

Memoria 2020

Hospital Infantil Universitario Niño Jesús



Memoria 2020

Hospital
Infantil
Universitario
Niño Jesús



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 11/2021

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

NUESTRO CENTRO	7
Presentación	7
2020 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	12
El Hospital	14
Organigrama	16
Cartera de Servicios	17
Recursos Humanos	21
Recursos Materiales	22
LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL	25
La transformación del centro	25
Rediseño de circuitos asistenciales	25
Nuevas competencias asistenciales	29
Protocolos específicos	30
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	31
RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	33
Actividad Asistencial	33
Actividad quirúrgica	33
Actividad Global de consultas no presenciales	34
Donaciones – Trasplantes	34
Técnicas Utilizadas	35
Consultas Externas	36
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	38
Casuística (CMBD)	39
Continuidad Asistencial	45
Cuidados	47
CALIDAD	49
Objetivos institucionales de calidad	49
Comisiones Hospitalarias	54
Certificaciones y acreditaciones	55
EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	59
Experiencia del paciente y calidad percibida	59
Información y atención a la ciudadanía	59
Otras actividades de atención a las personas	60
Trabajo Social	60
Responsabilidad Social Corporativa	62
Recursos Humanos	65
Seguridad y Salud Laboral	66
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	66

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	68
Docencia	68
Formación Continuada	74
INVESTIGACIÓN: I+D+I	77
Proyectos de investigación	77
Ensayos clínicos	80
Grupos Investigadores	85
Innovación	88
Publicaciones científicas	88
Actividades de divulgación científica	94
SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	96
Gestión económica	96
Farmacia	97



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

Cuando tratamos de echar la vista atrás en un documento como esta “Memoria 2020” no podemos dejar de recordar, una vez más, que desde marzo de ese año todo ha estado marcado por la más dura realidad que nunca nuestra sociedad moderna ha tenido que afrontar, la terrible Pandemia provocada por la COVID-19, afectando de una forma determinante a los centros sanitarios.

No obstante, y a pesar de esta nueva realidad la actividad asistencial, investigadora y docente de calidad y empática, han seguido siendo las señas de identidad del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús durante este año 2020.

Es una realidad que, hasta la fecha, la población infantil ha acusado en menor medida los efectos del coronavirus; por ello para colaborar con el resto de centros sanitarios del Servicio Madrileño de Salud, el Niño Jesús fue, junto con La Paz, el centro de referencia para la derivación de las urgencias pediátricas de la Comunidad de Madrid durante los primeros meses de la pandemia.

Todo ello provocó que fuera el centro sanitario con mayores ingresos COVID-19 pediátricos de España; reflejándose especialmente en la UCIP con una respuesta excelente a este sobre esfuerzo.

Debido a este importante volumen de pacientes, el Niño Jesús fue el primer centro en el que se detectó el síndrome inflamatorio multisquémico a causa del virus en nuestro país.

Además, investigadores del hospital demostraron por primera vez la presencia del coronavirus en distintas lesiones de piel, un hallazgo clave para entender la COVID-19 y descubrir qué mecanismos hacen que los niños, en su mayoría, no desarrollen formas graves de la enfermedad.

Pero no todo fue COVID en el Niño Jesús, nuestra actividad asistencial siguió dando respuesta a las necesidades de los ciudadanos, tan es así que gracias al compromiso y esfuerzo de nuestros profesionales para con los más pequeños a finales del verano se había recuperado la actividad asistencial de consultas y quirúrgica.

A pesar de la situación creada por la pandemia nuestra actividad investigadora no ha decrecido y este año recibimos la categoría de centro europeo cualificado para administrar medicamentos CAR-T en niños y adolescentes con leucemia linfoblástica aguda.

Igualmente, nuestra “Sala Blanca” no paró su actividad, un referente mundial en la investigación y producción de medicamentos de terapias avanzadas en Pediatría, cumpliendo 10 años. Para nosotros la Investigación sigue siendo esencial y prioritaria porque abre una puerta de esperanza a las familias y a los pacientes que no responden a los tratamientos convencionales.

También la Humanización ha seguido siendo uno de los pilares en los que se asienta este Hospital infantil. El proyecto “El Retiro entra en el Niño Jesús” nos ha dejado en 2020 un nuevo concepto de hospital. De nuevo los árboles, los animales, las plantas y la recreación de los espacios más representativos de este emblemático parque, han llenado de luminosidad y alegría la planta por la que se accede al hospital.

Todo lo que ha conseguido el hospital no habría sido posible sin el esfuerzo y profesionalidad de todos los trabajadores del Hospital que este año de pandemia han demostrado más que nunca su enorme categoría humana.

Mi reconocimiento y gratitud para todos ellos.

César Adolfo Gómez Derch
Director Gerente



2020 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	6.193
Estancia Media	6,12
Peso Medio	0,8052
Ingresos totales	6.115
Ingresos Urgentes	4.114
Urgencias Totales	52.175
% Urgencias ingresadas	5,43
Sesiones Hospital de Día	29.978
Hospitalización a domicilio	688 ingresos 38,73 estancia media 668 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.701
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	907

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	224
Telefónicas	12.416

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	42.915
Consultas Sucesivas	105.991
Índice sucesivas/primeras	2,47
TOTAL	148.906

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	8.436
Número citas salientes	976

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	4.119	6,97	0,6047
GRDs Quirúrgicos	2.074	4,43	1,2034

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	6
Área Médica- Facultativos	233
Área Enfermería	668
Personal No Sanitario	303
Docencia	61
TOTAL	1.271

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	60 alumnos
Formación de Grado	396 alumnos
Formación Posgrado (máster y doctorado)	105 alumnos
Formación de Especialistas	62 residentes
Formación Continuada	12 actividades 145 horas formación totales 775 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos	57 proyectos de investigación 57 ensayos clínicos
Nº proyectos innovación	3 proyectos de innovación en curso 1 PCT solicitada (Patent Cooperation Treaty)
Nº publicaciones científicas	284

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES



Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

MISIÓN

Somos un Hospital infantil universitario público, con más de ciento cuarenta años de experiencia al servicio de los niños, que pone a su disposición los medios humanos, materiales y organizativos necesarios para prestarles una asistencia sanitaria humanizada y de calidad



VISIÓN

Seguir siendo un centro de referencia para la asistencia pediátrica de calidad, segura, eficiente y efectiva, ética, humana y coordinada con los diferentes niveles asistenciales, incorporando y formando a los mejores profesionales, la mejor tecnología y los últimos avances biomédicos apoyados en una investigación y docencia de excelencia



Espíritu de servicio



Compromiso



Trabajo en equipo

VALORES



Medioambiente



Lealtad



Humanización



Respeto

GER-DC-002 rev 0.4 *Misión, Visión y Valores 10/ 10/ 19
Aprobada: Comisión de Dirección-Acta: 10/ 2019

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Infantil Universitario Niño Jesús está situado en el distrito 03- Retiro, en el barrio del Niño Jesús, junto al Parque de El Retiro. Limita por el Sur con la calle de Pío Baroja, al norte por la calle del Doce de Octubre, al este por la parcela del CEIP Escuelas Aguirre y al oeste con la Avenida de Menéndez Pelayo, que es el auténtico vial de acceso al recinto del Hospital.

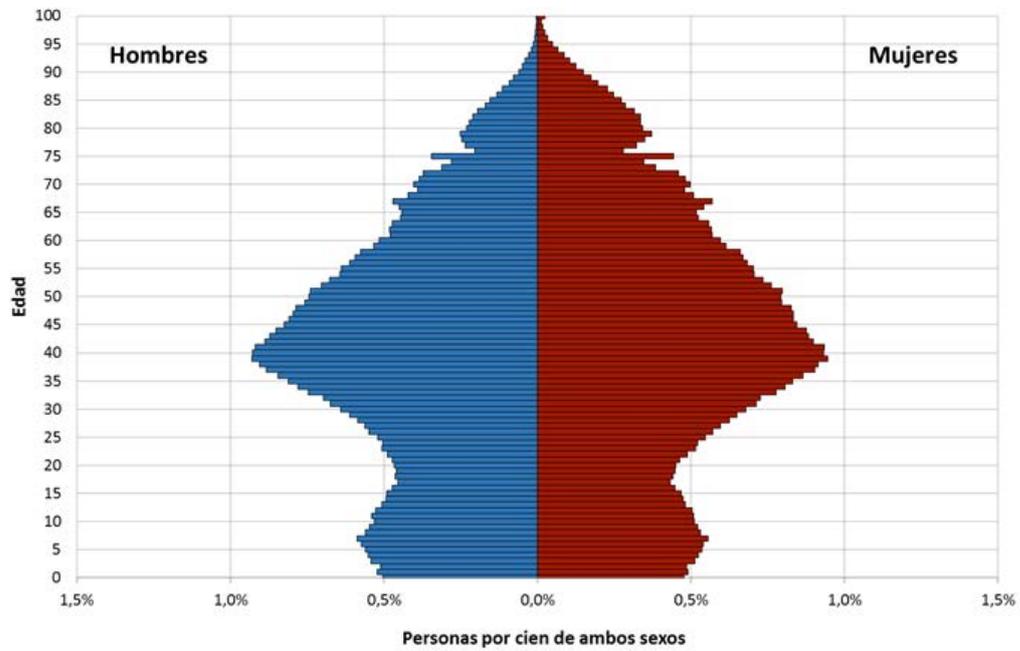
Centros de la zona asignada

- CENTRO DE SALUD MEJORADA DEL CAMPO
- CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO I
- CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO II
- CENTRO DE SALUD BAVIERA
- CENTRO DE SALUD CASTELLÓ
- CENTRO DE SALUD CIUDAD JARDÍN
- CENTRO DE SALUD DAROCA
- CENTRO DE SALUD GOYA
- CENTRO DE SALUD LAGASCA
- CENTRO DE SALUD LONDRES
- CENTRO DE SALUD MONTESA
- CENTRO DE SALUD POTOSÍ
- CENTRO DE SALUD PRÍNCIPE DE VERGARA
- CENTRO DE SALUD PROSPERIDAD
- CENTRO DE SALUD SANTA HORTENSIA
- CENTRO DE SALUD SEGRE
- CENTRO DE SALUD CIUDAD SAN PABLO
- CENTRO DE SALUD DR. TAMAMES
- CENTRO DE SALUD EL PUERTO
- CENTRO DE SALUD JAIME VERA
- CENTRO DE SALUD LOS ALPERCHINES
- CENTRO DE SALUD VALLEAGUADO
- CENTRO DE SALUD COSLADA ESTACIÓN
- CONSULTORIO COSLADA-ESTACIÓN



- CONSULTORIO LOECHES
- CONSULTORIO DE SAN ANTONIO

Pirámide de Población



Fuente: [Observatorio de Resultados Comunidad de Madrid](#)

EL HOSPITAL

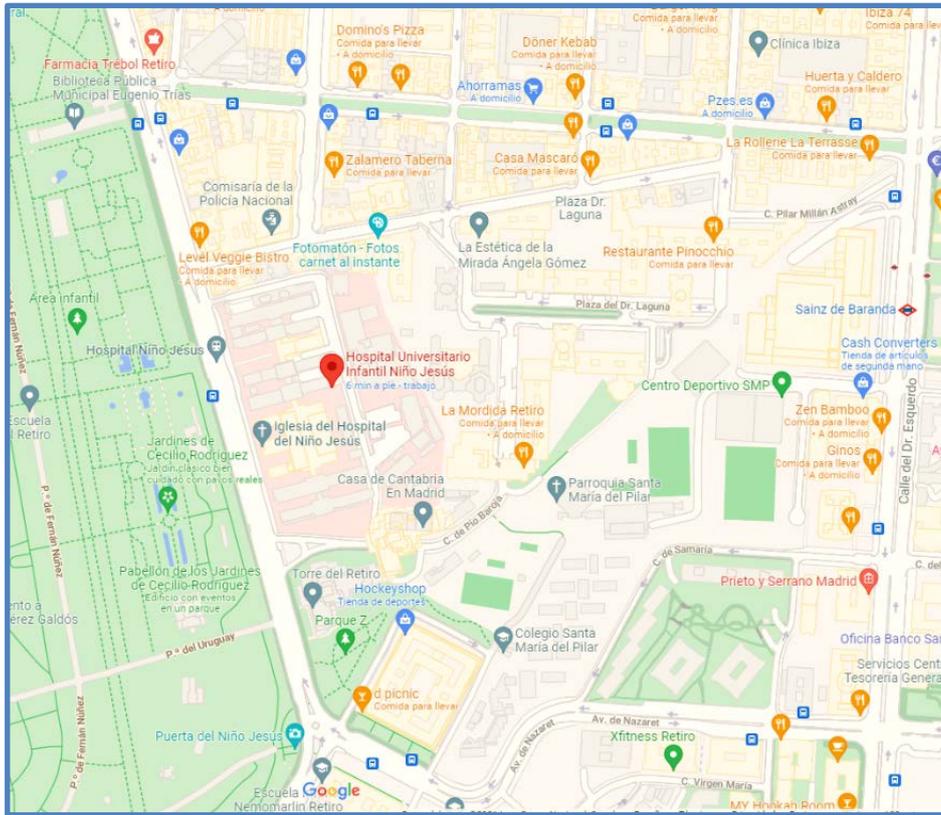
Descripción del centro

El Hospital Infantil Universitario Niño Jesús cuenta con más de 140 años de historia y su edificio, de estilo neomudéjar, es uno de los más representativos de la céntrica Avenida Menéndez Pelayo, de Madrid. Se encuentra situado justo enfrente del Parque de El Retiro, una ubicación que marca toda la decoración del Hospital. Dado que los menores ingresados no pueden acceder a este parque que tienen tan cerca, es el parque el que entra en el Hospital. El proyecto *“El Retiro entra en el Niño Jesús”* ha llenado la decoración del centro con árboles, animales, flores...etc. y se recrean espacios tan típicos como el estanque, la Rosaleda o las casetas de la Feria del Libro. Sus más de 28.000 m² se distribuyen en tres plantas donde se encuentran las consultas, quirófanos, salas de hospitalización, admisión y servicios generales. Casi 2.000 niños pasan a diario por este hospital que apuesta por la profesionalidad, la humanización y la normalización de la vida del niño dentro del mismo. Aunque las múltiples actividades lúdicas, culturales y de voluntariado que se realizan diariamente se han visto afectadas por la pandemia, los profesionales intentan cada día que los pacientes y sus familias mantengan un ánimo que favorezca la recuperación y la fuerza anímica.

