Memoria — 2020 —

Hospital Universitario 12 de Octubre



Memoria 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre







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	10
Misión, Visión y Valores	12
Área de Influencia	13
El Hospital	16
Organigrama	19
Cartera de Servicios	21
Recursos Humanos	26
Recursos Materiales	27
LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL	30
La transformación del centro y el rediseño de los circuitos asistenciales	30
La organización de la asistencia	36
Nuevas competencias asistenciales	51
Protocolos específicos	53
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	55
RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	58
Actividad Asistencial	58
Actividad quirúrgica	59
Actividad Global de consultas no presenciales	59
Donaciones – Trasplantes	60
Técnicas Utilizadas	60
Consultas Externas	62
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	64
Casuística (CMBD)	65
Continuidad Asistencial	71
Cuidados	73
Áreas de Soporte y Actividad	76
CALIDAD	93
Objetives institucionales de calidad	93
Objetivos institucionales de calidad Comisiones Hospitalarias	98
Grupos de Mejora	99
Certificaciones y acreditaciones	99
Sistema de Gestión ambiental	99
Banco Regional de Leche Materna ALADINA - MGU	100
Banco Regional de Leche Materna ALADINA - MOO	100
EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	105
Experiencia del paciente y calidad percibida	105
Información y atención a la ciudadanía	105
Otras actividades de atención a las personas	106
Trabajo Social	106
Registro de Voluntades Anticipadas	106
Otras actividades	107
Responsabilidad Social Corporativa	107



LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	116
Recursos Humanos	116
Seguridad y Salud Laboral	120
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	122
Docencia	122
Formación Continuada	126
INVESTIGACIÓN: I+D+I	135
Proyectos de investigación	135
Grupos Investigadores	152
Innovación	155
Publicaciones científicas	157
Actividades de divulgación científica	176
SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	178
Gestión económica	178
Farmacia	179
OTRAS ACTIVADES DEL HOSPITAL	181
Premios y Reconocimientos	181
Otras informaciones de interés	183







NUESTRO CENTRO

PRESENTACIÓN

El 2020 quedará marcado para siempre en nuestra memoria como el año en que se declaró en el mundo la pandemia de COVID-19, una crisis de salud pública sin precedentes y el mayor reto sanitario al que nos hemos tenido que enfrentar como organización, para estar a la altura de lo que la sociedad y sus ciudadanos han requerido de nosotros.

Desde la aparición de los primeros casos, se llevaron a cabo actuaciones de reordenación de espacios, recursos y circuitos que se activaron de forma escalonada teniendo en cuenta las necesidades que iban surgiendo en cada momento, propiciadas en gran medida por la velocidad de progresión de las cifras de afectados.

Esta escalada contrarreloj de los recursos para la atención de los pacientes COVID-19 no hubiera sido posible sin el trabajo coordinado de profesionales de diferentes estamentos y servicios, médicos, farmacéuticos, enfermeras, técnicos, administrativos, celadores, informadores, pinches, cocineros, personal de lencería, limpieza, seguridad, suministros, contratación, ingeniería y mantenimiento, ... El esfuerzo colectivo hizo posible la valoración, adaptación y puesta a punto en tiempo récord de nuevas instalaciones, así como de los suministros esenciales, y la llegada y distribución de material y equipamiento de primera necesidad.

A los requerimientos de nuevas infraestructuras y recursos materiales se sumó la necesidad de incorporar recursos humanos para hacer frente a la mayor demanda y, a la vez, mitigar en la medida de lo posible el impacto de las bajas de profesionales de la plantilla que se vieron afectados por el virus.

Paralelamente a la ingente actividad derivada de la atención a los pacientes COVID en las fases más duras de la curva de contagios, los esfuerzos también se dirigieron a resolver la actividad quirúrgica urgente y a reordenar la actividad asistencial programada en consultas, hospitales de día y en gabinetes de pruebas diagnósticas, llevándose a cabo una importante labor de revisión clínica y priorización para dar la mejor respuesta posible a los pacientes en función de su proceso y situación clínica.

Con el mismo esfuerzo colectivo con el que nos enfrentamos a las fases más duras de la curva de contagios, durante el 2020 hemos tenido que reordenar permanentemente los espacios asistenciales del Hospital y también los equipos profesionales, con el objetivo de seguir atendiendo a los enfermos COVID, pero también de incorporar la actividad convencional de una forma



progresiva, ordenada y segura y, además, garantizando la suficiente flexibilidad organizativa para poder responder rápidamente a nuevas situaciones de contingencia que pudieran darse.

Para poder hacer frente a esta situación excepcional, todos los profesionales del Hospital han trabajado sin descanso para poder adaptarnos con celeridad a los nuevos escenarios que se iban produciendo, en unas circunstancias muy complicadas y cambiantes. Para ello, los profesionales han prestado servicio allí donde han sido necesarios en cada momento, realizando tareas diferentes a las habituales, con el único objetivo de dar la mejor respuesta posible a las necesidades de nuestros pacientes y sus familiares. Este año, más que nunca, quiero aprovechar esta oportunidad para trasladarles de nuevo mi reconocimiento por su gran profesionalidad y vocación de servicio.

Además del trabajo relacionado con la atención directa a los pacientes y familiares, muchos profesionales de nuestro Hospital han hecho frente a los retos científicos y de investigación derivados de la emergencia sanitaria. La puesta en marcha de estudios de cohortes de pacientes con diagnóstico de COVID-19 nos ha permitido ir conociendo mejor la enfermedad que provoca el virus, tanto desde un punto de vista clínico como epidemiológico. También se han puesto en marcha proyectos basados en el uso de la inteligencia artificial para el desarrollo de modelos predictivos y para la interpretación de las pruebas de imagen como herramienta de apoyo a la decisión clínica. Por otro lado, estamos participando en ensayos clínicos con otros centros nacionales e internacionales que evalúan la seguridad y eficacia de diferentes medicamentos en pacientes con COVID-19, con el fin de identificar el tratamiento más adecuado en las diferentes fases de la enfermedad. Por último, el Hospital 12 de Octubre participa junto con otros 100 centros y laboratorios especializados de todo el mundo en iniciativas lideradas por la Organización Mundial de la Salud, cuyos objetivos fundamentales son conocer la respuesta inmune frente al virus específico responsable de la pandemia y evaluar el grado y la duración de la protección adquirida por los afectados frente a la posibilidad de reinfecciones.

En suma, a través de un número muy importante de estudios colaborativos con otros centros nacionales e internacionales, estamos ayudando a clarificar los diferentes aspectos de la enfermedad COVID-19. La investigación y la innovación son las encargadas de encontrar respuestas a tantas preguntas y de poner en marcha las soluciones. Y desde el Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre estamos viviendo en primera línea todo este proceso.

Por otro lado, en esta dura batalla que estamos librando, nunca nos hemos sentido solos. Nuestro agradecimiento a todas las instituciones y empresas públicas y privadas por su inestimable ayuda y solidaridad y a todas las



personas anónimas que nos han mostrado su apoyo y reconocimiento. A las innumerables muestras de cariño que el Hospital 12 de Octubre ha recibido diariamente de los madrileños, se unen la de ciudadanos de otros lugares de España y también desde otros países, agradeciéndonos nuestro trabajo. Nos han llegado cartas, mensajes, regalos de niños y de personas mayores que nos han emocionado con sus entrañables testimonios y sus muestras de solidaridad. Sin el apoyo y el esfuerzo conjunto nada de lo alcanzado hubiera sido posible. Probablemente habremos cometido errores y algunas actuaciones se podrían haber hecho mejor, pero, sin duda, el aprendizaje de estos meses nos ayudará a estar mejor preparados para cualquier nueva amenaza futura.

Y a pesar del enorme desgaste sufrido, es nuestra obligación seguir mirando al futuro con esperanza y optimismo. En este sentido, y a pesar de las condiciones tan adversas vividas durante este año 2020, el Hospital se ha resistido a abandonar aquellos proyectos estratégicos para el futuro de nuestro centro y de los ciudadanos a los que servimos. Así, durante el año 2020 hemos puesto en funcionamiento la nueva Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología y hemos continuado trabajando sin descanso para hacer realidad el Nuevo Edificio de Hospitalización del Hospital 12 de Octubre, con el firme propósito de poder iniciar su construcción en 2021.

Quiero finalizar recordando a todas las personas fallecidas como consecuencia de la pandemia. Desde aquí, mis más sinceras condolencias para nuestros compañeros y conciudadanos que han sufrido la pérdida de un ser querido.

Dra. Carmen Martínez de Pancorbo González Directora Gerente



2020 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	39.829
Estancia Media	7,27
Peso Medio	0,9303
Ingresos totales	39.669
Ingresos Urgentes	29.969
Urgencias Totales	206.741
% Urgencias ingresadas	13,50
Sesiones Hospital de Día	66.267
Hospitalización a domicilio: ingresos	303
Hospitalización a domicilio: estancia media	10,89
Hospitalización a domicilio: alta	305
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	8.369
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	4.908
N° partos	3.646
% Cesáreas	21,59

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	6.371
Telefónicas	227.615

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	216.686
Consultas Sucesivas	710.381
Índice sucesivas/primeras	3,28
TOTAL	927.067

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	4.724
Número citas salientes	17.994



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	26.897	7,12	0,6605
GRDs Quirúrgicos	12.932	7,57	1,4914

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	17
Área Médica- Facultativos	1.160
Área Enfermería	4.336
Personal No Sanitario	1.551
Docencia	570
TOTAL	7.634

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación de Grado	825 alumnos
Formación de Especialistas	547 residentes
	75 actividades totales
Formación Continuada	1.559,3 horas de formación
	1.691 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Investigación	238 proyectos de investigación
	10 proyectos de innovación en curso
Innovación	10 PCT solicitadas en 2020
	(Patent Cooperation Treaty)
Publicaciones científicas	1.221 publicaciones





MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

La hoja de ruta del Hospital Universitario 12 de Octubre, definida en la Estrategia 2020-2024 "Transforma 12", orienta la organización hacia la consecución de una cuádruple meta: mejorar la salud y la experiencia del paciente y su entorno, mejorar la salud de las poblaciones de referencia, compromiso con la eficiencia y el desarrollo sostenible, y búsqueda de la satisfacción de los profesionales.

Los 12 valores del Hospital 12 de Octubre son:

- 1. Estamos comprometidos con el paciente y su entorno.
- 2. Estamos comprometidos con la sociedad de la que formamos parte.
- 3. Somos una organización abierta y dispuesta a la colaboración.
- 4. Siempre estamos dispuestos a aprender y mejorar.
- 5. Trabajamos con rigor en la búsqueda de la excelencia.
- 6. Somos una organización flexible, enfocada a la detección y resolución de los problemas.
- 7. Somos una organización que escucha y comunica.
- 8. Creemos en el liderazgo compartido y en la participación responsable.
- 9. Trabajamos en equipo, cooperando sin barreras.
- 10. Cuidamos de nuestros profesionales.
- 11. Utilizamos la innovación como herramienta de progreso.
- 12. Nos apasionamos con la docencia y la investigación.

Los motores del hospital son los instrumentos que pueden facilitarnos la transformación deseada. Entre los motores "hard" que apoyan la consecución de las metas encontramos la infraestructura y equipamiento, la tecnología y la propia organización. Los motores "soft" trabajan la cultura del Hospital, destacando las habilidades y competencias, los profesionales y equipos, y el liderazgo y gobernanza.



ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Universitario 12 de Octubre está situado en la Avenida de Córdoba, s/n, en Madrid. Es el centro sanitario especializado de referencia para la zona sur de esta región y también lo es para otros distritos madrileños y otras comunidades autónomas. Es uno de los hospitales más grandes de España en cuanto a superficie y número de camas se refiere y está capacitado para resolver la mayoría de los problemas de salud de los pacientes, ya que cuenta con prácticamente todas las especialidades médicas y quirúrgicas y unos servicios centrales con equipamiento tecnológico de vanguardia.

Mapa de la zona de asignada:





Población de referencia

	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)						
NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	TOTAL
C.S. ABRANTES	MADRID	574	4.342	19.276	3.175	1.743	29.110
C.S. ALMENDRALES	MADRID	557	3.560	18.366	2.473	1.650	26.606
C.S. CARABANCHEL	MADRID	692	4.939	14.022	1.066	633	21.352
C.S. COMILLAS	MADRID	408	2.110	14.669	3.038	1.794	22.019
C.S. EL ESPINILLO	MADRID	360	2.176	12.866	2.092	748	18.242
C.S. GUAYABA	MADRID	725	5.038	26.998	5.144	2.931	40.836
C.S. JOAQUÍN RODRIGO	MADRID	641	3.731	19.064	2.533	1.746	27.715
C.S. LAS CALESAS	MADRID	563	3.409	20.313	3.170	1.949	29.404
C.S. LOS ÁNGELES	MADRID	653	3.905	22.357	4.922	3.278	35.115
C.S. LOS ROSALES	MADRID	957	6.655	24.445	3.459	1.706	37.222
C.S. ORCASITAS	MADRID	441	3.445	14.381	2.536	1.822	22.625
C.S. ORCASUR	MADRID	322	1.792	8.900	1.206	679	12.899
C.S. PASEO IMPERIAL (*)	MADRID	216	1.018	8.410	1.321	801	11.766
C.S. PERALES del RÍO	GETAFE	233	1.588	6.320	858	328	9.327
C.S. POTES	MADRID	384	1.825	8.536	1.304	890	12.939
C.S. QUINCE de MAYO	MADRID	311	1.715	10.964	1.743	992	15.725
C.S. SAN ANDRÉS	MADRID	745	4.257	21.466	3.315	2.193	31.976
C.S. SAN CRISTÓBAL	MADRID	541	3.499	14.295	1.158	991	20.484
C.S. SAN FERMÍN	MADRID	528	4.182	17.497	2.377	1.254	25.838
	TOTAL	9.851	63.186	303.145	46.890	28.128	451.200

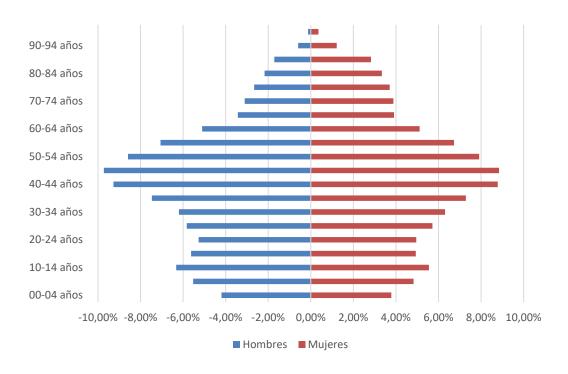
Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2020

*EAP Antonio Leyva





Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES.



