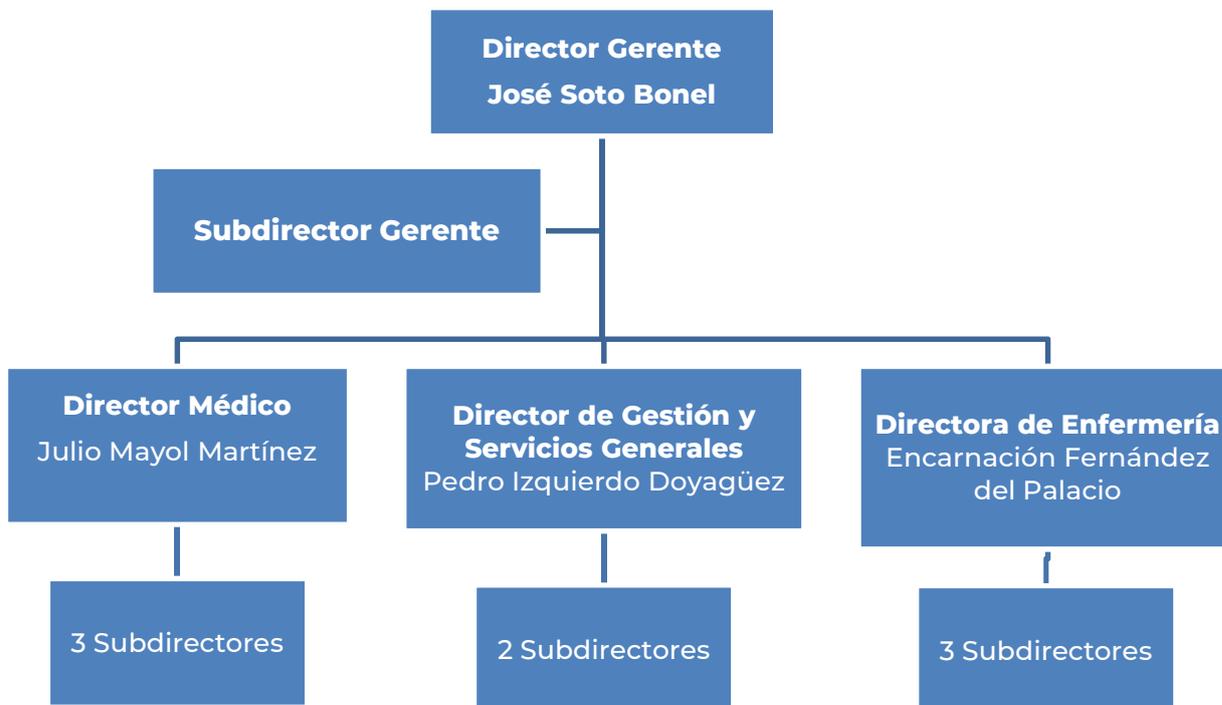
### Centro de Salud Mental Centro

Cabeza, 4  
28012 Madrid

## ORGANIGRAMA

\*A 31 de diciembre 2020

### Dirección Gerencia



### Dirección Médica



### Dirección de Enfermería



### Dirección de Gestión y Servicios Generales



## Jefes / Responsables de Servicio\*

SERVICIO	JEFE / RESPONSABLE DE SERVICIO
Alergia	Montserrat Fernández Rivas
Análisis Clínicos	Mercedes Martínez-Novillo González
Anatomía Patológica	Luis Ortega Medina
Anestesiología, Reanimación y C. Del Dolor	Luis Santé Serna
Angiología y Cirugía Vasculat	Fco. Javier Serrano Hernando
Aparato Digestivo	Enrique Rey Díaz-Rubio
Cardiología	Carlos Macaya Miguel
Cirugía Cardíaca	Luis Maroto Castellanos
Cirugía G. Y del Aparato Digestivo	Antonio José Torres García
Cirugía Maxilofacial	Manuel de Pedro Marina
Cirugía Pediátrica	Carmen Soto Beauregard
Cirugía Plástica	Francisco Leyva Rodríguez
Cirugía Torácica	Florentino Hernando Trancho
Dermatología	Eduardo López Bran
Endocrinología, Metabolismo y Nutrición	Alfonso Calle Pascual
Farmacia Hospitalaria	José Manuel Martínez Sesmero
Farmacología Clínica	Emilio Vargas Castrillón
Física Médica	José Miguel Fernández Soto
Geriatría	Pedro Gil Gregorio
Hematología y Hemoterapia	Celina Benavente Cuesta
Inmunología	Silvia Sánchez Ramón
Medicina Física y Rehabilitación	Lucía Garvín Ocampo
Medicina Intensiva	Miguel Sánchez García
Medicina Interna	Elpidio Calvo Manuel
Medicina Nuclear	José Luis Carreras Delgado
Medicina Preventiva	José Alberto Mariano Lázaro
Microbiología	Alberto Delgado-Iribarren García-Campero
Nefrología	Ana Sánchez Fructuoso
Neumología	José Luis Álvarez-Sala Walther
Neurocirugía	Juan Antonio Barcia Albacar
Neurofisiología Clínica	Mercedes González Hidalgo

SERVICIO	JEFE / RESPONSABLE DE SERVICIO
Neurología	Jorge Matías-Guiu Guía
Obstetricia y Ginecología	Miguel Angel Herraiz Martínez
Oftalmología	Julián García Feijoo
Oncología Médica	Pedro Pérez Segura
Oncología Radioterápica	Manuel Gonzalo Vázquez Masedo
Otorrinolaringología	María Cruz Iglesias Moreno
Pediatría	José Tomás Ramos Amador
Prevención de Riesgos Laborales	Covadonga Caso Pita
Psiquiatría	Blanca Reneses Prieto
Radiodiagnóstico	Juan Arrazola García
Reumatología	Benjamín Fernández Gutiérrez
Traumatología y Cirugía Ortopédica	Fernando Marco Martínez
Urología	Jesús Moreno Sierra

### Supervisoras de Area\*

UNIDAD	NOMBRE
Bloques Quirúrgicos y Críticos	M <sup>a</sup> José Marín González
Docencia y Formación Continuada	María Teresa Fernández Martín
Instituto Cardiovascular, C. Ext y CEP's	Rosa Garcimartín García
Instituto de la Mujer. Instituto del Niño y del Adolescente. Hospitalización Quirúrgica.	M <sup>a</sup> Jesús Simón García
Hospitalización Médica y Urgencias	Ana Chato Mahamud
Recursos Humanos	Carolina Vegas Plaza
Servicios Centrales e Instituto de Salud Mental	Raquel Rodríguez Gonzalez
Innovación, Investigación y S. Información	Daniel Muñoz Jiménez
Recursos Materiales	Juan Manuel Berzosa Grande
Calidad	Raquel Varela Monsalve

### Jefes de Servicios Administrativos\*

SERVICIO	NOMBRE
Aprovisionamiento y Logística	José Manuel Ascariz
Asesoría Jurídica	Noelia Gil Cidoncha
Contratación / Gestión Económica	José Carlos de Valle de Joz

---

Hostelería	Roberto Recuero Castellón
Nóminas	M <sup>a</sup> Lourdes García del Val
Personal	
Servicio Técnicos	Segundo Arnela Cuellar

---

## Comisión de Dirección\*

CARGO	NOMBRE
Director Gerente	José Francisco Soto Bonel
Director Médico	Julio Mayol Martínez
Directora de Enfermería	Encarnación Fernández del Palacio
Director de Gestión y SSGG	Pedro Izquierdo Doyagüez
Subdirectora Médico	Matilde Rodríguez Cerrillo
Subdirector de Enfermería	Francisco García García
Subdirectora de Enfermería	Rosa Moreno Rodríguez
Subdirectora de Enfermería	Teresa Martín Acero
Subdirectora de Gestión Económica	Mar Granados Alcobendas
Subdirector de Gestión Servicios Generales	Joaquín García-Rojo Camacho
Directora de Continuidad Asistencial	Guadalupe Olivera Cañadas
Coordinadora de Calidad	Ana Isabel Alguacil Pau
Coordinador Admisión, Doc. Clínica y Sist. Información	Carlos Elvira Martínez
Jefe de Servicio de Comunicación	Juan Carlos García Morante
Directora Instituto Investigación	Joana Modolell Aguilar
Coordinador Docencia	Luis Ortega Medina
Coordinador Urgencia	Pedro Villarroel González-Elipe
Coordinador Comunicación Interna y RRLL	Antonio Serrano Heranz
Coordinador RSC. Aula Social Dr. Zarco.	Juan Francisco Blázquez García
Director del Instituto Cardiovascular	Julián Pérez Villacastín
Director del Instituto de Neurociencias	Jorge Matías-Guiu Guía
Director del Instituto de Psiquiatría y Salud Mental	Blanca Reneses Prieto
Director del Instituto de Salud de la Mujer	Ignacio Cristóbal García
Directora del Instituto del Niño y del Adolescente	Esther Aleo Luján
Director del Instituto de Oncología	Javier Puente Vázquez
Directora del Instituto de Medicina de Laboratorios	Mercedes Martínez-Novillo González
Director del Centro Sandoval	Jorge del Romero Guerrero

\*A 31 de diciembre 2020

## CARTERA DE SERVICIOS

### Servicios Médicos

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

### Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascolar	Cirugía Pediátrica	Oftalmología
Cirugía Cardiovascular	Cirugía Plástica	Otorrinolaringología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica	Traumatología y Cirugía Ortopédica
Cirugía Oral y Maxilofacial	Dermatología	Urología
	Neurocirugía	
	Obstetricia y Ginecología	

### Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Hematología y Hemoterapia	Neurofisiología Clínica
Anatomía Patológica	Inmunología	Psicología Clínica
Anestesiología y Reanimación	Medicina Intensiva	Radiodiagnóstico
Bioquímica	Medicina Legal	Radiofísica
Farmacología Clínica	Medicina Nuclear	Hospitalaria
Farmacia Hospitalaria	Medicina Preventiva	Rehabilitación
	Medicina del Trabajo	Urgencias
	Microbiología y Parasitología	

## Áreas de Enfermería

Las Consultas de Enfermería del Hospital, Centro de Especialidades y Centro Sandoval son consultas gestionadas por enfermeras de práctica avanzada, con enfoque integral y educación sanitaria estructurada, fundamentalmente dirigidas al fomento del autocuidado, a la valoración de la adherencia terapéutica, a la vigilancia y control de síntomas y a la continuidad de la atención entre ámbitos.

Son consultas de Enfermería con actividad autónoma, cartera de servicios definida y agenda registrada en el Servicio de Admisión.

Durante el primer semestre la actividad de las consultas de enfermería se vio afectada por la Pandemia, retomando progresivamente la actividad en el segundo semestre del año de modo presencial y telemático.

### Hospital

Consulta Prequirúrgica	Consulta de Enfermedad Inflamatoria Intestinal
Consulta de Diabetes I y obesidad Infanto-juvenil	Consulta de Nutrición Artificial Domiciliaria y Cuidadores
Consulta de Enfermería Nutrición	Consulta de Obesidad y Cirugía Bariátrica
Consulta de Lactancia Materna	Consulta de Nutrición Enteral/Parenteral a Domicilio
Consulta de Adultos con Diabetes	Consulta de Bombas de insulina
Consulta de Radioterapia	Consulta de Diabetes I adultos
Consulta de Oncología	Consulta de Insuficiencia Cardíaca
Consulta de Insuficiencia Renal Crónica	Consulta de Rehabilitación Cardíaca
Consulta de Patología Mamaria	Consulta de Continuidad Insuficiencia Cardíaca
Consulta de Estomaterapia	Consulta de Continuidad EPOC
Consulta de Traumatología	Consulta de Continuidad Disfagia
Consulta de Reumatología	Consulta de Geriatria.
Consulta de Olfato	Consulta de Deshabitación Tabáquica
Consulta de Nefrología Trasplantes	Consulta de Información de pruebas.
Consulta de Nefrología Diálisis Peritoneal	
Consulta de Neurología Esclerosis múltiple y ELA	

### Centro de Especialidades Avda de Portugal

Consulta Información de pruebas

### Centro de Especialidades Avda de Portugal

Consulta de Reumatología	Consulta de Diabetes tipo I, tipo II y gestantes.
Consulta de Psiquiatría	Consulta de Sensores Glucosa Intersticial



## Centro de Sandoval

---

Consulta Enfermedades Infecciosas

---

## Otras Áreas de Alta Especialización

### Institutos

Instituto Cardiovascular

Instituto de Neurociencias

Instituto de Oncología

Instituto de Psiquiatría y Salud Mental

Instituto del Niño y del Adolescente

Instituto de Salud de la Mujer

Instituto de Medicina de Laboratorio

## Alianzas Estratégicas

### CardioRed

Hospital Clínico San Carlos

Hospital Universitario Severo Ochoa

Hospital Universitario Príncipe de Asturias

Hospital Universitario de Fuenlabrada

## Centros y Unidades vinculados

Centro Sandoval

Unidad Especializada en Tabaquismo

## Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud

CSUR	SERVICIOS IMPLICADOS	FECHA DE DESIGNACIÓN	Nº EPISODIOS 2020
GLAUCOMA CONGÉNITO Y DE LA INFANCIA	Oftalmología	26-12-2008	90
RECONSTRUCCIÓN SUPERFICIE OCULAR COMPLEJA. QUERATOPROTESIS	Oftalmología	26-12-2008	106
CIRUGÍA REPARADORA COMPLEJA DE LA VÁLVULA MITRAL	Cirugía Cardíaca	21-12-2012	18
CIRUGÍA REPARADORA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO	Cirugía Cardíaca	21-12-2012	5
ESCLEROSIS MÚLTIPLE	Neurología	21-12-2012	1.780 (15 nuevos)
ATENCIÓN DE LA PATOLOGÍA VASCULAR RAQUIMEDULAR	Radiodiagnóstico, Neurología y Neurocirugía	3-4-2013	1
ENFERMEDADES RARAS QUE CURSAN CON TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO	Neurología	23-1-2015	410 (45 nuevos)
SARCOMAS Y OTROS TUMORES MUSCULOESQUELÉTICOS EN ADULTOS	Traumatología, Oncología, Anatomía Patológica y Cirugía Torácica	1-8-2017	496 (120 nuevos)
ENFERMEDADES GLOMERULARES COMPLEJAS EN ADULTOS	Nefrología, Anatomía Patológica, Urología y Radiodiagnóstico	1-8-2017	482 (42 nuevos)

Fuente: Sistema de Información del Fondo de Cohesión (SIFCO)

## RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Subdirector Médico	3	1
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	4	4
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	3	3
<b>ÁREA MÉDICA</b>		
Facultativos	836	974
<b>ÁREA ENFERMERÍA</b>		
Enfermeras/os	1.236	1.494
Matronas	32	32
Fisioterapeutas/logopedas	41	38
Terapeutas ocupacionales	10	11
Óptico Optometrista	2	3
Técnicos superiores especialistas	231	244
Técnicos en Farmacia	7	17
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	901	1.065
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa	35	22
Grupo Gestión Función Administrativa	45	27
Grupo Administrativo y resto de la categoría C1	136	125
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría C2	456	547
Celadores y resto	654	775
<b>DOCENCIA</b>		
Residentes Medicina (MIR)	443	420
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)		35
Residentes Enfermería (EIR)	8	13
<b>TOTAL</b>	<b>5.085</b>	<b>5.854</b>

\*A 31 de diciembre de 2020

## RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas <sup>1</sup>	861	861
Camas funcionantes <sup>2</sup>	709	759
<b>QUIRÓFANOS</b>		
Quirófanos Instalados	24	24
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>		
Paritorios	2	2
Consultas en el hospital	318	318
Consultas en Centros de especialidades	114	114
<b>PUESTOS HOSPITAL DE DÍA</b>		
Oncológico	22	22
Infeccioso-SIDA	3	3
Geriátrico	14	14
Psiquiátrico	55	55
Otros Médicos	78	78
Quirúrgico	33	33
<b>HEMODIÁLISIS</b>		
Número de puestos	15	15
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>		
Mamógrafos	4	4
TC	3	3
RM	3	3
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	14	14
Ecógrafos. Otros Servicios	49	49
Sala convencional de Rayos X	12	12
Telemando	4	4

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

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

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

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

<b>ALTA TECNOLOGÍA</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Tomografía por emisión de positrones	1	1
Acelerador lineal	2	2
Planificador	2	2
Simulador	1	1
Gammacámara	3	3
Angiógrafo digital	3	3
Sala de hemodinámica	3	3
Radiología Intervencionista	3	3

Fuente: SIAE

<b>OTROS EQUIPOS</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Equipo Radioquirúrgico	7	7
Ecocardiógrafos	20	20
Equipos Ergometría	4	4
Holter Electrocardiograma	20	20
Holter Tensión	9	9
Salas Endoscopias	8	8
GastroscoPIO / Esofagoscopios	12	12
Colonoscopios / Rectoscopios	14	14
Polisomnógrafos	3	3
Electroencefalógrafos	2	2
Vídeo EEG	2	2
Electromiógrafos	3	3
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Densitómetros	2	2
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



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

La transformación del centro  
Rediseño de circuitos asistenciales y  
competencias asistenciales  
Protocolos específicos  
Mirando al futuro: el aprendizaje  
fruto de la adaptación a la pandemia

# 2

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

### LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

La pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19) durante el año 2020 supuso un reto sin precedentes en nuestro Centro, reto que aún no ha concluido pues ha ido evolucionando en función de los datos epidemiológicos que han supuesto las sucesivas “olas”. Las medidas conservadoras de desescalamiento han obligado a trabajar de una forma innovadora, en un contexto dinámico y estando alerta para identificar de forma precoz cualquier situación nueva y cambios de escenarios.

La evolución de la pandemia ha tenido un efecto directo tanto en la estructura hospitalaria como en la gestión de los recursos humanos y materiales, suponiendo una oportunidad de mejora de los procesos y circuitos asistenciales y de soporte, apostando por la gestión clínica y el trabajo multidisciplinar.

Para los sistemas sanitarios ha sido un gran reto, por el desconocimiento inicial del comportamiento del virus, las altas tasas de contagio, una clínica severa y altas tasas de mortalidad, junto con un aumento explosivo de pacientes, y la falta de previsión de medios para dar respuesta a esta situación inesperada.

Con la transmisión de la COVID-19 a nivel mundial y desde la detección de los dos primeros casos en el Hospital el 1 de marzo de 2020, la atención asistencial se trató de un modo coordinado, constituyendo un Comité de Emergencias y creando equipos de trabajo multidisciplinarios que centraron su actividad en diversas áreas y según la evolución de la pandemia: Urgencias, Hospitalización, Críticos, Laboratorios-Microbiología y Hotel Sanitarizado y otros dispositivos asistenciales.

### Urgencias

En el primer periodo de estallido de la pandemia, la atención en las urgencias fue prácticamente dedicada a pacientes COVID-19. Se llegó a contar con más de 171 puestos de atención, cuando los puestos habituales son 88.

En una fase posterior se definieron 2 circuitos asistenciales diferenciados y se identificaron posibles áreas de expansión, poniéndolas a disposición de los pacientes en función de las necesidades. La diferenciación de circuitos aseguró la atención a patologías no COVID, así como las demandas asistenciales relacionadas con Código ICTUS, Código Infarto y Código Aorta.

También se realizaron test rápidos de PCR para evitar ingresos en zonas inadecuadas y minimizar los riesgos de exposición a los profesionales y los contactos con otros pacientes, suponiendo una sobrecarga a los laboratorios correspondientes.

En el año 2020 y desde la urgencia se ha realizado un importante trabajo de identificación de pacientes para seguimiento domiciliario, consiguiendo con ello descongestionar la hospitalización y garantizar la monitorización de los pacientes.



#### EVOLUCIÓN PACIENTES PENDIENTES DE INGRESO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS . (MARZO – JULIO 2020)

### Hospitalización

La necesidad máxima de camas de hospitalización convencional, durante la pandemia para pacientes COVID-19 fue de 812, que se mantuvieron hasta el día 10 de abril, suponiendo la habilitación de áreas de expansión para conciliar la atención a otros procesos no COVID-19, que se mantuvieron durante el pico de actividad. El centro dispone de 861 camas instaladas, llegando a tener 1.091, un 26,71% superior a lo habitual, y con un 91,63% de ocupación.

Se mantuvieron 175 camas de hospitalización no COVID, para atender a otras patologías que permitieran asegurar la asistencia a pacientes de otras patologías.

Se realizó el traslado a Centros Monográficos de la Comunidad de Madrid la asistencia a todos los pacientes pediátricos y de salud mental.

### NÚMERO TOTAL DE CAMAS INSTALADAS / DÍA (MARZO – JULIO 2020)



### Críticos

En el área de Críticos, la necesidad máxima de camas durante la pandemia ha sido de 98 puestos, sobre las 46 camas instaladas habitualmente (adultos + Pediatría), que supuso un 85% más de la hospitalización habitual, todo ello gracias a la transformación de las URPA como áreas polivalentes.

Se dispuso 6 camas UCI para pacientes no COVID.

Se establecieron dos áreas asistenciales diferenciadas tanto en accesos como en circuitos de circulación.