Este centro pediátrico de referencia cuenta con 36 especialidades médico-quirúrgicas y dispone de Hospitales de Día Oncohematológico Pediátrico, Oncohematológico Adolescentes, Psiquiátrico, Médico y Quirúrgico.



Ubicación del hospital



Accesos

METRO

Línea 9 (Ibiza)

Línea 6 (Sainz de Baranda)

Línea 61 (EMT)

Línea 63 (EMT)

Línea 152 (EMT)

AUTOBUSES (EMT)

Línea C1 (EMT)

Línea 2 (EMT)

Línea 15 (EMT)

Línea 20 (EMT)

Línea 26 (EMT)

RENFE CERCANÍAS

Madrid - Atocha

ORGANIGRAMA



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología	Neurología	Psiquiatría
Aparato digestivo	Oncología Médica	Reumatología
Cardiología	Oncología	
Endocrinología	Radioterapia (HGU Gregorio Marañón)	
Nefrología	Pediatría	
Neumología		

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascolar (HGU Gregorio Marañón)	Cirugía Oral y Maxilofacial	Neurocirugía
Cirugía Cardiovascular (HGU Gregorio Marañón)	Cirugía Pediátrica	Oftalmología
	Cirugía Plástica	Otorrinolaringología
	Cirugía Torácica (HGU Gregorio Marañón)	Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Dermatología	Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Farmacia Hospitalaria	Medicina del Trabajo
Análisis Clínicos	Hematología y Hemoterapia	Microbiología y Parasitología
Anatomía Patológica	Inmunología	Neurofisiología Clínica
Anestesiología y Reanimación	Medicina Intensiva	Psicología Clínica
Bioquímica	Medicina Nuclear (HGU Gregorio Marañón)	Radiodiagnóstico
Farmacología Clínica (HU de La Princesa)	Medicina Preventiva	Rehabilitación
		Urgencias

Áreas de Enfermería

- Consulta de Diabetes Infantil
- Consulta de Psiquiatría
- Consulta de Dietética
- Consulta de Enfermedad Inflamatoria Intestinal
- Consulta de Oncología
- Enfermera referente de Ostomías
- Enfermera de Continuidad Asistencial y enfermera de Medicina Preventiva
- Pruebas funcionales: espirometrías, agudeza visual, audiometría, potenciales evocados, test de alergia, Biofeedback de Urología, calorimetrías, pruebas endocrinológicas, Holter, pruebas funcionales Cardiología, curas quirúrgicas, pruebas neurológicas, polisomnografía.
- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología médica, quirúrgica, de Salud Mental, de Cuidados Intensivos, de Atención Urgente, de Atención Domiciliaria.

Otras Áreas de Alta Especialización

- Unidad de Atención Integral Paliativa Pediátrica.
- Unidad de Asma Grave.
- Unidad de Cirugía de la Epilepsia y Epilepsia Refractaria.
- Unidad de Cirugía Craneofacial.
- Unidad de Daño Cerebral Adquirido y Subagudo Infantil.
- Unidad de Enfermedad de Rett.
- Unidad de Esclerosis Tuberosa.
- Unidad de Fibrosis Quística.
- Unidad de Hospitalización a Domicilio.
- Unidad de Ictiosis.
- Unidad de Mucopolisacaridosis.



- Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria.
- Unidad de Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos.
- Unidad de Tumores Infantiles del Sistema Nervioso Central.

Alianzas Estratégicas

- “Hospital Universitario de la Princesa” - Continuidad Asistencial.
- “Hospital Clínico San Carlos” – Patología Hematológica Pediátrica, Ginecología, Nefrología y Patología Oftálmica Compleja.

Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud

CSUR	SERVICIOS IMPLICADOS	FECHA DE DESIGNACIÓN	Nº EPISODIOS 2020
Trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico infantil	Hematología, Pediatría y Oncología	18/02/2010	819
Tratamiento ortopédico en las enfermedades neuromusculares (Parálisis cerebral, Mielomeningocele)	Cirugía Ortopédica y Traumatología, Pediatría, Neurología, Neurocirugía, Neurofisiología, Urología, Rehabilitación,		
Malformaciones congénitas (Fémur corto congénito, agenesia de tibias/peroné)	Endocrinología, Cuidados Intensivos, Anestesiología y R., Radiodiagnóstico, Cirugía Plástica y Reparadora, Psiquiatría, Psicología Clínicas, Trabajadores Sociales	18/02/2010	4.283
Displasias óseas (Osteogénesis imperfecta, Artrogriposis) y Grandes alargamientos de miembros implicados			

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

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	235	233
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	318	328
Fisioterapeutas/logopedas	20	20
Terapeutas ocupacionales	5	5
Técnicos superiores especialistas	68	63
Técnicos en Farmacia	1	1
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	268	251
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	8	9
Grupo Gestión Función Administrativa	14	17
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	24	26
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	139	130
Celadores y resto	114	121
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	49	53
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)		
Residentes Enfermería (EIR)	8	8
TOTAL	1.277	1.271

A 31 de diciembre de 2020

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas ¹	168	170
Camas funcionantes ²	135	141
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	6	6
OTRAS INSTALACIONES		
Consultas en el hospital	93	93
Consultas en Centros de especialidades		
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	14	14
Psiquiátrico	30	30
Otros Médicos	31	31
Quirúrgico	10	10
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	2	2
Ecógrafos. Servicio Cardiología	1	1
Ecógrafos. Otros Servicios	1	1
Sala convencional de Rayos X	3	3
Telemando	1	1

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

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

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

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

OTROS EQUIPOS	2019	2020
Arco Multifuncional Rx	1	1
Equipo Radioquirúrgico	3	3
Ecocardiógrafos	2	2
Holter Electrocardiograma	1	1
Holter Tensión	4	4
Salas Endoscopias	1	1
GastroscoPIO / Esofagoscopios	4	4
Colonoscopios / Rectoscopios	2	2
Polisomnógrafos	1	1
Electroencefalógrafos	2	2
Vídeo EEG	2	2
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



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

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

2

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

LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

El Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (HIUNJ) es un Hospital monográfico infantil y por este motivo la epidemia de COVID-19 no impactó de la misma manera, en el año 2020, en su actividad asistencial directa con los pacientes como en los Hospitales Generales.

No obstante, sí reflejó los mismos problemas de contagio entre los profesionales, produciéndose las mismas situaciones de desazón, incertidumbre y coberturas de personal.

Es por ello por lo que Nuestro Plan de Contingencia se centró, al considerar el hospital como un “Hospital Limpio” (libre de COVID-19), en:

- El cuidado de nuestros profesionales
- La puesta a disposición de nuestras instalaciones y profesionales pediátricos para otros centros hospitalarios con el fin de recibir derivaciones pediátricas que eliminasen posibles contagios de pacientes pediátricos por contacto con adultos infectados y especialmente buscando descongestionar otros centros (destinar sus instalaciones pediátricas al cuidado de pacientes adultos)

Por tanto, colaboramos en la atención urgente y hospitalizada de los pacientes pediátricos de la Comunidad de Madrid derivados desde aquellos Hospitales Generales que tuvieron que destinar sus recursos asistenciales pediátricos a la atención de pacientes adultos.

Esta realidad ha ido acompañada de la necesidad de elaborar Protocolos y Planes de actuación internos para atender a los pacientes sospechosos en los distintos ámbitos del Hospital (Urgencias, Hospitalización, UCIP, etc.), pero sin repercutir en la actividad asistencial.

Para ello reorganizamos nuestra actividad asistencial programada en los distintos ámbitos de la siguiente manera:

REDISEÑO DE CIRCUITOS ASISTENCIALES

Medidas puestas en marcha a partir del día 16 de marzo del 2020:

- a) Disminución de la actividad ambulatoria, salvo que fuera urgente o programada necesaria (durante el confinamiento domiciliario).
 - Suspensión de consultas sucesivas (siempre que no fueran necesarias clínicamente).



- Suspensión de primeras consultas, realizando clasificación telefónica previa y acudiendo al centro únicamente los indicados por su médico.
 - Limitación de las actividades de Hospitales de Día a las estrictamente necesarias. Unificación de los mismos.
- b) Disminución de la actividad quirúrgica a la considerada urgente o programada necesaria (como la Cirugía Oncológica). Para ello solo se utilizaron las camas de despertar, liberando las de REA para una posible ampliación de pacientes críticos.
- c) Suspensión de la actividad de CMA, liberando las camas para una posible ampliación de pacientes críticos.
- d) Adecuación de la actividad ambulatoria en los Servicios Centrales y Radiología a la nueva realidad asistencial.
- e) Elaboración de dos circuitos independientes en Urgencias, uno para trastornos respiratorios y sospecha COVID-19 y otro para el resto.
- f) Elaboración de nuevos flujos de circulación de pacientes (entrada y salida), en el Área de Consultas Externas.
- g) Elaboración de dos circuitos independientes de ingreso, uno de trastornos respiratorios y sospecha COVID-19 y otro para el resto.
- h) Refuerzo 24 horas de limpieza en todo el hospital.
- i) Cierre de las cafeterías de Personal y Público.
- j) Cierre de locales comerciales del hospital.
- k) Puesta a disposición de todos los trabajadores de las nuevas medidas de protección, según las indicaciones de la autoridad sanitaria competente.
- l) Recomendación a todos los profesionales de permanecer en el hospital únicamente el tiempo necesario para realizar su actividad, indicando que una vez realizada se continúe desde su domicilio con conexión remota facilitada por el centro.
- m) Establecimiento de atención médica telefónica 24 horas para dar respuesta a la demanda de consultas de pacientes y/o familiares.

Impacto de estas medidas:

1. URGENCIAS:

Pudimos ser receptores de las urgencias pediátricas de aquellos Hospitales y Áreas Sanitarias que lo precisasen. Para ello se habilitó la zona de transición de pacientes y sala de espera como espacios asistenciales.

Se crearon circuitos independientes en la atención de pacientes sospechosos/confirmados de COVID-19 y otros pacientes con patología tanto médica como quirúrgica.

Se habilitó un espacio exclusivo para la realización de pruebas diagnósticas de COVID-19 (tanto las correspondientes a pacientes con sospecha clínica como las de los que requerían ingreso por cualquier causa), así como un circuito para su procesamiento.

En total, durante 2020, atendimos 8.736 sospechas de COVID-19 sobre un total de 52.175 (17%). Se confirmó infección en 3,4% (n=294). De ellos, ingresaron en hospitalización/UCIP 108 pacientes. No hubo ningún fallecimiento por causa de la infección por SARS-COV2.

2. UCIP:

La UCIP del HIU Niño Jesús dispone de 14 camas, de las cuales 3 tienen presión negativa (durante el verano 2020 se ampliaron a 6) y se pudieron utilizar para atender pacientes infectados con COVID-19 que precisaron asistencia en la UCIP.

En el supuesto que se precisase ingreso en UCIP de más pacientes con esta infección se hubieran podido habilitar distintos recursos, según las necesidades, por este orden, aunque no llegó a ser necesario en ningún momento:

REA: 6 camas, al suspender la actividad quirúrgica programada.

CMA: 7 camas.

Con material y respiradores para ventilación atendiendo todos estos recursos.

3.- HOSPITALIZACIÓN:

Al suspender la actividad quirúrgica programada dispusimos de dos plantas de hospitalización quirúrgica para ingresos médicos, con un total de 30 camas, de las 170 del Hospital.

Esto permitió poder destinar una sala, en su totalidad, a pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19, logrando un aislamiento total respecto al resto de pacientes del Hospital.

Si se hubieran precisado más recursos se habría podido habilitar el Hospital de Día Médico con 6 camas para ingresos, trasladando la actividad de este a los otros Hospitales de Día (Alergia y Endocrino).

Además, el hospital fue receptor, durante un periodo de tiempo, de los pacientes hospitalizados de Oncología Médica del Hospital Universitario 12 de Octubre, así como de los facultativos de este hospital y responsables de los mismos.

4.- BLOQUE QUIRÚRGICO:

La suspensión de la actividad quirúrgica programada, realizándose solo la urgente y oncológica, supuso que la Sala de Despertar pudiera atender el 100%

de estos pacientes, posibilitando que los puestos de REA y CMA se pudieran transformar en puestos de UCIP, como hemos señalado anteriormente.

Los pacientes intervenidos que precisasen cuidados de REA serían atendidos en las 11 camas de UCIP no habilitadas para COVID-19.

En una situación extrema se podrían haber habilitado los quirófanos sin actividad para pacientes con necesidad de cuidados de UCIP, respirador y monitor.

5.- CONSULTAS EXTERNAS Y SERVICIOS CENTRALES:

Por la situación epidemiológica en los primeros meses de la pandemia, de marzo a junio, y para disminuir el número de contactos, tanto para el personal sanitario como para los pacientes y sus acompañantes, consideramos necesario en este Plan reprogramar las citas de las Consultas Externas y Pruebas Diagnósticas no urgentes ni preferentes, previa valoración clínica de los pacientes citados por los distintos Servicios.

Los pacientes "COVID", generaron 718 consultas y 165 atenciones de hospital de día.