EL HOSPITAL

El Hospital Universitario 12 de Octubre cuenta con tres grandes edificios: la Residencia General, el Centro Materno-Infantil y el Centro de Actividades Ambulatorias. En el recinto hospitalario se ubican también un Edificio Técnico de Instalaciones, un Centro de Investigación, un Pabellón Docente y un Centro de Formación y Simulación Avanzada.

Este centro sanitario presta atención en hospitalización de adultos y niños; urgencias de adultos, obstétrico-ginecológicas y pediátricas, y hospitales de día médicos y quirúrgicos. Tiene además dos helipuertos, uno situado encima del edificio de Urgencias Generales y otro sobre tierra, en una zona próxima al edificio Materno-Infantil.

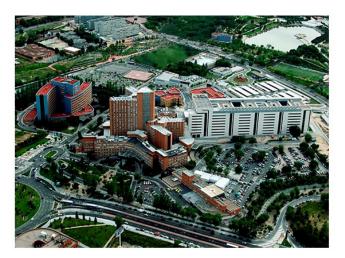
En el Centro trabajan más de 6.000 profesionales.

Accesos:

Plano del recinto hospitalario



Imagen aérea





Centros de Especialidades

El Hospital Universitario 12 de Octubre cuenta con tres Centros de Especialidades Periféricos en su zona de influencia, situados en Villaverde, Orcasitas y Carabanchel.

Centro de Especialidades Carabanchel



Centro de Especialidades Orcasitas



Centro de Especialidades Villaverde



Centros de Salud Mental

Centro de Salud Mental de Carabanchel

Centro de Salud Mental de Fátima-Puertabonita

Centro de Salud Mental de Usera

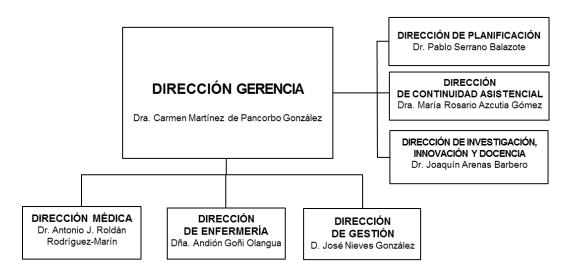
Centro de Salud Mental de Villaverde

Hospital de Día Pradera de San Isidro



ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



Dirección Médica

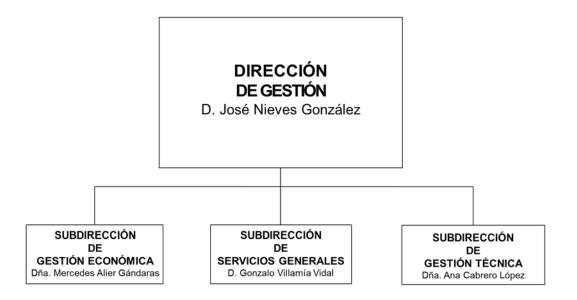




Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG





CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología Nefrología Pediatría
Aparato Digestivo Neumología Psiquiatría
Cardiología Neurología Reumatología

Endocrinología Oncología Médica

Geriatría Oncología Medicina Interna Radioterápica

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Cirugía Pediátrica Oftalmología

Vascular Cirugía Plástica Otorrinolaringología

Cirugía Cardiovascular Cirugía Torácica Traumatología y Cirugía

Cirugía General y de Dermatología Ortopédica

Aparato Digestivo Neurocirugía Urología

Obstetricia y

Ginecología

Servicios Centrales

Cirugía Oral y

Maxilofacial

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



Otras Áreas de Alta Especialización

En el marco de la Estrategia 2020-2024 "Transforma 12", profesionales del Hospital de diferentes áreas y disciplinas conforman nueve Equipos Gestores de Línea temáticos que apoyan a los Equipos de Implementación, con las nuevas capacidades que se han detectado como necesarias en la organización. Estos Equipos de Implementación (Proceso del paciente COVID y Proceso del paciente Quirúrgico) son los encargados de lograr resultados finales, desarrollando agendas de mejora en sus procesos, según la direccionalidad de la Estrategia. Por último, el Equipo Ensambla 12, conformado por líderes clínicos y gestores, garantiza la direccionalidad del proceso de transformación y apoya el despliegue en la organización de los cambios fundamentales que se decidan para el avance.

Del mismo modo, alineadas con este proceso de reflexión estratégica, el Hospital Universitario 12 de Octubre dispone de estructuras basadas en la colaboración multidisciplinar de profesionales de diversos ámbitos. Entre estas Unidades Multidisciplinares, destacamos:

- Unidad Multidisciplinar de anomalías vasculares.
- Unidad Multidisciplinar de cáncer de ovario.
- Unidad Multidisciplinar de tumores de cabeza y cuello (UMTCC).
- Unidad Multidisciplinar de terapias CAR-T.
- Unidad Multidisciplinar del tratamiento de pacientes con síndromes craneofaciales.
- Unidad Clínica Interdisciplinar de endometriosis y dolor pélvico crónico de origen ginecológico (UCID).
- Unidad Clínica Interdisciplinar de enfermedades pulmonares intersticiales difusas (UCID).
- Unidad Interdisciplinar de fallo y rehabilitación intestinal.
- Unidad Multidisciplinar de inmunoterapia del cáncer.
- Unidad Multidisciplinar de neurooncología.
- Unidad Multidisciplinar de pie diabético.
- Unidad de patología prostática.
- Unidad para el estudio y seguimiento de síndromes dismórficos genéticos (UDISGEN).



Unidad Multidisciplinar de patología oncológica del adolescente (UMPOA).

Institutos

En agosto del 2001 se constituyó el Instituto Pediátrico del Corazón, otorgado por el Ministerio de Sanidad. En diciembre de 2010 fue designado Centro de Referencia (CSUR) del Sistema Nacional de Salud, por resolución del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, previo acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Entre sus funciones destaca el diagnóstico y tratamiento quirúrgico precoz de todas las cardiopatías congénitas, buscando la mejora global de todos los servicios relacionados con la Unidad, la rentabilidad de los recursos materiales y humanos, la actitud de colaboración con los médicos y servicios que refieren enfermos, asociaciones de pacientes, padres y familias de los niños, y la colaboración e intercambio científico con otros servicios nacionales e internacionales.

En 2011, el Servicio de Psiquiatría y Salud Mental se constituyó como Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental (AGCPSM), integrando el Servicio hospitalario y los cinco Centros de Salud Mental comunitarios dependientes del Hospital, con el compromiso de excelencia y eficiencia, en lo asistencial, docente e investigador, mediante un modelo organizativo funcional adaptado a la necesidad asistencial.

Alianzas Estratégicas

Las numerosas alianzas estratégicas del Hospital Universitario 12 de Octubre se integran en la hoja de ruta 2020-2024, a través del **Equipo 'Redes 12'** que planifica y trabaja proactivamente las relaciones con los agentes externos, para construir alianzas dirigidas a la consecución de la cuádruple meta.

Redes Europeas

La Sección de Urología Pediátrica y la Unidad de Reconstructiva y Andrología del adulto del Hospital Universitario 12 de Octubre han sido acreditadas como miembros de ERN eUROGEN -European Reference Network Urogenital Diseases-, dependiente de la Unión Europea. Se trata de un reconocimiento internacional como centro de referencia y excelencia en el manejo de enfermedades urológicas complejas en adultos y niños.

De igual manera, esta organización forma parte de la red europea EHDEN (European Health Data & Evidence Network), un consorcio en el que participan 98 instituciones sanitarias de 23 países diferentes, que pretende impulsar la innovación en la práctica clínica y la mejora en la gestión de pacientes a través del análisis de información. La participación en EHR2EDC Innovation, programa financiado por la Unión Europea, permite la recopilación de datos



clínicos de la Historia Clínica Electrónica, desarrollando un sistema que mejora la eficiencia de la investigación médica, incluyendo datos de la vida real. Por último, como miembro de la federación internacional ISARIC, busca dar una respuesta de investigación coordinada y ágil ante la aparición de enfermedades infecciosas ligadas a brotes.

Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud

CSUR	SERVICIOS IMPLICADOS	FECHA DE DESIGNACIÓN	N° EPISODIOS 2020
TRATAMIENTO DE TUMORES GERMINALES CON QUIMIOTERAPIA INTENSIVA	Oncología Médica	26/12/2008	
TRASPLANTE HEPÁTICO INFANTIL	Coordinación de Trasplantes, Pediatría (Aparato Digestivo) y Cirugía Pediátrica	25/06/2009	15
TRASPLANTE HEPÁTICO DE VIVO ADULTO	Coordinación de Trasplantes y Cirugía General del Aparato Digestivo	26/12/2008	6
TRASPLANTE DE PÁNCREAS	Coordinación de Trasplantes y Cirugía del Aparato Digestivo	25/06/2009	12
TRASPLANTE DE INTESTINO (INFANTIL Y ADULTO)	Coordinación de Trasplantes y Cirugía General del Aparato Digestivo	25/06/2009	5
TRASPLANTE RENAL CRUZADO	Coordinación de Trasplantes, Nefrología y Urología	28/12/2010	5
ASISTENCIA INTEGRAL DEL ADULTO CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA	Cardiología y Cirugía Cardiovascular	28/12/2010	86



CSUR	SERVICIOS IMPLICADOS	FECHA DE DESIGNACIÓN	N° EPISODIOS 2020
ASISTENCIA INTEGRAL DEL NEONATO CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA Y DEL NIÑO CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA CONGÉNITA	Instituto Pediátrico del Corazón, Pediatría (Cardiología) y Cirugía Pediátrica (Cirugía Cardiaca)	28/12/2010	257
NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA COMPLEJA	Neurología y Neurocirugía	03/04/2013	91
ENFERMEDADES METABÓLICAS COMPLEJAS (INFANTIL Y ADULTO)	Medicina Interna	09/01/2015	137
TRASPLANTE DE PULMÓN ADULTO	Coordinación de Trasplantes, Neumología y Cirugía Torácica	23/01/2015	151
HIPERTENSIÓN PULMONAR COMPLEJA	Cardiología y Cirugía Cardiaca	01/09/2015	177
COMPLEJO EXTROFIA- EPISPADIAS (EXTROFIA VESICAL, EPISPADIAS Y EXTROFIA DE CLOACA)	Cirugía y Urología Pediátrica	29/05/2018	2
CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA URETRAL COMPLEJA DEL ADULTO	Urología, Cirugía Plástica, Ginecología y Cirugía General	29/05/2018	3
ENFERMEDADES GLOMERULARES COMPLEJAS (NIÑOS Y ADULTOS)	Nefrología, Coordinación de Trasplantes y Urología	29/05/2018	46

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



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Subdirector Médico	6	6
Director de Gestión	2	2
Subdirector de Gestión	3	3
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería ÁREA MÉDICA	3	3
Facultativos	1.068	1.160
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	1.911	2.284
Matronas	59	67
Enfermera/o de salud mental	4	11
Enfermera/o de trabajo	6	6
Fisiotera peutas/logopedas	66/5	66/5
Terapeutas ocupacionales	9	8
Óptico Optometrista		
Técnicos superiores especialistas	385	424
Técnicos en Farmacia	19	23
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1.239	1.442
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	41	40
Grupo Gestión Función Administrativa	63	66
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	88	83
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	588	587
Celadores y resto	707	775
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	498	505
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR,)	39	34
Residentes Enfermería (EIR)	30	31
TOTAL	6.842	7.634

A 31 de diciembre de 2020



RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas ¹	1.186	1.196
Camas funcionantes ²	1.154	1.099
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	38	38
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	5	5
Consultas en el Hospital	213	213
Consultas en Centros de Especialidades	84	84
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	44	44
Psiquiátrico	34	34
Otros Médicos	16	16
Quirúrgico	62	62
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	16	16
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	3	3
тс	6	6
RM	5	5
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	20	20
Ecógrafos. Servicio Cardiología	7	7
Ecógrafos. Otros Servicios	65	65
Sala convencional de Rayos X	11	11
Telemando	6	6

⁽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.