### NÚMERO CAMAS UCI INSTALADAS / DÍA (MARZO – JULIO 2020)



## Laboratorio-Microbiología

Las necesidades pandémicas requirieron adaptar la tecnología existente para dar un resultado diagnóstico válido que pasó de ser un resultado indirecto de parámetros enzimáticos y bioquímicos hasta que estuvieran disponibles en el mercado kits de diagnóstico específicos para el COVID-19.

Esto significó la incorporación de tecnología de biología molecular de alto nivel, suficiente para la gestión de grandes volúmenes de muestras, habiéndose realizado 145.119 pruebas de coronavirus a lo largo del año 2020, dimensionando el volumen de recursos para seguir manteniendo la calidad asistencial del resto de pacientes, pasando de 2 equipos de PCR hasta los actuales 6, que diversificarán el tiempo de respuesta.

## Hotel sanitizado y otros dispositivos asistenciales

Durante la primera fase de la pandemia el Hospital dispuso de un centro de apoyo para la salida precoz de pacientes, el Hotel Miguel Angel, entre el 25 de marzo y el 18 de mayo. Dispuso de 111 camas de hospitalización, con 6 unidades de enfermería, atendiendo un total de 289 pacientes.

Este dispositivo, dotado íntegramente por profesionales del Hospital Clínico San Carlos, ha soportado una alta ocupación atendiendo tanto a pacientes canalizados desde nuestro Hospital como a otros centros asistenciales y al Hospital de campaña en IFEMA

El Hospital Clínico San Carlos ha atendido complementariamente al Hospital de campaña en IFEMA con profesionales del centro para tareas de coordinación y asistencia, durante el tiempo que el centro estuvo abierto. Por otro lado, se apoyó la atención médica a 23 Residencias de la Red Sociosanitaria de la Comunidad de Madrid, desde el Servicio de Geriatría.

Siguiendo los protocolos establecidos para la creación de un Comité de Emergencias según las recomendaciones de la OMS para la gripe A, en la primera semana de marzo de 2020 se constituyó un Comité de Emergencia bajo el mando de la dirección médica compuesto por: dirección médica, dirección de enfermería, dirección de gestión, servicio de prevención, servicio de riesgos laborales, coordinación de urgencias, servicio de medicina interna/infecciosas, servicio de cuidados intensivos, comité de ética, continuidad asistencial, coordinadora del Hotel Sanitarizado y gabinete de prensa. Tras asumir la dirección médica temporalmente todas las competencias de organización asistencial de los jefes de servicio, el Comité de Emergencia, de manera colegiada, se encargó de analizar las necesidades asistenciales y logísticas, proponer a la dirección gerencia las acciones pertinentes y ejecutarlas una vez aprobadas. De esta manera, fue posible adaptar espacios, gestionar residuos, dotar de equipos, crear grupos

multiprofesionales y multidisciplinares que dieran respuesta a los cambios continuos en conocimiento científico-técnico, conectar a familiares y enfermos, mantener una actividad crítica para pacientes no COVID (oncología, cirugía no demorable, etc.), y responder a la fluctuante demanda inducida por la expansión de la pandemia. Este Comité de Emergencia modificó su estructura y funcionamiento en el verano de 2020, tal como se mencionará más adelante.

El despliegue de actividad puso en suspenso toda la actividad de las áreas ambulatorias, servicios centrales, hemodinámica y electrofisiología cardiaca, endoscopia, actividad quirúrgica programada, etc. a excepción de las declaradas como urgentes.

La actividad suspendida tiene, durante el marzo-junio, un reflejo claro en las demoras en relación con el ejercicio anterior, dado que los recursos humanos y materiales del Hospital estuvieron principalmente orientados a los cuidados de la pandemia.

Debido al incremento de la presión asistencial, se reasignaron competencias y efectivos asistenciales que estaban trabajando en planes específicos como: Plan de Gripe, Programas de Reducción de LEQ y LECYT. Además, se llegaron a totalizar 425 contratos eventuales por COVID-19, y otros 84 en función de lo dispuesto en la Orden SND/232/2020 que regulaba el auxilio sanitario y apoyo enfermero, así como otras incorporaciones de profesionales jubilados. Se realizaron ampliaciones de jornada, sustituciones de IT y contratación de 74 alumnos de 4º grado de enfermería, como “apoyo enfermero”. Ha supuesto, en definitiva, la incorporación de 563 efectivos en el Centro.

Desde el primer momento se implementaron acciones formativas relacionadas con la utilización de EPI's, higiene de manos, uso de mascarillas, y todas las medidas higiénicas necesarias según las áreas asistenciales.

Con el fin de dar apoyo psicológico a los profesionales se establecieron canales de comunicación directa, con consultas monográficas de Apoyo Psicológico, tanto por parte del Servicio de Psiquiatría como de Salud Laboral, así como la creación de Grupos de Apoyo dentro de las Unidades Asistenciales.

## REDISEÑO DE CIRCUITOS Y COMPETENCIAS ASISTENCIALES

La gestión de la pandemia no terminó tras el pico de la primera ola, sino que ha supuesto un cambio importante a la dinámica organizativa, obligando a trabajar de una manera más ágil e innovadora, y estando preparados para identificar de forma precoz y responder a los posibles cambios de escenario, combinando periodos de presión asistencial por COVID-19 con “desescaladas” y vuelta a la normalidad, suponiendo constantes ajustes de protocolos y circuitos asistenciales.

Se establecieron diferentes objetivos para la recuperación de la actividad asistencial:

### Reintroducción de la actividad asistencial

Se estableció la operativa de un Plan de Retorno a la actividad asistencial, quirúrgica y ambulatoria, con etapas progresivas e incorporando cambios en los procesos desde el consenso, y enmarcados en la estrategia institucional.

Se garantizó la seguridad de los pacientes y trabajadores, asegurando la sostenibilidad de cualquier actividad asistencial suspendida o modificada por la pandemia. Por parte de los responsables de servicios y unidades se elaboró un informe de necesidades en materia de: recursos humanos, materiales y servicios de apoyo, que tenía que estar autorizado por lo Dirección del Hospital para la puesta en marcha o incremento de la actividad.

### Medidas generales:

- Definir zonas contaminadas (COVID), potencialmente contaminadas y limpias (NO COVID).
- Reestructurar circuitos y espacios para establecer una separación estructural con personal independiente entre áreas (COVID) y (No COVID) para minimizar los riesgos de transmisión cruzada.
- Establecimiento de procesos de hospitalización específicos para pacientes no COVID para: salud mental, ICTUS y pediatría.
- En la medida de lo posible se adscribirán a las áreas no COVID a profesionales inmunes frente a esta infección.
- Evitar al máximo el contacto de profesionales de las diferentes áreas y manteniendo las medidas de protección y distancia social.
- Limitar al máximo los desplazamientos de pacientes.
- En función de disponibilidad facilitar mascarillas e higiene de manos con soluciones hidroalcohólica.
- Mantener inicialmente la restricción de visitas y acompañantes de forma generalizada, salvo aquellos casos que sea imprescindible.
- Establecimiento de canales de comunicación pacientes-familiares mediante dispositivos móviles.
- Protocolos específicos para zonas no COVID, HAD, Urgencias, paciente quirúrgico urgente y preferente, preanestesia, consultas telemáticas, con el objetivo de disminuir las presencias de pacientes potenciando alternativas a la asistencia tradicional.

- Aumentar la limpieza y desinfección de todas las áreas especialmente los aseos públicos de áreas ambulatorias garantizando que siempre dispongan de jabón y papel para realizar una adecuada higiene de manos.
- Establecer una política de comunicación interna permanente y actualizada.
- Procedimiento para la introducción de la actividad de forma progresiva en función de la desescalada de la ocupación por pacientes COVID y siempre en términos de máxima seguridad.

### Urgencias:

- Definición de 2 circuitos diferenciados e identificación de posibles áreas de expansión.
- Modificación de la estructura funcional, con la habilitación de un espacio definido para la UCE, asegurando el doble circuito y favoreciendo así la atención a pacientes no COVID.
- Realización de test rápidos PCR para evitar ingresos en zonas inadecuadas y minimizar los riesgos de exposición a los profesionales y lo contactos con otros pacientes.

### Cuidados Intensivos:

- Definición de 2 áreas diferenciadas: UCI/URPA COVID y UCI/URPA no COVID, con ubicación, circuitos y acceso diferenciados.

### Actividad Quirúrgica:

- Establecimiento de un protocolo para el desarrollo de la actividad quirúrgica basado en la seguridad del paciente y los circuitos COVID o no COVID.
- Planificación de la actividad según la urgencia y la demora, ajustada a la disponibilidad de camas de UCI/URPA y hospitalización.
- Protocolo de reinicio de actividad quirúrgica preferente del paciente no COVID, contemplando la situación clínica, las pruebas previas, las condiciones de ingreso y las actuaciones en el área quirúrgica.
- Implantación del cuestionario de Cribado Preoperatorio COVID en todos los casos, con la elaboración de un consentimiento informado de los riesgos derivados por el COVID-19

## Actividad Ambulatoria, Pruebas Diagnósticas y Hospital de Día:

- Limitación de afluencia de pacientes y acompañantes.
- Reestructuración de agendas, ampliación de horarios, modificación y adaptación de circuitos.
- Cambios en los espacios físicos para mantener la distancia social establecida, bajo la supervisión de los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Laboral
- Potenciación de la asistencia en turno de tarde.
- Ampliación y potenciación de la atención telefónica y e-consultas.
- Potenciar las consultas y los procedimientos de alta resolución.
- Creación de nuevas consultas: Consulta de enfermería de olfato, consultas monográficas COVID.

## Continuidad Asistencial:

- Fomentar las vías de comunicación ya implantadas: Coordinación con AP (UCAP), especialistas consultores y e-consulta.
- Protocolo para el seguimiento al alta de los pacientes COVID-19 según la implicación de los servicios, creando si es necesario, consultas monográficas.
- Reincorporación progresiva del personal de apoyo al Hotel Sanitarizado y al Hospital de apoyo en IFEMA.
- Potenciación de los ingresos en centros de Larga y Media Estancia.
- Atención médica y enfermera presencial y/o remota en Residencias Sociosanitarias del área de cobertura, según demanda.
- Facilitar el retorno y los nuevos ingresos de pacientes en Residencias Sociosanitarias.

## Máxima protección a pacientes no COVID

Para proporcionar la máxima protección a pacientes no infectados por COVID-19 frente a una posible infección nosocomial, y garantizar a su vez la mejor atención a los afectados se establecieron las siguientes medidas:

- Mantenimiento de la restricción de visitas y acompañamiento a una única persona.
- Potenciación de la información telefónica a familiares.
- Protocolos específicos para autorización de visitantes y acompañantes, estableciendo circuitos, higiene de manos, uso de mascarilla, etc.
- Realización de PCR previo al ingreso hospitalario o actividad quirúrgica.
- Cribados frecuentes en unidades asistenciales con el fin de detectar posibles brotes.
- Elaboración de materiales en soporte papel y digital sobre medidas COVID-19 (cartelería, documentación, mensajería, canales digitales, canal TV).

## Protección a los profesionales

Para conseguir la máxima protección a los profesionales se estableció:

- Autovigilancia activa de síntomas COVID-19 en profesionales según Protocolo de Prevención de Riesgos Laborales.
- Determinación de anticuerpos y PCR a los profesionales, teniendo en cuenta prioridad a los que trabajan en áreas asistenciales de mayor exposición: UCI, Intervencionismo, Urgencias, etc.)
- Mantenimiento de actividad formativas para afianzar la utilización de EPI's, lavado de manos, etc.
- Refuerzo en las consultas de Apoyo Psicológico del Servicio de Salud Laboral.

## Plan de Contingencia

Se definió un Plan de Contingencia para la atención rápida en el caso de rebrotes por COVID-19 en el que se establecen:

- Áreas de expansión para Urgencias, UCI, Hospitalización y Consultas, con escalamiento según la demanda asistencial. Se establecerán también los grados en la asistencia ambulatoria y quirúrgica a casos urgentes, preferentes y oncológicos.
- Potenciación del seguimiento y la actividad por e-consulta y teléfono.
- Mantenimiento del Comité de Emergencias.

## PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

- Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (2019-nCov).
- Plan de contingencia del Servicio de Urgencias para la infección por SARS-CoV-2.
- Plan asistencial en urgencias en el entorno de la pandemia por SARS-CoV-2.
- Guía de actuación de urgencias para el manejo de la infección por SARS-CoV-2.
- Protocolo breve actualizado para el manejo del COVID en Urgencias.
- Proceso de actuación en Urgencias frente a pacientes con sospecha trombosis en el contexto de la administración de vacunas frente al SARS-CoV-2.
- Modificaciones en el triaje de urgencias consecuencia del SARS-CoV-2.
- Circuito de ingreso en Urgencias en la situación epidémica actual.
- Procedimiento de actuación para el seguimiento ambulatorio de neumonías por SARS-CoV-2.
- Adaptación del circuito de urgencias pediatras a la situación pandémica por SARS-CoV-2.
- Valoración de potenciales reacciones alérgicas previa a la administración de las vacunas frente a SARS-CoV-2.
- Criterios de derivación a la urgencia hospitalaria desde atención primaria de los casos de infección por SARS-CoV-2.
- Circuito de Traslado de pacientes COVID dentro del hospital.
- Manejo clínico y terapéutico de pacientes hospitalizados por SARS-CoV-2.
- Procedimiento asistencial mínimo para los pacientes infectados por SARS-CoV-2.
- Resumen de los ensayos clínicos activos en el Hospital Clínico San Carlos para la infección por SARS-CoV-2 para la inclusión de pacientes.
- Abordaje de la desnutrición relacionada con la enfermedad en pacientes hospitalizados con COVID-19.
- Protocolo manejo tromboprolifaxis y anticoagulación en pacientes con COVID 2019.
- Procesamiento de las muestras con sospecha diagnóstica de SARS-CoV-2.
- Plan global para la recuperación de la actividad hospitalaria habitual en el Hospital Clínico San Carlos.

- Plan de elasticidad de Geriátría en residencias.
- Manejo del paciente sospechoso de infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en los centros de especialidades dependientes del Hospital Clínico San Carlos.
- Plan de elasticidad del Hospital Clínico San Carlos.
- Medidas preventivas para profesionales frente a coronavirus (2019-nCoV) del Servicio de Prevención de Riesgos Laborables.
- Procedimiento de actuaciones higiénicas ambientales ante un caso, sospechoso o confirmado de Coronavirus 2019-nCov.
- Proceso Asistencial Integrado Post-COVID-19.

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

En la primavera de 2020 se diseñó un plan de elasticidad y recuperación que marcaba las pautas para la adaptación de la institución a un contexto cambiante. Se planificó la posible expansión de la Urgencia y la UCI hasta triplicar su dimensión, y Hospitalización hasta su capacidad habitual, creando dobles circuitos que separaran a los pacientes COVID-19 de los no COVID-19.

En el mes de julio de 2020, y ante los nuevos retos COVID-19 y no COVID-19 y con el fin de restituir la actividad asistencial habitual, se reorganizó el Comité de Emergencias que pasó a estar constituido por dirección médica, dirección de enfermería, dirección de gestión, servicio de prevención, servicio de riesgos laborales, coordinación de urgencias, servicio de medicina interna, sección de infecciosas, servicio de cuidados intensivos, dirección del Instituto de Medicina de Laboratorio, servicio de microbiología, servicio de farmacia, servicio de medicina legal, comité de ética, continuidad asistencial y gabinete de prensa. Además, se reactivó la mesa quirúrgica con todos los jefes de servicio

Se crearon equipos multidisciplinares (con especialidades médicas y quirúrgicas, anestesiología, cuidados intensivos, enfermería y fisioterapia) para ofrecer asistencia a los pacientes ingresados en el Hospital y para poner en marcha Unidades para el tratamiento de las secuelas de la enfermedad COVID-19 y de la COVID-19 persistente. Además, se creó la Unidad de Cuidados Respiratorios, incluyendo una guardia presencial de Neumología, para dar respuesta a pacientes comprometidos respiratoriamente pero que se podían beneficiar de Ventilación Mecánica no Invasiva.

Los servicios médicos, particularmente Reumatología, Neurología, Oncología Médica y Endocrinología pusieron en marcha soluciones de telemedicina para

mantener la asistencia ambulatoria a un gran número de personas que no podían acceder a las consultas externas. También se mantuvo la asistencia presencial en el Hospital de Día Médico, Oncohematológico y en Oncología Radioterápica para pacientes que no podía demorar sus tratamientos.

Se pusieron en marcha y consolidaron consultas monográficas para las secuelas pulmonares de la COVID-19 en el Servicio de Neumología y para el manejo de la pérdida de olfato en Otorrinolaringología.

Desde la Urgencia y en Hospitalización se organizaron equipos específicos para informar a familiares sobre la situación clínica de las personas en Urgencias y Hospitalización. Además, se dispuso de tablets para establecer comunicación entre los pacientes ingresados y sus familias mediante videoconferencia.

Además de actualización y revisión de los protocolos que emanaban de la autoridad sanitaria, se adaptaron protocolos locales para afrontar las necesidades específicas de nuestra institución tras su verificación en el Comité de Emergencias. De vital importancia para la gestión de la Urgencia fue el Protocolo de Gestión Ambulatoria de la Neumonía, que ante determinados criterios clínicos, radiológicos y analíticos permitía dar de alta a pacientes con neumonías unilaterales y su seguimiento ambulatorio mediante monitorización con un pulsioxímetro y contacto desde la Urgencia del Hospital.

La utilización de plataformas digitales, y particularmente Zoom, facilitó mantener actividades de teleformación, sesiones clínicas y teletrabajo por distintos estamentos dentro de la Institución.

Además, el Hospital Clínico y su Instituto de Investigación Sanitaria se convirtieron en referencia nacional e internacional en la investigación clínica de la COVID-19, con liderazgo en ensayos clínicos internacionales (Solidarity, de la OMS) y múltiples estudios clínicos publicados en revistas internacionales de gran relevancia científica. Además, los profesionales del Hospital tomaron un papel muy relevante en divulgadores de noticias médicas y científicas tanto a nivel nacional (Televisión Española, Telemadrid, Telecinco, Cuatro, La Sexta, El País, El Independiente, etc.) como internacional, participando en programas de noticias de Reino Unido, Suecia, Bélgica, y Estados Unidos entre otros.

Por todo ello, podemos concluir que las sucesivas olas de la pandemia han sometido al Hospital como Institución y a los profesionales en particular, a un intenso Re-apredizaje que ha flexibilizado los procesos, ha establecido un marco colaborativo y transversalizado la organización para centrar toda la atención en la persona enferma y en sus necesidades. Este aprendizaje se ha convertido en un incentivo motivador para el arranque del Plan Estratégico Visión 2025 que consolidará gran parte de los valores y cualidades que el Hospital ha demostrado durante la pandemia: Flexibilidad, adaptación, liderazgo y personalización de la asistencia.



## **Respuesta integrada a las necesidades asistenciales**

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

# 3

## RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

### ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales <sup>1</sup>	31.825	28.358
Estancia Media* <sup>1</sup>	7,05	7,82
Peso Medio <sup>1,2</sup>	1,2014	0,917
Ingresos totales	31.657	28.008
Ingresos Urgentes	21.890	21.888
Ingresos Programados	9.767	6.120
<b>URGENCIAS</b>		
Urgencias Totales	136.193	105.763
% Urgencias ingresadas	14,6	19,1
<b>SESIONES HOSPITAL DE DÍA</b>		
Oncológico	15.409	13.935
Infeccioso-SIDA	0	78
Geriátrico	1.504	432
Psiquiátrico	8.763	9.315
Otros Médicos	37.185	23.145
Quirúrgico	13.085	5.553
<b>DIÁLISIS (pacientes/mes)</b>		
Hemodiálisis en el hospital	60	52
Hemodiálisis en centros concertados	139	140
Hemodiálisis domiciliaria	0	0
Pacientes CAPD	37	36
<b>HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO</b>		
Número de ingresos	1.591	1.083
Estancia Media	10,2	10,3
Altas	1.594	1.052
<b>ACTIVIDAD OBSTÉTRICA</b>		
Total Partos	1.756	1.618
% Cesáreas	21,07	21,14

Fuente: SIAE

<sup>1</sup>Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD

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

\*Estancia Media No depurada.

## ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2019	2020
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	9.043	5.828
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	3.127	2.505
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	17.784	9.440
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	265	151
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	16.171	11.045

Fuente: SIAE

## ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020	
	eConsultas	Telefónicas
CONSULTAS PRIMERAS		32.997
CONSULTAS SUCESIVAS		195.455
Total Consultas Externas	4.357	228.452

Fuente: SIAE

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

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

## DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2019	2020
Donantes de Órganos	40	27

TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes Renales	55	26
Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	11	11
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	120	261
Trasplantes de Córneas	91	25
Trasplantes de Membrana Escleral	86	55
Trasplantes de Membrana Amniótica	68	33
Implantes Tejido Otros (piel, válvulas cardiacas, segmentos vasculares, bloques cardiacos)	13	11

## TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2019	2020	2019	2020
Nº de Pruebas de laboratorio	11.370.600	9.589.686		
Radiología convencional	102.643	74.334		
Ecografías (Servicio Rx.)	55.932	39.024		
Ecografía dúppler	5.256	3.699		
Citologías de anatomía patológica	27.409	17.155		
Endoscopias digestivo	18.051	10.170		
Broncoscopias	1.142	813		
Mamografías	10.817	13.082		
TC	16.620	13.935		
RM	21.989	15.387	558	288

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2019	2020	2019	2020
Gammagrafías	3.916	2.618		
Radiología intervencionista	6.972	6.052		
TC-PET	5.095	4.975		
Cateterismos cardiacos diagnósticos	2.335	1.957		
Cateterismos cardiacos terapéuticos	2.351	1.892		

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2019	2020
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	92	166
Implante/sustitución desfibriladores	25	21

Fuente: SIAE

## CONSULTAS EXTERNAS

### Consultas totales

Primeras consultas	170.833
Consultas Sucesivas	586.466
Índice sucesivas/primeras	3,43
<b>TOTAL</b>	<b>757.299</b>

### Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	3.251	8.206	44,69	11.457	2,52
Análisis Clínicos	15	0	93,33	15	0,00
Anestesia y Reanimación	13.696	3.224	0,07	16.920	0,24
Angiología y Cirugía Vascolar	2.355	4.305	60,08	6.660	1,83
Aparato Digestivo	8.421	30.272	40,47	38.693	3,59
Cardiología	8.169	24.024	42,16	32.193	2,94
Cirugía Cardíaca	446	1.492	0,00	1.938	3,35
Cirugía General y de Aparato Digestivo	4.479	13.872	50,66	18.351	3,10
Cirugía Máxilofacial	2.139	4.561	48,99	6.700	2,13
Traumatología	14.520	39.655	60,23	54.175	2,73
Cirugía Pediátrica	821	1.133	65,77	1.954	1,38
Cirugía Plástica y Reparadora	745	3.035	14,63	3.780	4,07
Cirugía Torácica	923	2.206	1,73	3.129	2,39
Dermatología	9.195	13.981	73,91	23.176	1,52
Endocrinología y Nutrición	5.676	29.968	37,21	35.644	5,28
Genética	1.408	1.348	1,14	2.756	0,96
Geriatría	1.392	3.601	48,20	4.993	2,59
Ginecología	9.840	43.272	71,01	53.112	4,40
Hematología y Hemoterapia	1.615	13.480	3,84	15.095	8,35
Inmunología	243	836	0,82	1.079	3,44
Medicina Interna	9.675	41.366	27,97	51.041	4,28

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Medicina Preventiva y Salud Pública	384	1.238	0,00	1.622	3,22
Microbiología y Parasitología	38	56	47,37	94	1,47
Nefrología	888	9.811	47,86	10.699	11,05
Neonatología	1.549	2.344	0,00	3.893	1,51
Neumología	3.363	11.343	45,97	14.706	3,37
Neurocirugía	552	2.837	6,88	3.389	5,14
Neurofisiología Clínica	658	1.138	58,05	1.796	1,73
Neurología	5.503	29.323	64,35	34.826	5,33
Obstetricia	2.382	8.642	85,68	11.024	3,63
Oftalmología	10.022	62.971	67,44	72.993	6,28
Oncología Médica	1.607	30.103	3,61	31.710	18,73
Oncología Radioterápica	947	6.287	0,00	7.234	6,64
Otorrinolaringología	9.456	14.461	59,59	23.917	1,53
Pediatría	4.331	11.790	38,33	16.121	2,72
Psiquiatría	6.857	48.547	61,43	55.404	7,08
Radiología	325	14	0,00	339	0,04
Rehabilitación	9.912	5.057	9,21	14.969	0,51
Reumatología	7.318	23.843	68,83	31.161	3,26
Urgencias	19	1	0,00	20	0,05
Urología	5.698	32.823	54,97	38.521	5,76

Fuente: SICYT

## CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	182	622
Angiología y C. Vascular	317	254
Aparato Digestivo	333	651
Cardiología	370	232
Cirugía General y del Ap. Digestivo	231	370
Cirugía Pediátrica General	23	250
C. Maxilofacial	115	3077
Dermatología	807	1863
Endocrinología	173	338
Ginecología	581	1048
Hematología Infantil	2	32
Medicina interna	172	100
Nefrología	37	32
Neumología	100	204
Neurocirugía Infantil	0	13
Neurología	775	698
Obstetricia	133	276
Oftalmología	686	1353
Otorrinolaringología	729	656
Pediatría AE	23	24
Rehabilitación Adulto	35	192
Reumatología	304	201
Traumatología	843	1796
Urología	399	329
<b>TOTAL</b>	<b>7.370</b>	<b>14.611</b>

Fuente: Cuadro de Mandos del Centro de Atención Personalizada  
Decreto 51/2010, de 29 de julio, del Consejo de Gobierno, por el que se regula el ejercicio de la libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en Atención Primaria, y de hospital y médico en Atención Especializada en el Sistema Sanitario Público de la Comunidad de Madrid.

## CASUÍSTICA (CMBD)

## 25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	2.455	12,5%	10,44	0,5971
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1539	7,9%	10,56	0,8614
560	PARTO	1258	6,4%	2,34	0,2461
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	910	4,7%	8,69	0,6588
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	753	3,8%	7,35	0,5029
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	724	3,7%	8,87	0,6807
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	565	2,9%	8,10	0,5422
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	360	1,8%	8,33	0,7024
53	CONVULSIONES	349	1,8%	3,16	0,4928
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	344	1,8%	6,69	0,7978
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	321	1,6%	4,13	0,5041
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	317	1,6%	10,69	1,0380
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	264	1,3%	5,02	0,4550
253	OTRAS HEMORRAGIAS GASTROINTESTINALES INESPECÍFICAS	206	1,1%	7,00	0,6395
201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	205	1,0%	4,90	0,4941
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	203	1,0%	4,90	0,5971
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	193	1,0%	9,28	0,8665
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	190	1,0%	7,27	0,6204
861	SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	189	1,0%	5,55	0,4893
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	182	0,9%	9,54	0,8504
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	178	0,9%	2,36	0,4603
696	OTRA QUIMIOTERAPIA	176	0,9%	3,13	0,8571
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	170	0,9%	9,08	0,6091

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	166	0,8%	7,43	1,1198
750	ESQUIZOFRENIA	165	0,8%	18,56	0,4899
<b>TOTAL GRDs MÉDICOS</b>		<b>19.569</b>		<b>7,95</b>	<b>0,6576</b>

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

## 25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	651	7,4%	4,0	2,1813
540	CESÁREA	345	3,9%	3,3	0,4346
263	COLECISTECTOMÍA	329	3,7%	4,3	0,9219
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	314	3,6%	3,1	0,6790
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	298	3,4%	11,7	1,2276
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	238	2,7%	6,3	1,7436
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	232	2,6%	17,6	1,2147
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	210	2,4%	13,8	3,7909
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	210	2,4%	2,5	0,6135
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	203	2,3%	5,4	1,1028
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	202	2,3%	4,8	1,4537
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	190	2,2%	1,8	0,6942
73	PROCEDIMIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA	185	2,1%	1,3	0,8087
121	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	181	2,1%	8,4	1,3544
24	PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES	180	2,0%	7,5	1,8294
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	177	2,0%	10,2	1,9074
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	166	1,9%	11,9	1,7000
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	153	1,7%	4,6	1,0109
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	150	1,7%	1,3	0,9450
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	138	1,6%	11,5	1,4574
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	127	1,4%	19,6	2,3789
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	124	1,4%	2,8	0,8986
544	DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	124	1,4%	0,6	0,3110
403	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA OBESIDAD	120	1,4%	4,1	0,8005

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	116	1,3%	2,1	0,8796
<b>TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS</b>		<b>8.788</b>		<b>7,53</b>	<b>1,4955</b>

Fuente: CMBD

## 25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	2.455	8,66%	10,44	0,5971
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	651	2,30%	4,03	2,1813
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1539	5,43%	10,56	0,8614
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	210	0,74%	13,80	3,7909
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	910	3,21%	8,69	0,6588
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	724	2,55%	8,87	0,6807
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	68	0,24%	49,21	6,5405
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	238	0,84%	6,28	1,7436
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	753	2,66%	7,35	0,5029
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	298	1,05%	11,67	1,2276
4	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	34	0,12%	69,53	10,1388
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	177	0,62%	10,15	1,9074
24	PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES	180	0,63%	7,50	1,8294
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	317	1,12%	10,69	1,0380
166	BYPASS CORONARIO SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	109	0,38%	11,35	2,8850
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	93	0,33%	27,76	3,3716
560	PARTO	1258	4,44%	2,34	0,2461
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	565	1,99%	8,10	0,5422
263	COLECISTECTOMÍA	329	1,16%	4,34	0,9219
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	127	0,45%	19,62	2,3789
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	202	0,71%	4,83	1,4537
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	166	0,59%	11,88	1,7000
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	232	0,82%	17,56	1,2147
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	344	1,21%	6,69	0,7978

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	360	1,27%	8,33	0,7024
<b>TOTAL GRDs</b>		<b>28.358</b>		<b>7,82</b>	<b>0,9172</b>

Fuente: CMBD

## CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

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

### Comisiones

COMISIONES ESTABLES	Nº REUNIONES
Comisión de mejora de la continuidad asistencial (equipo directivo de AP y DCA)*	2
Comisión de sector (directores de centro/ DCA/ equipo directivo de AP)	3
Comisión de coordinación asistencial en farmacoterapia	1
Comisión de coordinación asistencial de cuidados	2
Comisión de coordinación y seguimiento de procesos asistenciales integrados	0
Subcomisión de PROA paciente ambulatorio	1

\*AP: Atención Primaria y DCA: Dirección de Continuidad Asistencial

### Líneas de Trabajo

Organización asistencial para la atención y seguimiento de pacientes con patología COVID-19:

- Establecimiento de circuito de comunicación de alta en pacientes ingresados COVID o con sospecha COVID para su seguimiento por Atención Primaria, con la automatización de todas las salidas mediante servicio de mensajería directa a cada Centro de Salud.

- Implantación de la eConsulta monográfica (eCONCOV) en los servicios de Medicina Interna, Neumología, Geriátría y Pediatría.
  - Total de eConsultas (eCONCOV): 452
- Elaboración y puesta en marcha del proceso asistencial integrado para el seguimiento de pacientes con post-Covid. Implantado en mayo de 2020.
  - N° de pacientes vistos en consultas en el Servicio de Neumología:
    - Consultas primeras: 1.127
    - Consultas sucesivas: 1.636
  - N° de pacientes en consulta del Servicio de Psiquiatría: 2.142
  - N° de pacientes en consulta del Servicio de Neurología: 510
  - N° de pacientes en consulta de Rehabilitación del olfato: 43
  - N° de pacientes en consulta de Medicina interna: 79
  - N° de pacientes en consulta de Rehabilitación: 13
  - N° de pacientes en consulta de Pediatría: 4
- Identificación de todas las residencias del área, con la implantación de un geriatra consultor de apoyo localizado y labor directa asistencial en las que no disponen de facultativo.
  - consultas telefónicas con médicos de residencia: 348
  - atención directa en las residencias 1.743  
(incluye pruebas diagnósticas con serologías y PCR para aislamientos y desaislamientos):

### Otras líneas de trabajo de coordinación entre ámbitos asistenciales

- Aumento del número de especialidades médicas con econsulta: 20
- Revisión de tratamientos en pacientes polimedicados y complejos tras alta de la unidad de corta estancia por parte de farmacia hospitalaria y farmacia de AP.
- Revisión de tratamiento en pacientes ancianos polimedicados entre Atención Primaria y el servicio de geriatría.,
- Incorporación de la enfermería de continuidad asistencial en el proceso para la mejora de la derivación de los pacientes a los hospitales de media estancia.
- Seguimiento de continuidad de cuidados, por parte de enfermería de continuidad asistencial, en pacientes con complejidad y fragilidad, en los siguientes procesos:

Gestión de pacientes con nivel de intervención alto (NIA)	Pacientes NIA Ambulantes: 19 episodios de 14 pacientes	Paciente NIA con ingreso hospitalario: 497 episodios de 382 pacientes
Gestión de pacientes con IC		Con ingreso hospitalario: 92 episodios de 88 pacientes
Gestión de pacientes con EPOC		Con ingreso hospitalario: 39 episodios de 35 pacientes
Gestión de pacientes con ELA	211 episodios de 49 pacientes	Con ingreso hospitalario: 26 episodios de 19 pacientes
Gestión de pacientes con disfagia	Ambulantes: 20 episodios de 20 pacientes	Con ingreso hospitalario: 23 episodios de 23 pacientes
Gestión de pacientes en circuito de úlceras por presión de grado III/IV	Ambulantes: 10 episodios de 7 pacientes	Con ingreso hospitalario: 93 episodios de 79 pacientes

- Proyecto de mejora de accesibilidad de pacientes para la toma de muestras preanalíticas en microbiología.

## CUIDADOS

### Planes de cuidados estandarizados

El hospital cuenta con 84 Planes de Cuidados. En el 2020 se han revisado 5 recomendaciones relacionadas con:

- EPOC
- Disfagia
- Extracciones dentales en población pediátrica
- Asma en población pediátrica
- Paciente pediátrico después de cirugía abdominal
- Paciente desnutrido o en riesgo de desnutrición

Se ha elaborado un video informativo con la metodología para la elaboración de Planes de Cuidados y una Guía de recomendaciones al alta.

## Protocolos y registros enfermeros

El hospital cuenta con 85 protocolos específicos y 73 de recomendaciones generales.

En el año 2020 se ha trabajado en la elaboración y/o actualización de registros relacionados con:

- Registro de carro de paradas
- Registro de disfagia
- Registro de traqueotomía
- Registro de enfermería del Servicio de Endoscopias
- Registro de enfermería en la administración de anticuerpos monoclonales

## Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

En el año 2020, se vieron afectadas por la pandemia de COVID-19, ya que fue necesario incorporar a las profesionales vinculadas con estas actividades a otras unidades asistenciales.

Algunas unidades, tienen como principales funciones la formación, planificación, seguimiento y prevención de reingresos de los pacientes con determinadas patologías, estas son:

- Unidad de Disfagia (Actividad 2º semestre, atendiendo a 426 pacientes)
- Unidad de EPOC (No se retomó actividad durante el 2020)
- Unidad de IC (No se retomó actividad durante el 2020)

Otras unidades, además de retomar su actividad con el descenso de la pandemia, destacaron en la formación a profesionales y cuidadores, en el cuidado y la prevención de complicaciones en pacientes Covid:

- Unidad de UPP (160 interconsultas)
- Unidad de Estomaterapia (151<sup>a</sup> ctas ambulantes y 183 1ª ctas ingresados)

Ambos procesos de cuidados de enfermería de están certificados con la Norma ISO 9001-2015.

La Unidad de terapia intravenosa, mantuvo su actividad incluso durante la pandemia, habiendo atendido, a 1.426 pacientes ambulantes y a 560 pacientes ingresados, a los que se les ha colocado algún dispositivo PICC o Medline, además de hacer seguimiento, educación sanitaria y cuidados del catéter.

En el año 2020, dentro del Programa “Nursing Now” se inició el Proyecto “Plan 20.20: 12 retos en cuidados”, con el fin de impulsar iniciativas investigadoras, participativas, formativas y de mejora, asociadas a los procesos de cuidados enfermeros. Solo se pudieron llevar a cabo 3 de los retos que fueron:

- Enero: Reacciones adversas
- Febrero: Prevención de caídas; Caídas en el BQ relacionadas con la colocación del paciente en la mesa quirúrgica.
- Marzo: Proceso del EPOC; Extracción y conservación de la leche materna y Seguridad del paciente en el BQ.

El Programa de Acreditación de “Centros Comprometidos con la Excelencia en los Cuidados” (BPSO), del que el hospital forma parte desde el año 2012, con la implantación de 4 Guías de Práctica Clínica (Lactancia Materna; Cuidado de la Ostomía; Manejo del Dolor y Prevención de Caídas) se vio afectado a nivel mundial por la crisis provocada por la COVID-19, iniciándose en el hospital paulatinamente en el último trimestre del año.

## ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

### Alimentación

DIETA	HOSPITALIZACIÓN		HOSPITAL DIA Y NO INGRESADOS		Dif 2019-2020
	2019	2020	2019	2020	
Desayuno	219.624	132.103			-87.521
Comida	221.918	144.874	10.439	6.717	-80.662
Cena	209.898	129.236			-80.662

#### Nuevas acciones:

- Finalización reforma de la cocina
- Menú especial para pacientes COVID-19
- Puesta en marcha del nuevo código de dietas, con al menos 3 opciones en todos los platos, en más del 60% de las dietas.

### Lencería

	2019	2020
Kg- de ropa procesada	1.404.318	1.366.386
Nº de uniformes blancos sanitarios	309.517	489.701
Nº uniformes quirúrgicos	257.428	342.957

#### Nuevas acciones:

- Dispensación de uniformes a estudiantes: 34.455 prendas.
- Instalación de dispensadores de uniformes en Centros de Especialidades

### Limpieza (m<sup>2</sup>)

ZONAS DE LIMPIEZA	HCSC	C.ESP.	CSMENTAL	C.SANDOVAL	TOTAL
Crítica	23.801,63				23.801,63
Semicríticas	113.752,15	11.077,05	1.495,69	285,00	126.609,00
General	72.784,09	5.820,93	445,00	916,00	79.966,00
Exteriores (con viales)	83.152,11	7845,01			83.936,12
<b>TOTALES</b>	<b>293.490</b>	<b>17.682</b>	<b>1.940</b>	<b>1.201</b>	<b>314.313</b>

**Nuevas acciones:**

- Control mensual de la Comisión de Limpieza, con indicación de penalizaciones.
- Nuevo programa de trabajos para la nueva licitación.
- Programación de limpiezas generales en todas las zonas, con especial atención a las zonas críticas y semicríticas.

**Seguridad y vigilancia**

ACTIVIDAD DEL EQUIPO DE VIGILANCIA	2019	2020	VARIACIÓN PORCENTUAL
ALARMAS DE INCENDIO	247	379	34,80%
ALARMAS DE INTRUSION	47	102	53,90%
PULSADORES "ANTIPANICO"	111	112	0,80%
AVISOS A POLICIA MUNICIPAL	81	441	81,60%
AVISOS A POLICIA NACIONAL	20	32	37,50%
BUSQUEDA DE PACIENTES DESAPARECIDOS	66	59	-10,60%
DENUNCIAS PRESENTADAS EN COMISARIA/JUZGADOS	0	2	25%
RECOGIDAS Y ENTREGAS DE OBJETOS DE VALOR DOCUMENTACION Y/O EFECTIVO	637	635	-0,31%
IDENTIFICACIONES Y BUSQUEDAS DE SOSPECHOSOS	63	16	-74,60%
INTERVENCIONES EN UNIDAD DE AISLAMIENTO	2	0	-25%
INTERVENCIONES EN UNIDADES DE HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA	143	107	-25,17%
INTERVENCIONES EN INTERIOR	1.880	857	-54,41%
INTERVENCIONES EN APARCAMIENTO Y/O EXTERIORES	77	99	22,22%
INTERVENCIONES EN PSIQUIATRIA DE URGENCIAS	12	37	67,56%
INTERVENCIONES EN URGENCIAS	488	453	-7,17%
HURTOS/ROBOS EN DEPARTAMENTOS/ZONAS ADMINISTRATIVAS	21	16	-23,80%
HURTOS/ROBOS EN ZONAS COMUNES	20	5	-75%
HURTOS/ROBOS EN HOSPITALIZACION	45	34	-24,44%
HURTOS/ROBOS EN VESTUARIOS	6	2	-66,66%
HURTOS/ROBOS EN APARCAMIENTO Y/O EXTERIORES	0	1	50%
VEHICULOS RETIRADOS POR GRUA MUNICIPAL	3	0	-33,33%
VISITAS DE PERSONALIDADES	14	3	-78,57%

ACTIVIDAD DEL EQUIPO DE VIGILANCIA	2019	2020	VARIACIÓN PORCENTUAL
VISITAS DE MEDIOS DE COMUNICACION	17	13	-23,52%
INTERVENCIONES POR AMENAZAS/AGRESIONES A EMPLEADOS	5	2	-60%
OPERATIVAS DE TRASPLANTES	59	16	-69,23%
ACTIVACIONES PLAN DE EMERGENCIA	5	5	0%
<b>TOTAL INTERVENCIONES</b>	<b>4069</b>	<b>3428</b>	<b>-15,75%</b>

## Servicios Técnicos

### MANTENIMIENTO

ACTUACIONES	2019	2020
Correctivos	18.628	18.930
Preventivos	737	3.295
<b>TOTAL</b>	<b>19.365</b>	<b>22.225</b>

### ELECTROMEDICINA

ACTUACIONES	2019	2020
Correctivos	8.137	8.105
Preventivos	3.317	3.935
Conductivos	2.084	1.574
<b>TOTAL</b>	<b>13.538</b>	<b>13.614</b>

## Régimen jurídico

ACTUACIONES JURIDICAS	2019	2020
RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL	44	42
DISCIPLINARIOS	2	12
RECURSOS EN MATERIA CONTRATACION		2
MESAS CONTRATACION	62	46
LABORAL	139	378
OFICIOS/COMUNICACIONES JUZGADOS	642	567
<b>ENTRE TRABAJADORES</b>		
CONFLICTOS	13	7
DISCIPLINARIOS	2	12