Se amplió la cartera de Servicios del Laboratorio con la adquisición, según iban saliendo al mercado, de las Pruebas de determinación de infección activa por COVID-19 (fundamentalmente PCR y detección de antígeno):

PDIA	TOTAL 2020	POSITIVO S	%
PCR	15139	743	4,9%
Antígeno	4197	63	1,5%
TOTAL	19364	806	4,2%

Se habilitó un espacio exclusivo para pruebas PCR de los pacientes ambulatorios y un circuito de procesamiento de las muestras obtenidas en todo el hospital las 24 horas del día. Para ello se contó con la presencia añadida de 3 Técnicos Superiores de Laboratorio.

Se diseñó un circuito específico para realización de pruebas de imagen urgentes a pacientes sospechosos/confirmados de COVID-19.

6. SERVICIOS DE MEDICINA PREVENTIVA Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Fue determinante la actividad y excelente disposición de los profesionales de ambos servicios en el establecimiento tanto de medidas higiénicas para

impedir la transmisión de la enfermedad como en la atención a los profesionales del hospital, con una eficaz respuesta a la elevada demanda existente.

Para todo ello se contó tanto con los recursos humanos como materiales necesarios, llevando a cabo una gestión eficiente de los mismos:

1. Contratación adicional de:
 - a. 14 médicos
 - b. 12 enfermeras
 - c. 8 TMCAES
 - d. 3 TEL
 - e. 1 TER
 - f. 12 Celadores
2. Recursos materiales
 - a. Adquisición de Equipos de Protección Individual
 - b. Solución hidro-alcohólica
 - c. Donaciones de material y económicas

CH	ARTICULO	adquisicion 2020	DONACION 2020
001294	MASCARILLA QUIRURGICA 3 CAPAS	995.000	5.000
037066	FFP2	200.100	
029431	FFP3	230.450	
049752	PANTALLA	50	500
001281	GAFAS ESTANCAS	140	
021562	GAFAS DE PROT OCULAR (ANTISALPICADURAS)	20	
001318	GUANTES S	1.021.000	
001317	GUANTES M	1.190.800	
001316	GUANTES L	889.500	
040051	BATA IMPERMEABLE M	5.000	
014696	BATA IMPERMEABLE L	5.900	
037094	BATA DESECHABLE	240.000	
026918	DELANTAL	22.000	
049757	MONO S	850	
049758	MONO M	1.040	
049759	MONO L	1.100	
049760	MONO XL	200	
039349	SOLUCION HIDROALCOHOLICA 100 ML	1.740	
020860	SOLUCION HIDROALCOHOLICA LIQUIDA QUIROFANO	710	
037506	SOLUCION HIDROALCOHOLICA 1 LITRO	9.918	
028750	LIMPIADOR DE SUPERFICIES	6.216	
001258	GORRO QUIROFANO	159.700	

NUEVAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES

El hospital, junto con el Hospital de La Paz se convirtió, en la 1ª ola de la pandemia, en el Hospital receptor de todas las urgencias pediátricas de la Comunidad de Madrid.

Como se ha señalado anteriormente, se estableció una atención médica telefónica 24 horas para dar respuesta a la demanda de consultas de pacientes y/o familiares.

Se realizaron todas las pruebas diagnósticas de COVID-19 solicitadas por Atención Primaria, hasta que este nivel asistencial pudo asumirlas.

La medicación externa fue enviada al domicilio de los pacientes, con el fin de evitar los desplazamientos y su presencia en el hospital (disminución de los movimientos de personas).

PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

Se realizaron protocolos específicos de actuación a nivel de las áreas asistenciales de Consultas Externas, Urgencias, Hospitalización y UCIP, fomentando las “teleconsultas”, las “e-consultas” y las “consultas telefónicas”.

También se establecieron circuitos específicos de actuación en los distintos Servicios Centrales, como Radiodiagnóstico, Análisis Clínicos, Farmacia (dispensación de medicación a domicilio...etc.), Rehabilitación, Anatomía Patológica, Salud Laboral y distintas pruebas diagnósticas, como la Unidad de Endoscopias.

Los protocolos y circuitos asistenciales fueron dinámicos e iban actualizándose en función de las indicaciones y recomendaciones de las autoridades sanitarias. Todos ellos estaban a disposición de los profesionales en la Intranet del hospital.

Se realizó cribado serológico de COVID-19 a todo el personal del hospital.

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

Durante el año 2020 y como consecuencia de la situación que creó la pandemia, se impulsaron varias líneas de actuación que pueden consolidarse en el futuro por su eficacia:

1. Teletrabajo para los profesionales no asistenciales mediante conexión remota.
2. Empleo de las nuevas tecnologías que disminuyen tanto la presencia de personas (reuniones telemáticas), como la asistencia presencial (sin menoscabo de la calidad de la misma): e-Consulta, consulta telemática y consulta por video-llamada.
3. Potenciación de la continuidad asistencial entre los diferentes niveles, del paciente con enfermedad crónica y complejidad, con el fin de coordinar su atención (material, medicación, etc.).
4. Adaptación de espacios. Se han diseñado espacios “elásticos” para poder responder en un momento determinado a las necesidades que se puedan presentar.
5. Toda esta situación debe suponer un impulso de las medidas higiénicas sanitarias para la atención de los pacientes y entre los profesionales.



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

3

RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales ¹	6.251	6.193
Estancia Media* ¹	6,10	6,12
Peso Medio ^{1,2}	1,0178	0,8052
Ingresos totales	6.174	6.115
Ingresos Urgentes	4.241	4.114
Ingresos Programados	1.933	2.001
URGENCIAS		
Urgencias Totales	66.536	52.175
% Urgencias ingresadas	4,69%	5,43
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	8.284	7.861
Psiquiátrico	16.352	15.917
Otros Médicos	5.596	4.136
Quirúrgico	2.626	2.064
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	651	688
Estancia Media	33,67	38,73
Altas	640	668

Fuente: SIAE

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

² 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	1.729	1.701
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	681	907
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	2.626	2.064
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	1.293	1.395

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020	
	eConsultas	Telefónicas
CONSULTAS PRIMERAS		2.650
CONSULTAS SUCESIVAS		9.766
Total Consultas Externas	224	12.416

Fuente: SIAE

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

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

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

DONACIONES – TRASPLANTES

TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	50	62
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	75	83
Trasplantes de Membrana Amniótica	3	1

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2019	2020	2019	2020
Nº de Pruebas de laboratorio	1.351.015	1.346.871	0	0
Radiología convencional	27.826	23.026	0	0
Ecografías (Servicio Rx.)	9.152	9.223	0	0
Ecografía dúplex	478	800	0	0
Citologías de anatomía patológica	772	791	0	0
Endoscopias digestivo	757	698	0	0
Broncoscopias	71	45	0	0
TC	1.778	2.011	0	0
RM	7.111	7.551	0	0
Radiología intervencionista	533	381	0	0

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	42.915
Consultas Sucesivas	105.991
Índice sucesivas/primeras	2,47
TOTAL	148.906

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	1.919	5.623	64,56	7.542	2,93
Anestesia y Reanimación	5.323	60	0,36	5.383	0,01
Aparato Digestivo	1.851	5.866	38,36	7.717	3,17
Cardiología	1.452	486	26,03	1.938	0,33
Cirugía Máxilofacial	798	1.285	30,95	2.083	1,61
Traumatología	4.565	15.388	54,65	19.953	3,37
Cirugía Pediátrica	1.746	3.956	58,19	5.702	2,27
Cirugía Plástica y Reparadora	465	2.846	7,10	3.311	6,12
Dermatología	3.637	4.202	74,81	7.839	1,16
Endocrinología y Nutrición	1.063	4.203	42,33	5.266	3,95
Estomatología	726	1.368	39,12	2.094	1,88
Farmacia	105	1.658	0,00	1.763	15,79
Genética	405	541	0,49	946	1,34
Ginecología	153	78	0,00	231	0,51
Hematología y Hemoterapia	413	1.534	50,12	1.947	3,71
Medicina Intensiva	1.515	60	0,13	1.575	0,04
Nefrología	529	3.206	17,20	3.735	6,06
Neumología	1.160	4.121	27,84	5.281	3,55
Neurocirugía	658	2.528	55,17	3.186	3,84
Neurología	1.121	5.856	47,46	6.977	5,22

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Oftalmología	4.005	8.544	64,62	12.549	2,13
Oncología Médica	172	8.560	2,91	8.732	49,77
Otorrinolaringología	3.389	5.347	47,86	8.736	1,58
Pediatría	1.955	2.476	20,15	4.431	1,27
Psicología Clínica	670	3.316	0,90	3.986	4,95
Psiquiatría	799	3.341	4,88	4.140	4,18
Rehabilitación	1.041	3.375	11,34	4.416	3,24
Reumatología	359	2.564	30,64	2.923	7,14
Unidad de Cuidados Paliativos	110	1.827	0,00	1.937	16,61
Urología	811	1.776	65,97	2.587	2,19

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	575	17
Aparato Digestivo	364	29
Cardiología	174	12
Cirugía Pediátrica General	348	56
C. Maxilofacial	0	36
Dermatología	1800	215
Endocrinología	236	34
Hematología Infantil	63	13
Nefrología	34	15
Neumología	198	4
Neurocirugía Infantil	131	7
Neurología	343	85
Oftalmología	1315	230
Oncología Médica Infantil		
Otorrinolaringología	473	130
Pediatría AE	304	12
Rehabilitación Adulto	1	0
Reumatología	67	10
Traumatología	1695	53
Urología	315	18
TOTAL	8.436	976

Fuente: CMCAP

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

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
53	CONVULSIONES	411	10,0%	4,20	0,4948
696	OTRA QUIMIOTERAPIA	264	6,4%	4,30	0,8729
759	TRASTORNO ALIMENTARIO	211	5,1%	25,80	0,8505
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	186	4,5%	5,76	0,5881
660	DIAG MAYORES HEMATOLÓGICOS/INMUNOLÓGICOS EXCEPTO CRISIS POR CÉLULAS FALCIFORMES Y COAGULACIÓN	150	3,6%	9,59	0,8440
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	129	3,1%	3,36	0,4039
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	113	2,7%	3,42	0,3419
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	99	2,4%	2,43	0,4789
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	94	2,3%	3,06	0,5394
760	OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	94	2,3%	9,09	0,4331
139	OTRA NEUMONÍA	92	2,2%	4,72	0,5332
115	OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	86	2,1%	2,00	0,4261
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	82	2,0%	3,56	0,4739
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	80	1,9%	5,86	0,5374
695	QUIMIOTERAPIA POR LEUCEMIA AGUDA	79	1,9%	8,00	1,4777
690	LEUCEMIA AGUDA	78	1,9%	23,60	2,6455
755	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	72	1,7%	11,14	0,2920

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	68	1,7%	2,82	0,4469
114	ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DENTALES	60	1,5%	1,08	0,3808
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	60	1,5%	2,87	0,3299
723	ENFERMEDAD VÍRICA	60	1,5%	7,13	0,5292
754	DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	59	1,4%	15,05	0,2492
722	FIEBRE	57	1,4%	3,39	0,3275
420	DIABETES	52	1,3%	6,10	0,4096
251	DOLOR ABDOMINAL	42	1,0%	3,29	0,3946
TOTAL GRDs MÉDICOS		4.119		6,97	0,6047

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
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	276	13,3%	2,1	0,5849
97	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	188	9,1%	1,0	0,4359
309	OTRAS CIRUGÍAS SIGNIFICATIVAS SOBRE CADERA Y FÉMUR	135	6,5%	2,2	1,1130
73	PROCEDIMIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA	124	6,0%	1,0	0,7669
483	PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	110	5,3%	1,0	0,8356
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	106	5,1%	1,1	0,7747
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	85	4,1%	1,3	0,7541
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	78	3,8%	13,9	2,1423
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	73	3,5%	1,7	0,8071
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	72	3,5%	2,1	0,9425
303	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR POR ESCOLIOSIS	68	3,3%	7,1	3,6709
26	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA NERVIOSO Y RELACIONADOS	55	2,7%	4,1	1,1796
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	52	2,5%	2,6	0,8663

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
233	APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	48	2,3%	7,7	0,8338
89	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE HUESOS CRANEALES/FACIALES	48	2,3%	5,8	1,4788
316	PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	46	2,2%	1,3	0,6408
7	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE MÉDULA ÓSEA	44	2,1%	48,0	9,6721
92	PROC. SOBRE HUESOS FACIALES EXCEPTO PROC. MAYORES SOBRE HUESO CRANEAL/FACIAL	29	1,4%	3,0	0,9913
95	REPARACIÓN DE HENDIDURA LABIAL Y PALADAR	29	1,4%	1,8	0,6720
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	25	1,2%	3,4	1,0518
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	24	1,2%	0,7	0,6527
91	OTROS PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE CABEZA Y CUELLO	24	1,2%	2,1	1,5001
361	INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	20	1,0%	1,1	0,8893
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	20	1,0%	5,2	0,9285
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	19	0,9%	0,6	0,8565
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		2.074		4,43	1,2034

Fuente: CMBD



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
7	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE MÉDULA ÓSEA	44	0,7%	47,98	9,6721
303	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR POR ESCOLIOSIS	68	1,1%	7,10	3,6709
696	OTRA QUIMIOTERAPIA	264	4,3%	4,30	0,8729
690	LEUCEMIA AGUDA	78	1,3%	23,60	2,6455
53	CONVULSIONES	411	6,6%	4,20	0,4948
759	TRASTORNO ALIMENTARIO	211	3,4%	25,80	0,8505
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	78	1,3%	13,87	2,1423
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	276	4,5%	2,12	0,5849
309	OTRAS CIRUGÍAS SIGNIFICATIVAS SOBRE CADERA Y FÉMUR	135	2,2%	2,24	1,1130
660	DIAG MAYORES HEMATOLÓGICOS/INMUNOLÓGICOS EXCEPTO CRISIS POR CÉLULAS FALCIFORMES Y COAGULACIÓN	150	2,4%	9,59	0,8440
695	QUIMIOTERAPIA POR LEUCEMIA AGUDA	79	1,3%	8,00	1,4777
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	186	3,0%	5,76	0,5881
73	PROCEDIMIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA	124	2,0%	1,01	0,7669
483	PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	110	1,8%	0,95	0,8356
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	106	1,7%	1,06	0,7747



97	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	188	3,0 %	1,04	0,4359
89	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE HUESOS CRANEALES/FACIALES	48	0,8 %	5,77	1,4788
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	72	1,2%	2,14	0,9425
26	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA NERVIOSO Y RELACIONADOS	55	0,9 %	4,15	1,1796
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	85	1,4%	1,26	0,7541
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	73	1,2%	1,68	0,8071
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	129	2,1%	3,36	0,4039
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	94	1,5%	3,06	0,5394
139	OTRA NEUMONÍA	92	1,5%	4,72	0,5332
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	99	1,6%	2,43	0,4789
TOTAL GRDs		6.193		6,12	0,8052

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

Durante el año 2020, y a pesar de la Pandemia, se han celebrado todas las reuniones programadas para el mismo y de todas ellas se levantó acta. Hasta marzo, fueron presenciales y, a partir de esa fecha, fueron online:

- COMISION DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL- 5 reuniones
- COMISIÓN DE COORDINACIÓN ASISTENCIAL DE CUIDADOS- 5 reuniones
- COMISION DE COORDINACION ASISTENCIAL EN FARMACOTEPAPIA- 4 reuniones
- Subcomisión PROA AMBULANTES- 4 reuniones

Además, se han celebrado dos reuniones entre la Dirección de Continuidad Asistencial y las Direcciones Asistenciales de cuyos Centros de Salud, el HIU Niño Jesús, es referencia.