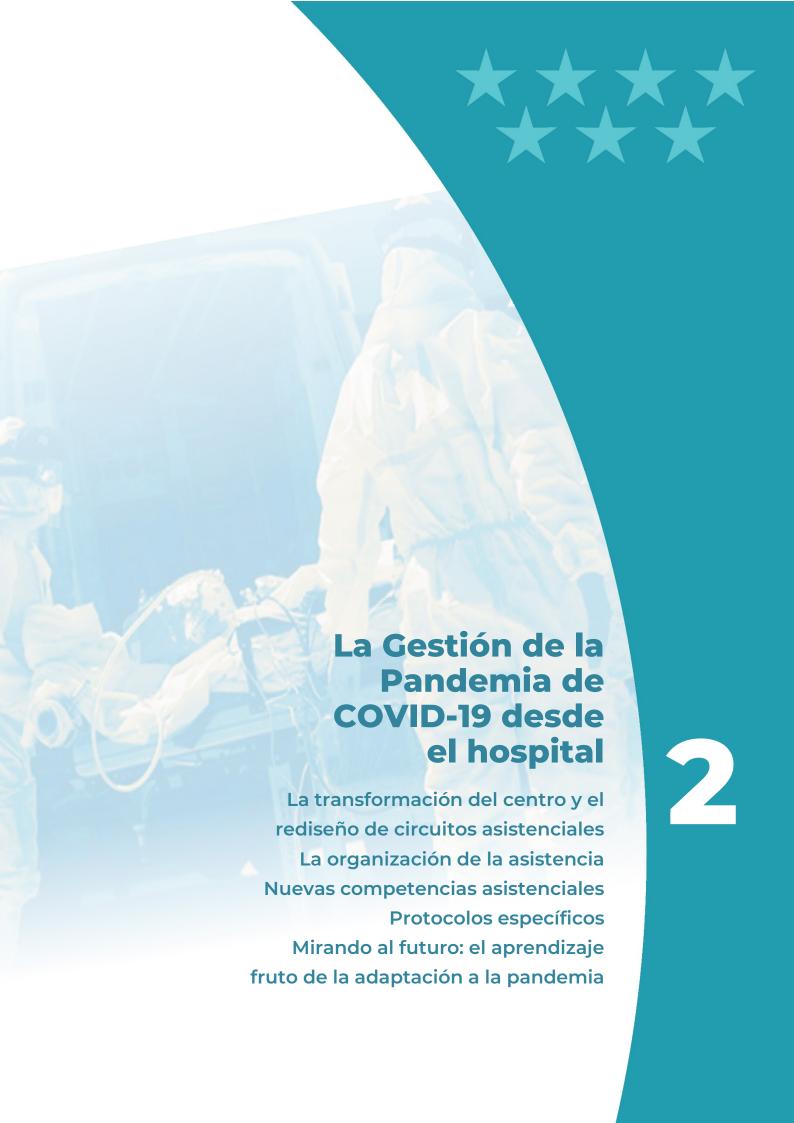
ALTA TECNOLOGÍA	2019	2020
Tomografía por emisión de positrones	1	1_
Acelerador lineal	3	3
Planificador	2	2
Simulador	1	1
Gammacámara	5	5
Litotriptor	1	1
Angiógrafo digital	2	2
Sala de hemodinámica	3	3
Radiología Intervencionista	2	2

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2019	2020
Arco Multifuncional Rx	1	1
Equipo Radioquirúrgico	11	11
Ecocardiógrafos	8	8
Equipos Ergometría	2	2
Holter Electrocardiograma	16	16
Holter Tensión	9	9
Salas Endoscopias	8	8
Gastroscopio / Esofagoscopios	30	30
Colonoscopios / Rectoscopios	39	39
Polisomnógrafos	2	2
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	4	4
Electromiógrafos	3	3
Equipos Potenciales Evocados	2	2
Densitómetros	2	2
Ortopantomógrafos	2	2

Fuente: SIAE





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

La infección por el nuevo Coronavirus (SARS-CoV-2), declarada como pandemia por la OMS, ha sido sin lugar a duda el reto asistencial más importante al que se ha tenido que enfrentar el Hospital Universitario 12 de Octubre en su historia, por su intensidad (ha llegado a tener hasta 882 pacientes ingresados por COVID), así como por sus fluctuaciones, debiendo adaptar continuamente la actividad a las circunstancias de la pandemia: en los aumentos de la presión por COVID, desplazando recursos y medios a la atención a estos pacientes y, en las fases de descenso, reintegrando esos recursos y medios a la atención de pacientes convencionales y a recuperar la actividad desprogramada o anulada.

El Hospital se vio afectado por una circunstancia adicional: la pandemia se declaró en pleno proceso de una remodelación profunda del Servicio de Urgencias de la Residencia General y de la Unidad de Intensivos de Trauma y Emergencias, lo que tuvo una indudable repercusión sobre la organización del trabajo y la capacidad asistencial.

Para el abordaje de esta ingente tarea, hubo que redefinir procesos organizativos y asistenciales, contando en todo momento con la extraordinaria implicación de los profesionales de todos los estamentos y la colaboración de la ciudadanía.

Nuestro objetivo siempre fue garantizar la atención adecuada a los pacientes COVID, manteniendo la máxima actividad convencional posible, de forma priorizada, ordenada y segura.

LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO Y EL REDISEÑO DE LOS CIRCUITOS ASISTENCIALES

LAS CIFRAS

Entre el 1 de marzo y el 31 de diciembre de 2020: Se atendieron casi 30.000 pacientes COVID en urgencias. Ingresaron 5.873 pacientes (54,7% hombres y 45,3% mujeres). De los 5.873 pacientes hospitalizados, el 9,3% precisaron ingreso en UCI. La estancia media fue de $10,4 \pm 11,2$ días (media \pm desviación estándar).

A finales del mes de febrero de 2020, en los inicios de la crisis, se constituyó el Grupo COVID en Pandemia, cuyo núcleo lo configuran representantes de la



Dirección Médica, Dirección de Enfermería, Servicio de Urgencias, Servicio de Medicina Interna, Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, Servicio de Medicina Preventiva y Servicio de Microbiología. A este Comité se suman, según las necesidades, responsables de los Servicios Clínicos que pudieran verse implicados en la valoración de casos y propuestas de intervenciones.

En la Figura 1 se representa la evolución del número de ingresos/día por COVID a lo largo del 2020. Claramente se identifican dos oleadas, la primera más importante y recortada en el tiempo que la segunda, de menor amplitud y mayor duración.



Fig. 1: Evolución de los ingresos COVID a lo largo del 2020.

En el ámbito de la hospitalización, en la primera ola y en el punto más álgido de la pandemia, se llegaron a habilitar hasta 880 camas convencionales para pacientes COVID y hasta 96 camas para pacientes críticos adultos, teniendo que incorporar para la atención a los pacientes COVID espacios como los dormitorios de los médicos de guardia, el área de cirugía mayor ambulatoria, el gimnasio de rehabilitación y las REAs.

El aumento exponencial de las camas ocupadas por pacientes COVID hizo que en el momento más crítico de la primera ola, prácticamente la totalidad de las camas del edificio de la Residencia General se dedicaran a la atención de los pacientes COVID, con la excepción de las camas de Hematología y Oncología Radioterápica. Por lo que respecta al Edificio Materno-Infantil, se habilitaron un total de 391 camas para pacientes adultos, 208 para pacientes NO COVID y 183 para pacientes COVID.



En la Figura 2 se presenta el grado de adecuación de los recursos de los que se dispusieron para Hospitalización COVID convencional (barras verticales) frente a la ocupación real (línea continua) en la primera ola. En la segunda ola, con una ocupación máxima de 300 pacientes COVID y algo más extendida en el tiempo, el grado de adecuación de los recursos fue similar.

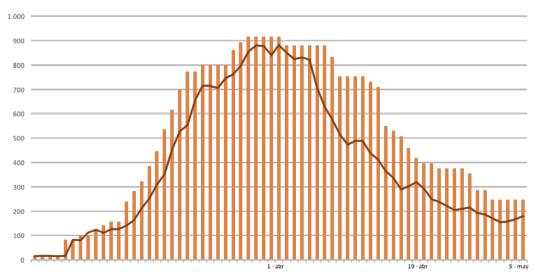


Fig. 2: Adecuación de los recursos habilitados para la hospitalización convencional.

En cuanto al Servicio de Urgencias de la Residencia General, los 136 puestos asistenciales pre-pandémicos existentes se ampliaron en 253 más, distribuidos por diferentes zonas de la planta 0 de la Residencia General y del Centro de Actividades Ambulatorias. La tabla siguiente muestra los datos de la distribución.

Tabla 1: distribución de puestos para la atención a urgencias, distinguiendo entre la dotación basal de urgencias (pre-pandémica) y el máximo de puestos asistenciales que se instalaron en el momento álgido de la primera ola

DOTACIÓN BASAL SUH (EN OBRAS)	PUESTOS ASISTENCIALES
Box vital	2
Prefabricado: prioridad 4 y 5	8 consultas
Planta 0 edificio de urgencias: triaje	2
Planta 0 edificio de urgencias, prioridad 2 y 3 ambulantes	47
Planta 0 edificio de urgencias, área de trauma	6
Planta 1 edificio urgencias, prioridad 2 y 3 encamados	42
Planta 1 edificio de la RG, observación	39
Total de puestos (no incluye consultas)	136



ESPACIOS ADICIONALES EN LA PRIMERA OLA	
Planta 0 del CAA, consultas de rehabilitación	7
Prefabricado Urgencias, prioridad 4 y 5	40
Planta 0 edificio de urgencias, sala de espera	36
Planta 0 edificio CAA, gimnasio	46
Planta 0 edificio RG, área de hostelería	30
Planta 0 edificio RG, HD intervencionismo	34
Planta 0 edificio RG, hospital de semana	18
Planta 0 edificio RG, asistolia, presalida y consultas	50
Planta 0 edificio Residencia General, área de celadores	2
Total de puestos adicionales	253
RG: Residencia General; CAA: Centro de Actividades Ambulatorias	





Fig. 3: Área asistencial para pacientes COVID habilitada en el gimnasio de rehabilitación del CAA.

En la figura 4 se presenta el grado de adecuación de los recursos de los que se dispusieron para la urgencia (barras verticales) frente a la ocupación real (línea continua).

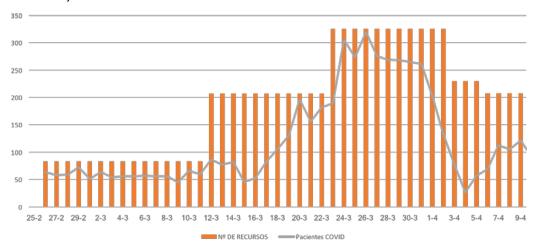


Fig. 4: Adecuación de los recursos habilitados para la atención urgente.



Por lo que respecta a las camas de críticos, las 93 camas de UCI (dotación prepandemia) se ampliaron en 59 más, distribuidas por diferentes zonas para poder cubrir las necesidades de cuidados críticos tanto COVID como NO COVID. La tabla siguiente recoge los datos de la distribución.

Tabla 2: distribución de camas para la atención a pacientes críticos, covid y no covid, distinguiendo entre la dotación basal (pre-pandémica) y el máximo de puestos asistenciales que se instalaron en el momento álgido de la primera ola

DOTACIÓN BASAL	PUESTOS ASISTENCIALES	
UCI Adultos	58	
UCI Pediatría	16	
UCI Neonatología	19	
Total camas	93	
Camas adicionales en la primera ola		
Planta 4 RG, Hospitalización Intermedios Trasplante	4	
Planta 3 RG, Hospitalización unidad coronaria	9	
Planta 3 RG, Quirófano de trasplante (Q30)	9	
Planta 2 RG, Quirófanos de Cirugía Cardíaca (Q12 y 13)	10	
Planta 2 RG, Despertar	8	
Planta 1 del CAA, Adaptación al medio	14	
Planta 1 MI, Reanimación pediátrica	4	
Planta 0 MI, Despertar obstétrico-ginecológico	1	
Total camas adicionales	59	
RG: Residencia General; CAA: Centro de Actividades Ambulatorias; Ml: Hospital Materno- Infantil		

En la figura 5 se presenta el grado de adecuación de los recursos habilitados para la atención a los pacientes críticos COVID (barras) en relación con la demanda durante la primera ola. En la segunda ola, con una ocupación máxima de 45 camas y siendo más extendida en el tiempo, la adecuación de recursos fue similar.



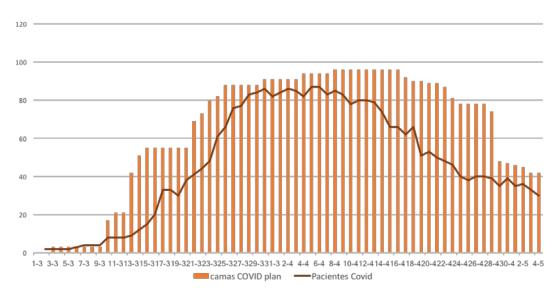


Fig. 5: Adecuación de los recursos habilitados para la atención a pacientes críticos COVID.

En la figura 6 se representa la evolución de la hospitalización COVID convencional y de pacientes críticos durante la primera ola de la pandemia.

ESCALADA DESESCALADA 1.000 HOSPITALIZACIÓN HOSPITALIZACIÓN 100 Máximo: 882 Minimo: 15 Máximo: 880 Mínimo: 39 900 90 Mediana: 352, RIQ: 622 Mediana: 157, RIQ: 269 800 80 Máximo: 66, Mínimo: 0 Máximo: 87. Mínimo: 12 700 70 ESCALADA UCI 600 DESESCALADA UCI 60 500 50 = 400 1-mar. 8-mar. 15-mar. 22-mar. 29-mar. 5-abr. 12-abr. 19-abr. 26-abr. 3-may. 10-may. 17-may. 24-may. 31-may. pacientes ingresados hospitalización covid pacientes ingresados uci adultos covid

EVOLUCIÓN DE PACIENTES COVID INGRESADOS EN HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL Y EN UCI

Fig. 6: Evolución de la hospitalización COVID convencional (barras) y de pacientes críticos (línea continua) durante la primera ola de la pandemia con datos desagregados por fases, escalada y desescalada. RIQ: intervalo intercuartílico.

Para hacer factible esta "transformación" del Hospital, fue decisiva la implicación de los servicios de Ingeniería y Mantenimiento en la valoración y ejecución técnica de todas las posibilidades barajadas para el crecimiento de nuestras infraestructuras. Tuvieron que adaptar, cuando no crear, y poner a punto en tiempo récord cada una de las instalaciones y suministros esenciales.