## Sistemas y Tecnología de la Información

### PROYECTOS POR ÁREAS

SISTEMAS	2020
Infraestructuras de proyectos de terceros	9
Infraestructuras propias	22
Implantaciones	1
Migraciones y actualizaciones	7
DESARROLLO	
Nuevas aplicaciones	21
Mantenimientos evolutivos	9
Integraciones	12
OTRAS ÁREAS	
Gestión de Usuarios	670
Exportaciones de datos	609
Servicios para proyectos de investigación e innovación	2
Docencia (cursos impartidos)	1

### INCIDENCIAS

	2019		2020	
	Número	%	Número	%
Informática	1.443	24,70	1.601	25,09
CESUS	1.429	24,46	1.942	30,43
Soporte local	2.971	50,85	2.839	44,48
<b>TOTALES</b>	<b>5.843</b>		<b>6.382</b>	

### SOLICITUDES

	2019		2020	
	Número	%	Número	%
Informática	547	10,51	896	12,03
CESUS	4315	82,90	5.989	80,40
Soporte local	343	6,59	564	7,57
<b>TOTALES</b>	<b>5.205</b>		<b>7.449</b>	

## Gestión Ambiental

### GESTIÓN DE RESIDUOS (KGS)

TIPO DE RESIDUOS	2019	2020	DIF %
Generales y asimilables urbanos	1.455.460	1.371.460	-6
Biosanitarios Especiales	101.761	500.078	391
Citotóxicos	8.880	10660	20
Tóxicos peligrosos	23.862	19.447	-19
<b>RECUPERACIÓN DE MATERIAL</b>			
Papel-Cartón compactador	147.081	115.871	-21,2
Documentación Confidencial	213.726	184.463	-13,7
Vidrio	139.380	101.560	-27
Escombros	46.644	75.110	61
Aceite de cocina	1.700	1.440	-15
Tóner	2.012	3.209	59
Plomo	60	0	-
Colchones	1.110	1.720	55
Pilas	734	521	-29,2
<b>Total material recuperado</b>	<b>280.529</b>	<b>234.234</b>	<b>-17</b>
<b>CONSUMO DE PAPEL</b>			
<b>Total Kgs</b>	<b>79.040</b>	<b>65.588</b>	

### CONSUMOS ENERGÉTICOS

	2019	2020	DIF %
Electricidad (Kwh)	25.831.59	25.651.536	-0,70
Gas Natural Central Térmica (Kwh)	29.749.207	30.232.435	1,6
Gas Natural Cocinas (kwh)	147.081	115.871	-21,2
Agua (m3)	213.726	184.463	-7

## EMISIONES\*

	2019	2020
Electricidad	10.332,6	10.260,6
Gas Natural	6.284,3	6.373,1
Agua	3.163,1	2.730,1
<b>Total</b>	<b>19.780,1</b>	<b>19.363,8</b>

\*Emisiones informativas no oficiales

<http://calcarbono.servicios4.aragon.es/index.html>

Emisiones equivalentes T CO2



## **Calidad**

Objetivos institucionales  
de calidad  
Comisiones Hospitalarias  
Grupos de Mejora  
Certificaciones y  
Acreditaciones

# 4

## CALIDAD

### OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

#### DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 3 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

#### 1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL

INDICADOR	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS	Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre	2	3	2
	Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de "CISEMadrid"(si/no)	SÍ	100%	100%
	Revisados los resultados del estudio ESHMAD en una reunión de la UFGRS proponiendo, en su caso, acciones de mejora (si/no)	NO	87,5%	97%
	Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS-CoV-2, procurando identificar buenas prácticas (si/no)	SÍ	100%	100%

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

INDICADOR	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES:	Nº rondas UCI realizadas	1	0,7	0,9
	Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	0	0,4	0,8
	Nº rondas urgencias realizadas	0	0,4	0,9

"RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº rondas otras unidades/servicios	0	0,4	1
	Nº total de rondas	1	1,9	3,1

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS	Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no)	SI	100%	88%
	% de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo)* >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no)	SI	87,5%	91%

Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales*, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no)	SI	100%	100%
---	----	------	------

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Nº de reuniones del Comité Calidad Percibida	11	7	3
	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	SÍ realizada	100%	93%
	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	SÍ realizada	87,5%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	NO realizada	87,5%	85%
	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	NO realizada	60%	75%
	Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no)	Si	100%	85%
	Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no)	SI	62,5%	35%
	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	SÍ	100%	100%

## 7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN<sup>1</sup>

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

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS	Revisado informe (si/no)	SÍ	100%	94%
	Identificadas áreas de mejora (si/no)	SÍ	100%	94%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Nº reuniones Comité del Dolor	1	4	2
	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	SÍ	100%	85%
	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)	SÍ	100%	76%

### 10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

INDICADORES	Fórmula/Meta	H CLÍNICO SAN CARLOS	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA	Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no)	SI	100%	100%
	Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no)	SI	87,5%	62%

## COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Comisión de Calidad	13	5
Comisión de Farmacia y Terapéutica	15	5
Comisión de Formación	30	0
Comisión de Documentación Clínica	16	3
Comisión de Infecciones y Política Antibiótica	14	1
Comisión de Mortalidad	15	3
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios UFGRS	33	13
Comisión de Ética Asistencial CEAS	16	16
Comisión de Investigación	12	1
Comisión de Tejidos y Tumores	15	7
Comisión de Transfusiones	14	0
Comisión de Trasplantes	14	0
Comisión de Evaluación de Tecnología	19	3
Comisión de Atención al Dolor	26	1
Comisión de Nutrición	10	1
Comisión de Cuidados	18	22
Comisión Central de Garantía de Calidad en Medicina Nuclear	9	1
Comisión Central de Garantía de Calidad en Oncología Radioterápica	8	1
Comisión Central de Garantía de Calidad en Radiodiagnóstico	9	2
Comisión contra la violencia	18	8
Comité Ético de Experimentación animal CEEA	11	5
Comité Ético de Investigación con Medicamentos	14	24
Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia	16	1
Comisión de Docencia de Residentes	22	5
Comisión de Evaluación de Procesos, Protocolos y Vías Clínicas	8	4
Comisión de Formación Continuada	15	3
Comisión de Seguridad de los Sistemas de Información	11	1

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Comisión Hospitalaria para el Acceso a los Medicamentos de Uso Excepcional y en Condiciones Especiales	6	21
Comisión de Nuevos Productos	15	5
Comisión de Humanización y Calidad Percibida	18	4
Comité de Lactancia	31	3
Comité de Prevención del Tabaquismo	45	0
Comité de Salud y Seguridad	17	9
Comité Ético de Investigación con Medicamentos CEIM	14	24
Comité de Emergencias	36	45
Comisión Contra el Ruido	13	0
Comité Director RSC	9	0
Comisión Técnica Asesora de RSC	23	0
Comisión de Limpieza	10	12
Comisión de Seguimiento del Observatorio de Resultados	6	0
Comisión de Coordinación Asistencial de Cuidados	11	1
Comisión de Guardería	12	4
Comité de Pacientes	41	0
Comisión Página Web	11	0
Comité Técnico de Coordinación de la Información. CTCI.L	10	2
Comité de Implantación de Guías BPSO	12	0

La Unidad de Calidad lidera y dinamiza las siguientes comisiones: Comisión de Calidad, Comisión de Humanización y Calidad Percibida, Comisión de Cuidados y Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios.

## GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Grupo de Trabajo de Organización Saludable	9	3
Grupo de Trabajo de Satisfacción de Pacientes	9	3
Grupo de Trabajo de Implantación de Guía de Prevención de Caídas y Lesiones Derivadas BPSO	9	7
Grupo Implantación Guía de Valoración y Manejo del Dolor BPSO	13	0
Grupo de Implantación Guía Cuidado y Manejo de Ostomía BPSO	4	0
Grupo de Implantación Guía de Lactancia Materna BPSO	5	3
Grupo Higiene de Manos	17	5
Grupo de Mejora de la Comunicación con pacientes COVID	11	2

## CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

### Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA
Unidad de Sanidad Mortuoria	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2021
Coordinación de Trasplantes	UNE EN ISO 9001:2015	2004	2021
Unidad de Gestión de Seguridad	UNE EN ISO 9001:2015	2011	2021
Hospitalización a Domicilio	UNE EN ISO 9001:2015	2011	2021
Servicio de Microbiología	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2021
Servicio de Farmacología Clínica	UNE EN ISO 9001:2015	2003	2021
Servicio de Atención al Paciente	UNE EN ISO 9001:2015	2012	2021
Unidad de Estomaterapia de la Dirección de Enfermería	UNE EN ISO 9001:2015	2012	2021
Unidad de Información y Acogida	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2021
Unidad de Celadores	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2021
Unidad de Medicina Hospitalista	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2021
Servicio de Farmacia	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2021

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA
Servicio de Cirugía Cardíaca	UNE EN ISO 9001:2015	2016	2021
Unidad de Psiquiatría de niños y adolescentes	UNE EN ISO 9001:2015	2016	2021
Servicio de Transfusión	UNE EN ISO 9001:2015	2016	2021
Proceso de Cuidados de Enfermería en la úlcera por presión	UNE EN ISO 9001:2015	2017	2021
Biobanco IDISSC	UNE EN ISO 9001:2015	2019	2022
Sistema de Gestión Ambiental	UNE EN ISO 14001:2015	2003	2021

Durante el año 2020, el sistema de gestión de calidad se vio afectado desde el principio de la pandemia. En mayo-junio del 2020 se utilizó metodología cualitativa (entrevistas en profundidad con responsables de calidad de servicios y unidades) para analizar las repercusiones en el sistema de gestión de calidad y se identificaron fortalezas y debilidades que orientarán líneas de trabajo a desarrollar en los próximos tres años. A pesar de los grandes retos y las cargas de trabajo debidas a la situación pandémica, gracias al esfuerzo, compromiso e implicación de los y las profesionales se revisaron y modificaron los aspectos necesarios para adaptar el sistema de gestión de calidad al nuevo contexto.

## Accreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
Registro EMAS de toda la organización	2003	2021	Bureau Veritas
Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Acreditación de Excelente	2017	Indefinido	Sociedad Española de Cardiología
Renovación de la Acreditación del Instituto de Investigación Sanitaria	2017	2022	Secretaría de estado de Investigación, Desarrollo e Innovación
Servicio de Cardiología. Acreditación SEC - PRIMARIA	2017	Indefinido	Sociedad Española de Cardiología
Acreditación QH toda la organización	2015	2020	Instituto para el desarrollo e integración de la sanidad (IDIS)
HOSPITAL SIN HUMO categoría ORO CON EXCELENCIA	2018	Indefinido	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Procedimientos de Implante Percutáneo Valvular Aórtico (TAVI). Sello de Excelencia	2018	Indefinido	Sociedad Española de Cardiología
Centro Formador de Neurointervencionismo a la Unidad de Neurorradiología Diagnóstica e Intervencionista	2018	Indefinido	Sociedad Española de Neurorradiología
Fundación para la Investigación Biomédica del HCSC. Sello Excelencia HR Excellence in Research	2018	Indefinido	Comisión Europea
Reconocimiento como Centro Europeo Formador de Electrofisiólogos a la Unidad de Arritmias	2018	Indefinido	European Heart Rhythm Association (EHRA)
Excelencia Asistencial en Ecocardiograma Transesofágica. Sello de Excelencia	2018	Indefinido	Sociedad Española de Cardiología
Acreditación de Excelente a la Unidad de Enfermedades Pulmonares Intersticiales Difusas. Servicio de Neumología	2018	Indefinido	Comité del Área de Enfermedades Pulmonares Intersticiales Difusas (EPID)
Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia. Fase 3D	2020	2025	IHAN - UNICEF
Servicio de Cirugía Torácica	2020	2023	European Society of Thoracic Surgons. ESTS

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
			INSTITUTIONAL QUALITY CERTIFICATION
Servicio de Oncología	2020	2023	Quality Oncology Practice Initiative ASCO
Unidad de EII. Acreditación de Calidad	2018	2021	Grupo de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU)
Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados	2015	2021	Registeres Nurses Association of Ontario (RNAO)
Reconocimiento SEC – EXCELENTE I Servicio de cardiología por la utilización del balón de contrapulsación intraaórtico	2019	Indefinido	Sociedad Española de Cardiología
Reconocimiento SEC – EXCELENTE al Servicio de Cardiología en el tratamiento del infarto agudo con elevación del ST	2019	Indefinido	Sociedad Española de Cardiología
Centro de Excelencia Unidad de Deficiencia Alfa 1 Antitripsina (DAAT) del Servicio de Neumología	2018	Indefinido	Comité de Registro Español de Déficit Alfa-1 Antitripsina

## Seguridad de paciente

La Unidad de Calidad colaboró estrechamente con el Servicio de Medicina Preventiva en múltiples actividades para garantizar la seguridad de nuestros pacientes durante la pandemia (elaboración carteles y materiales informativos para pacientes, protocolos y procedimientos para profesionales, ...).

Desde prácticamente todas las unidades y servicios se han realizado intervenciones para garantizar la seguridad de los pacientes tanto durante lo peor de la pandemia como en la recuperación de la actividad habitual. La Unidad Funcional de Gestión de Riesgos ha recopilado todos estos documentos creando una base buenas prácticas seguras en el contexto de la pandemia. Durante el año 2020 se han elaborado 183 documentos orientados a la mejora de la seguridad del paciente y a la información sobre la pandemia por COVID-19. Entre estos documentos se han elaborado 86 protocolos /procedimientos/guías, 41 carteles con infografía, 42 vídeos formativos y el resto han sido dípticos informativos y folletos, hojas informativas, materiales formativos, boletines y banner salvapantallas. Este material se ha elaborado en su mayoría para promocionar actividades preventivas (el 53,5% de ellos han tenido este fin), o para proceder a actividades terapéuticas (un 19%) o pruebas diagnósticas (12%) o valoraciones clínicas (6,5%). El 59,56% de todo este trabajo de protocolización y comunicación ha ido dirigido a profesionales y el 36% a pacientes.

Se ha mantenido el nivel avanzado en higiene de manos con la autoevaluación de la OMS.

En el Área de Seguridad del Paciente a lo largo de 2020, se han notificado a CISEMadríd más de 650 incidentes de seguridad y 196 al portal de uso seguro del medicamento. Se han revisado alrededor del 70% de los incidentes notificados a lo largo del año.

Además de los 34 miembros incorporados a la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios (UFGRS), de estos 15 se dedican al análisis y seguimiento de las notificaciones a CISEM, hay designados en las diferentes unidades y servicios un total de 134 responsables de seguridad sanitarios y no sanitarios, cubriendo la totalidad de las áreas de la organización.

La formación en seguridad de paciente se recuperó de forma no presencial adaptando los materiales y la docencia para un formato exclusivamente online, el despliegue se ha adaptado a las necesidades de los profesionales en seguridad clínica y gestión del riesgo sanitario: Seminario básico de seguridad (1), Taller de gestión de riesgos (1), Taller CISEM (2) y Taller de Rondas de Seguridad (2).

Se ha realizado una ronda de seguridad en la UCI tras lo peor de la pandemia para mantener la cultura de seguridad, la implicación de los directivos y para analizar algunas de las repercusiones en relación con el impacto del SARS-CoV-2 en nuestro hospital.

Se han revisado los informes de auditoría realizados sobre los programas de Cirugía Segura e IQZ, estableciendo líneas de actuación para 2021 en aquellas oportunidades de mejora aún no resueltas.

Participación en el estudio ESHMAD para conocer la prevalencia de incidentes y eventos adversos relacionados con la asistencia hospitalaria: Se introdujeron en la aplicación diseñada a tal efecto los resultados de la revisión de historias clínicas realizada en el año 2019. Posteriormente se revisaron y comprobaron los datos del estudio ESHMAD facilitados y se depuró la base de datos.

## Otras actuaciones

En el contexto de la pandemia, la Unidad de Calidad colaboró estrechamente con el Servicio de Medicina Preventiva en la elaboración de planes de actuación y protocolos, incluyendo en los mismos indicadores de resultados que permitieran su seguimiento y adaptación en función de la situación epidemiológica y nuestra capacidad de respuesta.



## **El sistema al servicio de las personas**

Experiencia del paciente y calidad percibida  
Información y atención a la ciudadanía  
Otras actividades de atención a las personas  
Trabajo social  
Registro de voluntades anticipadas  
Responsabilidad social corporativa

# 5

## EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

### EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

Tras superar lo peor de la pandemia, se crearon dos grupos de trabajo dependientes de la Comisión de Humanización y Calidad Percibida. Uno de ellos enfocado a los profesionales para trabajar en una organización saludable dentro de la línea del plan de humanización "Cultura de humanización", y con el objetivo de prevenir y abordar el desgaste profesional desarrollando diferentes iniciativas de forma piloto como, por ejemplo, promover el agradecimiento entre profesionales.

El segundo grupo de trabajo se creó con el objetivo de explorar y mejorar la satisfacción y experiencia de los pacientes en el contexto de la pandemia, en línea con la humanización de la asistencia. Se han priorizado acciones de mejora en relación al proceso de atención de pacientes en consultas externas (presencial y no presencial).

A finales del 2020, se diseñó un proyecto innovador para conocer y mejorar la experiencia de paciente y que promueva un cambio de cultura en el hospital, hacia una atención realmente centrada en el paciente, personalizada en función de sus preferencias, necesidades y valores individuales. A partir de múltiples fuentes, incluyendo una revisión bibliográfica de las variables más relevantes de la experiencia de paciente, se seleccionaron 7 dimensiones para ser exploradas. Cada dimensión incluyó un máximo de 5 preguntas, que serán las que responda el paciente junto con una pregunta de experiencia global, otra de confianza en el servicio que le ha atendido y una abierta final para que nos aporte sugerencias. Se realizará un pilotaje del proyecto mediante la colocación de tótems en 4 ámbitos (consultas, pruebas, hospital de día y urgencias), contando con la participación de 18 servicios y 4 institutos, en el Hospital y en los Centros de especialidades.

En el contexto de la pandemia y de las consecuentes restricciones de visitas y acompañamiento de pacientes hospitalizados, se ha elaborado un catálogo de necesidades y de disponibilidad de dispositivos tipo tablet y teléfonos inteligentes, con el objetivo de tener procedimentado y garantizar las videollamadas de los pacientes que así lo soliciten con sus allegados.

En 2020, la Comisión Técnica de Coordinación de la Información (CTCI) del hospital, se revisaron 26 documentos, 21 nuevos y 5 actualizaciones. De ellos, se han publicado 15 en la intranet a disposición de los profesionales de los siguientes servicios: Medicina Nuclear, Atención al Paciente, Cirugía Plástica, Cardiología, Rehabilitación, Oftalmología, Otorrinolaringología, Hospitalización a domicilio, Pediatría, Digestivo y generales de todo el hospital.

Se ha diseñado una nueva encuesta a medida dirigida a evaluar la experiencia de los/las pacientes a los que se ha realizado una intervención en las consultas

externas de otorrinolaringología, incluyendo preguntas dirigidas a evaluar la experiencia antes, durante y después, así como de forma específica la información y el trato recibidos. También se incluía una valoración global con el *net promote score* (NPS) acompañada de una pregunta abierta que permitiera al servicio conocer sus fortalezas y oportunidades de mejora en esa área.

Tras analizar los resultados de la encuesta de satisfacción del Servicio Madrileño de la Salud, así como las sugerencias y comentarios de paciente en el programa de Directivo a pie de cama se han realizado mejoras en el área de restauración con el objetivo de mejorar la experiencia con la comida de los pacientes ingresados. Así, se ha optado por dietas más mediterráneas y saludables que han permitido ampliar las opciones de elección de menú a pacientes que no tienen indicada una dieta basal. El área de restauración de hostelería, la Unidad de Nutrición y Dietética y el Instituto Cardiovascular han trabajado conjuntamente para mejorar la palatabilidad de las dietas cardiológicas, previniendo también posibles desnutriciones. En estas dietas se han incluido grasas no saturadas, así como frutos secos.

## INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

A lo largo del año se elaboraron y difundieron materiales informativos en modo FAQ o preguntas frecuentes para la ciudadanía ante la COVID-19, orientadas a evitar la presencia en el hospital, y resolver todo tipo de dudas acerca de visitas, consultas, etc. para mitigar la incertidumbre y orientar la toma de decisiones ante situaciones concretas.

Ante la imposibilidad de atención presencial, el servicio de atención al paciente abrió un canal de comunicación a través de e-mail y atención telefónica a los usuarios, con el fin de atender todas las dudas, consultas y sugerencias, facilitando la tramitación administrativa de forma telemática.

Durante 2020 se han atendido de esta manera 26.074 llamadas telefónicas y 16.380 correos electrónicos. Los motivos más frecuentes de las 2.144 gestiones realizadas se muestran a continuación.

### RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	2.759	2.024	-735	-26,64%

## PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	NÚMERO	PORCENTAJE	ACUMULADO
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	482	23,81%	23,81%
Citaciones	356	17,59%	41,40%
Disconformidad con la Asistencia	305	15,07%	56,47%
Suspensión de Actos Asistenciales	143	7,07%	63,54%
Información Clínica	119	5,88%	69,42%
Desacuerdo con Organización y Normas	118	5,83%	75,25%

## ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	26,57	23,23	-3,34	-12,57%

Fuente: Cestrack

Se entiende por actividad asistencial la suma de los siguientes parámetros:

- Nº de consultas realizadas.
- Nº de urgencias atendidas que no requirieron ingreso.
- Nº de ingresos hospitalarios.
- Nº de intervenciones quirúrgicas sin ingreso.

## OTRAS GESTIONES AL SERVICIO DE LA CIUDADANÍA

MOTIVO	NÚMERO	PORCENTAJE	ACUMULADO
Solicitud de informe médico	539	25,14%	25,14%
Solicitud de imágenes	426	23,41%	48,55%
Adelanto de cita	502	19,90%	68,42%
Solicitud de documentación	348	16,23%	84,66%
Otras gestiones	329	15,34%	100%

## AGRADECIMIENTOS

	2019	2020	VAR.	%VAR.
AGRADECIMIENTOS	985	603	-382	-39%

### Información y acogida

Debido a la suspensión de visitas a pacientes ingresados durante 2020, la Unidad de Información y Acogida controló e informó a los usuarios acerca de las normas de acceso, y acogió a las personas que acudían al hospital de forma justificada, ofreciendo mascarillas e hidrogel, o facilitando la recogida y entrega de pertenencias a pacientes ingresados en colaboración con la Unidad de Celadores.

El equipo de Información y Acogida colaboró activamente en la localización y contacto de familiares/allegados de los pacientes ingresados, facilitando la comunicación mediante el uso de dispositivos móviles para aquellos pacientes que no disponían de medios para contactar con sus familias.

## OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

### Humanización

Con el fin de mejorar la experiencia de los pacientes en aislamiento, se facilitó la TV de acceso gratuito en áreas COVID, y botellas de agua individuales. A través del canal interno "Clínico TV" se ofrecieron programas de entretenimiento (conciertos y actuaciones diversas) diseñados especialmente por las entidades de voluntariado, y se emitieron las innumerables cartas de ánimo dirigidas a pacientes y profesionales que cientos de personas enviaron al hospital.

Gracias a la distribución de dispositivos móviles (Tablet) por parte de la Consejería, se facilitó la comunicación de pacientes con sus familiares y allegados a través de videollamada, además de la asistencia espiritual, el acompañamiento telemático ofrecido por diferentes asociaciones y organizaciones, y la teleinterpretación de idiomas y de lengua de signos. Desde la unidad de información y acogida se atendieron las solicitudes de 104 servicios del teléfono de teleinterpretación para un total de 1454 minutos de uso, en 20 idiomas diferentes.

La asistencia espiritual católica ofrecida durante 2020 ha supuesto un total de 7.883 actuaciones con las personas ingresadas.

De forma permanente se habilitó un circuito de llamadas telefónicas para ofrecer información clínica a los familiares de los pacientes ingresados, por parte del personal médico que en ese momento no realizaba actividad asistencial debido a la pandemia.

Se procuró en todo momento agrupar a miembros de la misma familia en la misma habitación. Mantener el contacto de los pacientes más pequeños con su familia fue una prioridad, permitiéndose el acompañamiento de los neonatos por un progenitor en todo momento. Gracias a las videollamadas diarias, los niños y niñas ingresados durante la pandemia pudieron comunicarse con sus familiares, en ocasiones también ingresados. La fundación Theodora, realizó visitas virtuales a los niños ingresados, que también pudieron mitigar el aislamiento con la implantación del proyecto piloto "Aventura desde el hospi" en colaboración con Acaya.

Con el fin de seguir prestando una atención humanizada en situación de últimos días, el CEAS elaboró el manual de "Recomendaciones de actuación en pacientes COVID-19 en situación de últimos días. Control de síntomas y sedación paliativa". Siempre que fue posible, se facilitó la despedida de los pacientes en situación de últimos momentos de sus familiares siguiendo las medidas de protección establecidas.

Para mantener la comunicación interna de forma fluida y directa, se estableció, además de los canales habituales de la intranet y de atención al empleado, un sistema de SMS con los profesionales.

El instituto de Psiquiatría y salud Mental ofreció atención psicológica y apoyo emocional a los profesionales desde los primeros momentos de la pandemia, además de elaborar materiales de autoayuda orientados al cuidado emocional del profesional. Asimismo, se ofreció atención emocional a los familiares en los momentos de duelo.

La accesibilidad y los circuitos internos del hospital constituyeron una prioridad durante la pandemia. Por ello, se ejecutó en 2020 un plan de mejora de la señalética orientada los flujos de circulación de entrada y salida del centro.

Asimismo, y con el fin de tranquilizar a la ciudadanía acerca de las medidas de seguridad en el centro, se elaboraron vídeos informativos, en colaboración con la Escuela Madrileña de Salud, para resolver dudas acerca de consultas, intervenciones quirúrgicas, pruebas, que requirieran la presencia del paciente o acompañantes.

## La atención humanizada en el hotel sanitizado Miguel Ángel

El día 25 de marzo de 2020, el hotel Miguel Ángel fue transformado en un Hotel sanitizado cuya gestión correspondió a más de 100 profesionales del Hospital Clínico San Carlos.

Durante 55 días, se proporcionó atención a 286 pacientes con infección por Covid-19 que fueron trasladados desde el hospital y otros centros sanitarios y socio-sanitarios. En un hotel transformado en hospital, los profesionales proporcionaron una atención humanizada cada día.

En el momento del ingreso, los pacientes eran recibidos en la misma puerta del hotel y acompañados a su habitación, proporcionando toda la información y material necesario en ese primer momento, donde se realizaba una primera valoración tanto social como sanitaria. Durante el ingreso, cada día, a las 20h los pacientes recibían el aplauso y los mensajes de ánimo de los profesionales, desde las fachadas y patios en los que estaban sus ventanas. Se hicieron juegos, bailes y canciones desde el patio central para aliviar la soledad y el aislamiento, y ello facilitó la comunicación entre los pacientes a través de las ventanas. Todos los profesionales llevaban rotulado su nombre en el EPI. El hotel se decoró con mensajes de ánimo, que también se añadían cada día a las bolsas de la comida de forma personalizada.

En todo momento, las familias estaban informadas de la evolución del paciente, y se realizaron videollamadas con las familias de pacientes que no disponían de teléfono.

Gracias a la solidaridad de los ciudadanos, se ofrecieron ropa, enseres de aseo personal, libros y pasatiempos a los pacientes, que también pudieron celebrar su onomástica con un menú especial.

En el momento del alta, los pacientes eran despedidos por los profesionales y acompañados hasta la puerta con mensajes de ánimo y en muchas ocasiones, con pasillo de aplausos.

En los 55 días que permaneció abierto el hotel sanitizado, no ocurrió ningún brote.

## TRABAJO SOCIAL

La Unidad de Trabajo Social cuenta con 15 profesionales al servicio de las personas, realizando una detección precoz y valoración de los problemas sociales derivados de un problema de salud y la coordinación con el dispositivo social adecuado.

ACTUACIONES	Nº
Pacientes atendidos	5.296
Pacientes mayores de 75 años	2314
Pacientes COVID-19	496
Intervenciones sociales	14.177
Informes sociales realizados	2532

De las 14.177 intervenciones realizadas, los motivos más frecuentes han sido en 2020:

	%
Coordinación con otros recursos (servicios sociales, atención primaria, SAMUR social, juzgados, fiscalía de menores...)	46 %
Solicitud, revisión o seguimiento de dependencia	42 %
Traslado a hospitales de apoyo	9 %
Apoyo psicosocial	2 %
Mediación familiar	1 %

DESTINOS AL ALTA	%
Domicilio del paciente	59 %
Hospital de apoyo	22 %
Domicilio de familiares	13 %
Residencias públicas o privadas	6 %

## REGISTRO DE INSTRUCCIONES PREVIAS

	2020
Documentos tramitados	12

## RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Muchas de las entidades que ejercen voluntariado en el hospital adaptaron sus actividades en 2020 a formato no presencial, y éstas se ofrecieron a través del “Catálogo de actividades telemáticas no presenciales con recursos de acompañamiento y ocio para población adulta e infantil”.

El día 11 de febrero se conmemoró el “Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia”.

El día 26 de febrero tuvo lugar el Taller formativo de trato a personas con baja visión “Conoce la baja visión”, organizado en colaboración con la Asociación Española de Aniridia.

### Cooperación

El día 22 de febrero se realizó la jornada de cooperantes y la exposición “Cirugía por la vida” con la participación de profesionales del Hospital vinculados a diferentes Organizaciones No Gubernamentales: Cirugía en Turkana, Médicos Sin Fronteras y Cruz Roja Internacional.

Además, se realizó el envío de un millar de gafas de segunda mano gracias a la colaboración de la Fundación Instituto de Ciencias Visuales (INCIVI) para su Centro de Lucha Contra la ceguera en Verón, República Dominicana, y la donación de los excedentes de leche maternizada y en polvo a la Fundación Madrina®

### Biblioteca para pacientes y empleados

Durante 2020 se han realizado un total de 2842 préstamos, de los cuales 1402 han sido a pacientes y 1440 a profesionales del Hospital. Cabe destacar que durante la primera ola de la pandemia la Biblioteca continuó prestando servicio proporcionando material a los pacientes sin devolución posterior del mismo para paliar la situación de aislamiento y como forma de ocio.

### Actos culturales

La situación pandémica no impidió que se celebrara la X Edición del Concurso de Relato Breve Dr. Pedro Zarco con 251 participantes de 63 países diferentes, entregándose los premios en ceremonia telemática durante la Semana de San Carlos Borromeo. El ganador fue Osvaldo Aníbal Martínez, de Argentina, con el relato "Arriesgar".

## Acción y Sensibilización Ambiental

Comprometido con el medio ambiente, el hospital celebró en 2020 el Día Mundial del Medio Ambiente, con las actividades de concienciación a través de pantallas emergentes en la intranet de las computadoras de los puestos de trabajo y durante las Navidades se llevó a cabo la campaña de promoción del reciclaje “Recicla tu Navidad”, consistente en la habilitación de puntos de reciclaje extraordinarios.



## **Los profesionales del hospital**

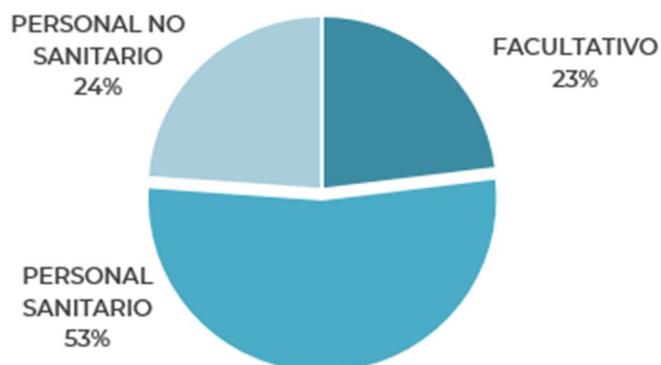
Recursos humanos  
Seguridad y salud laboral  
Premios y reconocimientos a  
nuestros profesionales  
Otros reconocimientos  
Premios institucionales

# 6

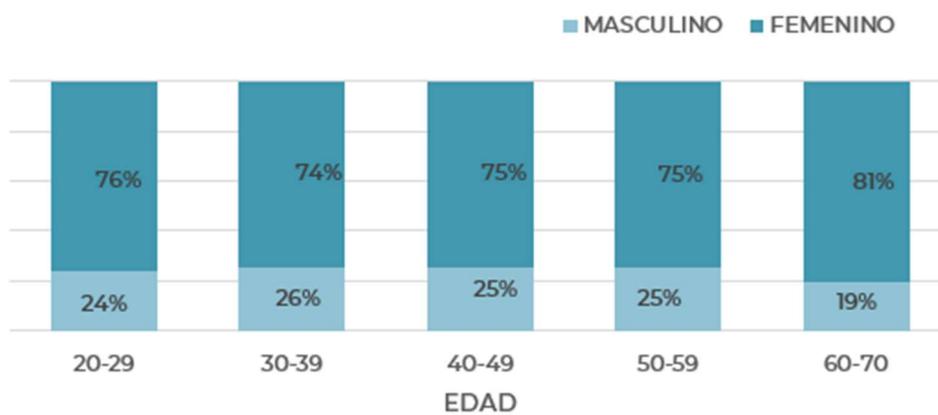
## LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

### RECURSOS HUMANOS

#### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GRUPO PROFESIONAL



#### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GRUPO DE EDAD Y SEXO



## SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

### Exámenes de salud

Se realizaron un total de 430 exámenes de salud, en base a: los riesgos laborales derivados de su puesto de trabajo, áreas de trabajo, residentes de nueva incorporación y alumnos de diagnóstico por Imagen.

### Adaptaciones de puestos

Se valoraron un total de 47 trabajadores para proponer Adaptación/Cambio de puesto de trabajo.

### Vacunas administradas

Se administraron un total de 4.551 dosis de vacunas.

TIPO DE VACUNA	Nº
Hepatitis A	110
Hepatitis B	137
Gripe	4.117
Neumococo	115
Difteria-Tétanos	5
Difteria-Tétanos-Pertussis	3
Triple Vírica	57
Varicela	5
Meningitis	2
<b>TOTAL</b>	<b>4.551</b>

### Accidentes biológicos

Se han notificado un total de 162 accidentes biológicos (datos obtenidos de la aplicación centralizada NOAB).

### Situaciones conflictivas en el entorno laboral

Se han registrado 4 conflictos: 3 TCAE y 1 Pinche.

## PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR	FECHA
Young Investigators Award mejor comunicación.	Oftalmóloga Beatriz Vidal.	European Association for Visión (EVER).	Enero 2020
Premio Enfermería en Desarrollo.	Equipo de Calle Salud Mental Enfermería.	SATSE y Fundación para el Desarrollo de Enfermería.	Enero 2020
Médico del Año en Neurorradiología Intervencionista.	Doctor Luís López-Ibor.	Periódico La Razón.	Enero 2020
Mejor comunicación en panel.	Servicio de Oftalmología.	Sociedad Oftalmológica de Madrid.	Febrero 2020
Premio Innovación Tecnológica.	Servicio de Oftalmología.	Sociedad Oftalmológica de Madrid.	Febrero 2020
Premio a la excelencia robótica.	Servicio de Urología.	User Meeting de Cirugía Robótica Urológica.	Febrero 2020
Acreditación Fase 3D del programa IHAN.	Dirección de Enfermería.	OMS y UNICEF.	28 febrero
Galardón España en el corazón.	Hospital Clínico San Carlos.	Asociación Española de Derecho Farmacéutico.	Junio 2020
Premio por la labor prestada a la ciudad de Madrid.	Hospital Clínico San Carlos.	Policía Municipal de Madrid.	Junio 2020
Cruz del Mérito de la Policía Local.	Antonio Martín. Jefe Seguridad.	Policía Municipal de Madrid.	Junio 2020
Mención de Honor por atención a personas vulnerables.	Hospital Clínico San Carlos.	ONG Nadiesolo-Fundación Desarrollo y Asistencia.	Octubre 2020
Premio de investigación CODEM.	Dolores Gómez Barriga. Suf. Cardiología.	Colegio Oficial de Enfermería de Madrid.	Noviembre 2020
Premio de investigación CODEM.	Araceli Faraldo. Enfermera Nefrología.	Colegio Oficial de Enfermería de Madrid.	Noviembre 2020
Distinción Univants of Healthcare Excellence Award.	Hospital Clínico San Carlos.	Empresa Abbott.	Noviembre 2020
Premio Fin de Residencia.	Oftalmóloga, Blanca Benito Pascual.	Colegio Oficial de Médicos de Madrid.	Diciembre 2020

## OTROS RECONOCIMIENTOS:

- Tercer Hospital de alta complejidad de la Comunidad de Madrid en satisfacción de sus usuarios.
- Tercer mejor Hospital según el ranking publicado por el diario digital El Español.
- Séptimo mejor hospital de España según el “Índice de Excelencia hospitalaria elaborado por el Instituto Coordinadas.
- El Servicio de Cirugía Torácica acreditado por sus altos estándares de calidad por la Sociedad Europea de Cirugía Torácica.
- El Área de Pediatría reconocida por la Fundación Atresmedia por su alto grado de compromiso con la humanización infantil.
- El Clínico acreditado como excelente por la Sociedad Española de Cardiología en hipercolesterolemia familiar.
- El Servicio de Oncología acreditado como excelente por la Sociedad Americana de Oncología Médica.
- El Servicio de Cardiología, entre los 100 mejores del mundo, según el ranking World`s Best Seciaalized Hospitals publicado por la revista Newsweek.
- El Servicio de Oncología Médica, entre los 100 mejores del mundo, según el ranking World`s Best Seciaalized Hospitals publicado por la revista Newsweek.
- El Hospital Clínico acreditado QH+1 por la calidad asistencial y seguridad que presta a sus usuarios, otorgada por el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad.
- Siete médicos del Clínico en la lista Forbes de mejores médicos de España en 2020: Florentino Trancho, Javier Maroto, José Miguel Esteban, Carlos Macaya, Eduardo López Bran, Miguel Ángel Herraiz y José Luís Carrasco.

## PREMIOS INSTITUCIONALES

### XXVI Premio Científico del Hospital Clínico San Carlos

En colaboración con la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos.

#### Mejor trabajo científico original publicado.

##### Primer Premio

**Pilar Matía-Martín**, por su trabajo “Effects on milk and dairy products on the prevention of osteoporosis and osteoporotic fractures in europeans and non-hispanic White from north America: a systematic review and updated meta-analysis”.

Adv Nutr. 2019; 10 (suppl\_2): S120-S143.

##### Segundo Premio

**Ana I. Sánchez-Fructuoso**, por: “Uncontrolled donation after circulatory death: a cohort study of data from a long-standing deceased-donor kidney transplantation program”.

Am J Transplant. 2019; 19(6): 1693-1707.

#### Mejor trabajo científico original publicado por un investigador novel:

**Carlos Nicolás Pérez-García**, por “IgG4-aortitis among thoracic aortic aneurysms”.

Heart 2019; 105(20): 1583-1589.

#### Mejor comunicación en investigación en cuidados y/o investigación en colaboración con Atención Primaria:

**Juliana González Martín**, por “Impacto de la desinfección pasiva mediante tapones impregnados de alcohol sobre las tasas de infección de PICC en los pacientes portadores de dicho catéter”.

### VIII PREMIO A LA EXCELENCIA PARA RESIDENTES

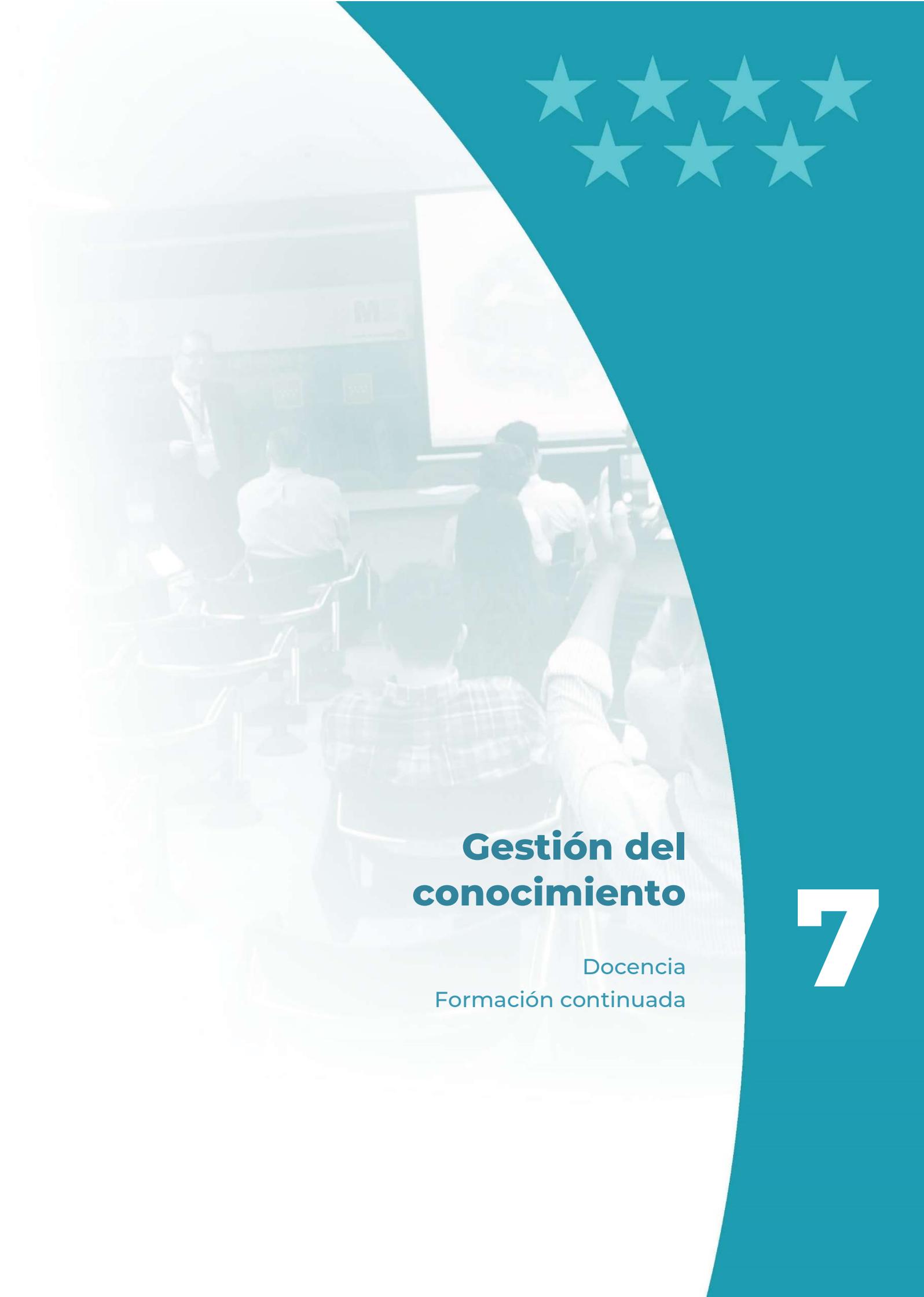
**Premio:** Kissy Guevara Hoyer,

**Accésit:** Blanca Benito Pascual.

## XVII PREMIO “ANTONIO GIMBERNAT” A LA EXCELENCIA

**José María Balibrea del Castillo.**

Especialista en Cirugía General y del Ap. Digestivo.