Líneas de Trabajo

La principal línea de trabajo durante 2020 ha sido la potenciación de la coordinación asistencial y logística con Atención Primaria, durante la pandemia por SARS-CoV-2, especialmente en la época de confinamiento domiciliario, concretada en las siguientes acciones:

- Ampliación de las eConsultas con apertura a todas las especialidades.
- Habilitación de horarios específicos para pacientes de Atención Primaria, para la determinación de PCR de COVID 19.
- Reenvío de circuito y criterios para tratamiento e ingreso de pacientes psiquiátricos, desde Atención Primaria.

- Apertura (vía zoom) de todas las sesiones hospitalarias a los centros de salud de la Comunidad de Madrid.
- Información periódica a los centros de salud del área de referencia sobre la actividad que se mantenía.
- Envío a domicilio de fármacos de dispensación externa
- Coordinación con Atención Primaria para la entrega de material sanitario necesario en los pacientes crónicos y con complejidad.
- Reuniones virtuales con las direcciones asistenciales de Atención Primaria para atender las incidencias que iban surgiendo.

Otras líneas de trabajo:

- Seguridad de solicitud de pruebas de laboratorio.
- Aumento de las alianzas con otros centros, bien para transición o para ampliación de cartera.
- Coordinación del “Proceso Asistencial Integrado del niño con patología crónica y complejidad” de la Comunidad de Madrid.
- Implementación (en proceso) del Plan de Gestión Documental de la Dirección de Continuidad Asistencial.
- Talleres de vacunas hiposensibilizantes para los centros de salud de Atención Primaria.
- Diseño y difusión de guía de antibioterapia para la patología infecciosa más frecuente.
- Creación de grupos de trabajo mixto: informe de alta de cuidados y circuito de entrega de material sanitario.
- Mantenimiento de las consultas multidisciplinares (mixto online/presencial).

Planificación de sesiones conjuntas sobre casos clínicos seguidos por Atención Primaria y Atención Hospitalaria.

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

En la prestación de cuidados a los pacientes pediátricos hospitalizados se han utilizado los planes de cuidados estandarizados existentes en la base de conocimiento de la Historia Clínica Electrónica. En 2020 un 88,74% de los pacientes hospitalizados tienen un plan de cuidados estandarizado aplicado durante su ingreso.

Protocolos y registros enfermeros

Desde la Comisión de Cuidados se impulsó la actualización y /o elaboración de los protocolos y procedimientos de Enfermería (junto con la Unidad de Calidad del Hospital).

Se continuó trabajando en la elaboración de la escala de riesgo de caídas y úlceras por presión en Pediatría para su implementación en la Historia Clínica Electrónica.

Se introdujo en la misma el formulario de Valoración de Enfermería en Urgencias.

Se produjo una mejora de los resultados de los cortes de evaluación de la implementación de los registros de Enfermería con respecto a 2019.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

En cuanto a las actividades vinculadas a Enfermería de Práctica Avanzada, podemos señalar:

- Consulta de Enfermería de Dietética
- Consulta de Enfermería de Diabetes
- Consulta de Enfermería de Enfermedad Inflamatoria Intestinal
- Consulta de Enfermería de Oncología
- Consulta de Enfermería de Ostomías
- Consulta de Enfermería de Psiquiatría



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y

Acreditaciones

4

CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL				
INDICADOR	Fórmula/Meta	HIU NIÑO JESÚS	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS	Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre	3	2	2
	Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de "CISEMadrid"(si/no)	SÍ	100%	100%
	Revisados los resultados del estudio ESHMAD en una reunión de la UFGRS proponiendo, en su caso, acciones de mejora (si/no)	SÍ	100%	97%
	Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS-CoV-2, procurando identificar buenas prácticas (si/no)	SÍ	100%	100%

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

INDICADOR	Fórmula/Meta	HIU NIÑO JESÚS	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº rondas UCI realizadas	2	1,1	0,9
	Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	0	0,8	0,8
	Nº rondas urgencias realizadas	2	1,1	0,9
	Nº rondas otras unidades/servicios	3	1	1
	Nº total de rondas	7	4,1	3,1

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HIU NIÑO JESÚS	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe realizado(si/no)	No aplica	100%	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	No aplica	100%	96%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HIU NIÑO JESÚS	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Informe realizado(si/no)	No aplica	100%	96%

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

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

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

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

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

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

7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN¹

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

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

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

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HIU NIÑO JESÚS	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS	Nº reuniones Comité del Dolor	5	3	2
	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	NO	92,3%	85%

PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)		NO	92,3%	76%
---	--------------------------------------	--	----	-------	-----

10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

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

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
C.C. TERAPÉUTICA: FARMACIA Y NUTRICIÓN	14	5
C.C. FORMACIÓN CONTINUADA	13	5
C.C. HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN	14	1
C.C. INFECCIONES, PROFILAXIS Y POLÍTICA ANTIBIÓTICA	13	6
C.C. TECNOLOGÍA Y ADECUACIÓN DE MEDIOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS	17	8
C.C. TEJIDOS, TUMORES Y MORTALIDAD	12	5
C.C. CONTRA LA VIOLENCIA	12	5
COMITÉ DE TRANSFUSIÓN	12	4
COMITÉ DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN CLÍNICA	16	8
COMISIÓN DE DOCENCIA	19	7
COMISIÓN DEL DOLOR	17	5
COMISIÓN UNIDAD FUNCIONAL DE RIESGOS SANITARIOS	15	7
COMITÉ MEDIOAMBIENTE	14	5
COMITÉ CALIDAD PERCIBIDA Y HUMANIZACIÓN	24	4
COMITÉ SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	12	2
COMITÉ ATENCIÓN AL TABAQUISMO	8	1
COMISIÓN CUIDADOS DE ENFERMERÍA	20	6
COMITÉ TÉCNICO COORDINACIÓN DE LA INFORMACIÓN	8	3
COMITÉ CALIDAD ONCOHEMATOLOGÍA	10	3
COMITÉ CALIDAD URGENCIAS	15	1
COMITÉ CALIDAD GASTROENTEROLOGÍA-NUTRICIÓN	12	3
COMISIÓN HIGIENE Y LIMPIEZA	13	9
	310	103

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/ UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
FARMACIA	UNE EN ISO 9001:2015	2008	2023	AENOR
GESTIÓN AMBIENTAL	UNE EN ISO 14001:2015	2019	2023	BUREAU VERITAS

Accreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
HOSPITAL. MADRID EXCELENTE	2019	2022	Fundación Madrid por la Excelencia
ORTOPEDIA INFANTIL	2010	2024	Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (CSUR)
TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS ALOGÉNICO INFANTIL	2010	2024	Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (CSUR)
BONE DISORDERS (ERN BOND)	2019	Vigente	Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social
UNIDAD DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	2012	2023	JACIE (Joint Committee EBMT- ISCT Europe) EBMT (European Society Of. Blvd. and Marrow Transplantation
SERVICIO DE TRANSFUSIÓN: PRÁCTICA TRANSFUSIONAL Y AUTO DONACIÓN	2011	2022	Comité Acreditación en Transfusión. Estándares en Transfusión sanguínea (CAT)
DIGESTIVO: UNIDADES DE ATENCIÓN	2017	2023	“Programa de Certificación de las Unidades de Atención

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
INTEGRAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL			Integral a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (GETECCU)
HOSPITAL SIN HUMO categoría BRONCE		Vigente	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
NORMAS DE CORRECTA FABRICACIÓN ESTABLECIDAS EN LA DIRECTIVA 2003/94/CE	2010	2021	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios
USO DE MEDICAMENTOS CAR-T (CHIMERIC ANTIGEN RECEPTOR T-cell) PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B	2019	Vigente	Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social
Sección de Neurología Pediátrica	2006	2021	Sociedad Española de Neurología Pediátrica
Unidad de Asma Grave	2016	2021	Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica



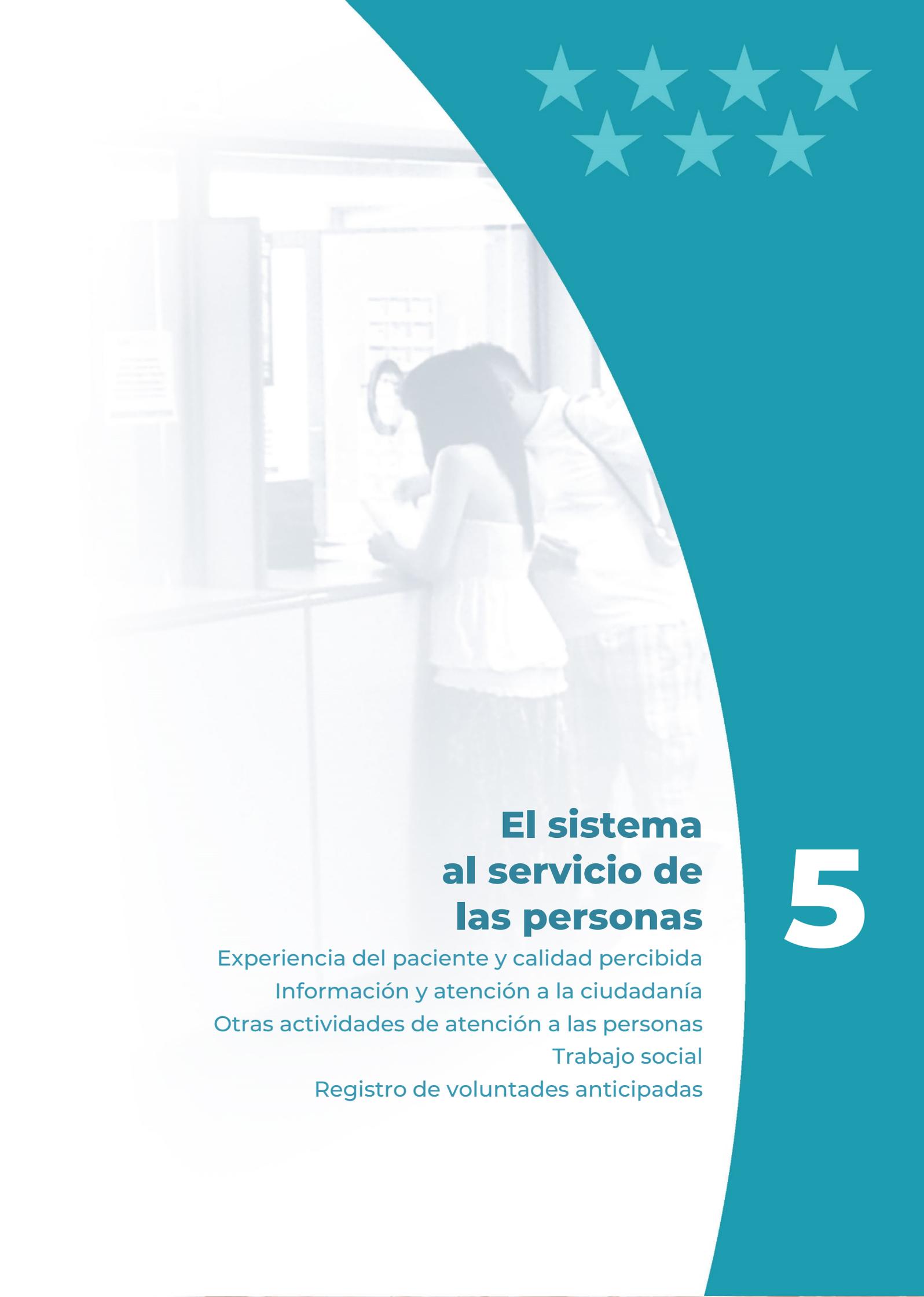
Otras actuaciones

PREMIOS BEST IN CLASS

Candidaturas presentadas en las siguientes especialidades:

- Farmacia hospitalaria.
- Farmacia hospitalaria en Oncología.
- Humanización en la asistencia sanitaria.
- Investigación en Oncología.
- Medicina Intensiva / UCI.
- Oncología.
- Patología digestiva.
- Traumatología.
- Proyecto de Humanización de la Asistencia Sanitaria “El Hospital en casa”.