Del mismo modo, desde la Dirección de Gestión se puso en marcha un plan de compras y suministros, en actualización permanente, para la adquisición de todo el equipamiento necesario (monitores, respiradores y material diverso). Todo el material se fue incorporando en función de la disponibilidad de los fabricantes y de la derivación que de ellos se hizo desde el Ministerio de Sanidad, al quedar toda la distribución centralizada a partir de la declaración del estado de alarma.

Los Recursos Humanos

En la tabla siguiente se presentan los datos referentes a las contrataciones de personal de las diferentes categorías, así como los refuerzos por ampliaciones de jornada y guardias.

CATEGORÍA	TOTAL CONTRATOS EVENTUALES COVID	PERSONAL APOYO COVID	AMPLIACIÓN JORNADA COVID	SUSTITUCIÓN IT COVID	TOTAL
Personal Facultativo	34	31	49	2	116
Personal sanitario no facultativo	512	49	113	21	695
Personal de Gestión y Servicios	103	0	0	13	116
TOTAL	649	80	162	36	927

LA ORGANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA

La atención al paciente COVID en hospitalización estuvo basada en la creación de equipos multidisciplinares, haciendo que todos los recursos médicos de apoyo a la hospitalización COVID actuaran coordinados por el Servicio de Medicina Interna, salvo las Unidades de Críticos (Intensivos y Anestesia), la Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios (Neumología), algunos pacientes de Nefrología y Cardiología y los pacientes pediátricos.

Plan de Elasticidad

Dado que en la evolución natural de la pandemia se daba por hecho la existencia de nuevos brotes, alternando con épocas de menor presión asistencial por COVID, el Hospital puso en marcha sendos planes de actuación



para la reordenación de espacios, circuitos y recursos, que se fueron activando de forma escalonada para garantizar en todo momento la mejor adecuación a las necesidades asistenciales: el Plan de Elasticidad, en las fases de aumento de la presión asistencial de los brotes por COVID, y el Plan de Desescalada, en la fase de descenso.

Los programas de escalada y desescalada se articulaban en diferentes fases, atendiendo al total de pacientes ingresados y al porcentaje de pacientes pertenecientes al grupo COVID. En la fase 6 de la escalada se alcanzaba el máximo de los recursos disponibles para garantizar la asistencia, considerándose como fase 0 la fase de estabilización. En la figura 7 se representa la distribución de las fases atendiendo al número de camas COVID convencionales ocupadas en relación con el total de camas habilitadas.

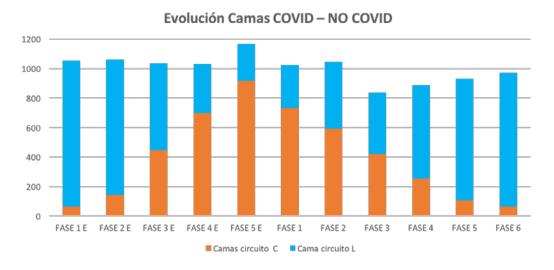


Fig. 7: Sobre el total de camas habilitadas, en naranja, camas ocupadas por pacientes COVID convencional y en azul camas ocupadas por pacientes NO COVID.

En la tabla siguiente se presenta un ejemplo de la escalada de la primera ola en las camas de UCI.



Tabla 3: ejemplo de programa de escalada/desescalada para la atención a los pacientes críticos covid y no covid durante la primera ola con la progresión de las diferentes fases

CUIDADOS CRÍTICOS	CAMAS INICIAL	PUESTO S INICIAL	TOTAL NO COVID	TOTAL COVID-19	FECHA IMPLANTACIÓN	FASE
PLANTA 4 DCHA		4	0	4	15-mar	FASE 3
PLANTA 3 MICA	13	7	0	21	13-mar	FASE 2
PLANTA 3 REA (Q Tx.)				7	24-mar	FASE 5
PLANTA 3 REA (Q 30)				2	23-mar	FASE 4
PLANTA 3 REA	17		0	14	21-mar	FASE 3
PLANTA 2 REA (Q CCA)				6	25-mar	FASE 5
PLANTA 2 REA (Q 12)				4	22-mar	FASE 3
PLANTA 2 REA (Q 13)					22-mar	FASE 3
PLANTA 2 REA		16	0	8	13-mar	FASE 1
PLANTA 2 UCI POLIVALENTE	17		0	16	16-mar	FASE 3
UCI TRAUMA	8		0	8	27-mar	FASE 4
NUEVA UCI TRAUMA						
REA MATERNIDAD	3		0	4	30-mar	FASE 5
UVI PEDIÁTRICA ADULTOS			4	0	08-abr	FASE 5
UCI CMA		30	14	0	20-mar	FASE 4
ADULTOS	58		18	94		
TOTALES ADULTOS			112	2		

La actividad quirúrgica

La ocupación de REAs y quirófanos de la Residencia General para la atención de pacientes COVID llevó a desplazar toda la actividad quirúrgica urgente a los quirófanos del Centro de Actividades Ambulatorias y a los del Edificio Materno-Infantil.

A destacar que durante los meses de marzo y abril de 2020 se realizaron 2.000 intervenciones urgentes, algunas de ellas a pacientes COVID.

La actividad de Consultas Externas y Pruebas

Los servicios con actividad en consultas y pruebas diagnósticas revisaron y priorizaron los pacientes con cita programada para los meses de marzo y abril, en algunos casos anulando pruebas por falta de indicación. Como resultado de



esta intervención, en torno al 60% de las más de 180.000 citas pudieron abordarse a través de llamada telefónica al domicilio del paciente o mediante atención presencial.

La implementación de las áreas de screening en hospitalización

Ya desde la primera ola se hizo evidente la necesidad de crear un tercer circuito, el de los pacientes en screening y pre-test. En el área de screening se ingresaban los pacientes con PCR negativa y clínica sospechosa de COVID, pero no diagnóstica y en el área de pre-test los pacientes de bajo riesgo pendientes de resultado de PCR.

Dado que alguno de esos pacientes podría tratarse de enfermos COVID con PCR negativa y otros pacientes NO COVID, se dispusieron en habitaciones individuales y los profesionales sanitarios mantenían las medidas de protección con EPIs propios de la hospitalización COVID.

Esta hospitalización se entendía como área de transición, hasta que finalmente el paciente quedara catalogado como paciente COVID o NO COVID, momento en el que se trasladaba a la planta correspondiente. Hubo que crear una zona de screening igualmente para los pacientes críticos en donde se prestaba asistencia hasta la obtención del resultado de la prueba.

El doble circuito en el Servicio de Urgencias

Con la disminución de la demanda COVID y el progresivo incremento de la demanda NO COVID, se implementó un doble circuito asistencial en el Servicio de Urgencias para minimizar la posibilidad de contacto entre pacientes afectados y no afectados, lo que conllevó la necesidad de incrementar los recursos humanos por la ineficiencia inherente a la duplicidad de las áreas asistenciales.

La atención a los pacientes inmunodeprimidos

Los Servicios de Oncología y Hematología, con una importante proporción de pacientes inmunodeprimidos en los que el riesgo de infección es mayor y las consecuencias de la COVID más graves, tuvieron igualmente que desdoblar la atención a los pacientes ingresados e implantar rigurosas medidas de control.

Así, en las plantas de hospitalización de estos servicios no se permitió el acceso de pacientes COVID o con sospecha de COVID, para evitar posibles brotes en las plantas de hospitalización. Además, para minimizar el riesgo de transmisión a los pacientes, el equipo asistencial se dividió en dos grupos: aquellos que atendían exclusivamente a pacientes COVID o con sospecha de infección y los que lo hacían a pacientes NO COVID. Todos los casos de pacientes inmunosuprimidos con COVID fueron ingresados en las plantas coordinadas



por Medicina Interna, aun cuando los hematólogos u oncólogos se implicasen en la atención directa a los pacientes.

En los hospitales de día de Oncología y Hematología se implementó un sistema de triaje para evitar que pacientes con COVID pudieran transmitir la infección a otros pacientes del hospital de día y poder así garantizar el tratamiento precoz. En los meses de marzo y primera quincena de abril se llevaron a cabo 300 triajes que permitieron detectar y aislar convenientemente 110 pacientes COVID confirmados.

Repercusión sobre los trasplantes de órganos, tejidos y células

La infección causada por SARS-CoV-2 planteó importantes retos en el ámbito de la donación y el trasplante de órganos, tejidos y células, para cuyo abordaje se siguieron las recomendaciones de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), la European Bone Marrow Transplantation (EBMT) y la World Marrow Donor Association (WMDA), en lo que respecta a la seguridad de donantes vivos, receptores y personal sanitario que participa en esta actividad. Se establecieron recomendaciones, tanto para donantes como para receptores de órganos, tejidos y células, y los test diagnósticos a realizar en los órganos y tejidos disponibles para el trasplante. Todo ello redujo la actividad de trasplante sobre todo en la primera y segunda ola, dado que la situación epidemiológica de Madrid se consideraba grado 4.

Además, las restricciones de viajes dificultaron el transporte de las células destinadas al trasplante procedentes de otros países para los receptores de trasplantes alogénicos y de tratamientos con terapias CAR-T provenientes del extranjero.

A partir de la segunda ola, la ONT junto con REDMO (Red Española de Donantes de Médula Ósea) optimizaron las medidas de transporte internacional para posibilitar la realización de los trasplantes y las terapias avanzadas en caso de extrema necesidad. Así, la actividad de trasplante que fue prácticamente nula en los meses de abril y mayo, se reinició en junio de 2020.

Rediseño de los circuitos de los laboratorios

Se creó el circuito para el procesamiento de las muestras sospechosas de COVID de forma separada al resto de muestras de los laboratorios y se optimizaron las pruebas diagnósticas, aplicando los protocolos de bioseguridad definidos por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

La demanda asistencial creció de forma exponencial tras el inicio de la pandemia con la realización de test diagnósticos de COVID tanto en el ámbito de la hospitalización como de las urgencias y de Atención Primaria. Todos los



casos positivos detectados fueron reportados a Salud Pública, responsable de la vigilancia epidemiológica.

La incorporación de la evidencia disponible al tratamiento de los pacientes

Se constituyó un grupo multidisciplinar de seguimiento y tratamiento de los pacientes con infección por COVID-19. Entre las actividades realizadas, cabría destacar:

- El establecimiento de protocolos de tratamiento acordes a las recomendaciones del momento, incorporando en su valoración los resultados clínicos de los ensayos con diferentes fármacos testados para el SARS-CoV-2.
- La revisión diaria de todos los pacientes con riesgo respiratorio que podían tener una evolución tórpida y fueran susceptibles de recibir tratamiento con anticuerpos monoclonales y tratar así de disminuir la respuesta inflamatoria y frenar el daño intersticial pulmonar.
- Los ensayos de diferentes tratamientos de inmunoterapia pasiva, antiinflamatorios, inmunomoduladores y antivirales.
- El establecimiento de las recomendaciones de anticoagulación para pacientes con riesgo trombótico.
- La elaboración de un curso de formación para profesionales sanitarios con atención directa sobre pacientes COVID.

La seguridad de los trabajadores ante la pandemia y la atención a los contactos

Se desarrolló un programa de información y formación sobre las medidas de protección individual que incluyó la elaboración y difusión de:

- Procedimiento de Actuación ante un caso sospechoso de enfermedad por Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2), elaborado en el mes de febrero de 2020.
- Catálogo de Medidas de protección para los trabajadores en función de la actividad laboral realizada en el Hospital ante un caso en investigación o confirmado de COVID-19.
- Instrucciones generales en la colocación y retirada de EPIs.
- Carteles informativos sobre colocación y retirada de EPIs.
- Instrucciones para la utilización de buzos de protección en kit de EPI 1, 2 y
 3 COVID-19, con sus carteles correspondientes.
- Vídeos de colocación y retirada de EPIs.



- Uso del doble guante en aislamiento de cohortes.
- Desinfección de gafas y pantallas faciales.

Se constituyó la Comisión de EPIs, integrada por la Dirección de Gestión, Suministros, Dirección de Enfermería y el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Entre sus cometidos, figuraban:

- Garantizar el suministro, recepción y el adecuado almacenamiento del material.
- Revisar la certificación de los EPIs adquiridos y definición de los EPIs atendiendo a la actividad.
- Identificar las necesidades de EPIs en función de las características de los pacientes ingresados.
- Organizar el montaje de los kits de EPIs, así como el suministro a las diferentes unidades con un sistema de registro.



Tabla 4: comparativa en el consumo de los diferentes dispositivos de protección individual en los meses de la primera ola en 2020 con los correspondientes del año 2019

DISPOSITIVO	2019	2020
GUANTES NITRILO	13.299.000	16.328.050
MASCARILLAS QUIRÚRGICAS	476.860	1.706.704
MASCARILLAS FFP2	5.172	466.702
MASCARILLAS FFP3	2.069	21.839
BUZOS	0	101.440
BATAS	684.494	765.112

Con todo ello, el impacto de la pandemia COVID-19 sobre los profesionales fue grande, por un lado debido a la exposición laboral y, por otro, por el impacto comunitario, como un ciudadano más. En un estudio realizado por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales a lo largo del 2020, en el 54,8% de los casos se identificó un origen extralaboral del caso índice. En la tabla 5 se presentan los casos de COVID-19 confirmados por PCR entre los profesionales del Hospital, acumulados a 31 de diciembre.

Tabla 5: casos acumulados a 31 de diciembre de profesionales del hospital covid-19 confirmados por per y por categoría profesional

	Categoría	Casos
	Médico	386
	Enfermera	511
Personal Sanitario	Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAE)	283
	Otro personal sanitario (Farmacia, T. laboratorio, T. de RX, etc.)	87
	Celador	78
No Sanitario	Otro Personal no sanitario (Administrativos, personal de Mantenimiento, etc.)	125
	TOTAL	1.470

En la tabla siguiente se presenta por categoría profesional, las bajas por incapacidad transitoria por COVID durante el año 2020, ya fueran por caso confirmado o no mediante PCR o contacto estrecho.