## **Gestión del conocimiento**

Docencia  
Formación continuada

# 7

## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

### DOCENCIA

#### Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Ciclo Formativo Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	4	I.E.S. MORATALAZ
	2	I.E.S OPERA
	1	I.E.S. CLAUDIO GALENO
Ciclo Formativo Cuidados Auxiliares de Enfermería	10	I.E.S. MORATALAZ
	2	I.E.S CRUZ ROJA
	4	I.E.S CENTRO HUMANIZACIÓN SAN CAMILO
	5	I.E.S. LEONARDO DA VINCI
Laboratorio Clínico y Biomédico	5	I.E.S LAS MUSAS
	1	I.E.S. BENJAMÍN RÚA
	1	I.E.S. RENACIMIENTO
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear	58	Hospital Clínico San Carlos
Técnico Superior en Radioterapia y Dosimetría	12	Hospital Clínico San Carlos
<b>TOTAL</b>	<b>105</b>	

#### Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	389	UCM.- Universidad Complutense de Madrid
Enfermería	146	UCM.- Universidad Complutense de Madrid
	9	UEM.- Universidad Europea de Madrid
Fisioterapia	20	UCM
Nutrición Humana y Dietética	1	UCM
Biología	3	UCM
Bioquímica	2	UCM
Farmacología	8	UCM
Logopedia	2	UCM

Trabajo Social	7	6 UCM 1 U La Salle
Óptica y Optometría	10	UCM
<b>TOTAL</b>	<b>597</b>	

## Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Urgencias, Emergencias y Críticos de Enfermería	8	UEM
Hemodiálisis (enfermería)	4	UCM
Arritmología	3	UCM
Bioquímica, Biología molecular y Biomedicina	2	UCM
Cardiología Intervencionista	2	UCM
Análisis Sanitarios	5	UCM
Imagen Cardíaca	7	UCM
Psicooncología y Cuidados paliativos	1	UCM
Investigación en Inmunología	2	UCM
Nutrición y Dietética aplicada	1	UCM
Neurociencias	4	UCM
Metodología de las Ciencias de la Salud y el Comportamiento	1	UCM
Nutrición humana y Dietética	1	UCM
Psicología general sanitaria	5	UCM
Reproducción humana	1	UCM
Senología y Patología mamaria	1	UCM
Medicina traslacional	2	UCM
<b>DOCTORADO</b>		
Investigación Biomédica	1	UCM



## Formación de Especialistas

### Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN

ESPECIALIDADES	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	TOTAL
Alergología	2	2	2	3	-	9
Análisis Clínicos	3	3	2	2	-	10
Anatomía Patológica	2	2	2	2	-	8
Anestesiología y Reanimación	5	5	5	5	-	20
Angiología Y Cirugía Vascolar	1	1	1	1	1	5
Aparato Digestivo	3	3	3	3	-	12
Bioquímica Clínica	2	2	2	3	-	8
Cardiología	4	3	4	4	4	19
Cirugía Cardiovascular	1	0	1	1	1	4
Cirugía General Y Aparato Digestivo	2	3	3	3	4	15
Cirugía Oral Y Maxilofacial	1	1	1	1	1	5
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	3	3	3	3	3	15
Cirugía Plástica, Estética Y Reparadora	1	0	0	0	0	1
Cirugía Torácica	0	1	0	0	1	2
Dermatología Medicoquirúrgica Y Venereología	1	0	0	0	-	1
Endocrinología Y Nutrición	2	2	2	2	-	8
Farmacia Hospitalaria	1	1	1	1	-	4
Farmacología Clínica	2	2	2	1	-	7
Geriatría	5	5	5	4	19	20
Hematología Y Hemoterapia	3	3	3	3	-	12
Inmunología	2	2	2	3	-	9
Medicina Del Trabajo	2	2	2	1	-	7
Medicina Familiar Y Comunitaria	11	11	16	16	-	54
Medicina Física Y Rehabilitación	3	3	3	3	-	12
Medicina Intensiva	3	3	3	3	3	15
Medicina Interna	6	6	6	5	6	29
Medicina Nuclear	2	2	2	2	-	8
Medicina Preventiva y Salud Pública	2	2	2	2	-	8

ESPECIALIDADES	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Microbiología y Parasitología	2	1	2	2	-	7
Nefrología	2	2	2	2	-	8
Neumología	1	1	1	1	-	4
Neurocirugía	1	1	0	0	1	3
Neurofisiología Clínica	2	3	2	1	-	8
Neurología	5	4	4	4	-	16
Obstetricia y Ginecología	4	4	4	4	-	16
Oftalmología	6	6	6	6	-	24
Oncología Medica	3	3	3	3	3	15
Oncología Radioterápica	0	0	0	0	-	0
Otorrinolaringología	1	1	1	1	-	4
Pediatría y sus Áreas Específicas	4	2	4	2	-	12
Psicología Clínica	3	2	2	2	-	9
Psiquiatría	4	4	4	4	-	16
Radiodiagnóstico	5	5	5	5	-	20
Radiofísica Hospitalaria	0	0	0	-	-	0
Reumatología	1	1	1	1	-	4
Urología	2	2	2	2	2	10
<b>TOTAL</b>	<b>120</b>	<b>119</b>	<b>121</b>	<b>118</b>	<b>29</b>	<b>507</b>

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Geriátrica	2	0				2
Familiar Y Comunitaria*	2	2				4
Obstétrico-Ginecológica (Matrona)*	4	4				8
Pediátrica	2	0				2
Trabajo	1	0				1
<b>TOTAL ENFERMERÍA</b>	<b>11</b>	<b>6</b>				<b>17</b>
<b>TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN</b>	<b>131</b>	<b>125</b>	<b>121</b>	<b>118</b>	<b>29</b>	<b>524</b>

## Rotaciones Externas y Estancias formativas

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	214
Médicos Visitantes	23
Médicos Visitantes Extranjeros	38
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	9
Enfermeras Visitantes de otros Centros	-
<b>TOTAL</b>	<b>284</b>

## Visitas al Hospital

	NÚMERO
Unidad de Esterilización	5

## FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Valoración Integral de Pacientes mediante el uso de Escalas Validadas ED1; ED2	6	Curso	ENFERMERÍA	32
Impulsores de Buenas Prácticas BPSO ED1; ED2	25	Curso	ENF; ME; TMCAE	29
Ecografía para Canalización de vías venosas y sondaje vesical ED1; ED2	25	Curso	ENFERMERÍA	57
Reacciones Adversas ED1; ED2; ED3; ED4; ED5; ED6	1,5	Sesión	ENF; TMCAE	201
Prevención de Caídas ED1; ED2; ED3; ED4; ED5; ED6	1,5	Sesión	ENF; TMCAE	392
Prevención de Caídas en Bloque Quirúrgico ED1; ED2; ED3; ED4; ED5; ED6	1	Sesión	ENF; TMSCAE	112
Acogida Personal de Nuevo Ingreso ED1; ED2; ED3; ED4; ED5	2,5	Jornada	ENF; TMCAE, TECN. ANATOMÍA PATOLÓGICA; LABORATORIO	132
Habilidades y Herramientas para Tutores de FP y Grado ED1	20	Curso	ENF; TMCAE; TÉCNICO	30
Técnicas de yudo verbal: cómo enfrentar eficazmente la hostilidad	25	Curso	Todas las categorías	29
Claves de la comunicación interpersonal y de la comunicación telefónica al ciudadano	25	Curso	Todas las categorías	26
Manejo de la anafilaxia a nivel hospitalario. Edición 1	3	Curso	Medicina(Enfermería)	19
Actualización en aplicaciones informáticas para el desarrollo y apoyo a la asistencia sanitaria en el Hospital Clínico. Edición 1	30	Curso	Todas las categorías	30

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
La humanización empieza en ti: sé amable contigo para serlo con los demás	20	Curso	Todas las categorías	29
Curso de orientación en el uso y abuso de comportamientos adictivos con y sin sustancia	20	Curso	Todas las categorías	33
I curso dermatología para médicos de familia y comunitaria	10	Curso	Medicina	142
X curso de actualización en patología infecciosa y antimicrobiana de uso clínico.	10	Curso	Medicina	314
Curso "tópicos en anestesia cardiovascular III"	30	Curso	Medicina	50
Avances en oftalmología 2 profesor García Sánchez" (11 edición)	97	Curso	Medicina, Óptica/Optometría	50
Primer curso de diagnóstico molecular aplicado a la clínica	20	Curso	Medicina, Enfermería, Biología, Química, Bioquímica, T.S. Laboratorio	79
IV jornada sobre sarcomas de partes blandas y de los huesos del HCSC	8	Jornada	Medicina, Enfermería, Resto Sanitarios	300

## SESIONES CLÍNICAS

TEMA	ÁMBITO	ASISTENTES POR SESIÓN
<b>GENERALES</b>		
Sesiones de anestesia segundo semestre 2020	Medicina, Enfermería	62
Sesiones clínicas multidisciplinares en el manejo y tratamiento de sarcomas	Medicina, Enfermería	17
Sesiones sección hemodinámica HCSC Ed. III	Medicina, Enfermería	30
Servicio de endocrinología y nutrición. último trimestre 2020	Medicina, Enfermería, Nutrición y Dietética	35
Actualización en práctica clínica y avances en investigación en alergología e inmunología clínica. 5ª edición	Medicina	11
Curso de formación interno de cirugía ortopédica y traumatología en inglés	Medicina	21
Cirugía general y del aparato digestivo. programa de actualización	Medicina	26

Avances en patología músculo-esquelética. edición 10	Medicina, Enfermería, Biología, Psicología	25
Sesiones de actualización en radiodiagnóstico e intervencionismo guiado por la imagen	Medicina	35
Actualización en el laboratorio	Biología, Medicina, Química, Farmacia Bioquímica	23
Actualización en práctica clínica y avances en investigación en alergología e inmunología clínica. 4ª edición	Medicina	11
Sesiones clínicas del servicio de endocrinología y nutrición. primer semestre 2020	Medicina, Enfermería, Nutrición Humana y Dietética	14
Sesiones clínicas en hospitalización a domicilio	Medicina, Enfermería	20
Sesiones clínicas. medicina física y rehabilitación	Medicina	10
Queratitis ulcerativa periférica como manifestación de una poliangeitis microscópica	Medicina	
Epidemiología 2019 – nCOV	Medicina, Enfermería	
<b>TALLERES</b>		
La Ronda de seguridad como gestión del riesgo sanitario. Taller práctico. edición 1	Todas las categorías	12
Sistemas de notificación de incidentes. Prácticas sobre CISEM. Edición 1	Todas las categorías	16
Gestión del riesgo: mapa de riesgos	Todas las categorías	22
Elaboración de mapas de riesgo	Medicina, Enfermería, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, T.S. en Anatomía patológica, T.S. Laboratorio	25

## OTRAS ACTIVIDADES FORMATIVAS: JORNADAS, CURSOS

### Conclusiones GEICAM del SABCS: Investigación Diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama.

Organiza: GEICAM

### Curso de Técnicas de Imagen Avanzada: “Avances en Imagen Pélvica”.

Organiza: IMA y SERAM

### Jornada: Matronas defensoras de los derechos de las mujeres:

Organiza: Asociación de Matronas de Madrid.

**Trabajo social sanitario: la gestión como herramientas de cambio.**

Organiza: Colegio Oficial de Trabajo Social de Madrid y Asociación Española de Trabajo Social y Salud.

**Encuentro Multidisciplinar de SEPSIS.**

Organiza: Fundación Código Sépsis.

**Intervención psicosomática a medida con pacientes oncológicos.**

Organiza: Instituto de Estudios Psicosomáticos y Psicoterapia Médica.

**Ortogeriatría y Traumatología.**

Organiza: Servicio de Geriatría y Servicio de Traumatología.

**Curso Internacional sobre Cirugía de Incontinencia Urinaria y Suelo Pélvico.**

Organiza: Servicio de Urología.



## **Investigación: I+D+I**

Proyectos de investigación  
Grupos investigadores  
Innovación  
Publicaciones científicas

**8**

## INVESTIGACIÓN: I+D+I

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CONVOCATORIAS COMPETITIVAS. ACTIVOS EN 2020

TÍTULO	FINANCIADOR
PIE: DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MAGSTEMI: MAGNESIUM-BASED BIORESORBABLE SCAFFOLD AND VASOMOTOR FUNCTION IN PATIENTS WITH ACUTE ST SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION: MAGSTEMI TRIAL	SEC
EVALUACIÓN DE LOS FACTORES BIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TROMBOSIS VALVULAR COMO CAUSA DE DISFUNCIÓN PROTÉSICA PRECOZ EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA SOMETIDOS A TAVI	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
UTILIDAD DE LA AMIODARONA EN LA PREVENCIÓN DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR DE NUEVA APARICIÓN DESPUÉS DEL IMPLANTE DE UNA VÁLVULA AÓRTICA TRANSCATETER: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO PILOTO EN TRES CENTROS DE LA PROVINCIA DE SEGOVIA DE UNA COHORTE EN SEGUIMIENTO. ESTUDIO DE SINDROME METABOLICO, DIETA Y CARACTERIZACIÓN DE LA MICROBIOTA INTESTINAL.	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA
ESTUDIO DE LA RELACIÓN ENTRE INFLAMACIÓN Y MICROBIOTA INTESTINAL EN EL DESARROLLO Y PROGRESIÓN DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA
UNDERSTANDING THE MOLECULAR MECHANISMS OF HIV-ASSOCIATED ATHEROSCLEROSIS	GILEAD SCIENCES, S.L.
IDENTIFICACIÓN DE UN PERFIL DE MICROBIOTA INTESTINAL ASOCIADO AL RIESGO DE DESARROLLO DE ATHEROSCLEROSIS CORONARIA EN SUJETOS SIN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PREVIA	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOSCLEROSIS
AIRTEC-CM: EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD DEL AIRE URBANO Y CAMBIO CLIMÁTICO	CONSEJERIA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
ESTRATIFICACIÓN PRONÓSTICA Y TERAPÉUTICA MEDIANTE LA ESCALA PROFUND EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA. REGISTRO PROFUND-IC	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA
DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CATALYST EUROPE - PHD FELLOWSHIP PROGRAM	EUROPEAN INSTITUTE OF INNOVATION AND TECHNOLOGY (EIT)

TÍTULO	FINANCIADOR
LEVERAGING AI BASED TECHNOLOGY TO TRANSFORM THE FUTURE OF HEALTH CARE DELIVERY IN LEADING HOSPITALS IN EUROPE	COMISIÓN EUROPEA
CARACTERIZACIÓN MEDIANTE T-1 MAPPING DE LA FIBROSIS MIOCÁRDICA DIFUSA ASOCIADA A OBESIDAD EN EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO. MECANISMOS IMPLICADOS Y RELACIÓN CON LA EVOLUCIÓN CLÍNICA.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EXPLORING NEW THERAPEUTIC STRATEGIES IN HUTCHINSON-GILFORD PROGERIA SYNDROME PRECLINICAL MODELS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
BASE-AF. BASES MOLECULARES DE LA PROGRESIÓN INDIVIDUAL Y MANTENIMIENTO DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR	MINISTERIO DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
TERAPIA ANTIBIÓTICA CORTA COMPARADA CON EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO CONVENCIONAL EN PACIENTES CON ENDOCARDITIS INFECCIOSA POR COCOS GRAM POSITIVOS: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
SECONDARY PREVENTION OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN THE ELDERLY TRIAL	COMISIÓN EUROPEA
EFFECTOS DE LA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA DE ACETILSALICILATO DE LISINA VERSUS ASPIRINA ORAL SOBRE LA RESPUESTA PLAQUETARIA EN PACIENTES CON UN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST: UN ESTUDIO FARMACODINÁMICO (ESTUDIO ECCLIPSE-STEMI)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO PILOTO ALEATORIZADO SOBRE LA EFICACIA DE LA CORONARIOGRAFÍA URGENTE EN LOS PACIENTES CON ECG NO DIAGNÓSTICO TRAS UNA PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA RECUPERADA (COUPE)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
H2H. ATHERO-BRAIN THE HEART TO HEAD (H2H) – SPAIN STUDY	FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE
REBOOT. TREATMENT WITH BETA-BLOCKERS AFTER MYOCARDIAL INFARCTION WITHOUT REDUCED EJECTION FRACTION (TRATAMIENTO CON BETABLOQUEANTES TRAS INFARTO DE MIOCARDIO SIN FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA)	CNIC
TAKO-BRIAN. TAKO-TSUBO-BRAIN PROJECT. ESTUDIO PARA IDENTIFICAR LOS MECANISMOS PSICÓLOGICOS, NEUROPSICOLÓGICOS DEL SD DE TAKO-SUBO.	FIS

TÍTULO	FINANCIADOR
DEFINE FLOW. DISTAL EVALUATION OF FUNCTIONAL PERFORMANCE WITH INTRAVASCULAR SENSORS TO ASSESS THE NARROWING EFFECT – COMBINED PRESSURE AND DOPPLER FLOW VELOCITY MEASUREMENTS	ACADEMIC MEDICAL CENTER, AMSTERDAM UNIVERSITY
ENSAYO CLINICO MULTICÉNTRICO, ABIERTO, CONTROLADO, ALEATORIZADO, PARA EVALUAR LA EFICACIA DE LA APLICACIÓN OITCONTROL EN LA MONITORIZACIÓN DE LOS PACIENTES EN ITO CON ALIMENTOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EFECTO DE LA INTERVENCIÓN 'ESCALERA DE LA LECHE' EN EL DESARROLLO DE TOLERANCIA Y EN EL RECONOCIMIENTO DE EPÍTOPOS DE CÉLULAS B EN NIÑOS ALÉRGICOS A PROTEÍNAS DE LECHE DE VACA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
GRAVEDAD DE LAS REACCIONES ALÉRGICAS: DEL FENOTIPO AL ENDOTIPO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO DE LA ALTERACIÓN DE LA BARRERA MUCOSA EN LAS ENFERMEDADES ALÉRGICAS (SIMBAD)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PATOLOGÍA ALÉRGICA GRAVE: VALIDACIÓN DE BIOMARCADORES Y NUEVAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN (VABMAN).	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
APROXIMACIÓN GENÓMICA, TRANSCRIPTÓMICA Y EPIGENÓMICA AL ESTUDIO DE BIOMARCADORES DIAGNÓSTICOS Y PRONÓSTICOS EN EL SÍNDROME DE LA ENTEROCOLITIS INDUCIDA POR PROTEÍNAS ALIMENTARIAS (PROYECTO BIO-FPIES).	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
REACH: RUSSIAN EUROPEAN ALLIANCE FOR RESEARCH AMONG WOMEN, CHILDREN AND ADOLESCENTS IMPACTED BY HIV, TB AND HCV	COMISIÓN EUROPEA
NANOMATERIALES REGENERATIVOS EN ESCENARIOS DE PATOLOGÍA ÓSEA: OSTEOPOROSIS E INFECCIÓN	MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD. CONVOCATORIA
A STEP FORWARD TO SPINAL CORD INJURY REPAIR USING INNOVATIVE STIMULATED NANOENGINEERED SCAFFOLDS	EUROPEAN UNION 'S HORIZON 2020 RESEARCH AND INNOVATION PROGRAMME. CALL: H2020-FETOPEN-2018-2019-2020-01
ADVANCING IN PRECISION MEDICINE IN THE RECURRENT GESTATIONAL FAILURE OF INFLAMMATORY CAUSE.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MEDICINA DE PRECISIÓN EN EL FALLO REPRODUCTIVO RECURRENTE DE CAUSA INFLAMATORIA.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
NUEVO MÉTODO DIAGNÓSTICO PARA CELÍACOS	FUNDACIÓN ESPAÑOLA PARA LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA
BÚSQUEDA DE MARCADORES DIAGNÓSTICOS EN ENFERMEDAD CELÍACA: ESTUDIO MOLECULAR TRAS PROVOCACIÓN CON GLUTEN	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE CELÍACOS DE ESPAÑA (FACE)
ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE LOS POLIMORFISMOS DE RIESGO A LAS RUTAS IMPLICADAS A TRAVÉS DEL TRANSCRIPTOMA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ENFERMEDAD CELÍACA SERONEGATIVA: CARACTERIZACIÓN Y BÚSQUEDA DE BIOMARCADORES. APLICACIÓN AL ESTUDIO DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