El Hospital Infantil Universitario Niño Jesús ha sido galardonado con el “Mejor Proyecto de Humanización” por “El Hospital en casa” y en la especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (ver apartado premios de esta memoria)



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

5

EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

- Encuestas de satisfacción a los pacientes atendidos en:
 - Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
 - Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos.
 - Hospitalización a Domicilio.
 - Consulta de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
 - Servicio de Cuidados Intensivos.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	268	167	-101	-37,69%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2020	% 2020	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	38	22,75%	22,75%
Citaciones	34	20,36%	43,11%
Desacuerdo con Organización y Normas	26	15,57%	58,68%
Trato Personal	16	9,58%	68,26%
Retraso en la atención	15	8,98%	77,25%
Accesibilidad	13	7,78%	85,03%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	11,18	7,19	-3,99	-35,69%

Fuente: Cestrack

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

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

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

	2019	2020
Sugerencias	30	10
Agradecimientos	103	58
Quejas Verbales	1.187	728
Solicitud Cambio de Medico	50	40

GESTION DOCUMENTACIÓN CLINICA

	2019	2020
Solicitudes Gestionadas	1.527	1.036
Solicitudes gestionadas y no recogidas por los ciudadanos	10%	3%

TRABAJO SOCIAL

La misión de la Unidad de Trabajo Social (UTS) es garantizar el cumplimiento de los derechos que los ciudadanos tienen reconocidos en la normativa y legislación vigente, con especial atención al cumplimiento de los derechos del niño hospitalizado por la naturaleza del Hospital

Se presta una atención centrada en las personas, actuando como nexo de unión entre los pacientes y sus familias y los profesionales tanto del ámbito hospitalario como extra hospitalario.

La valoración social es parte del enfoque de atención integral de los niños y sus familias; por ello, es integrada en la toma de decisiones clínicas por parte del personal sanitario como uno de los ejes de la asistencia.

La UTS dirige sus intervenciones a la recuperación, normalización y adaptación social del paciente y su familia, centrando la práctica asistencial en una mejor autonomía y garantizando la toma de decisiones responsable y respetando las fortalezas de cada paciente.

La UTS atiende de 8 a 21 horas de lunes a viernes. Los Trabajadores Sociales están distribuidos por especialidades médico-quirúrgicas, cubriendo así la atención en todos los Servicios del Hospital.

La prestación del servicio de la UTS se realiza a petición bien del facultativo o a iniciativa del paciente y su familia y siempre de forma proactiva por parte de la Unidad.

Actividad

Como elemento diferenciador de nuestra labor, se encuentra la desempeñada dentro del equipo multidisciplinar de la Unidad de Atención Integral Paliativa Pediátrica (UAIPP), con un ámbito de actuación que abarca todo el territorio de la Comunidad de Madrid dentro de la modalidad de atención en domiciliaria del paciente.

ACTIVIDAD	NÚMERO
Historias nuevas	409
Solicitudes de alojamiento	183
Solicitudes de tele-traducción	30
Gestiones de acompañamiento	22
Otras solicitudes	34

En el periodo de pandemia se realizaron trámites de alojamiento específicos de pacientes y familiares por COVID-19 positivo o contactos estrechos en hoteles y viviendas turísticas cedidas por particulares para alojamiento de familias durante el estado de alarma.

La Atención Paliativa Pediátrica en el año 2020 está detallada a continuación:

ACTIVIDAD UAIPP	NÚMERO
Visitas programadas a domicilio	250
Revisión consulta programada en Hospital	74
Atención al Duelo	26
Consulta Telefónica	1.152
Consulta correo Electrónico	328

En el comienzo de la pandemia y a propuesta de la Oficina Regional de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid participamos en el grupo de trabajo centralizado cuyos objetivos se centraron en conocer, apoyar y dar cobertura asistencial y material a las necesidades de las personas con discapacidad en centros residenciales.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Asociaciones y voluntariado

El programa de voluntariado ha tenido que ser modificado, con motivo de la pandemia COVID-19 y para poder dar cumplimiento a los protocolos clínicos definidos por la Consejería de Sanidad en relación a las medidas de seguridad del paciente.

Las actividades realizadas por las entidades han pasado de ser presenciales a telemáticas. Para poder dar cobertura a todos los pacientes, se ha creado un canal interno de TV, donde se emite películas infantiles y el programa de actividades virtuales.

Desde el Servicio de Atención al Paciente en colaboración con Trabajo Social, se han realizado valoraciones de pacientes susceptibles de acompañamientos en situaciones especiales y de forma excepcional y con las autorizaciones pertinentes, las asociaciones que han colaborado en poder hacer realidad estos acompañamientos, son: Akafi, Mamas en Acción y Porque Viven.

Acción y Sensibilización Ambiental

Se ha comunicado a los grupos de interés la Política y Compromiso Ambiental del Hospital y se ha fomentado la comunicación de valores ambientales en el Hospital a través de los canales de comunicación de que dispone el mismo.

Se ha puesto en conocimiento de los grupos de interés la necesidad de incluir el valor ambiental en la planificación de sus actividades. Fruto de esta iniciativa se contó con la colaboración del el Colegio del Hospital y de Ecoembes en el Proyecto "Los guardianes de Tesoros".

Se ha utilizado los canales de comunicación del Hospital (la Intranet y correo electrónico) para comunicar valores ambientales coincidiendo con el día mundial medio ambiente, a los profesionales, usuarios y pacientes y terceros. Se contó con la participación del Vivero Municipal "Estufas de El Retiro", a través del Centro de Información y Educación Ambiental "El Huerto del Retiro", donaron plantas por el Día Mundial del Medio Ambiente "La Biodiversidad," que fueron entregadas a todos los niños ingresados y con cita médica para el día 6 de junio.

En materia de gestión de residuos en el marco del ciclo de vida, se han desarrollado acciones vinculadas a la información a los pacientes de la gestión final de los residuos derivados de la continuación de cuidados en el domicilio.

El Hospital está implicado en la adquisición de productos sanitarios respetuosos con el medioambiente (Proyecto" Chelino Nature) y ha introducido geles sin sustancias químicas peligrosas (Parabenos).

Premios Institucionales

PREMIOS BEST IN CLASS

El Hospital Infantil Universitario Niño Jesús ha sido galardonado con los premios de Calidad "Best in Class":

"Mejor Servicio de Medicina Intensiva/UCI". El Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Niño Jesús es un servicio pionero en el abordaje integral del paciente politraumatizado y oncohematológico pediátrico, así como en la monitorización del paciente neurocrítico. Cuenta con un equipo con competencia reconocida en medicina intensiva pediátrica y potencia la actividad investigadora y docente



"Mejor Proyecto de Humanización" por "El Hospital en casa", una iniciativa que se desarrolla a través de la Unidad de Hospitalización a Domicilio.

Dicha Unidad ofrece cuidado de rango hospitalario en el domicilio y permite que el niño, en lugar de estar ingresado en el hospital, pueda ser atendido por los médicos y enfermeras en su casa, mejorando notablemente su calidad de vida y la de su familia.





Los profesionales del hospital

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

6

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	235	233
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	318	328
Fisioterapeutas/logopedas	20	20
Terapeutas ocupacionales	5	5
Técnicos superiores especialistas	68	63
Técnicos en Farmacia	1	1
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	268	251
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	8	9
Grupo Gestión Función Administrativa	14	17
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	24	26
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	139	130
Celadores y resto	114	121
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	49	53
Residentes Enfermería (EIR)	8	8
TOTAL	1.277	1.271

A 31 de diciembre de 2020

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Se ha llevado a cabo las siguientes actuaciones en el ámbito de la seguridad y salud laboral.

- Exámenes de salud: 56
- Adaptaciones de puestos: 39
- Vacunas administradas (gripe/ otras): 720
- Accidentes biológicos: 20

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
MEJOR GESTOR PÚBLICO	D. César Adolfo Gómez Derch	Instituto de Investigación y Desarrollo Social de Enfermedades Poco Frecuentes (INDEPF)
VISIONARY AWARD 2020	Profesor Dr. D. Jesús Argente Oliver	American Human Growth Foundation
FREDERICK PAULSEN	Profesor Dr. D. Jesús Argente Oliver Dra. D ^a Julie A. Chowen Dr. D. Gabriel Ángel Martos Moreno Dr. D. Julián Martínez Villanueva Dra. D ^a Rocío González Leal	Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica (SEEP)



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
TCAE	22	IES MORATALAZ IES LEONARDO DA VINCI IES RENACIMIENTO IT FUENLLANA
Módulo dietética	5	IES LEONARDO DA VINCI IES RENACIMIENTO IES ICARO
Módulo Farmacia	4	IES VILLAVERDE IES PRADO SANTO DOMINGO
Módulo Anatomía Patológica	1	ESCUELAS TÉCNICAS DE ENSEÑANZAS ESPECIALIZADAS
Módulo de imagen para el diagnóstico	18	INSTITUTO TÉCNICO DE ESTUDIOS PROFESIONALES IES SAN JUAN DE LA CRUZ INSTITUTO DE FP SANITARIA CLAUDIO GALENO ESCUELA TÉCNICA DE ENSEÑANZAS APLICADAS
Módulo de laboratorio clínico y biomédico	10	IES PRADO SANTO DOMINGO IES LAS MUSAS ESCUELA SUPERIOR DE ENSEÑANZAS ESPECIALIZADAS
TOTAL		60

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	85	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
Enfermería	237	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
		UNIVERSIDAD PONTIFICIA SALUS INFIRMORUM
		UNIVERSIDAD CRUZ ROJA DE MADRID
		UNIVERSIDAD SAN RAFAEL NEBRIJA
		UNIVERSIDAD SAN JUAN DE DIOS COMILLAS
Fisioterapia	31	UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO
		UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE COMILLAS
		UNIVERSIDAD PONTIFICIA SALAMANCA
Nutrición humana y Dietética	36	UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID
		UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
Terapia ocupacional	7	
TOTAL		396

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Neurofisiología Clínica	1	U. Francisco de Victoria
Actualización en tratamiento psiquiátrico en pacientes menores	1	U. CEU – Cardenal Herrera
Neurología pediátrica y neurodesarrollo	1	U. CEU – Cardenal Herrera
Sueño: fisiología y medicina	1	U. de Murcia
Ortodoncia: Filosofía Roth-MBT	1	U. Pontificia de Salamanca
Visión Avanzada y manejo integral de la enfermedad inflamatoria intestinal	1	U. Alcalá de Henares
Abordaje de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad	2	U. Alfonso X el Sabio
Avances en Gastroenterología y Hepatología Pediátrica	1	U. CEU – Cardenal Herrera
Especialización en Imagen Diagnóstica en Pediatría	1	U. Católica de Valencia
Gestión Hospitalaria y de servicios de Salud	1	U. CEU – Cardenal Herrera
Nefrología Pediátrica	1	Universidad de Oviedo
Cuidados Paliativos	3	U. Internacional de La Rioja (UNIR)
Master Oficial de Pericia Sanitaria	1	Universidad Complutense de Madrid
Farmacocinética Clínica e Individualización Terapéutica	2	Universidad Miguel Hernández
Máster en Oncología Farmacéutica	1	Universidad de Valencia
Máster en actividad física y salud de la Universidad Europea de Madrid y Curso de experto en ejercicio preventivo aplicado a personas con patologías crónica	1	Universidad Complutense de Madrid
II Máster de foniatría clínica	1	Universidad Pablo de Olvide
Máster en Actualización en Reumatología Pediátrica	1	Tech universidad tecnológica
Máster en Metodología de la investigación en Ciencias de la Salud	1	Universidad Autónoma de Barcelona

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial		Universidad CEU Cardenal Herrera
Profesor en Máster de Cirugía Ortognática	1	U. Alcalá de Henares
Profesor en Máster Avances en Oncología y Hematología Pediátricas	3	U. Internacional de la Rioja (UNIR)
Profesor en Máster de especialización en Imagen diagnóstica en pediatría	2	U. de Barcelona
Profesor en VI Máster de TPH	3	Universidad de Valencia
Profesor en I Máster Oncohematología Pediátrica en Pediatría	9	U. Internacional de la Rioja (UNIR)
Profesor en Máster de Cuidados Paliativos Pediátricos	17	U. Internacional de la Rioja (UNIR)
Profesor en Máster de Nefrología Pediátrica	2	Universidad de Oviedo
Profesor en Máster en cirugía de columna vertebral	2	U. CEU – Cardenal Herrera
Profesor en Máster en Ortopedia Infantil online	15	U. CEU – Cardenal Herrera
Profesor en Máster de Cuidados Paliativos Pediátricos	4	Universidad de Comillas
Profesor en Master de Trastornos de la Conducta Alimentaria y Obesidad	5	Universidad Europea de Madrid
Profesor en Master de Tratamiento Integral de los Trastornos de Personalidad y de la Conducta Alimentaria	2	Universidad Complutense de Madrid
Profesor en Máster en Anestesia Pediátrica, Dolor y Cuidados Intensivos Perioperatorios	10	U. Internacional de la Rioja (UNIR)
Profesor en Máster Universitario de Monitorización de ensayos clínicos	1	U. Internacional de la Rioja (UNIR)
Profesor en Máster en Oncología Farmacéutica	1	Universidad de Valencia



DOCTORADO	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Estudio de nuevos parámetros del sistema GH-IGF involucrados en el crecimiento humano: valores en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Fibrosis Quística y Enfermedad Celiaca y relación con su desarrollo ponderoestatural. Implicación de las pappalinas y las estaniocalcinas.	1	U. Autónoma de Madrid
Movilización de linfocitos infiltrantes de tumor a sangre periférica en un modelo murino de neuroblastoma. Análisis inmunofenotípico, clonal y funcional	1	U. Autónoma de Madrid
Protocolo de evaluación momentánea ecológica y detección de factores de riesgo de persistencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad	1	U. Autónoma de Madrid
Atención Farmacéutica en una Unidad de Hospitalización a Domicilio de Cuidados Paliativos Pediátricos: Análisis de la Complejidad Farmacoterapéutica y Errores de Medicación	1	Universidad Complutense de Madrid
Desarrollo de un procedimiento de inmunoterapia oral con huevo: La clara de huevo deshidratada como fuente alergénica, eficacia, seguridad y estudio inmunológico	1	U. Autónoma de Madrid
TOTAL MÁSTER Y DOCTORADO		105