Tabla 6: distribución de bajas por covid durante el año 2020, ya fueran por caso, confirmado o no por pcr, o contacto estrecho

	MZO	ABR.	MY	JUN	JUL	AG	SEPT .	OCT .	NOV	DIC .	TOTA L
FACULTATIVOS	174	161	21	13	10	18	23	18	30	19	487
RESIDENTES	64	79	12	2	0	5	12	17	29	6	226
ENFERMERÍA	455	537	150	57	44	48	55	65	92	67	1.570
TEC. ESP.	65	60	18	10	5	4	7	4	4	8	185
T.C.A.E	252	314	133	60	34	42	60	41	65	32	1.033
CELADORES	109	122	41	27	25	20	21	19	25	17	426
OTRO NO SANIT.	165	171	57	31	19	16	17	20	24	13	533
TOTAL	1.284	1.444	432	200	137	153	195	184	269	162	4.460

Desde el inicio, el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales estableció una agenda de citación para la revisión de casos sospechosos.

La gestión de los recursos humanos, como consecuencia de las bajas de la plantilla fue otro de los grandes desafíos durante el año 2020: la falta de profesionales, las prolongaciones de jornada y el esfuerzo mantenido, obligó a nuestros profesionales a sacar lo mejor de ellos mismos para atender a los pacientes.

Medidas logísticas

Desde el inicio de la pandemia, el Hospital adoptó una serie de medidas destinadas a facilitar, en lo posible, el trabajo de los profesionales y la situación de nuestros pacientes y familiares:

- Acceso ilimitado al aparcamiento con las condiciones habituales para profesionales.
- Cierre de cafeterías de público.
- Apertura del comedor de profesionales, con las pertinentes medidas de seguridad.
- Pago mediante tarjeta de crédito en el comedor de profesionales.
- Refuerzo del suministro de bebida y comida en las máquinas de autoservicio (vending).
- Uso gratuito de las televisiones en todas las habitaciones del Hospital.



- Certificados para los trabajadores, con el fin de facilitar los desplazamientos desde los domicilios al puesto de trabajo y el retorno.
- Transporte lanzadera entre las dos áreas de Urgencias habilitadas, ubicadas en el edificio de Urgencias y en el Centro de Actividades Ambulatorias, dotado de dos vehículos diferenciados para el traslado de pacientes con y sin sospecha de COVID, para evitar la circulación interna de los pacientes entre los dos edificios.
- Distribución de tablets en todas las áreas asistenciales para favorecer la comunicación entre pacientes y familiares mediante videollamada, dando lugar al proyecto #acortandoladistanciah12o.

PLAN DE DESESCALADA

El descenso progresivo de la presión COVID durante el mes de abril obligó a concentrar los esfuerzos para adaptar el Hospital a los nuevos escenarios, reordenando espacios asistenciales y equipos de profesionales, al objeto de incorporar la actividad convencional de forma priorizada, progresiva, ordenada y segura. Y todo ello, conviviendo con la atención a los pacientes COVID y, además, garantizando la suficiente flexibilidad organizativa para poder responder rápidamente a nuevas situaciones de contingencia que se sabía que podrían tener lugar en un futuro cercano.

Desde mediados de abril se fueron reduciendo y cambiando de funcionalidad los puestos asistenciales en urgencias, las camas de hospitalización convencional y las de pacientes críticos. A partir de mayo, los quirófanos para pacientes adultos habilitados en el Edificio Materno-Infantil volvieron a concentrarse en la Residencia General y en el Centro de Actividades Ambulatorias.

La transformación de espacios COVID a espacios subsidiarios de ser usados por pacientes NO COVID se hizo a partir de una minuciosa planificación para coordinar las labores de limpieza y desinfección, realizada por nuestro servicio de limpieza con la colaboración permanente del Ejército.

Durante el mes de abril, la actividad del Grupo COVID se centró en la elaboración de procedimientos e instrucciones para la reordenación de la actividad asistencial, entre los que cabría destacar los procedimientos para la reordenación de la actividad de hospitalización, la instrucción sobre el acompañamiento de los pacientes ingresados y el procedimiento de reordenación de la actividad quirúrgica, así como de técnicas y consultas externas. Como en la fase de escalada, toda la documentación se difundía en la organización por los cauces habituales y están disponibles en la intranet del centro.



Para minimizar el riesgo de transmisión de la COVID al abrirse el hospital al acompañamiento de pacientes, así como por el aumento de la actividad ambulatoria, se elaboró un procedimiento general y procedimientos específicos para determinadas pruebas diagnósticas (endoscopias, ecocardiografías y pruebas de esfuerzo, entre otras).

Estos procedimientos, disponibles en la intranet y recogidos en el último apartado de este capítulo, contemplaban, entre otras, las siguientes medidas:

- Garantizar la higiene de manos y el uso de la mascarilla para el acceso a las dependencias del centro, a través de controles de acceso para la dispensación de solución hidroalcohólica y supervisión de mascarilla.
- Adecuar las consultas y salas de espera para facilitar el mantenimiento de la distancia de seguridad.
- Colocación de mamparas protectoras en los mostradores con atención directa al público.
- Adecuación de las agendas al aforo de las salas de espera.
- Reducción del número de pacientes por agenda para garantizar la limpieza necesaria entre pacientes atendidos.
- Colocación de cartelería dirigida a los usuarios con mensajes clave sobre las medidas de protección básicas.

Actividad de consultas externas

Los esfuerzos en las primeras semanas del plan de desescalada se centraron en atender todas las consultas primeras y revisiones que estaban pendientes de atención.

En la tabla 7 se presenta la evolución de las citas pendientes desde el 1 de junio al 3 de enero de 2021, incluyendo la afectación de la segunda ola. De 26.584 consultas primeras pendientes de atención se disminuyó a 1.533 en 7 meses.

En la tabla 8, los datos se corresponden a las revisiones pendientes. De 43.300 consultas sucesivas en la primera quincena de junio se pasó a 3.134 en la primera semana de enero de 2021.



Tabla 7: evolución de peticiones de citas no atendidas durante la pandemia, las pendientes de citar y las peticiones de cita por atención primaria desde el 1 de junio al 3 de enero de 2021:

Resultado		Indicadore 🏋				
Fecha	*	Citas no atendidas en pandemia	Peticiones sin cita (Buzón)	Peticiones de Primaria sin cita		Total
Situación a 15.03.20		P	4.100			4.100
Situación a 01.06.20		14.911	5.169	6.504		26.584
Semana del 1 al 7 de junio		13.511	4.297	6.504		24.312
Semana del 8 al 14 de junio		10.239	3.817	3.179		17.235
Semana del 15 al 21 de junio		9.646	3.188	2.452		15.286
Semana del 22 al 28 de junio		7.170	2.738	1.726		11.634
Semana del 29 de junio al 5 de julio		6.224	2.572	1.299		10.095
Semana del 6 al 12 de julio		2.842	2.341	980		6.163
Semana del 13 al 19 de julio		2.433	2.295	952		5.680
Semana del 20 al 26 de julio		1.400	2.155	941		4.496
Semana del 27 de julio al 2 de agosto		835	1.943	935		3.713
Semana del 3 al 9 de agosto		778	1.788	932		3.498
Semana del 10 al 16 de agosto		767	1.770	924		3.461
Semana del 17 al 23 de agosto		766	1.746	924		3.436
Semana del 24 al 30 de agosto		750	1.706	69		2.525
Semana del 31 de agosto al 6 de septiembre		662	1.668	69	253	2.652
Semana del 7 al 13 de septiembre		529	1.624	69	294	2.516
Semana del 14 al 20 de septiembre		509	1.556	69	268	2.402
Semana del 21 al 27 de septiembre		458	1.485	69	220	2.232
Semana del 28 de septiembre al 4 de octubre		453	1.457	64	89	2.063
Semana del 5 al 11 de octubre		445	1.421	63	49	1.978
Semana del 12 al 18 de octubre		377	1.397	37	30	1.841
Semana del 19 al 25 de octubre		367	1.386	37	30	1.820
Semana del 26 de octubre al 1 de noviembre		330	1.306	37	53	1.726
Semana del 2 al 8 de noviembre		330	1.282	26	30	1.668
Semana del 9 al 15 de noviembre		330	1.262		30	1.622
Semana del 16 al 22 de noviembre		330	1.245		5	1.580
Semana del 23 al 29 de noviembre		330	1.220		5	1.555
Semana del 14 al 20 de diciembre		330	1.205		5	1.540
Semana del 21 al 27 de diciembre		330	1.202		5	1.537
Semana del 7 al 13 de diciembre		330	1.210		5	1.545
Semana del 30 de noviembre al 6 de diciembre		330	1.215		5	1.550
Semana del 28 de diciembre al 3 de enero		330	1.198		5	1.533





Tabla 8: evolución de peticiones de citas sucesivas no atendidas durante la pandemia y las pendientes de cita el 1 de junio al 3 de enero de 2021:

Resultado		Indicadore -T			
Fecha	~	Citas no atendidas en pandemia	Peticiones sin cita (Buzón)	Citas no atendidas 2a ola	Total
Situación a 15.03.20		,	7.842		7.842
Situación a 01.06.20		26.570	16.730		43.300
Semana del 1 al 7 de junio		25.268	13.679		38.947
Semana del 8 al 14 de junio		18.666	12.044		30.710
Semana del 15 al 21 de junio		17.254	10.549		27.803
Semana del 22 al 28 de junio		12.072	8.752		20.824
Semana del 29 de junio al 5 de julio		9.925	7.875		17.800
Semana del 6 al 12 de julio		5.736	6.997		12.733
Semana del 13 al 19 de julio		5.186	6.655		11.841
Semana del 20 al 26 de julio		3.947	6.407		10.354
Semana del 27 de julio al 2 de agosto		3.044	6.214		9.258
Semana del 3 al 9 de agosto		2.791	5.821		8.612
Semana del 10 al 16 de agosto		2.784	5.707		8.491
Semana del 17 al 23 de agosto		2.776	5.375		8.151
Semana del 24 al 30 de agosto		2.765	5.173		7.938
Semana del 31 de agosto al 6 de septiembre		2.710	4.898	203	7.811
Semana del 7 al 13 de septiembre		2.276	5.028	246	7.550
Semana del 14 al 20 de septiembre		2.221	4.529	237	6.987
Semana del 21 al 27 de septiembre		1.934	4.237	213	6.384
Semana del 28 de septiembre al 4 de octubre		1.531	3.826	221	5.578
Semana del 5 al 11 de octubre		1.514	3.501	204	5.219
Semana del 12 al 18 de octubre		1.235	3.372	69	4.676
Semana del 19 al 25 de octubre		1.009	3.181	59	4.249
Semana del 26 de octubre al 1 de noviembre		981	3.036	68	4.085
Semana del 2 al 8 de noviembre		903	2.924	58	3.885
Semana del 9 al 15 de noviembre		863	2.702	57	3.622
Semana del 16 al 22 de noviembre		862	2.628	24	3.514
Semana del 23 al 29 de noviembre		862	2.593	12	3.467
Semana del 14 al 20 de diciembre		860	2.323	1	3.184
Semana del 21 al 27 de diciembre		860	2.305	1	3.166
Semana del 7 al 13 de diciembre		860	2.385	1	3.246
Semana del 30 de noviembre al 6 de diciembre	2	862	2.501	4	3.367
Semana del 28 de diciembre al 3 de enero		860	2.273	1	3.134

Actividad de Técnicas y Pruebas Radiológicas

En la tabla 9 se muestra la evolución de las peticiones de pruebas no atendidas durante la pandemia, ya estuvieran citadas o pendientes en buzón, incluyendo el impacto de la segunda ola.

En la tercera semana de junio, estaban pendientes de hacer 30.937 pruebas, en el transcurso de algo menos de 7 meses; en la primera semana de enero su número se había reducido a 8.472.



Tabla 9: evolución de la actividad de técnicas y pruebas radiológicas:

Resultado	Indicadore_T			
Fecha	Citas no atendidas en pandemia	Peticiones sin cita (Buzón)	Citas no atendidas 2a ola	Total
Semana del 15 al 21 de junio	18.120	12.817		30.937
Semana del 22 al 28 de junio	14.471	12.106		26.577
Semana del 29 de junio al 5 de julio	13.840	11.488		25.328
Semana del 6 al 12 de julio	9.975	10.753		20.728
Semana del 13 al 19 de julio	8.334	10.266		18.600
Semana del 20 al 26 de julio	6.939	9.856		16.795
Semana del 27 de julio al 2 de agosto	6.174	8.907		15.081
Semana del 3 al 9 de agosto	5.645	8.719		14.364
Semana del 10 al 16 de agosto	4.974	8.577		13.551
Semana del 17 al 23 de agosto	4.881	8.433		13.314
Semana del 24 al 30 de agosto	4.753	8.263		13.016
Semana del 31 de agosto al 6 de septiembre	4.576	8.134	15	12.725
Semana del 7 al 13 de septiembre	4.389	8.015	15	12.419
Semana del 14 al 20 de septiembre	4.377	7.749	15	12.141
Semana del 21 al 27 de septiembre	3.688	7.499	9	11.196
Semana del 28 de septiembre al 4 de octubre	3.551	7.322	10	10.883
Semana del 5 al 11 de octubre	3.447	7.107	17	10.571
Semana del 12 al 18 de octubre	3.162	6.944	11	10.117
Semana del 19 al 25 de octubre	3.154	6.795	15	9.964
Semana del 26 de octubre al 1 de noviembre	2.977	6.622	18	9.617
Semana del 2 al 8 de noviembre	2.967	6.478	22	9.467
Semana del 9 al 15 de noviembre	2.960	6.212	26	9.198
Semana del 16 al 22 de noviembre	2.959	6.044	29	9.032
Semana del 23 al 29 de noviembre	2.957	5.897	32	8.886
Semana del 30 de noviembre al 6 de diciembre	2.954	5.734	35	8.723
Semana del 7 al 13 de diciembre	2.954	5.658	35	8.647
Semana del 14 al 20 de diciembre	2.951	5.629	39	8.619
Semana del 21 al 27 de diciembre	2.949	5.544	39	8.532
Semana del 28 de diciembre al 3 de enero	2.948	5.485	39	8.472

Actividad Quirúrgica

Finalizada la primera ola, se reinició la actividad quirúrgica programada. Sin embargo, dada la gran dependencia de camas de críticos de los pacientes COVID, en ningún momento del año se llegó a realizar la actividad prevista.