TÍTULO	FINANCIADOR
EXPLORANDO LOS ORÍGENES DEL DAÑO EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
COVID EXPONENTIAL PROGRAMME	COMISIÓN EUROPEA
PREDICTION MEDICAL DEVICE FOR RHEUMATOID ARTHRITIS	EUROPEAN INSTITUTE OF INNOVATION AND TECHNOLOGY (EIT)
VALUE BASED HEALTHCARE SUPPORTED BY PROCESS MINING TOOLS	EUROPEAN INSTITUTE OF INNOVATION AND TECHNOLOGY (EIT)
POTENCIAL INMUNOMODULADOR DE LAS VESÍCULAS EXTRACELULARES DERIVADAS DE CÉLULAS MADRE MESENQUIMALES EN LA ARTRITIS REUMATOIDE: PAPEL DE LOS MICRO ARNS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
TRATAMIENTO ARTROSCÓPICO DE LAS LESIONES DEL MANGUITO ROTADOR MEDIANTE EL TRASPLANTE ALOGÉNICO DE CÉLULAS MADRE MESENQUIMALES DE LIPOASPIRADO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EXPLORACIÓN Y VALIDACIÓN DE NUEVAS DIANAS TERAPÉUTICAS DE LA VÍA WNT/B-CATENINA PARA MODULAR EL POTENCIAL REGENERATIVO DE CÉLULAS MADRE MESENQUIMALES EN LA ARTROSIS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PREDICCIÓN EN LA EVOLUCIÓN DE LA ARTRITIS REUMATOIDE MEDIANTE TÉCNICAS DE "MACHINE LEARNING"	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EFICACIA, SEGURIDAD Y COSTE-EFECTIVIDAD DEL METOTREXATO, ADALIMUMAB, O SU COMBINACIÓN EN UVEÍTIS NO ANTERIOR NO INFECCIOSA: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO, ALEATORIZADO, PARALELO DE 3 BRAZOS, CON CONTROL ACTIVO, DE FASE 3, ABIERTO, CON EVALUADOR CEGADO: CO-THEI	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DESARROLLO DE UN SISTEMA DE AUTOEVALUACIÓN DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA EN POLO POSTERIOR OCULAR PARA PACIENTES CON UVEÍTIS NO INFECCIOSA.	SOCIEDAD DE REUMATOLOGÍA DE LA COMUNIDAD DE MADRID
ESTUDIO DE LA EVOLUCIÓN Y FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA VISIÓN Y CON LA SALUD EN SUJETOS CON UVEÍTIS NO INFECCIOSA: UN ANÁLISIS LONGITUDINAL.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE MEDICINA PERSONALIZADA "FACILIT CLINICAL VALIDATION OF GENETIC MARKERS TO PREDICT PERSISTENT REMISSION IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS TREATED WITH BIOLOGICAL THERAPY (REMRABIT)" PMP15/00032	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
UN ENSAYO ALEATORIZADO INTERNACIONAL PARA EVALUAR TRATAMIENTOS NO LICENCIADOS PARA COVID-19 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS QUE RECIBEN EL TRATAMIENTO CONVENCIONAL PARA COVID QUE SE OFRECE EN CADA HOSPITAL .	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CURSOS DE FORMACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y HEPATITIS VÍRICAS Y SU CORRELACIÓN CON EL VIH, DIRIGIDOS A PROFESIONALES DE LA SALUD.	GILEAD SCIENCES, S.L.
DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA INFECCIÓN POR EL VIH Y DERIVACIÓN INMEDIATA AL SERVICIO NACIONAL DE SALUD, PARA INICIAR TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL	GILEAD SCIENCES, S.L.

TÍTULO	FINANCIADOR
DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
SUBVENCIONES NOMINATIVAS A LAS FUNDACIONES PARA COVID: COVID-CLIN-SAM: IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE LA ENFERMEDAD COVID-19: UNA EVALUACIÓN LONGITUDINAL A 12 MESES SARS-COV-2	CONSEJERIA DE SANIDAD
INFLUENCIA DEL ESTILO DE APEGO EN LA COGNICIÓN SOCIAL Y SESGOS COGNITIVOS EN PERSONAS CON PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS, ESQUIZOFRENIA CRÓNICA Y CONTROLES SANOS.	MINISTERIO DE CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES.
INDICA-MED: INFORMATION DISCOVERY AND CATEGORIZATION BASED ON LANGUAGE PROCESSING FOR THE MEDICAL DOMAIN	MICINN
INTERDISCIPLINARY TRAINING NETWORK ON THE PURINERGIC P2X7 RECEPTOR TO CONTROL NEUROINFLAMMATION AND HYPEREXCITABILITY IN BRAIN DISEASES	PROGRAMA H2020
EL SISTEMA PURINÉRGICO COMO DIANA TERAPEÚTICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 3/ENFERMEDAD DE MACHADO -JOSEPH	MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
EFFECTOS DE LA ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 3 EN LA MORFOGÉNESIS TEMPRANA DEL CEREBELO. POTENCIAL TERAPEÚTICO DE LOS RECEPTORES PURINÉRGICOS	UCM/CAM
VALIDACIÓN DE UNA NUEVA ESTRATEGIA TERAPÉUTICA PARA TRATAR A LOS PACIENTES DE ALZHEIMER	MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA
INNOVACIÓN EN FORMULACIONES ANTIGLAUCOMATOSAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA OCULAR. NANOSISTEMAS QUE INCREMENTAN LA BIODISPONIBILIDAD ASOCIADOS A PROTECTORES DE LA SUPERFICIE OCULAR.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ANÁLISIS DE LAS BASES GENÉTICAS Y MOLECULARES DEL GLAUCOMA CONGENITO Y JUVENIL:IMPICACIONES DIAGNÓSTICAS Y TERAPEÚTICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RED OPTARED	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
SUBTIPIFICACIÓN MEDIANTE FENOTIPADO EN LOS TRASTORNOS AGRESIVOS-IMPULSIVOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN SUICIDIO (SURVIVE): ESTUDIO COHORTE Y ENSAYOS CLÍNICOS-CONTROLADOS ANIDADOS DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA PARA INTENTOS DE SUICIDIO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INVESTIGACIÓN DE LA ASOCIACIÓN FENOTÍPICA Y ENDOFENOTÍPICA DEL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD Y LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN SUICIDIO (SURVIVE): ESTUDIO COHORTE Y ENSAYOS CLÍNICOS-CONTROLADOS ANIDADOS DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA PARA INTENTOS DE SUICIDIO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IMAGEN MULTIMODAL DE LA RESPUESTA TERAPEÚTICA A ESTRATEGIAS MULTIDIANA EN ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS. (MULTI-TARGET&VIEW-CM)	COMUNIDAD DE MADRID

TÍTULO	FINANCIADOR
POTENCIACIÓN DE LA TRANSMISIÓN SINÁPTICA POR EL RECEPTOR MGLU7. AUSENCIA DE ESTA RESPUESTA EN UN RATÓN MODELO DEL SÍNDROME DE X FRÁGIL	MINECO
DIANAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS PARA EL ICTUS. MODELOS PRECLÍNICOS Y CLÍNICOS PARA LA VALORIZACIÓN PRE-COMERCIAL DE DIANAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS PARA EL ICTUS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
“NUEVAS NITRONAS PARA LA TERAPIA DE ENFERMEDADES DE LA EDAD (PROYECTO NNTEE)	UNIVERSIDAD CAMILO JOSÉ CELA
OPTIMIZATION OF CONTILISANT: DESIGN, SYNTHESIS, AND BIOLOGICAL EVALUATION” (PROYECTO OPTICONT).	UNIVERSIDAD CAMILO JOSÉ CELA
RED OFTARED	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
LA UNIDAD NEUROVASCULAR COMO DIANA TERAPEUTICA PARA PREVENIR LAS SECUELAS DEL INFARTO ARTERIAL CEREBRAL ISQUEMICO NEONATAL EN UN MODELO EN RATA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DALES UN FUTURO: PREVENIR LAS SECUELAS POR DAÑO CEREBRAL EN EL RECIÉN NACIDO	FUNDACIÓN ESPAÑOLA PARA LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA
TREATMENT WITH CANNABIDIOL IN A PIGLET MODEL OF MECONIUM ASPIRATION SYNDROME	INO THERAPEUTICS A.B
ENSAYO CLINICO EN FASE II PARA CONOCER LA FACTIBILIDAD Y SEGURIDAD DEL USO ALOGENICO DE CELULAS MADRE EXPANDIDAS DERIVADAS DE GRASAS EN EL TRATAMIENTO LOCAL DEL ICTUS POR INFARTO DEL TERRITORIO DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA	MINISTERIO DE SANIDAD Y POLITICA SOCIAL
ENSAYO CLÍNICO EN FASE I PARA CONOCER LA FACTIBILIDAD Y SEGURIDAD DEL USO DE BIOHÍBRIDOS DE BIOMATERIALES JUNTO CON CÉLULAS MADRE ALOGÉNICAS EXPANDIDAS DERIVADAS DE LA GRASA PARA EL TRATAMIENTO LOCAL DEL ICTUS POR INFARTO CEREBRAL. ESTUDIO BIOHYBRIDS	MINISTERIO DE SANIDAD Y POLITICA SOCIAL
EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA TRANSCULTURAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
AMANTADINA Y ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL PARA FATIGA EN LA ESCLEROSIS MULTIPLE: ENSAYO FASE III, CONTROLADO, RANDOMIZADO, CRUZADO Y DOBLE CIEGO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IDENTIFYING BMI-ASSOCIATED PATHWAYS THAT CONFER PROTECTION IN ALS	CONSEJERIA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
TAXONOMY, TREATMENT, TARGETS AND REMISSION. IDENTIFICATION OF THE MOLECULAR MECHANISMS OF NON-RESPONSE TO TREATMENTS, RELAPSES AND REMISSION IN AUTOIMMUNE, INFLAMMATORY, AND ALLERGIC CONDITIONS	COMISIÓN EUROPEA
ÁCIDOS GRASOS DE CADENA CORTA Y ESCLEROSIS MÚLTIPLE: CORRELACIÓN DE LOS NIVELES DE ACETATO, PROPIONATO Y BUTIRATO PROCEDENTES DE LA MICROBIOTA CON LA PROGRESIÓN Y ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD Y ESTUDIO DE SU POSI-BLE EFECTO SOBRE EL SISTEMA INMUNE DE LOS PA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

TÍTULO	FINANCIADOR
ESTUDIO DE LOS MICRO RNAS DE EBV, HHV-6A Y HHV-6B PRESENTES EN EXOSOMAS AISLADOS DE PLASMA DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE: CORRELACIÓN CON LA ACTIVIDAD Y PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD	FUNDACION RAMON ARECES
REEM: RED ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
UN ENSAYO ALEATORIZADO INTERNACIONAL PARA EVALUAR TRATAMIENTOS NO LICENCIADOS PARA COVID-19 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS QUE RECIBEN EL TRATAMIENTO CONVENCIONAL PARA COVID QUE SE OFRECE EN CADA HOSPITAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EUR.IDEA-FAST	COMISIÓN EUROPEA
PROPHYLACTIC TREATMENT OF THE DUCTUS ARTERIOSUS IN PRETERM INFANTS BY ACETAMINOPHEN- CTU	COMISIÓN EUROPEA
PLATAFORMA DE UNIDADES DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y ENSAYOS CLINICOS. SCREN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PLATAFORMA DE UNIDADES DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y ENSAYOS CLINICOS. UICEC	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
NEUROCENTRO CM : CENTRO TECNOLÓGICO PARA EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO INTEGRADO DE LOS DESÓRDENES NEUROLÓGICOS B2017/BMD-3760	COMUNIDAD DE MADRID
EUROPE CATALYST 2020 : CATALYST EUROPE ACCELERATES AND HEIGHTENS THE POTENTIAL IMPACT OF BIOMEDICAL RESEARCH ON HEALTH TECHNOLOGY	EIT HEALTH
COVID X	HORIZONTE 2020
EMPOWERING AND EQUIPPING EUROPEANS WITH HEALTH INFORMATION FOR ACTIVE PERSONAL HEALTH MANAGEMENT AND ADHERENCE TO TREATMENT	COMISIÓN EUROPEA
OCARIOT: SMART CHILDHOOD OBESITY CARING SOLUTION USING IOT POTENTIAL	COMISIÓN EUROPEA
MEDIDA DE DOSIS DE RADIACION Y SU IMPACTO EN CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EVALUACIÓN E IMPACTO EN RESULTADOS DE SALUD Y ECONÓMICOS DE UNA UNIDAD DE ENFERMERÍA DE ENLACE HOSPITALARIO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EFFECTOS DEL ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA RESPIRATORIA EN LA CALIDAD DE VIDA, FUNCIÓN FÍSICA, PULMONAR Y ESTADO PSICOLÓGICO EN PACIENTES QUE HAN SUPERADO LA COVID-19	COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID
PLANIFICACIÓN DEL ALTA DESDE URGENCIAS PARA REDUCIR REINGRESOS A 30 DÍAS EN MAYORES FRÁGILES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO POR CONGLOMERADOS PAREADO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DESARROLLO METODOLÓGICO BASADO EN EL USO DE RECEPTORES ANDROGÉNICOS PARA LA DETECCIÓN DEL CONSUMO DE ESTEROIDES EN EL ÁMBITO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA	MINECO
ANEMIAS HEMOLÍTICAS. DIAGNÓSTICO MOLECULAR MEDIANTE SECUENCIACIÓN MASIVA (NGS)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

TÍTULO	FINANCIADOR
DÉFICIT DE PIRUVATO KINASA (PKD). CORRELACIÓN GENOTÍPICA Y FENOTÍPICA Y EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN NIÑOS".	FUNDACION DE INVESTIGACIÓN MEDICA MUTUA MADRILEÑA
DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PLANIFICACIÓN DEL ALTA DESDE URGENCIAS PARA REDUCIR REINGRESOS A 30 DÍAS EN MAYORES FRÁGILES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO POR CONGLOMERADOS PAREADO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ABORDAJE DE SENSORES DE NUTRIENTES (PASK/AMPK) PARA CONTROLAR LA OBESIDAD. IMPLICACIONES DEL TEJIDO ADIPOSO Y LOS GENES DEL RELOJ.	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
ULTRACOV	CDTI
SUMIM	ISCIII - FONDO DE INVESTIGACIONES SANITARIAS (FIS)
IM3	MICINN
METABOLISMO DE LOS ÁCIDOS BILIARES EN CIRUGÍA BARIÁTRICA CON DIFERENTES GRADOS DE MALABSORCIÓN Y SU MODULACIÓN SOBRE LA MICROBIOTA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EXPRESIÓN DE CITOQUINAS, ADIPOQUINAS Y MRNAS EN LA DIABETES GESTACIONAL. MODIFICACIÓN CON DIETA MEDITERRANEA.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PREDIMED+DM: EFECTO DE UNA PÉRDIDA DE PESO CON DIETA MEDITERRÁNEA HIPOCALÓRICA Y PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN PERSONAS CON SÍNDROME METABÓLICO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DESARROLLO DE UNA HERRAMIENTA PARA LA DETERMINACION DE RIESGO GENÉTICO Y PREVENCIÓN PERSONALIZADA DE LA DIABETES GESTACIONAL	MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACION
DISEÑO, MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL, ALGORITMOS PREDICTIVOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE INDIVIDUOS EN RIESGO DE DESARROLLAR SOBREPESO/OBESIDAD Y SUS PATOLOGÍAS ASOCIADAS. APORTACIÓN DEL ANÁLISIS GENÉTICO, (ESTUDIO GENOBIA-CM)	CONSEJERIA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
BREAST CANCER RISK AFTER DIAGNOSTIC GENE SEQUENCING	COMISIÓN EUROPEA
CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DE UN EXOMA FA/BRCA/HR CON ANOTACIONES DE RELEVANCIA CLÍNICA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO FUNCIONAL DE VARIANTES GENÉTICAS Y DE CNVS IDENTIFICADAS MEDIANTE SECUENCIACIÓN MASIVA DEL EXOMA EN FAMILIAS FCC_X (CON TUMORES MMR COMPETENTES)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IDENTIFICACION DE FACTORES BIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA PROGRESIÓN METASTÁSICA PRECOZ EN PACIENTES CON CÁNCER DE PROSTATA RESISTENTE A LA CASTRACION MO CON ELEVACION DEL PSA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DIAGNÓSTICO MOLECULAR AVANZADO DE LA POLIPOSIS ADENOMATOSA TIPO X: ANÁLISIS DE MOSAICISMO GENÉTICO.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

TÍTULO	FINANCIADOR
ESTILOS DE VIDA Y NUTRICIÓN ASOCIADOS A LA HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA. ESTUDIO CASO CONTROL DE BASE POBLACIONAL	FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EN UROLOGÍA (FIU)
REGULACIÓN DEL SPLICING EN RESPUESTA A DAÑOS EN EL DNA: IMPLICACIONES CLÍNICAS EN CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DETERMINACIÓN DE MARCADORES MOLECULARES PREDICTIVOS DEL DESARROLLO DE CANCER EN LESIONES PREMALIGNAS DE LARINGE Y CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DEL PROCESO DE CARCINOGENESIS EN TUMORES DE CABEZA Y CUELLO	FUNDACIÓN CIENTÍFICA DE LA AECC
MARCADORES DE SENESCENCIA Y DE FUNCIÓN TELOMÉRICA EN PACIENTES OBESOS CON CÁNCER COLORRECTAL RESECADO CON INTENCIÓN CURATIVA. IMPLICACIONES PRONÓSTICAS.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
OBESIDAD, MICROBIOTA Y FUNCIÓN TELOMÉRICA EN CÁNCER. RELEVANCIA DE LA MICROBIOTA EN EL EJE INTESTINO-PULMÓN.	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INFUSIÓN DE CELULAS CD133+ , EN PACIENTES CON METÁSTASIS HEPÁTICAS DE ORIGEN COLORRECTAL QUE VAN A SER SOMETIDOS A UNA RESECCION HEPÁTICA MAYOR (CELLCOL)	FUNDACION DE INVESTIGACIÓN MEDICA MUTUA MADRILEÑA
IDENTIFICACIÓN DE GENES ESENCIALES ASOCIADOS AL PROCESO METASTÁSICO EN PACIENTES CON CÁNCERES DE PRÓSTATA.	COMUNIDAD DE MADRID
TRIBBLES RESEARCH AND INNOVATION NETWORK	COMISIÓN EUROPEA
MECANISMOS DE MUERTE MEDIADA POR AUTOFAGIA EN RESPUESTA A FÁRMACOS ANTITUMORALES Y PARTICIPACIÓN DE GENES REGULADORES DE LA AUTOFAGIA EN EL CONTROL DE LA TUMORIGÉNESIS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MECANISMOS DE MUERTE MEDIADA POR AUTOFAGIA EN RESPUESTA A FÁRMACOS ANTITUMORALES Y PARTICIPACIÓN DE GENES REGULADORES DE LA AUTOFAGIA EN EL CONTROL DE LA TUMORIGÉNESIS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ANÁLISIS DE LA INMUNIDAD DE LAS MUJERES INFECTADAS POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y SU RELACIÓN CON LA LESIÓN INTRAEPITELIAL CERVICAL (ESTUDIO IMVIR)	FUNDACIO SANTIAGO DEXEUS FONT
“NURSING CARE BUNDLE: IMPACTO EN LA MEJORA DE LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE EN LOS HOSPITALES DE CARDIORED 1”	FUNDACIÓN INTERHOSPITALARIA PARA LA INVESTIGACIÓN CARDIVASCULAR

## GRUPOS INVESTIGADORES

En el año 2020 el Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos ha contado con 5 grandes áreas temáticas en las que se distribuyen 55 grupos de investigación:

1. Cardiovascular (CV)
2. Inflamación, infección, Inmunidad y Alergia (IIIA)
3. Neurociencias (NEC)
4. Otros Grandes Sistemas (OGS)
5. Oncología (ONC)

NOMBRE DEL GRUPO	RESPONSABLE DEL GRUPO
<b>CARDIOVASCULAR</b>	
Technology Assessment and Therapeutic Strategies in Coronary Arteriosclerosis	Escaned Barbosa, Javier
Myocardial Regeneration Therapy	Jiménez Quevedo, Pilar
Cardiovascular Risk	Martell Claros, Nieves / Gómez Garre, Dulcenombre
Cardiovascular Imaging	Pérez De Isla, Leopoldo
Arrhythmia	Pérez-Villacastín Domínguez, Julián
Group on Predictive Biomedicine and Translational Research of Respiratory, Cardiovascular and Metabolic Diseases	López Farré, Antonio
Valvular Pathology and Large Vessels	Vilacosta, Isidre
Translational Research in Acute Myocardial Syndromes (INTEGRA)	Fernández Ortiz, Antonio Ignacio
<b>INFLAMACIÓN, INFECCIÓN, INMUNIDAD Y ALERGIA</b>	
Allergy	Fernández Rivas, María Montserrat
Research on INA Infectious Disease	Ramos Amador, José Tomas
Cell-biomaterial Interactions (BIO UCM)	Portolés Pérez, María Teresa
Immunology	Sánchez Ramón, Silvia / Fernández Arquero, Miguel
Organ and tissue on chip group and In-Vitro detection	Holgado Bolaños, Miguel
Genetics and molecular bases of complex diseases	Urcelay García, Elena / Núñez Pardo De Vera, María Concepción