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2020

ESPECIALIDAD	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	TOTAL
Análisis Clínicos	2	1	1	2		6
Cirugía Pediátrica	1	1	1		1	4
Farmacia Hospitalaria	2					2
Pediatría y sus Áreas Específicas	11	10	10	11		42
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN						54

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2			TOTAL
Enfermería Pediátrica (EIR)	4	4			8
TOTAL ENFERMERÍA					8

TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	62
--------------------------------------	-----------

Rotaciones Externas y Estancias formativas

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	336
Médicos Visitantes	23
Médicos Visitantes Extranjeros	83
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	40
TOTAL	482

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO (I)	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Enfermería en la urgencia pediátrica	30	Curso	EN	90
Diseño y desarrollo de ensayos clínicos	16	Curso	EN; FI; ME; rd; FA; PS; LO; TO; BG; ap; ds; id.	30
Fundamentos en oncología pediátrica	20	Curso	EN; FA; ME; PS.	60
Dolor en atención primaria. Un reto más.	6	Curso	EN; ME; ae.	100
Dificultades de alimentación en niños pequeños. Inmaculada Azcorra.	3	Curso	EN; LO; ME; TO; FI; UN; PS; di; ae.	100
Cirugía pediátrica para atención primaria	14	Curso	ME.	80
Hematología pediátrica para pediatras de atención primaria	15	Curso	ME	40
Alimentación en la infancia	2	Curso	EN; FI; LO; ME; TO; UN; PS; di; ae.	100
Talleres de simulación en anestesia pediátrica en el entorno quirúrgico	20	Taller	ME; EN.	7
Actualización de protección de datos en el ámbito sanitario	6	Curso	TODAS	50
Actualización en deformidad craneofacial	7	Curso	MED; EN	100
Clasificación en urgencias de pediatría	6	Curso	MED; EN	18

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
9/1/2020	Experiencia y aportes. Infección relacionada con asistencia sanitaria (IRAS): un tema que te concierne	Medicina preventiva
16/1/2020	Cistinosis	Nefrología
23/1/2020	Hipofosfatasa	Nutrición, endocrinología y metabolismo
30/1/2020	Estreñimiento e incontinencia. ¿Qué puede salir mal?	Urología
6/2/2020	Anemia hemolítica autoinmune atípica: a propósito de un caso	Hematología
13/2/2020	Síndrome de excoiación centro facial infantil (MITES)	Dermatología
20/2/2020	Vómitos incoercibles y decaimiento intenso en un lactante	Alergia
27/2/2020	Invaginación intestinal en un paciente con vasculitis	Cirugía general
5/3/2020	S. de Alport	Nefrología
8/10/2020	Esplenomegalia masiva	Cirugía general – Cuidados intensivos pediátricos
15/10/2020	Shock séptico meningocócico	Cuidados intensivos pediátricos – Cirugía plástica
22/10/2020	¿Y si no es meningitis?	Pediatría – Radiodiagnóstico
29/10/2020	Masa torácica. No todo es cáncer.	Cirugía general – Anatomía patológica
5/11/2020	S. de Patau con malformación facial severa	Cuidados paliativos pediátricos
12/11/2020	Hepatitis aguda	Gastroenterología y nutrición
19/11/2020	Masa abdominal	Oncología
3/12/2020	Niño con lesiones vesiculosas	Anatomía patológica – Dermatología
10/12/2020	Acalasia	Cirugía general
17/12/2020	¿Y si no solo es asma?	Neumología
EXTRAORDINARIAS		
14/1/2020	Investigación en pediatría y progreso asistencial: trayectoria profesional – Conferencia de recepción premio Andrea Prader por el Prof. Jesús Argente	Nutrición, endocrinología y metabolismo
26/11/2020	Cuidados paliativos e intensivos orientados a la donación	Cuidados intensivos



Investigación: I+D+I

Proyectos de investigación
Ensayos clínicos
Grupos investigadores
Innovación
Publicaciones científicas

8

INVESTIGACIÓN: I+D+I

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Desarrollo de terapias combinadas con inmunoterapia para tumores sólidos pediátricos: ensayos ESMART y BEACON	ASOCIACIÓN PABLO UGARTE
Reacciones adversas a alérgenos y fármacos. RETIC asma, reacciones adversas y alérgicas (aradyal)	ISCIII
Búsqueda de biomarcadores asociados a la respuesta clínica en niños con cáncer tratados con celyvir	ISCIII
Valoración de la efectividad de la rehabilitación robótica en niños con parálisis cerebral	LOTERIAS Y APUESTAS DEL ESTADO
Desarrollo Ensayo Clínico Biomede	FUNDACIÓN INTHEOS
Valoración nutricional en pacientes pediátricos con una alergia gastrointestinal en seguimiento por un dietista-nutricionista	NUTRICIA
Inmunoterapia celular adoptiva con linfocito. Estudio de la sangre de cordón umbilical como fuente de linfocitos T madre memoria (tscm)	INTRAMURAL
Desarrollo ensayo clínico CRISP	INTRAMURAL
Desarrollo de un programa de terapias avanzadas para enfermedades pediátricas en el Hospital Universitario Niño Jesús.	FUNDACIÓN FAMILIA ALONSO
HAPA-A-DIET - cross-talk entre los astrocitos hipotalámicos y el tejido adiposo perivascular en el metabolismo energético y la función cardiovascular: impacto de modificaciones en la dieta (HAPA-A-DIET)	AEI
Estudio de la microbiota intestinal en lactantes con alergia a la leche de vaca, sus madres y sus abuelas	ISCIII
Ensayo clínico fase ii de celyvir en combinación con quimioterapia para niños y adolescentes con tumores sólidos refractarios o en recaída	ISCIII
Avancell-CM Terapias avanzadas de precisión en regeneración y reparación celular y tisular	CAM
Defend - data governance for supporting GDPR	UE
Iprocuresecurity - strategic partnership of emergency medical service practitioners for coordination of innovation procurement	UE
Estudio de biomarcadores vasculares en el síndrome de Sturge-Weber	ASOCIACIÓN STURGE-WEBER
Desarrollo ensayo clínico MEMMAT (medulloblastoma european multitarget anti-angiogenic trial)	FUNDACIÓN EL SUEÑO DE VICKY
Phase i/ii ex vivo gene therapy clinical trial for rdeb using autologous skin equivalent grafts genetically corrected with a col7a1 - encoding sin retroviral vector (EBCURE)	CURE EB - SOHANA RESEARCH FUND
Desarrollo aplicación INFLAM-APP-PED	INTRAMURAL

TÍTULO	FINANCIADOR
Estudio del crecimiento tumoral local y metastásico y de la respuesta inmune adaptativa asociada tras la agresión quirúrgica en el modelo de trasplante ortopédico de neuroblastoma	INTRAMURAL
Terapia con células mesenquimales autólogas de medula ósea en niños y adolescentes con daño cerebral adquirido: viabilidad, seguridad y eficacia	FUNDACIÓN SIN DAÑO
Terapia con células mesenquimales autólogas de medula ósea en niños y adolescentes con daño cerebral adquirido: viabilidad, seguridad y eficacia	FUNDACIÓN ALONSO FAMILIA
Evaluación de la estabilidad diagnóstica del trastorno del espectro del autismo en niño/as de 18 a 36 meses	OKAIDI SPAIN
Ejercicio como terapia coadyuvante en cáncer pediátrico (tumores sólidos): del laboratorio a la clínica. Parte 2: ejercicio en meduloblastoma (ensayo clínico durante tratamiento de radioterapia)	ISCIII
Estudio de la contaminación bacteriana TRN las extensiones de nutrición enteral (botones MIC-KEY*G).	GRIFOLS
Estudio de investigación de los ritmos circadianos y los trastornos de sueño en pacientes con síndrome de Sturge-Weber	ASOCIACIÓN WEBER STURGE-
Impacto remodelación Unidad Terapias Funcionales	PARTICULAR
Ecografía pulmonar en bronquiolitis aguda en cuidados intensivos pediátricos	INTRAMURAL
Evaluación neuropsicológica y seguimiento evolutivo de pacientes con síndrome de Landau-Kleffner	ASOCIACIÓN SINDROME LANDAU-KEFFNER
Ensayo clínico fase Ib para la administración de alocelyvir (células mesenquimales alogénicas + virus oncolíticos) en niños, adolescentes, y adultos jóvenes con meduloblastoma en recaída o progresión	FUNDACIÓN CRIS
CUNINA: identification and functional analyses of germline and somatic mutations predisposing children in Spain to acute lymphoblastic leukemia	UNOENTRECIENMIL.ORG
Integración técnicas ultra resolución epilepsia	INTRAMURAL
Factores reguladores crecimiento en diabetes mellitus	INTRAMURAL
Estudio de nuevos factores reguladores identificados en el sistema GH/IGF: implicaciones en patología humana, análisis de los mecanismos involucrados y desarrollo de nuevas terapias potenciales	ISCIII
Efectos del agonista no peptídico del receptor de trombopoyetina (eltrombopag) en la hematopoyesis de los pacientes con anemia de Fanconi	ISCIII
Combinación nanomedicina e inmunoterapia para el tratamiento del neuroblastoma	ISCIII
Clinical artificial intelligence improving healthcare - Claire, the virtual healthcare assistant	UE
Desarrollo ensayo clínico Fancolen I	ROCKET PHARMACEUTICAL
Tratamiento de neuroblastoma basado en inmunoterapia dirigida mediante nanotransportadores específicos	ASOCIACIÓN NEN

TÍTULO	FINANCIADOR	
Estudio prospectivo sobre la utilidad del cd64 como biomarcador diagnóstico y evolutivo en monocitos y granulocitos de pacientes con enfermedad de Kawasaki	FUNDACIÓN ALONSO	FAMILIA
Expresión del marcador CD64 en neutrófilos y monocitos de sangre periférica en el síndrome febril sin foco en niños menores de tres meses	FUNDACIÓN ALONSO	FAMILIA
Desarrollo de un simulador: endoscopio digestivo	FUNDACIÓN ALONSO	FAMILIA
Unidad de agenesias del miembro superior en el Hospital Niño Jesús	FUNDACIÓN ALONSO	FAMILIA
Combinación de nanomedicina e inmunoterapia para el tratamiento neuroblastoma	FUNDACIÓN NEUROBLASTOMA	
Ensayo Clínico de viabilidad de la combinación de Alocelyvir con quimioterapia y radioterapia para el tratamiento de niños y adolescentes con tumores sólidos extracraneales en recaída o refractarios (Alocelyvir)	FUNDACIÓN NEUROBLASTOMA	
Ensayo clínico fase ii para explorar la eficacia del uso de células mesenquimales alogénicas de tejido de cordón umbilical en pacientes con afectación pulmonar grave por infección por sars-cov-2	PARTICULAR	
Colaboración para el desarrollo del proyecto "Génomica del cáncer infantil"	JUEGATERAPIA.ORG	
Desarrollo de terapias y evaluación del impacto motoro y cognitivo de discover2walk en la rehabilitación de niños con parálisis cerebral	AEI	
Tratamiento del neuroblastoma basado en inmunoterapia dirigida mediante nanotransportadores específicos	ASOCIACIÓN ONCOLOGICA EXTREMEÑA	
Avance terapias y tecnologías de procesamiento para desarrollo investigación terapéutica clínica basada en células y genes	ORGENESIS	
SOCMA	SOCIEDAD ESPAÑOLA INMUNOLOGIA Y ASMA	
Robot rehabilitación miembro superior	FUNDACIÓN SIN DAÑO	
Desarrollo Unidad Terapias Rehabilitación	FUNDACIÓN MADRILEÑA	MUTUA
Análisis fenotípico y funcional de los linfocitos infiltrantes de tumores sólidos pediátricos. Capacidad de expansión in vitro para su uso como inmunoterapia autóloga	AMGEN	
Identificación de biomarcadores inmunes para el desarrollo de nuevas terapias en osteosarcoma pediátrico	GEIS	
Ensayo clínico fase ib para la administración de alocelyvir (células mesenquimales alogénicas + virus oncolíticos) en niños, adolescentes, y adultos jóvenes con meduloblastoma en recaída o progresión	EL SUEÑO DE VICKY/ASOCIACIÓN DIPG	
Acuerdo de colaboración para el proyecto implementación de la estrategia de tratamiento ALL TOGETHER para leucemia linfoblástica aguda pediátrica en España	UNOENTRECIENMIL.ORG	