En la figura 8 se presenta el balance entre la actividad quirúrgica prevista y la realizada en el segundo semestre del año, cuando la presión por COVID fue más baja.



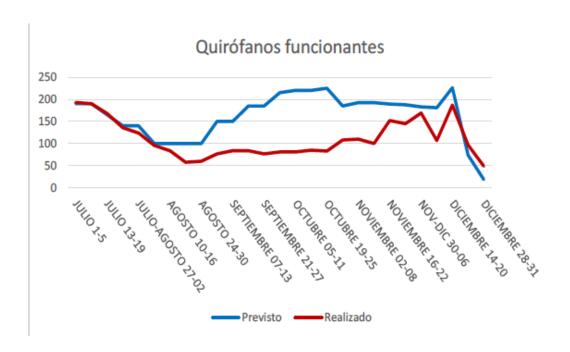


Fig. 8: Balance entre la actividad quirúrgica prevista y la finalmente realizada en el último semestre del año.

Al menos se pudieron cubrir las necesidades quirúrgicas de los pacientes de prioridad 1, aunque con enormes dificultades y un gran esfuerzo.

El impacto sobre la actividad quirúrgica fue muy importante. En la tabla siguiente se presenta la comparación entre los años 2019 (pre-pandémico) y 2020.

GLOBAL HOSPITAL	2020	2019	DIF.
Total Int. Quir. Programadas	16.815	26.509	-36,57%
Total Int. Quir. Urgentes	5.216	5.990	-12,92%
Total Int. Quir. Hospitalizadas	13.277	18.812	-29,42%
Total Int. Quir. Ambulantes	8.754	13.687	-36,04%
Total Int. Quirúrgica (en el Hospital)	22.031	32.499	-32,21%



NUEVAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES

IFEMA - Hospital Enfermera Isabel Zendal y hospitales de apoyo

La creación de centros para la atención hospitalaria de pacientes COVID, primero en la Institución Ferial de Madrid (IFEMA) y posteriormente en el Hospital Enfermera Isabel Zendal, contribuyó a disminuir la presión asistencial en el grupo de pacientes menos graves, pero con necesidad de ingreso hospitalario. Durante la primera ola se llevaron a cabo 574 traslados al Hospital de IFEMA, 351 a centros privados y 78 a otros centros de la Comunidad de Madrid.

Hoteles sanitarizados. Los hoteles sanitarizados fueron destinados como recurso habitacional para pacientes COVID sin necesidad de ingreso hospitalario pero que, por motivos diversos, no podían llevar un adecuado aislamiento en el propio domicilio. En los dos hoteles gestionados por el Hospital 12 de Octubre se atendieron en torno a 300 pacientes procedentes de nuestro propio Hospital y derivados de otros centros sanitarios. La atención sanitaria a estos pacientes fue asegurada por profesionales sanitarios de nuestro centro.

Programa de dispensación farmacológica domiciliaria. Con el objeto de garantizar el acceso de los pacientes a la medicación de dispensación hospitalaria evitando exposiciones innecesarias por desplazamientos al hospital o incluso que pudieran transmitir la enfermedad en los casos asintomáticos, durante el mes de marzo y las dos primeras semanas de abril se realizaron 546 entregas a domicilio, lo que supuso aproximadamente el 25% sobre el volumen de dispensaciones del área de pacientes externos.

Programa de apoyo a las residencias. Se estableció una línea de comunicación y coordinación para la atención de los usuarios de residencias de mayores. El equipo de apoyo estuvo coordinado por la Dirección de Continuidad Asistencial y eran miembros el Director de Planificación, la supervisora de Continuidad Asistencial, el Responsable de Atención al Paciente, la Coordinadora de Urgencias y los médicos geriatras.

Se garantizó la atención telefónica de 8:00 a 22:00 horas todos los días de la semana desde el 17 de marzo al 31 de mayo.

Entre las tareas asumidas destacan:

- La coordinación del suministro de medicación de uso hospitalario, en cooperación con los Servicios de Farmacia y de Urgencias.
- La gestión de las derivaciones al Hospital desde las residencias.



- El soporte clínico a los centros sociosanitarios, incluyendo dudas sobre vigilancia epidemiológica, realización de test, indicaciones de aislamiento, etc.
- Facilitar el transporte sanitario.
- Suministro de material no farmacológico.

Durante la primera ola, se llevaron a cabo más de 400 consultas telefónicas, se tramitaron 247 ingresos (133 de pacientes no COVID y 114 de pacientes COVID) y se suministró medicación intravenosa para 91 residentes.

Teletrabajo. Se puso en marcha un programa de teletrabajo con un doble objetivo: disminuir la probabilidad de exposición al virus de los trabajadores y hacer posible que los trabajadores en aislamiento domiciliario por contacto estrecho, pero no por enfermedad, pudieran mantener una actividad lo más próxima posible a la actividad presencial. Como ejemplo, 35 radiólogos utilizaron accesos directos al sistema de imagen radiológico (PACs) configurados por nuestro Servicio de Informática, para mantener la capacidad diagnóstica en remoto.

Programas de seguimiento ambulatorio y de hospitalización a domicilio. Coordinados por el Servicio de Neumología, contaron con la participación de profesionales de diferentes servicios. Programas destinados a evitar ingresos hospitalarios facilitando el alta precoz de los pacientes hospitalizados, así como garantizando la atención propia de un ingresado, pero en el propio domicilio del paciente.

Habilitación de un área de hospitalización como Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios en la planta 11. Sistema de videovigilancia y monitorización de pacientes, con una dotación de recursos humanos propia de una unidad de cuidados intermedios. En algunos casos servía para facilitar la salida precoz de los pacientes de la UCI, aunque en la mayoría de los casos el objetivo era evitar la progresión del paciente hasta la indicación de su ingreso en UCI.

Programa de comunicación pacientes/familiares. Dadas las restricciones a la movilidad, tras la declaración del estado de alarma en marzo de 2020, los familiares de los pacientes no podían acudir al Hospital y debido el alto riesgo de transmisión respiratoria, los pacientes COVID ingresaban en régimen de aislamiento. Esto supuso un desafío para garantizar la comunicación con los familiares. Al inicio de la pandemia la información se realizaba vía telefónica con las familias. Posteriormente, el Hospital, con la implicación de profesionales voluntarios de todas las categorías, puso en marcha un sistema pionero, el programa #acortandoladistanciah12o que conectaba a pacientes ingresados con sus familiares a través de videollamada mediante tablets, lo que sin duda contribuyó a paliar la sensación de soledad y aislamiento de los pacientes.



PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

Todos los protocolos que a continuación se detallan fueron elaborados y revisados permanentemente, atendiendo a los cambios de la situación de la pandemia y la evidencia científica disponible, y están disponibles en un repositorio de acceso directo a través de la intranet del Hospital.

Procedimiento H12O COVID-19 SARS-CoV-2:

- Anexo I: Definición y clasificación de casos COVID19 SARS-CoV-2.
- Anexo II: Instrucciones generales en la colocación y retirada de EPIs.
- Anexo III: Registro de los contactos profesionales.
- Anexo IV: Atención de casos y contactos en el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
- Anexo V: Medidas dirigidas a la prevención y control de la infección.
- Anexo VI: Instrucción técnica para la limpieza de superficies COVID-19 y No COVID-19.

Alta Hospitalaria y Seguimiento Domiciliario: Protocolo para el alta hospitalaria de pacientes ingresados por enfermedad relacionada por infección por coronavirus.

Seguimiento Telefónico: Programa de seguimiento telefónico en domicilio para pacientes.

Protocolo de Actuación del Servicio de Admisión en Consultas Externas respecto a las medidas adoptadas por el COVID-19.

Procedimiento de actuación ante un caso sospechoso de enfermedad por coronavirus COVID-19 en pacientes pediátricos ingresados en la unidad de cuidados intensivos.

Instrucciones para las donaciones.

Gestión de Fallecimientos: Procedimiento de actuación tras fallecimiento en los casos de COVID-19.

- Anexo 1: Parte de traslado a mortuorio.
- Anexo 2: Documento acreditativo del fallecimiento.

Centros Sociosanitarios: Plan de actuación COVID-19 en centros sociosanitarios de la zona de referencia del Hospital 12 de Octubre.

Reflexiones y recomendaciones del Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria del HU12O acerca de la pandemia por la COVID-19.



Norma general para la utilización del Salón de Actos del Edificio Materno-Infantil en el escenario de pandemia por coronavirus SARS-CoV-2.

Protocolos específicos de Servicios:

- Servicio de Nefrología: Plan de actuación para la atención del enfermo nefrológico en COVID-19 en el HU12O.
- Servicio de Neonatología: Protocolo de actuación en relación con la infección por coronavirus COVID-19.
- Servicio de Neumología: Manejo estratificado del fallo respiratorio asociado a COVID-19.
- Servicio de Oncología Médica: Procedimiento para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus SARS-CoV-2.
- Servicio de Pediatría: Instrucción técnica sobre circuitos COVID/NO COVID en el área infantil durante la pandemia COVID-19.
- Servicio de Psiquiatría: Procedimiento de información sobre reacciones emocionales en situaciones de crisis.
- Servicio de Rehabilitación: Plan de actuación Rehabilitación COVID-19.

Procedimientos de Seguridad y Salud COVID-19 para profesionales:

- NO COVID-19: Medidas de protección en la atención a los pacientes.
- COVID-19: Medidas de protección en la atención a los pacientes.
- Atención de Casos y Contactos en el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

Equipos de Protección Individual:

- Instrucciones generales para la colocación y retirada de EPIs.
- Cartel colocación y retirada EPI con bata.
- Instrucciones para la utilización de buzos de protección en kit de EPI 1, 2 y
 3.
- COVID-19. Anexo carteles y vídeos de colocación y retirada de EPIs.
- Uso del doble guante en aislamiento de cohortes.
- Desinfección de gafas y pantallas faciales.



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

La reorganización hospitalaria durante la Pandemia COVID-19 no se limitó a incrementar el número de camas o a la complejidad de estas camas. Se llevaron a cabo un conjunto de acciones destinadas a mejorar la identificación y control de los casos COVID-19, favorecer el cuidado de los pacientes en sus domicilios, detectar complicaciones tempranas, informar y educar a la población y mantener la atención a pacientes con otras condiciones agudas y crónicas que requerían un manejo prioritario. Para ello, fue necesario identificar sitios alternativos de atención médica que permitieron expandir la capacidad de asistencia sanitaria en el momento en que se sobrepasó el techo asistencial y se agotaron todos los demás recursos.

En este proceso, el Hospital tuvo que reasignar y capacitar a personal de otras unidades clínicas para la atención de pacientes con diagnóstico de la COVID-19. Se solicitó apoyo de voluntarios con experiencia clínica y personal retirado para ayudar en distintas fases del proceso de atención de pacientes, incluidas la capacitación a otros funcionarios y atención a distancia. Se favoreció la disponibilidad de equipos de apoyo psicosocial y se utilizó la metodología de cohortes, dedicando equipos de personal a unidades específicas para asistencia a pacientes COVID y para asistencia a pacientes NO COVID.

Entre las nuevas herramientas adoptadas o potenciadas, consideramos relevante hacer alguna observación sobre las siguientes:

La consulta telefónica se convirtió en el plazo de semanas en una práctica habitual en la atención hospitalaria. Ha demostrado ser de gran utilidad para las consultas de seguimiento de pacientes basadas en los resultados de pruebas y en las que no sea necesaria una exploración física.

El contacto telefónico tuvo asimismo un enorme valor en el seguimiento en domicilio de los pacientes COVID dados de alta desde el Servicio de Urgencias o desde la hospitalización convencional, lo que permitió disminuir la permanencia de pacientes en la Urgencia, así como el número de ingresos, facilitando el alta precoz en la hospitalización sin afectar la seguridad del paciente. Resulta de gran interés mantener esta práctica para pacientes NO COVID en similares circunstancias.