NOMBRE DEL GRUPO	RESPONSABLE DEL GRUPO
Musculoskeletal Pathology	Fernández Gutiérrez, Benjamín
Molecular and Epidemiological Study of Resistant Microorganisms of Clinical Interest	Delgado-Iribarren García-Campero, Alberto
Kidney transplant	Sánchez Fructuoso, Ana Isabel
Infectious Diseases/HIV	Estrada Pérez, Vicente/ Rodríguez Martín, Carmen
<b>NEUROCIENCIAS</b>	
Clinical and Neurobiological Research in Psychiatry and Mental Health	Reneses Prieto, Blanca / Palomo Álvarez, Tomás
Advanced Research in Personality Disorders, Aggression and Impulse Control	García Delicado, Esmerilda
Research in Glaucoma, Retina and Visual Pathways	García Feijoó, Julián
Advanced Research in Personality Disorders, Aggression and Impulse Control	Carrasco Perera, José Luis
Neurotransmission and Neuromodulation in the Central and Peripheral Nervous System	Torres Molina, Magdalena
Pharmaceutical Innovation in Ophthalmology	Herrero Vanrell, Rocío
Pathophysiology and INA Neurological Therapeutics (NEURO-INA-IN)	Martínez Orgado, José
Psychoneuroendocrinology, Molecular Neuroimaging and Genetics in Neuropsychiatric Diseases	Marcos Dolado, Alberto
Applied Research in Neuroscience (to: Neuromodulation and Neurorepair)	Barcia Albacar, Juan Antonio
Neurological Diseases	Matías-Guiu Guía, Jorge
Research group on environmental factors in degenerative diseases	Álvarez Lafuente, Roberto
Brain Mapping	Pozo García, Miguel Ángel
<b>OTROS GRANDES SISTEMAS</b>	
Brain Glucose Sensors, Control of Satiety, Obesity and Type 2 Diabetes.	Álvarez García, Elvira / Blázquez Fernández, Enrique



NOMBRE DEL GRUPO	RESPONSABLE DEL GRUPO
Clinical Pharmacology	Vargas Castrillón, Emilio
Technology, design and Surgical Innovation	Mayol Martínez, Julio Ángel
Medical Physics	Vañó Carruana, Eliseo / Fernández Soto, José Miguel
Aging	Cuesta Triana, Federico Miguel / Gil Gregorio, Pedro
Diabetes Mellitus / Obesity	Serrano Ríos, Manuel
Biomedical Imaging Research	Arrazola García, Juan Lorenzo
Health Care Research	Ortuño Soriano, Ismael / Muñoz Jiménez, Daniel
Epidemiology and Health Services	Fernández Pérez, Cristina
The Digestive System	Rey Díaz-Rubio, Enrique
Hematology	González Fernández, Fernando Ataulfo
Pathology of Emergency	Martín Sánchez, Francisco Javier
The Interdisciplinary Study Group of Diabetic Foot	Lázaro Martínez, José Luis
Socioeconomic Health Determinants	Regidor Poyatos, Enrique
AFUSAN	Sánchez Muniz, Francisco José
Ciencias Forenses: genética y toxicología forense	Arroyo Pardo, Eduardo
Chronobiological Molecular Mechanisms	Fernández Mateos, María Del Pilar / Jiménez Ortega, Vanesa
Nuclear Physics Techniques and Instrumentation in Biomedicine	Udías Moinelo, José Manuel
Diabetes and Cardiovascular	Benito De Las Heras, Manuel Roman
Endocrinology of Metabolic Diseases	Calle Pascual, Alfonso Luis
<b>ONCOLOGÍA</b>	
Clinical and Translational Research in Oncology	Pérez Segura, Pedro
Cancer and Obesity	Torres García, Antonio José
Cell Signaling Mechanisms during Development and Tumor Progression	Porrás Gallo, Almudena

NOMBRE DEL GRUPO	RESPONSABLE DEL GRUPO
Cannabinoid Signaling in Tumor Cells	Velasco Díez, Guillermo
Women's Health Research Group	Coronado Martín, Pluvio Jesús

## INNOVACIÓN

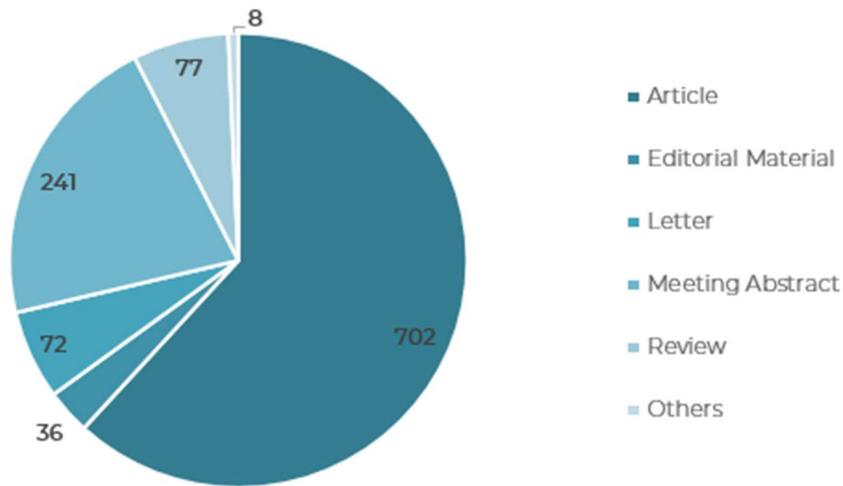
NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO	PCT SOLICITADAS EN 2020
42	0

PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)

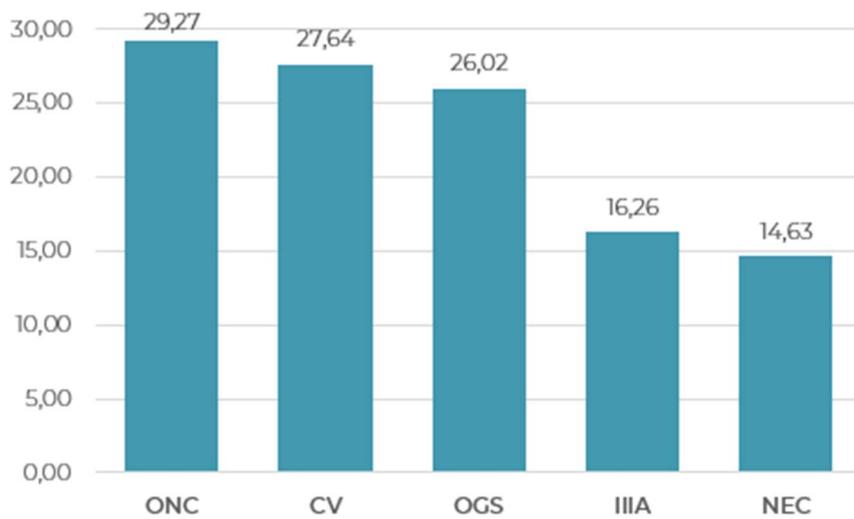
## PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
<i>Abstract of Published Item</i>	2		
Artículos	702	3.204,9	49%
Corrección	4	19,3	
Material Editorial	36	162,5	45%
Cartas	72	318,6	48%
<i>Meeting Abstract</i>	241	3.125,7	
<i>Proceedings Paper</i>	2		
Revisiones	77	303,5	49%
<b>Total general</b>	<b>1.136</b>	<b>7.134,7</b>	

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

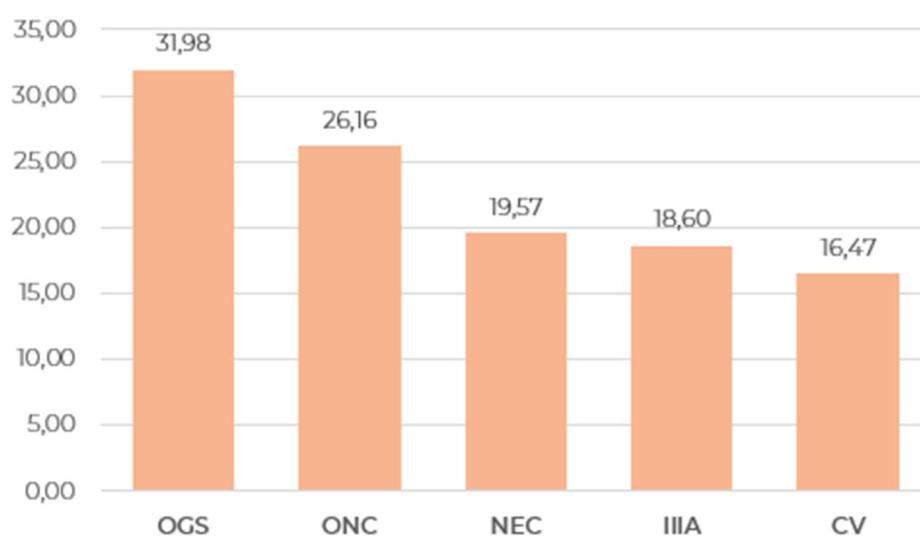


CONTRIBUCIÓN POR ÁREAS CIENTÍFICAS A LA PRODUCCIÓN IDISSC EN EL PRIMER DECIL (%)



CONTRIBUCIÓN POR ÁREAS CIENTÍFICAS A LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN ACCESO ABIERTO DEL IDISSC %





Los investigadores del IdISSC han publicado en el año 2020 en un total de 471 revistas diferentes. En la siguiente tabla se muestran las 25 revistas en la que más se publica y, que representan el 33,89% (385 docs.) de la producción científica total en WoS para esta anualidad. El 76% (19) de las revistas están incluidas en el primer cuartil del JCR 2020 y siete de ellas se sitúan en posiciones Top 10 en la categoría WoS.

25 PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº DOCUM. (WOS)	Nº VECES CITADOS	QUARTIL 2020	ARTICLE INFLUENCE SCORE 2020	JOURNAL CITATION INDICATOR (JCI) 2020	FACTOR DE IMPACTO 2020
EUROPEAN HEART JOURNAL	43	116	Q1	10.410	5.87	28.341
MULTIPLE SCLEROSIS JOURNAL	33	12	Q1	1.546	1.50	5.661
JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	26	137	Q1	12.032	5.25	43.787
EUROPEAN JOURNAL OF NEUROLOGY	25	192	Q1	1.595	1.30	5.873
JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE	25	40	Q1	0.985	1.24	3.849
ANNALS OF ONCOLOGY	23	4	Q1	7.710	3.54	32.472
JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY	21	190	Q1	8.967	4.75	22.916
NEUROLOGIA	19	89	Q3	0.682	0.55	2.991
JACC-CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS	17	51	Q1	3.808	2.19	10.100
EMERGENCIAS	12	68	Q1	0.353	1.28	2.455
ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES	11	67	Q1	4.825	3.82	17.412

25 PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº DOCUM. (WOS)	Nº VECES CITADOS	QUARTIL 2020	ARTICLE INFLUENCE SCORE 2020	JOURNAL CITATION INDICATOR (JCI) 2020	FACTOR DE IMPACTO 2020
CLINICAL & TRANSLATIONAL ONCOLOGY	11	27	Q3	0.615	0.64	3.303
EUROINTERVENTION	11	56	Q1	1.444	1.15	6.029
REVISTA ESPANOLA DE CARDIOLOGIA	11	62	Q1	1.162	0.83	3.696
CANCERS	10	21	Q1	1.319	1.05	5.840
NUTRIENTS	10	37	Q1	1.140	1.04	4.746
SCIENTIFIC REPORTS	10	35	Q1	1.285	0.80	4.170
BRITISH JOURNAL OF SURGERY	9	303	Q1	2.262	2.37	6.484
EUROPEAN JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING	9	0	Q1	2.144	2.45	8.103
JOURNAL FRANCAIS D OPHTALMOLOGIE	9	2	Q4	0.222	0.23	0.745
ALIMENTARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS	8	75	Q1		1.99	7.547
CATHETERIZATION AND CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS	8	12	Q3	0.747	0.62	2.262
INTERNATIONAL JOURNAL OF STROKE	8	0	Q1	2.024	1.21	5.018
REVISTA ESPANOLA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS	8	4	Q4	0.481	0.30	1.406
REVISTA ESPANOLA DE QUIMIOTERAPIA	8	23	Q4	0.260	0.30	1.427
<b>Total</b>	<b>385</b>	<b>1623</b>				

## ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

### Jornadas Científicas



### Día internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia

#### 4 Conferencias:

- **Sexo, género y salud.**
- Dra. María Herrera de la Muela.
- **¿Yo soy inteligente? Impacto de los sesgos de género**
- Dra. Cristina Nombela Otero.
- **La mujer científica en roles de responsabilidad**
- Dra. Vanessa Andrés Guerrero.

- Evolución de la ciencia y su influencia en la sociedad.  
**Técnicas de reproducción asistida**
- Dra. Marta Vidaurreta y Dra. Sara Rafael.



## Noche Europea de los Investigadores

### 3 Actividades:

- Aprende cómo se comunican las células
- Retos en Salud: tecnología para niños
- La autoinmunidad en las enfermedades autoinmunes



## Semana de la Ciencia

### 8 Actividades:

- **Todo lo que quieres saber sobre el virus papiloma humano (VPH).**  
Dra. María del Mar Ramírez Mena
- **Actividad física y alimentación, herramientas para cuidar mi salud.**  
Dra. Blanca González Palomares
- **¿Qué es la reproducción asistida?**  
Dra. Sara Rafael Fernández
- **COVID-19 y gestación: ¿qué sabemos hasta ahora?**  
Dra. Noelia Pérez y Dr. Raúl Villasevil Villasevil
- **Queratocono, preguntas frecuentes.**  
Dra. Rosario Gómez de Liaño, Dra. Elena Hernández
- **Lo que se debe saber de glaucoma.**  
Dr. Julián García Feijóo
- **Problemas oculares y de aprendizaje de la infancia.**  
Dra. Rosario Gómez de Liaño, Dra. Elena Hernández
- **Diagnóstico clásico vs. Inteligencia artificial en las enfermedades de la retina.**  
Dr. Juan Donate, Dr. Lorenzo López

Participación en el Cuaderno de la Declaración de Budapest.



## Semana Mundial del Glaucoma:

- **Cirugía personalizada en glaucoma**  
Dr. Julián García Feijoo

## Seminarios de investigación IdISSC:

- **Reproducibilidad en los Resultados del Western Blot: Soluciones que ofrece Li-Cor Biosciences**  
Dña. M<sup>a</sup> Paz Rebollar.
- **Estudio de la interacción del virus de epstein-barr y el herpesvirus humano 6 con el retrovirus endógeno humano w en pacientes con esclerosis múltiple.**  
Dña. Silvia Pérez Pérez.
- **Role of TRIB3 in the progression of prostate cáncer.**  
D. Jack Day.
- **Co-THEIA (Combination THERapy with mEthotrexate and adallmumAb for uveitis): Eficacia, seguridad y coste-efectividad del metotrexato, adalimumab, o su combinación en uveítis no anterior no infecciosa: un estudio multicéntrico, aleatorizado, paralelo de 3 brazos, con control activo, de fase 3, abierto, con evaluador cegado.**  
D. Luis Rodríguez Rodríguez.
- **Trayectoria profesional investigadora de la Dra. Trinidad Caldés Llopis.**  
Dra. Trinidad Caldés Llopis
- **Seminario en línea: El acceso abierto a los resultados de la investigación y el Repositorio Institucional de la Consejería de Sanidad.**  
D. Manuel Espantaleón Ágreda y D. Jose Carlos Redondo García.
- **Difusión Subvención nominativa FIBHCSC 2019.**  
Dña. Joana Modolell Aguilar
- **El uso secundario de datos para la investigación e innovación en salud.**  
Dr. German Seara Aguilar.
- **Aspectos metodológicos clave en un protocolo de investigación para solicitud de financiación.**  
Dr. Manuel Enrique Fuentes Ferrer.
- **Aspectos clave a recordar en la solicitud de proyectos FIS.**  
Dra. Elena Urcelay García.

## IdISSC en redes sociales



Cuenta IdISSC: 419 seguidores. Total: 528 -nº tweets: 47  
Cuenta Unidad Innovación: 8.007 seguidores



Cuenta IdISSC: 33 seguidores  
Cuenta Unidad Innovación: 376 seguidores



Cuenta IdISSC: 76 seguidores  
Cuenta Unidad Innovación: 101 seguidores



Cuenta Unidad Innovación: 249 Suscriptores



# **Sostenibilidad y Gestión económica**

Gestión Económica  
Farmacia

9

## SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

### GESTIÓN ECONÓMICA

#### Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL	209.039.591,00	222.845.688,96
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	175.030.275,00	238.851.638,80
6. INVERSIONES REALES	4.767.448,00	12.216.587,98
8. ACTIVOS FINANCIEROS	32.831,00	41.887,60
<b>TOTAL</b>	<b>388.870.145,00</b>	<b>473.955.803,34</b>

#### FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
<b>Total adquisiciones directas</b>	<b>93.160.346</b>	<b>4,67%</b>
INMUNOSUPRESORES	24.463.186	11,74%
ANTIVIRALES	13.048.402	4,29%
ONCOLÓGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	12.373.357	1,61%
RESTO DE PRODUCTOS	8.153.901	15,09%
ONCOLÓGICOS INH. PROTEINKINASA	6.421.091	-5,15%

## Indicadores Farmacoterapéuticos

### INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.623
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	10.451
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.594
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	5.460
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	5.928
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	7.962
Coste tratamiento biológico por paciente EII	7.219

### INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Pacientes con estatinas de primera elección	61,29%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	66,59%
Prescripción de principios activos con EFG	59,82%
% DDD Secretagogos < 70 años	3,25%
Selección eficiente de fármacos SRA	82,64%

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



## Otras actividades del hospital

Noticias destacadas del año

# 10

## OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

### NOTICIAS DESTACADAS DEL AÑO

FECHA	NOTICIA
7/1/2020	Una Médico Residente del Servicio de Oftalmología del Clínico San Carlos recibe el Premio al Mejor Investigador Joven.
9/1/2020	Primer implante de prótesis mitral transcatóter en España en el Hospital Clínico San Carlos.
15/1/2020	Un cardiólogo del Clínico San Carlos descubre cómo hacer electrocardiogramas con un smartwatch.
17/2/2020	El Hospital Clínico investiga diagnosticar la celiaquía en pacientes sin gluten.
24/2/2020	El Clínico utiliza mamografía con contraste para el diagnóstico de cáncer de mama.
1/5/2020	Investigadores del Hospital Clínico publican una docena de artículos sobre el coronavirus
21/5/2020	El Clínico impulsa un registro internacional de pacientes con Covid-19.
22/5/2020	El Clínico y la Politécnica de Madrid desarrollan un kit para mejorar el diagnóstico de Covid-19.
5/6/2020	Endocrinos del Clínico demuestran que la dieta mediterránea mejora salud de las gestantes y del niño.
10/6/2020	El Clínico recibe el galardón "España en el corazón" por su lucha frente al coronavirus.
14/7/2020	El Clínico San Carlos, acreditado como excelente en hipercolesterolemia familiar.
22/7/2020	El Hospital Clínico San Carlos acreditado como excelente en la atención a pacientes con cáncer.
8/8/2020	Realizada en el Hospital Clínico San Carlos la primera cirugía robótica de columna en un hospital público.
15/8/2020	El Hospital Clínico trata a pacientes que han perdido el olfato y el gusto tras padecer COVID-19.
30/9/2020	Oftalmólogos del Clínico demuestran que la conjuntivitis puede ser el primer síntoma de Covid-19.
2/10/2020	El Hospital Clínico San Carlos, acreditado por la Sociedad Europea de Cirugía Torácica.
13/10/2020	Cirujanos del Clínico extirpan parte del páncreas a una recién nacida con mínimas incisiones.

26/10/2020	Investigadores del Clínico demuestran que microbiota puede ser factor predictivo de insuficiencia cardíaca.
3/11/2020	El Clínico San Carlos implanta las primeras prótesis de rodilla con cirugía robótica en España.
12/11/2020	El Hospital Clínico, líder mundial en trasplante renal de donantes a corazón parado.
9/11/22020	El Clínico San Carlos crea una herramienta que predice la evolución de pacientes con Covid.
10/12/2020	Primer implante en España de prótesis autoexpandible sobre válvula mitral nativa, realizada en el Clínico.
20/12/2020	El estudio Solidarity que coordina el Clínico San Carlos concluye que los antivirales analizados no influyen en la mortalidad por covid.
26/12/2020	El Clínico obtiene la acreditación QH+1 estrella por nivel de calidad y seguridad para el paciente.

La memoria anual del hospital recopila la información relevante de la actividad desarrollada a lo largo del año por las distintas unidades y servicios del centro y los eventos destacados del año.