ENSAYOS CLÍNICOS

TÍTULO	FINANCIADOR
“Estudio Fase II de tratamiento con desatinib en niños y adolescentes con leucemia mieloide crónica en fase crónica, recién diagnosticada o con leucemias Ph+, con resistencia o intolerancia a imatinib – (Dr. Francisco José Bautista Sirvent)	Bristol-Myers Squibb International Corporation
“Estudio abierto, multicentrico y aleatorizado en Fase II para evaluar la adición de bevacizumab a la quimioterapia en niños y adolescentes con diagnóstico inicial de sarcoma metastásico de tejidos blandos, rabdomiosarcoma y no-rabdomiosarcoma” – (Dr. Alvaro Lassaleta Atienza)	Quintiles SL
“Estudio intergrupo para niños o adolescentes con linfoma no-Hodking B o Leucemia Linfoblástica de Células B. Evaluación de eficacia y seguridad de rituximab en pacientes de alto riesgo – Fase II” – Dra. Maitane Andión	Institute Gustave Roussy
“Estudio aleatorizado de Fase I/II con bevacizumab asociado a temozolomida +/- irinotecán en niños y jóvenes con neuroblastoma resistente o recidivante” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Instituto La Fe (Valencia)
“Ensayo abierto, aleatorizado, adaptativo, de dos grupos y multicentrico para evaluar la farmacocinética y la farmacodinámica de dos dosis de oseltamivir (Tamiflu) en el tratamiento de la gripe en menores inmunocomprometidos, de menos de 13 años de edad, con infección de gripe confirmada” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Pharmaceutical PDS, SL
“Estudio en Fase I/IIA, de dos partes, multicentrico, abierto con un solo grupo para determinar la seguridad, tolerabilidad y farmacocinética de Dabrafenib oral en niños y adolescentes con tumores sólidos avanzados con mutación BRAF V600 Positiva” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Hospital Universitario La Fe (Valencia)
“Estudio aleatorizado y abierto, de 24 semanas, para evaluar la seguridad y la eficacia de fesoterodina en sujetos de 6 a 17 años con síntomas de hiperactividad del detrusor asociada con un trastorno neurológico (Hiperactividad neurogena del detrusor)” – Dr. Manuel Leónidas Espinoza	Pfizer SLU
“Estudio piloto multicentrico, de brazo único, abierto para explorar la seguridad, tolerabilidad, la farmacocinética y la eficacia de administraciones múltiples intravenosas de NI-0501, un anticuerpo monoclonal anti-interferón gamma (Anti – IFN γ), en pacientes pediátricos con linfocitosis hemofagocítica primaria que se ha reactivado – Fase III – (Dr. Julián Sevilla Navarro)	Novimmune SA
“Ensayo clínico aleatorizado Fase doble ciego, controlado con placebo. Efecto Fase del tratamiento adyuvante con N-Acetilcisteína durante 48 semanas sobre la pérdida de sustancia gris y el metabolismo oxidativo en pacientes con primeros episodios psicóticos de inicio temprano. – Dra. Graell Berna	Fundación Hospital Universitario Gregorio Marañón
“Estudio multicentrico de seguimiento a largo plazo de pacientes con LHH que han recibido tratamiento con NI-0501, un anticuerpo monoclonal anti-interferón gamma” – Dr. Julián Sevilla Navarro	Novimmune SA
“Terapia celular basada en células madre mesenquimales aplicada a pacientes pediátricos con Osteogenesis Imperfecta” – Dr. Madero López	Hospital Universitario Cruces

TÍTULO	FINANCIADOR
“Ensayo Fase I, abierto, multicentrico, para evaluar la farmacocinética y la seguridad de naloxegol en pacientes pediátricos de > 6 meses a <18 años que reciben tratamiento con opioides” – Dr. Ernesto Martínez García.	AstraZeneca AB
“Estudio abierto, de un solo brazo para evaluar la seguridad y eficacia a largo plazo de Romiplostim en sujetos pediátricos trombocitopénicos con púrpura trombocitopénica inmune (PTI)” – Dr. Julián Sevilla Navarro	Amgen SA
“Estudio en Fase II de búsqueda de dosis de CH14.18/CHO en infusión continua combinado con ALDESLEUKINA (IL-2) subcutánea en pacientes con neuroblastoma primario refractario o en recaída” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent.	IIS La Fe (Valencia)
“Estudio Fase II, multicéntrico, abierto, no controlado, para evaluar la eficacia y la seguridad de nilotinib oral en pacientes pediátricos con leucemia mieloide crónica (LMC) Ph+ en fase crónica (FC) de nuevo diagnóstico o con LMC Ph+ en FC o fase acelerada (FA), resistente o intolerante a imatinib o a dasatinib” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent.	Novartis Farmacéutica SA
“Estudio en fase I/II de Lenvatinib en niños y adolescentes con tumores malignos sólidos resistentes al tratamiento o recidivantes.” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Eisai, Ltd
“International randomised controlled trial for the Treatment of Newly Diagnosed Ewing’s Sarcoma Family of tumours.” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent”	University of Birmingham
“Estudio de extensión abierto de HGT-HIT-094 para evaluar la seguridad y el resultado clínico a largo plazo de la idursuldasa intratecal (IT) administrada junto Elaprased® en pacientes con síndrome de Hunter y deterioro cognitivo.” – Sr. Luis Gonzalez Gutierrez-Solana	Shire Human Genetics Inc
“Estudio de fase Ib/II de carfilzomib en combinación con dexametasona, mitoxantrona, PEG-asparaginasa y vincristina (esquema de inducción de UK R3) en niños con leucemia linfoblástica aguda recurrente o resistente” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Amgen S.A.
“International Randomised Controlled Trial of Chemotherapy for the Treatment of Recurrent and Primary Refractory Ewing Sarcoma.” – Dr. Francisco Jose Bautista Sirvent	University of Birmingham
“Ensayo multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y fármaco activo para demostrar la eficacia de secukinumab subcutáneo en comparación con placebo y etanercept (en un brazo simple ciego) después de doce semanas de tratamiento y evaluar la seguridad, la tolerabilidad y la eficacia a largo plazo en pacientes de 6 a menos de 18 años de edad con psoriasis en placas crónica grave.” – Dr. Antonio Torrelo Fernández	Novartis Farmacéutica SA
“Estudio en fase temprana, multicéntrico, abierto, de la seguridad y farmacocinética de Atezolizumab (MPDL3280A) en pacientes pediátricos y adultos jóvenes con tumores sólidos previamente tratados.” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Genentech, Inc
“Estudio De Fase II, Multicéntrico, Abierto Para Evaluar La Farmacocinética, Farmacodinámica, Seguridad Y Actividad De Azacitidina Y Para Comparar Azacitidina Con Los Controles Históricos En Sujetos Pediátricos Con Nuevo Diagnóstico De Síndrome Mielodisplásico	Celgene Internacional SARL

TÍTULO	FINANCIADOR
Avanzado O Leucemia Mielomonocítica Juvenil Antes De Trasplante De Células Madre Hematopoyéticas.” – Dr. Julián Sevilla Navarro	
“Estudio de Fase Ib, multicéntrico, abierto, para investigar farmacocinética, farmacodinamia y seguridad de tocilizumab tras administración subcutánea a pacientes con artritis idiopática juvenil sistémica.” – Dr. Juan Carlos López Robledillo	F.Hoffman Roche La
"Ensayo adaptativo de fase 3 aleatorizado, abierto y controlado para investigar la eficacia, seguridad y tolerabilidad del anticuerpo BiTE® blinatumomab como tratamiento de consolidación frente a la quimioterapia de consolidación convencional en sujetos pediátricos con leucemia linfoblástica aguda (LLA) de precursores B en primera recaída de alto riesgo". – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Amgen SA
“Estudio en Fase I/II, multicéntrico, abierto, de incremento de la dosis, de la seguridad y farmacocinética del Cobimetinib en pacientes pediátricos y adultos jóvenes con tumores sólidos previamente tratados.” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	F.Hoffmann Roche La
“Estudio Fase I, multicéntrico, abierto de de-escalado de dosis para evaluar la seguridad y eficacia de Talimogene Laherparepvec en pacientes pediátricos con tumores avanzados que no sean del sistema nervioso central y que sean tratables con inyección directa.” – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Amgen SA
“Estudio Prospectivo Internacional de Meduloblastoma riesgo estándar clínico en niños mayores de 3 a 5 años con perfil bajo riesgo biológico (PNET 5 MB-LR) o perfil medio de riesgo biológico (PNET 5 SR-MB)”. – Sr. Lucas Moreno Martín-Retortillo	Sociedad Española de Hematología y Oncologías Pediátricas.
“European Network of Pediatric Hodgkin Lymphoma Second International Inter-Group Study of Classical Hodgkin´s Lymphome in Children and Adolescents”. – Dra. Maitane Andión	Justus-Liebig-Universität Giessen
“Estudio abierto, secuencial, de búsqueda de dosis ascendentes y repetidas de sarilumab administrado con inyección subcutánea (s. c.) a niños y adolescentes con edades comprendidas entre 2 y 17 años con artritis idiopática juvenil de curso poliarticular (AIJP), seguido de una fase de extensión”. – Daniel Clemente Garulo	Sanofi – Aventis Recherche & Development
“Estudio aleatorizado, abierto, de seguridad y eficacia de Ibrutinib en pacientes pediátricos y adultos jóvenes con Linfoma No Hodgkin de células maduras B en recaída o refractario.” – Dra. Maitane Andión	Janssen-Cilag International N.V.
“Estudio abierto, secuencial, de búsqueda de dosis ascendentes y repetidas de sarilumab administrado con inyección subcutánea (s. c.) a niños y adolescentes con edades comprendidas entre 1 y 17 años con artritis idiopática juvenil sistémica (AIJS), seguido de una fase de extensión.” – Dr. Juan Carlos López Robledillo	Sanofi – Aventis SA
“Estudio de extensión, Fase III, abierto, para evaluar la seguridad y la eficacia del tratamiento a largo plazo con VX-661 en combinación con Ivacaftor en sujetos a partir de 12 años con fibrosis quística, homocigóticos o heterocigóticos para la mutación F508del-CFTR.” – Dr. Jose Ramon Villa Asensi	Vertex Pharmaceuticals Incorporated

TÍTULO	FINANCIADOR
"Estudio abierto, de cohortes, prospectivo de seguridad y de un único grupo de dabigatrán etexilato para la prevención secundaria del tromboembolismo venoso en niños desde 0 años hasta menos de 18 años" – Dr. Julián Sevilla Navarro	Boheringer Ingelheim España, S.A.
"Estudio adaptativo y aleatorizado de Fase III para comparar la eficacia y la seguridad de Defibrotide frente al mejor tratamiento de soporte en la prevención de la enfermedad venooclusiva hepática en pacientes adultos y pediátricos sometidos a un trasplante hematopoyético de células madre." – Dra. Marta Gonzalez Vicent	Jazz Pharmacéuticals Ireland Limited
"Ensayo Fase I-II de Vinblastina en Combinación con Nilotinib en Niños, Adolescentes, y Adultos jóvenes con Glioma de bajo grado Refractario o Recurrente." – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Gustave Roussy (representado por la Fundació Sant Joan de Déu)
"Estudio LCH-IV International Collaborative Treatment Protocol for Children and Adolescents with Langerhans Cell Histiocytosis". – Dr. David Ruano Domínguez	Children´s Cancer Research Institute
"Estudio Fase II abierto, basado en riesgo, adaptado a la respuesta, de nivolumab + brentuximab vedotina (N+Bv) en niños, adolescentes y adultos jóvenes con linfoma de Hodgkin clásico (LHc) CD30+ en recidiva/refractario (R/R) después del fracaso del tratamiento de primera línea, seguido de brentuximab + bendamustina (Bv+B)" – Dra. Maitane Andión	Bristol-Myers Squibb International Corporation
"Estudio Fase II de nab-paclitaxel para el tratamiento de tumores desmoides y tumores desmoplásicos de células pequeñas y redondas y sarcoma de Ewing en recaída múltiple o refractarios." – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Grupo Español de Investigación (GEIS)
"Estudio Fase Ib/II de nivolumab en monoterapia y nivolumab en combinación con ipilimumab en sujetos pediátricos con neoplasias malignas primarias del SNC de alto grado." – Dr. Alvaro Lassaleta Atienza	Bristol-Myers Squibb International Corporation
"Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, compuesto de tres partes para investigar la eficacia y seguridad del tratamiento con secukinumab en subtipos de artritis idiopática juvenil de la artritis psoriásica y artritis relacionada con entesitis" – Dr. Daniel Clemente Garulo	Novartis Farmacéutica SA
"Ensayo en Fase Ib para evaluar idelalisib en niños y adolescentes con linfoma difuso de células B grandes o linfoma mediastínico de células B recidivante o resistente en combinación con RICE." – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Gilead Sciences, Inc
"Estudio clínico de Fase II de Pomalidomida (CC-4047) en monoterapia para niños y adultos jóvenes con tumores cerebrales primarios o recurrentes o progresivos." – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Celgene Corporation
"Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad, tolerabilidad, la farmacocinética y la eficacia de una única infusión de bezlotoxumab (MK-6072, anticuerpo monoclonal humano frente a la toxina B de C. difficile) en niños y adolescentes de 1 a	Merck Sharp & Dohme

TÍTULO	FINANCIADOR
menos de 18 años que reciben tratamiento antibacteriano para la infección por <i>C. difficile</i> (Modify III)". – Dr. Alvaro Lasaletta Atienza	
"Ensayo Fase I de escalado de dosis, multicéntrico, abierto, no aleatorizado, de Regorafenib (BAY 73-4506) en pacientes pediátricos con tumores sólidos malignos recurrentes o refractarios al tratamiento estándar." – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Bayer Hispania SLU
"Estudio de Fase II abierto global para evaluar el efecto de dabrafenib en combinación con trametinib en pacientes niños y adolescentes con Glioma de Alto Grado (HGG) recidivante o refractario con mutación BRAF V600 positiva." – Dr. Alvaro Lasaletta Atienza	Novartis Farmacéutica SA
"Research study for treatment of children and adolescents with acute myeloid leukaemia 0-18 years." – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Västra Götaland Regionen
"Estudio aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo psicoactivo para evaluar la eficacia y la seguridad de esketamina intranasal en 3 dosis fijas (28 mg, 56 mg y 84 mg) junto con la asistencia integral convencional en la reducción rápida de los síntomas de trastorno depresivo mayor, incluida la ideación suicida, en pacientes pediátricos considerados en riesgo de suicidio inminente." – Dra. Natalia Rodríguez Criado	Janssen Cilag SA
"Ensayo Fase I/II de bosutinib en pacientes pediátricos con leucemia mieloide crónica que son resistentes o intolerantes a al menos una terapia con inhibidor de tirosina kinasa" – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Erasmus University Medical Centre
"Estudio de Fase I, abierto y aleatorizado para evaluar la farmacocinética, la farmacodinámica y la seguridad de etrolizumab seguido de una extensión abierta y una vigilancia de la seguridad en pacientes pediátricos de 4 a menos de 18 años de edad con colitis ulcerosa de moderada a grave o enfermedad de Crohn de moderada a grave". – Dra. Marta Velasco Rodríguez-Belvis	F. Hoffmann-La Roche, Ltd
"IntReALL HR 2010 International Study for Treatment of High Risk Childhood Relapsed ALL 2010" – Dr. Alvaro Lasaletta Atienza	Charité-University Medicine Berlin
"Ensayo abierto, metacéntrico, de Fase II que evalúa la eficacia y seguridad de Daratumumab en pacientes pediátricos y jóvenes adultos entre ≥ 1 y ≤ 30 años con leucemia linfoblástica aguda o linfoma linfoblástico de precursores de células B y T en recaída o refractarios al tratamiento." – Dr. Francisco José Bautista Sirvent	Janssen-Cilag International N.V.
"Estudio multicéntrico, abierto, de seguridad a largo plazo de la inmunoterapia caracterizada por la desensibilización oral de AR101 en los sujetos que participaron en un estudio anterior sobre AR101" – Dra. María Dolores Paloma Ibañez Sandin	Aimmune Therapeutics UK Limited
"Estudio aleatorizado doble ciego controlado con placebo para investigar la eficacia y la seguridad del cannabidiol (GWP42003-P, CBD) como terapia complementaria en pacientes con complejo de esclerosis tuberosa que sufren crisis epilépticas inadecuadamente controladas." – Dra. Verónica Cantarín Extremera	GW Research Ltd.
"Estudio de Fase I/II, abierto, de aumento escalonado de la dosis para determinar la MTD, seguridad, farmacocinética y eficacia de afatinib en	Boehringer Ingelheim España, S.A.