La unidad de tránsito o presalida, ya existente antes de la pandemia, ha demostrado ser una de las herramientas más eficaces para agilizar la desocupación de las camas hospitalarias. En estas unidades se concentran los pacientes con informe de alta a la espera de la llegada del transporte (público o privado). Su ubicación próxima al área de acceso de vehículos de transporte



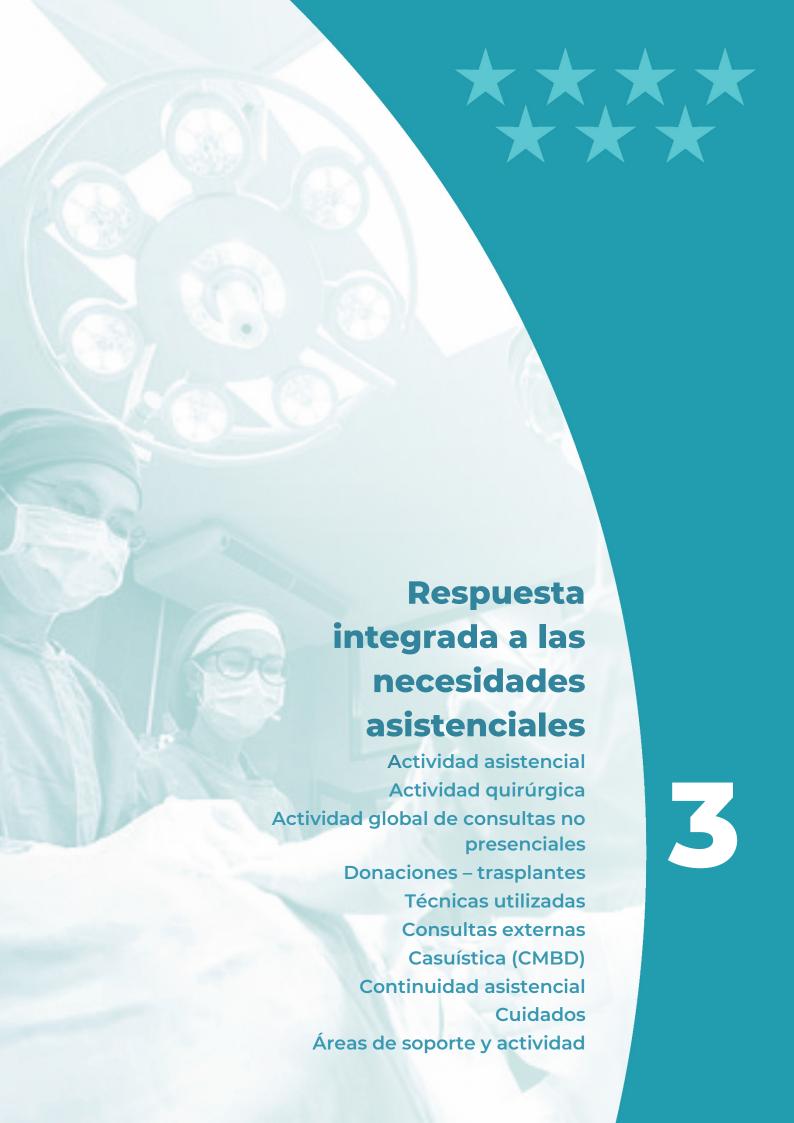
sanitario y del aparcamiento de vehículos privados reduce los tiempos de espera, lo que facilita también la rotación de los recursos existentes.

La necesidad de herramientas digitales para la comunicación entre facultativos y entre facultativos y pacientes. La dificultad, cuando no imposibilidad, de acceso a las consultas externas ha puesto en valor la econsulta. La e-consulta, que en su origen se veía como una forma de resolver el problema de un paciente sin necesidad de acudir a la consulta de atención hospitalaria, permite, cuando el problema no puede quedar resuelto y se hace necesaria la atención presencial, dar cita en consultas externas a partir de una adecuada valoración y priorización. En este sentido, entendemos que es de gran interés potenciar el uso de la e-consulta que, en algunos casos y aportando la información adecuada, podría resolver sin desplazamiento al centro hospitalario un porcentaje importante de los motivos de derivación por los especialistas de atención primaria.

Hemos aprendido que la innovación y la digitalización no son opciones, sino exigencias que nos obligan a evolucionar de una forma acorde con las necesidades actuales. Ha quedado demostrada la utilidad de herramientas como la historia clínica electrónica, la necesidad de obtener datos abiertos y explotarlos, compartir datos entre sistemas, permitiendo su visibilidad a todos los profesionales implicados en la asistencia para evitar duplicidades, y disponer de información en tiempo real que ayude a la toma de decisiones.

También se ha evidenciado las bondades de la telemedicina, a través de aplicaciones en los propios dispositivos móviles o tablets, que favorecen la comunicación entre los pacientes y profesionales sin necesidad de acudir al hospital. Pero de la misma manera, también la pandemia ha permitido confirmar la brecha digital, sobre todo en nuestra área sanitaria, donde existen familias con menos recursos y sin acceso o con acceso muy limitado a internet. Sin lugar a dudas, la pandemia ha supuesto un fuerte impulso a la transformación digital, pero entendiendo que la clave para avanzar no es la mera inversión en tecnología, sino la adaptación y adecuación permanentes de las estructuras, los procesos de trabajo y las culturas existentes a las situaciones cambiantes y a los nuevos retos y desafíos que están por llegar.





RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales ¹	45.452	39.829
Estancia Media* 1	6,86	7,27
Peso Medio ^{1, 2}	1,1686	0,9303
Ingresos Totales	45.358	39.669
Ingresos Urgentes	25.574	29.969
Ingresos Programados	19.784	9.700
URGENCIAS		
Urgencias Totales	273.664	206.741
% Urgencias Ingresadas	10,06%	13,50
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	28.011	24.668
Psiquiátrico	19.517	13.543
Otros Médicos	26.835	19.610
Quirúrgico	13.425	8.446
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el Hospital	65	62
Hemodiálisis en centros concertados	141	138
Pacientes CAPD	34	44
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	205	303
Estancia Media	8,71	10,89
Altas	192	305
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	3.971	3.646
% Cesáreas	19,94	21,59

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	13.084	8.369
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	5.728	4.908
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	13.425	8.446
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	262	308
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	10.281	8.447

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	202	20
	eConsultas	Telefónicas
CONSULTAS PRIMERAS		10.816
CONSULTAS SUCESIVAS		216.799
Total Consultas Externas	6.371	227.615

Fuente: SIAE

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

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



DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2019	2020
Donantes de Órganos	63	41
TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes Renales	117	91
Trasplantes Hepáticos	62	38
Trasplantes Cardiacos	18	23
Trasplantes Pulmonares	42	36
Trasplantes Intestinales	2	0
Trasplantes Pancreáticos	3	7
Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	108	77
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	139	90
Trasplantes de Córnea	35	27
Trasplantes de Membrana Amniótica	21	10
Implantes Tejido otros (piel, válvulas cardiacas, segmentos vasculares, bloques cardiacos)	1	0

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA		ZADAS CENTRO	DERIVADAS A C.CONCERTADO		
	2019	2020	2019	2020	
N° de Pruebas de laboratorio	12.010.814	10.361.697	2.074	1.352	
Radiología convencional	280.618	242.106	0	0	
Ecografías (Servicio Rx)	67.293	52.250	0	0	
Ecografía dóppler	7.268	6.009	0	0	
Citologías de Anatomía Patológica	30.506	19.517	0	0	
Endoscopias Digestivo	20.946	13.154	0	0	
Broncoscopias	1.039	797	0	0	
Mamografías	9.207	7.524	0	0	



TÉCNICA		ZADAS CENTRO		ADAS A ERTADO
	2019	2020	2019	2020
тс	59.158	54.454	0	0
RM	32.058	28.294	0	0
Gammagrafías	11.023	8.003	0	0
Radiología Intervencionista	5.028	4.602	0	0
TC-PET	3.337	3.719	0	0
Litotricias	196	103	0	0
Cateterismos cardiacos diagnósticos	1.650	1.458	0	0
Cateterismos cardiacos terapéuticos	2.127	1.921	0	0

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2019	2020
Inserción de marcapasos permanente	237	243
Revisión marcapasos con sustitución de generador	172	179
Revisión marcapasos sin sustitución de generador	91	117
Implante/sustitución desfibriladores	123	121
Radiocirugía simple	42	29
Radiocirugía fraccionada	68	59

Fuente: SIAE



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	216.686
Consultas sucesivas	710.381
Índice sucesivas/primeras	3,28
TOTAL	927.067

Consultas por servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	3.533	8.077	55,79	11.610	2,29
Análisis Clínicos	211	5.770	51,18	5.981	27,35
Anatomía Patológica	117	0	0,00	117	0,00
Anestesia y Reanimación	13.988	3.643	0,71	17.631	0,26
Angiología y Cirugía Vascular	2.769	6.535	65,69	9.304	2,36
Aparato Digestivo	7.010	32.416	56,12	39.426	4,62
Cardiología	5.674	29.001	38,39	34.675	5,11
Cirugía Cardiaca	238	517	0,00	755	2,17
Cirugía General y de Aparato Digestivo	6.638	17.612	69,84	24.250	2,65
Cirugía Maxilofacial	2.728	5.797	69,72	8.525	2,13
Traumatología	12.415	37.832	73,64	50.247	3,05
Cirugía Pediátrica	9.446	21.136	45,21	30.582	2,24
Cirugía Plástica y Reparadora	1.064	1.879	0,66	2.943	1,77
Cirugía Torácica	439	2.672	0,68	3.111	6,09
Dermatología	16.346	31.400	76,53	47.746	1,92
Endocrinología y Nutrición	5.856	18.763	30,96	24.619	3,20
Farmacia	5	22	0,00	27	4,40
Genética	77	18	0,00	95	0,23
Ginecología	14.621	43.252	63,79	57.873	2,96



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Hematología y Hemoterapia	2.615	26.708	2,64	29.323	10,21
Inmunología	148	565	0,00	713	3,82
Medicina Interna	5.565	21.181	36,60	26.746	3,81
Medicina Nuclear	0	52	0,00	52	0,00
Medicina Preventiva y Salud Pública	8.779	6.115	0,24	14.894	0,70
Nefrología	1.627	20.160	43,88	21.787	12,39
Neonatología	49	1.839	0,00	1.888	37,53
Neumología	6.481	27.509	40,70	33.990	4,24
Neurocirugía	1.002	5.421	0,80	6.423	5,41
Neurología	6.728	22.915	58,16	29.643	3,41
Obstetricia	5.378	18.577	64,15	23.955	3,45
Oftalmología	14.990	46.272	68,98	61.262	3,09
Oncología Médica	3.162	49.532	2,75	52.694	15,66
Oncología Radioterápica	2.022	14.239	0,00	16.261	7,04
Otorrinolaringología	13.567	14.884	67,58	28.451	1,10
Otros Servicios	785	569	0,00	1.354	0,72
Pediatría	8.190	37.185	37,44	45.375	4,54
Psiquiatría	12.202	71.175	59,74	83.377	5,83
Rehabilitación	10.525	13.052	16,89	23.577	1,24
Reumatología	3.292	20.498	50,30	23.790	6,23
Unidad de Cuidados Paliativos	205	425	3,90	630	2,07
Urología	6.199	25.166	62,85	31.365	4,06

Fuente: SICYT



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	65	566
Angiología y Cirugía Vascular	74	183
Aparato Digestivo	330	591
Cardiología	181	521
Cirugía General y del Ap. Digestivo	142	437
Cirugía Pediátrica General	49	244
Cirugía Maxilofacial	160	2181
Dermatología	918	1.273
Endocrinología	65	482
Ginecología	323	1.435
Hematología Infantil	26	38
Medicina Interna	57	200
Nefrología	36	72
Neumología	134	402
Neurocirugía Infantil	44	42
Neurología	233	1.105
Obstetricia	171	119
Oftalmología	426	1.280
Otorrinolaringología	576	397
Pediatría AE	35	18
Rehabilitación Adulto	33	116
Reumatología	100	293
Traumatología	406	5.255
Urología	140	744
TOTAL	4.724	17.994

Fuente: Cuadro de Mandos del Centro de Atención Personalizada.

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





CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	3.073	11,4%	8,11	0,5676
560	PARTO	2.761	10,3%	2,86	0,2413
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	2.588	9,6%	8,09	0,7702
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	1.239	4,6%	8,14	0,6666
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	660	2,5%	6,03	0,4871
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	612	2,3%	6,97	0,6653
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	595	2,2%	7,93	0,6796
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	561	2,1%	5,84	0,5192
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	538	2,0%	7,22	0,7590
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	419	1,6%	10,22	1,0180
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	383	1,4%	5,31	0,5600
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	380	1,4%	6,67	1,0093
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	290	1,1%	6,72	0,8279
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	280	1,0%	6,51	0,5029
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	274	1,0%	8,63	0,5924
663	OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	259	1,0%	5,97	0,5294
696	OTRA QUIMIOTERAPIA	242	0,9%	4,55	0,8386
134	EMBOLISMO PULMONAR	238	0,9%	6,67	0,7423
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	238	0,9%	3,08	0,5243



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
115	OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	235	0,9%	3,78	0,4981
143	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y DIAG. MENORES	235	0,9%	7,11	0,6210
420	DIABETES	230	0,9%	5,94	0,4304
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	227	0,8%	4,80	0,4885
566	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO	222	0,8%	5,76	0,2890
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	219	0,8%	3,47	0,1754
	TOTAL GRDs MÉDICOS	26.897		7,12	0,6605

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
540	CESÁREA	790	6,1%	4,7	0,4193
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	609	4,7%	4,3	1,9925
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	527	4,1%	2,4	0,5924
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	484	3,7%	4,7	1,6517
263	COLECISTECTOMÍA	398	3,1%	3,6	0,8792
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	375	2,9%	3,6	1,0270
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	352	2,7%	13,8	1,1547
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	310	2,4%	3,0	0,7982
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	285	2,2%	5,6	0,9770
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	274	2,1%	2,9	0,8110
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	269	2,1%	1,7	0,7133
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	260	2,0%	3,1	0,7343
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	242	1,9%	13,2	1,2720
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	234	1,8%	12,0	1,3584
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	234	1,8%	2,7	0,9275
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	232	1,8%	10,0	1,9872



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	217	1,7%	2,3	0,7846
121	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	216	1,7%	6,8	1,2404
24	PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES	206	1,6%	7,1	1,8488
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	193	1,5%	5,4	1,4665
182	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	179	1,4%	5,8	1,7575
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	169	1,3%	17,0	1,7793
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	153	1,2%	3,1	0,9338
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	147	1,1%	8,2	1,1105
483	PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	146	1,1%	1,6	0,8434
	TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS	12.932		7,57	1,4914

Fuente: CMBD



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	2.588	6,5%	8,09	0,7702
139	OTRA NEUMONÍA	3.073	7,7%	8,11	0,5676
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	609	1,5%	4,29	1,9925
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	138	0,3%	38,80	6,3994
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	1.239	3,1%	8,14	0,6666
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	484	1,2%	4,73	1,6517
4	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	75	0,2%	46,89	9,4369
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	218	0,5%	20,65	3,1998
2	TRASPLANTE CARDIACO Y/O PULMONAR	55	0,1%	36,85	12,1483
560	PARTO	2.761	6,9%	2,86	0,2413
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	141	0,4%	14,87	3,3646
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	232	0,6%	9,99	1,9872
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	419	1,1%	10,22	1,0180
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	538	1,4%	7,22	0,7590
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	612	1,5%	6,97	0,6653
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	352	0,9%	13,78	1,1547
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	595	1,5%	7,93	0,6796
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	375	0,9%	3,56	1,0270



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	380	1,0%	6,67	1,0093
24	PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES	206	0,5%	7,07	1,8488
167	OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOTORÁCICOS Y VASCULARES TORÁCICOS	138	0,3%	8,29	2,7379
440	TRASPLANTE RENAL	80	0,2%	20,70	4,6283
263	COLECISTECTOMÍA	398	1,0%	3,60	0,8792
540	CESÁREA	790	2,0%	4,75	0,4193
7	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE MÉDULA ÓSEA	33	0,1%	31,42	10,0182
	TOTAL GRDs	39.829		7,27	0,9303

Fuente: CMBD



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del <u>Área Única</u> y <u>Libre Elección</u> 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

Las profesionales de la Dirección de Continuidad Asistencial, formamos parte de:

Comisiones Intrahospitalarias: Violencia, Calidad Percibida, Documentación, Unidad Funcional de Gestión de Riesgos, Cuidados, Subcomisión de Heridas y Dolor.