TÍTULO	FINANCIADOR
monoterapia en niños de ≥ 1 año a < 18 años de edad con tumores neuroectodérmicos, rhabdomyosarcoma y/u otros tumores sólidos con desregulación conocida de la vía de ErbB independientemente de la histología tumoral, recidivantes o refractarios". – Dr. Alvaro Lassaletta Atienza	
"Estudio SIOP Ependimoma II - Programa clínico internacional para el diagnóstico y tratamiento de niños, adolescentes y adultos jóvenes con ependimoma." – Dr. Alvaro Lassaletta Atienza	Centre León Bérard
"Estudio de fase I/II, metacéntrico, abierto, a un solo brazo, de ruxolitinib añadido a corticosteroides en pacientes pediátricos con enfermedad aguda de injerto contra huésped de grado II-IV tras trasplante alogénico de células madre hematopoyéticas" – Dra. Marta Gonzalez Vicent	Novartis Farmacéutica, SA

GRUPOS INVESTIGADORES

A continuación, se relacionan las áreas de investigación que incluyen a los diferentes grupos consolidados y emergentes, liderados por el Responsable o Jefe de Servicio Médico.

GRUPO ÁREA DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS

Jefe de servicio Onco-Hematología y Trasplante Hematopoyético: Dr. D. Luis Madero López

- Referencia tratamiento oncológico de pacientes pediátricos Comunidad de Madrid / Estatal.
- Unidades: Oncología Clínica, Hematología Clínica, Trasplante Hematopoyético, Laboratorio de Criobiología y Laboratorio de Oncología así como un área de Investigación Clínica y Translacional.
- Labor muy activa en el desarrollo de nuevas terapias para los cánceres infantiles de mal pronóstico.
- Laboratorios de Criobiología y Oncología, Unidad de Terapia Celular y Génica, Biobanco.
- Este grupo forma parte del Instituto de Investigación Sanitaria La Princesa.

GRUPO ÁREA DE ENFERMEDADES ENDOCRINOLÓGICAS

Jefe de servicio Endocrinología, Crecimiento y Metabolismo: Prof. Dr. D. Jesús Argente Oliver

- Referencia nacional e internacional en diagnóstico, tratamiento y seguimiento de niños con endocrinopatías, patología del crecimiento y alteraciones metabólicas.
- Reconocido por la European Society for Paediatric Endocrinology (ESPE) para la formación clínica y básica en Endocrinología infantil.
- Este grupo forma parte del Instituto de Investigación Sanitaria La Princesa.

GRUPO ÁREA DE ENFERMEDADES INMUNES

Los servicios implicados en esta área son:

- Servicio de Gastroenterología y Nutrición: Responsable Dra. D^a Rosa Ana Muñoz Codoceo
- Servicio de Alergología: Responsable: Dra. D^a María Dolores Ibáñez Sandín (Este grupo forma parte del Instituto de Investigación Sanitaria La Princesa)
- Servicio de Neurología: Dra. D^a María Luz Ruiz-Falcó Rojas

GRUPO ÁREA DE ENFERMEDADES DEL DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Los servicios implicados en esta área son:

- Cirugía de la Epilepsia: Responsable Dra. D^a Belén Rivero Martin
- Parálisis Cerebral Infantil, Unidad Multidisciplinar: Dr. D. Ignacio Martínez Caballero
- Psiquiatría y Psicología Clínica: Responsable Dra. D^a Montserrat Graell Berna
- Cirugía Ortopédica y Traumatología: Responsable Dr. D. Ángel Palazón Quevedo
- Rehabilitación: Responsable Dra. D^a María Teresa Vara Arias

GRUPO ÁREA DE SALUD DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES

Los servicios implicados en esta área son:

- Anatomía Patológica: Jefa de Sección: Dra. D^a Isabel Colmenero Lopez
- Cirugía Pediátrica: Coordinador: Dr. D. Jose Lorenzo Alonso Calderón
- Cuidados Paliativos: Jefe de Sección: Dr. D. Ricardo Javier Martino Alba
- Dermatología: Jefe de Sección: Dr. D. Antonio Torrelo Fernández
- Neumología: Jefe de Sección: Dr. D. José Ramón Villa Asensi
- Nefrología: Jefas de Sección: Dra. D^a Carmen de Lucas Collantes y Dra. D^a Cristina Aparicio
- Oftalmología: Jefe de Sección: Dr. D. Diego Puertas Bordallo
- Reumatología: Jefe de Sección: Dr. D. Juan Carlos López Robledillo
- Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: Responsable: Dra. D^a Montserrat Nieto Moro
- Urgencias: Coordinadora: Dra. D^a Mercedes de la Torre Espí
- Servicio Anestesia y Reanimación: Coordinador: Dr. D. Ernesto Martínez García
- Pediatría: Jefa de Sección: Dra. D^a Raquel Jiménez García
- Farmacia: Coordinadora: Dra. D^a María Teresa Pozas del Río

Con este grupo se quiere dar cabida a profesionales de varios servicios del Hospital que muestran un buen nivel de investigación relacionada con los procesos asistenciales inherentes a su actividad profesional, que se puede comprobar por el nivel de publicaciones en revistas de cada especialidad pediátrica.

INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO PCT SOLICITADAS EN 2020

3

1

PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Abstract of Published Item	73		
Artículos	130	7,0168	11,10
Corrección	1		
Material Editorial	42		
Guías	4		
Cartas	27		
revisiones	7		
Total	284	7,0168	11,10

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
ACTA NEUROLOGICA SCANDINAVICA	1	3,209	3,283
ACTA PAEDIATRICA	2	2,299	2,876
ALLERGY	1	13,146	9,723
ANALES DE PEDIATRIA	19	1,5	1,507
ARCHIVES OF DISEASE IN CHILDHOOD	1	3,791	3,96
ATENCIÓN PRIMARIA	1	1,137	1,396
AUSTRALASIAN JOURNAL OF DERMATOLOGY	1	2,875	2,306
BONE	1	4,398	5,175
BONE MARROW TRANSPLANTATION	2	5,483	5,509
BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY	1	9,302	8,407
BRITISH JOURNAL OF HAEMATOLOGY	1	6,998	6,455
CANCER AND METASTASIS REVIEWS	2	9,264	10,016
CANCER CELL	2	31,743	35,455
CANCERS	1	6,639	6,999
CEREBELLUM	1	3,847	4,071
CLINICAL INFECTIOUS DISEASES	1	9,079	9,603
CLINICAL AND EXPERIMENTAL DERMATOLOGY	1	3,47	2,661
CLINICAL GASTROENTEROLOGY	1	11,382	10,03
COMMUNICATIONS IN NONLINEAR SCIENCE AND NUMERICAL SIMULATION	1	4,26	3,852
CRITICAL CARE	1	9,097	9,372
CHILDREN-BASEL	1	2,863	3,091

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
DIABETES RESEARCH AND CLINICAL PRACTICE	1	5,602	4,876
DIGESTIVE AND LIVER DISEASE	1	4,088	3,947
EATING AND WEIGHT DISORDERS-STUDIES ON ANOREXIA BULIMIA AND OBESITY	2	4,652	4,462
EMERGENCIAS	2	3,881	2,137
ENDOCRINOLOGY	1	4,736	4,809
EPILEPSY & BEHAVIOR	1	2,937	3,223
EPILEPSIA	1	5,864	7,12
EUROPEAN JOURNAL OF CANCER	1	9,162	9,305
EXPERIMENTAL HEMATOLOGY & ONCOLOGY	1	5,133	3,74
EXERCISE IMMUNOLOGY REVIEW	1	6,308	8,917
EUROPEAN JOURNAL OF PEDIATRICS	1	3,183	3,152
FRONTIERS IN ENDOCRINOLOGY	1	5,555	5,456
GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY	1	9,427	8,955
GENES	1	4,096	4,339
GROWTH HORMONE & IGF RESEARCH	1	2,372	2,362
HORMONE RESEARCH IN PAEDIATRICS	3	2,852	2,962
INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL PHARMACY	1	2,054	2,474
INTENSIVE CARE MEDICINE	1	17,44	19,18
INTERNATIONAL JOURNAL OF OBESITY	1	5,095	5,804



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
INTERNATIONAL JOURNAL OF TUBERCULOSIS AND LUNG DISEASE	1	2,373	2,446
JAMA PEDIATRICS	1	16,193	16,709
JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF DERMATOLOGY	2	11,527	10,238
JOURNAL OF BONE AND MINERAL RESEARCH	1	6,741	6,893
JOURNAL OF PATHOLOGY	2	7,996	8,151
JOURNAL OF CLINICAL APHERESIS	1	2,821	2,675
JOURNAL OF PSYCHOPHARMACOLOGY	1	4,153	5,16
JOURNAL OF PEDIATRIC ENDOCRINOLOGY & METABOLISM	3	1,634	1,608
JOURNAL OF PEDIATRIC SURGERY	1	2,545	2,606
JOURNAL OF PERSONALIZED MEDICINE	1	4,945	4,994
JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY	1	6,166	5,977
JOURNAL OF PAIN AND SYMPTOM MANAGEMENT	1	3,612	4,556
JCO PECRISION ONCOLOGY	1	4,853	5,803
JOURNAL OF MEDICAL GENETICS	1	6,318	7,139
JOURNAL OF MEDICAL RESEARCH AND HEALTH SCIENCIES	1		
JOURNAL ON NEUROENDOCRINOLOGY	1	3,627	3,673

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
LANCET DIABETES & ENDOCRINOLOGY	1	32,069	29,79
METABOLITES	1	4,932	4,98
MINERVA ANESTESIOLOGICA	1	3,051	2,813
MOLECULAR THERAPY	2	11,454	11,249
NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	1	91,245	89,666
NEUROSCIENCE	2	3,59	3,878
NEUROREPORT	1	1,837	1,726
NUTRIENTS	2	5,717	6,349
NUTRIENTES	1		
NUTRITION IN CLINICAL PRACTICE	2	3,08	3,707
OPERATIVE NEUROSURGERY	1	2,703	2,621
PEDIATRIC CRITICAL CARE MEDICINE	1	3,624	4,09
PEDIATRIA DE ATENCIÓN PRIMARIA	1		
PEDIATRIC INFECTIOUS DISEASE JOURNAL	2	2,129	2,412
PEDIATRIC BLOOD & CANCER	3	3,167	3,347
PEDIATRIC DERMATOLOGY	5	1,588	1,57
PEDIATRIC PULMONOLOGY	1	3,039	3,104
PEDIATRICS	1	7,124	8,109
PROGRESS IN NEUROBIOLOGY	1	11,685	13,496
PROGRESS IN NEURO- PSYCHOPHARMACOLOGY & BIOLOGICAL PSYCHIATRY	1	5,067	4,937
PSYCHIATRY RESEARCH	1	3,222	3,405
REV CHIL PEDIATR	1		



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
REVISTA ESPAÑOLA DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACIÓN	3		
REVISTA NEUROLOGIA	1	0,87	0,756
REVISTA ESPAÑOLA SALUD PÚBLICA	1	0,756	0,976
RESUSCITATION	1	5,262	6,192
SCIENTIFIC REPORTS	5	4,379	5,133
TOTAL	130		

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Debido a la pandemia mundial por COVID-19, se ha visto modificada la ejecución de la totalidad de las acciones de divulgación científica previstas para 2020 tal y como hacíamos a lo largo de años anteriores; no obstante, hemos realizado parte de esta divulgación a través de diferentes canales, como pueden ser la publicación en varias revistas científicas y de investigación o la asistencia a eventos relacionados con la Investigación Biomédica de forma online (“Training course of management after HSCT complication” on 12 November 2020). También hemos podido realizar una parte de los seminarios de divulgación científica celebrados en el Salón de Actos del Hospital.



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL*	53.784.804,00	56.513.264,28
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	25.162.394,00	39.687.757,88
6. INVERSIONES REALES	3.640.057,00	3.211.288,86
8. ACTIVOS FINANCIEROS	6.955,00	12.280,00
TOTAL	82.594.211,00	99.424.591,02

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	15.891.182	31,65%
RESTO DE PRODUCTOS	2.795.410	139,11%
ENZIMAS DIGESTIVAS	2.719.913	40,58%
INMUNOSUPRESORES	1.423.772	15,17%
OTROS AGENTES ANTINEOPLASICOS	1.126.434	184,86%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	978.295	-21,55%

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

Coste hospitalización farmacia/UCH	1.167,10
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,82
Coste tratamiento HC por Paciente Pediátrico con edad < 12 años	2.801
Coste tratamiento HC por Paciente Pediátrico con edad entre 12-18 años (≥ 12-18 años)	6.727

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Prescripción de principios activos con EFG	48,94%
% Niños ALT/Total antiasmáticos	6,95%

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

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.