Comisiones compartidas con Atención Primaria (AP) y/u otros dispositivos:

Continuidad Asistencial, Cuidados, Farmacoterapia, Subcomisión del Uso de Antibióticos Ambulante con AP y Residencias, Unidad de Gestión de Riesgos con AP y con el SUMMA 112, Lactancia... Así, durante el año 2020 la Dirección de Continuidad Asistencial ha realizado más de 26 reuniones de este grupo.

Es muy importante recalcar el esfuerzo hecho en plena pandemia por el Coronavirus para coordinar el trabajo asistencial y organizativo, utilizando las tecnologías *online* con ámbitos como AP, Residencias y Salud Pública, Centros Penitenciarios, Hospitales de Media Estancia...

Además, se gestiona y motiva para trabajar en equipos de trabajo de niveles y/o dispositivos diferentes para condiciones clínicas y/o procesos asistenciales integrados, buscando la transversalidad del proceso y la multidisciplinariedad de profesionales y roles: por ejemplo, embarazo de bajo riesgo, patología osteomuscular, insuficiencia cardíaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y paciente crónico complejo.



Líneas de Trabajo

- Fomentar la cultura de la Continuidad, Coordinación y Comunicación como elemento que favorece la eficiencia, la seguridad y la mayor satisfacción y equidad en la atención de nuestros pacientes, bien sea de nuestra zona, porque nos elijan, o seamos referencia entre especializada.
- 2. Procurar, gestionando cuando es viable y solicitando las mejoras que se precisen, el uso compartido de las tecnologías y la Telemedicina, como herramientas que mejoran la eficiencia y seguridad de la atención.
- Avanzar en la gestión de la adecuación de las derivaciones en tiempo y en forma, en base a las evidencias actuales e intentando que el primer nivel optimice su capacidad resolutiva.
- 4. Organizar la asistencia por Procesos en general, dando prioridad a las patologías crónicas y muy especialmente al Proceso Asistencial de Pacientes Crónicos Complejos (PCC), enmarcado en la Estrategia de Atención a Personas con Enfermedades Crónicas de la Comunidad de Madrid.
- 5. El objetivo fundamental es coordinar la atención entre Atención Primaria y Hospitalaria, dando en cada momento la respuesta clínica más segura por el profesional y en el dispositivo asistencial más adecuado, e intentando integrar la experiencia del paciente.
- 6. Establecer una línea de Coordinación SocioSanitaria entre el Hospital, Atención Primaria, las 16 Residencias de mayores de la zona, Salud Pública y los Hospitales de Media Estancia.
- 7. Para ello es fundamental avanzar en la mejora de los Sistemas de Información y Comunicación entre niveles, además de establecer las estructuras organizativas necesarias.
- 8. Mejorar la atención Coordinada desde el embarazo normal, parto y atención pediátrica. Para ello avanzaremos en la comunicación interniveles, desarrollo de protocolos, organización...



CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Los profesionales de Enfermería del Hospital 12 de Octubre desarrollan su actividad en todos los ámbitos asistenciales: ambulatorio, Pediatría, hospitalización, cuidados críticos, quirófano, Onco-Hematología, pruebas diagnósticas y hospitales de día.

En estos ámbitos se han desarrollado planes de cuidados estandarizados para los distintos procesos:

- Hospitalización médica (36 planes de cuidados).
- Hospitalización quirúrgica (25 planes de cuidados).
- Hospitalización obstétrico-ginecológica (5 planes de cuidados).
- Hospitalización pediátrica (22 planes de cuidados).

Además de la planificación estandarizada e individualizada de los cuidados, se han desarrollado protocolos y procedimientos multiprofesionales enfocados a procesos asistenciales específicos y a la seguridad del paciente:

- Protocolos multidisciplinares: 23
- Protocolos seguridad del paciente: 7
- Programas de seguridad del paciente: Bacteriemia Zero, Neumonía Zero, Resistencia Zero, ITU Zero

Educación para la salud

Conscientes de la importancia del autocuidado y de la co-responsabilización del paciente, se ha desarrollado el **programa "12 educa"** en el que los profesionales de enfermería realizan educación para la salud, tanto para el paciente como para cuidadores en distintos ámbitos. Además, se ha incorporado la figura del paciente experto a los talleres de apoyo y grupos focales.

Todas estas actividades están incorporadas a la Escuela Madrileña de Salud.



Actividad realizada en el año 2020:

- Escuela de cuidadores de pacientes dependientes.
- Taller de vida cardiosaludable.
- Talleres grupo de apoyo a lactancia materna entre madres del hospital 12 de Octubre.
- Talleres de lactancia materna a padres de niños ingresados en Neonatología.
- Talleres de lactancia con puérperas y madres de bebés ingresados en Obstetricia.
- Taller de pacientes y cuidadores trasplantados de pulmón.
- Educación sanitaria básica sobre cuidados del paciente para cuidadores/as y/o autocuidados para el paciente en pacientes crónicos complejos con nivel de intervención alto para la mejora de la continuidad asistencial.
- Capacitación para el rol de persona que cuida experta.
 Participación en un podcast dirigido a enfermería sobre educación en terapia inhalada en tiempos de la COVID-19. Proyecto "HOT TOPICS. Damos voz a la actualidad respiratoria", organizado por la CÁTEDRA INSPIRA-UAB y patrocinado por CHIESI. https://www.smallairways.es/podcasts-hot-topics/enfermeria/

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Asimismo, el Hospital 12 de Octubre cuenta con Enfermeras de Práctica Avanzada -EPA-, responsables de los cuidados y la coordinación de procesos entre áreas o ámbitos asistenciales, al objeto de garantizar la continuidad de cuidados durante todo el itinerario del paciente y ofrecer los mejores cuidados en el dispositivo más adecuado. Estas profesionales cuentan con una acreditada formación y experiencia asistencial.

Áreas y ámbitos asistenciales con EPA:

- Insuficiencia cardiaca.
- Hipertensión pulmonar.
- Cuidado del paciente ostomizado adulto y pediátrico.
- Continuidad asistencial.



- Heridas.
- Enfermera oncológica.
- Diabetes adulto e infantil.
- Lactancia materna.
- Esclerosis lateral amiotrófica.
- TICs.
- Hospitalización a domicilio paciente neumológico y EPOC frágil.
- Terapias respiratorias.
- Hospitalización a domicilio Neonatología.
- Educación maternal y control de embarazos de riesgo.
- Trasplantes órganos abdominales.
- Coordinadoras trasplantes.
- Enfermedades autoinmunes.
- Cuidados paliativos.
- Enfermedad inflamatoria intestinal.
- Vía aérea infantil.
- · Cuidados postcovid.

Además de su faceta asistencial, participan en la actividad formativa dirigida tanto a los pacientes y sus familias como a profesionales del Hospital de distintos ámbitos asistenciales, y participan en distintos proyectos de investigación.



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Sistemas y Tecnologías de la Información

El año 2020 ha sido un año especialmente importante para el Servicio de Informática del Hospital 12 de Octubre (H12O). En el mes de febrero, con la incorporación de un nuevo Jefe de Servicio, se realiza una reorientación estratégica con el fin de maximizar el valor que las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) pueden aportar a la institución. Se plantea como visión hacer del H12O una referencia mundial en la aplicación efectiva de las TIC al ámbito sanitario. Para ello, se establecen los siguientes objetivos para el Servicio:

- Excelencia en el servicio a través de la gobernanza TIC.
- Soporte eficaz y eficiente al desarrollo de la estrategia del Hospital.
- Aportación de valor a pacientes y clínicos a través de las TIC.
- Referencia internacional en la aplicación de las TIC en sanidad.
- Relación efectiva con los Servicios Centrales (DG Sistemas de Información y Equipamientos Sanitarios y Madrid Digital) desde la plena integración en los circuitos corporativos y el respeto a nuestro desarrollo TIC.
- Relación efectiva y transparente con la industria.
- Organización, motivación y desarrollo profesional del personal propio TIC y atracción de talento.

La consecución de estos objetivos requiere de un cambio cultural y una reorientación y reorganización profunda del Servicio de Informática y de la tecnología gestionada que será acometida a lo largo de 2020 y en los siguientes ejercicios.

La irrupción de la pandemia COVID-19 impactó fuertemente sobre la planificación estratégica realizada para el Servicio de Informática. Sin embargo, la pandemia supuso la demostración definitiva del valor que pueden aportan las TIC en Sanidad. Así, se ha hecho evidente la necesidad de las TIC para la continuidad de las operaciones, para establecer nuevos procesos asistenciales y para la obtención de información dirigida a la toma de decisiones, tanto operativas, como de priorización o de planificación de acciones y recursos. Para hacer frente a la pandemia y dar respuesta a las necesidades del H12O, el Servicio de Informática tuvo que cambiar sus procesos internos y la organización de los distintos equipos. Se aplicó una política de teletrabajo y el uso de herramientas colaborativas (*Microsoft Teams*), se establecieron equipos orientados a la tarea que se reconfiguraban en función de la misión a cumplir en cada momento de una forma flexible y ágil.

Desde el punto de vista del servicio prestado al H12O, el reto principal fue responder a las necesidades del Hospital en cada momento, tanto en lo relativo



a nueva infraestructura para ampliar áreas asistenciales o incluso nuevos edificios (como hoteles sanitarizados), como en dotar de capacidades de teletrabajo al personal para garantizar la continuidad de las operaciones (asistenciales y de gestión) o implementar nuevos procesos asistenciales (como la hospitalización domiciliaria). Todo ello se realizó gracias al soporte de la Dirección General de Sistemas y Equipamientos Sanitarios del Servicio Madrileño de Salud y la Agencia para la Administración Digital de la Comunidad de Madrid. De gran importancia fue (y continúa siendo) la obtención y el análisis de los datos. En una pandemia como la que vivimos en 2020, es crítico identificar a los pacientes, alertar a los profesionales, tomar decisiones clínicas basadas en múltiples datos y de forma muy rápida, organizar el Hospital y sus circuitos asistenciales en base a los datos, y aprender el mejor manejo de los pacientes y el comportamiento del virus a través de la investigación basada en los datos.

La intensa actividad realizada puede observarse en las siguientes cifras:

- 1.391 conexiones remotas tramitadas a través de redes privadas virtuales seguras (VPN). Adicionalmente, 35 radiólogos utilizaron accesos directos al sistema de imagen radiológico (PACS) para mantener la capacidad diagnóstica en remoto.
- Más de 2.300 licencias de Microsoft 365 tramitadas.
- Habilitación de los hoteles sanitarizados Catalonia Plaza Mayor y Vértice, incluyendo conectividad de red, configuración e instalación de 62 elementos informáticos y la configuración correspondiente de la Historia Clínica Electrónica (HCIS).
- Habilitación y mejoras en las Unidades de Hospitalización, incluyendo la configuración y dotación de electrónica de red, la configuración e instalación de 105 ordenadores, la conexión de dispensadores de medicación y equipos de monitorización de constantes y la instalación de sistemas de videovigilancia para las unidades de Cuidados Intermedios Respiratorios (UCRI).
- Dotación de kit informático para la Hospitalización Domiciliaria de Neumología.
- 4.288 alertas de riesgo respiratorio generadas por el sistema de Historia Clínica Electrónica, a través de un algoritmo diseñado por los profesionales clínicos del H12O, que permitieron priorizar la asistencia para los pacientes con mayor riesgo de complicaciones.

A pesar del impacto de la pandemia COVID19, el H12O no detuvo la planificación y ejecución de los proyectos TIC, enmarcados en su estrategia Transforma12. Así, entre los más de 40 proyectos abordados en 2020 cabe destacar los siguientes:



Renovación de la infraestructura: rendimiento, estabilidad y seguridad

- Migración del sistema de Historia Clínica Electrónica (HCIS) a una nueva infraestructura tecnológica, de mayor robustez y rendimiento, ubicada en el CPD corporativo del Servicio Madrileño de Salud.
- Renovación integral de la infraestructura de fibra óptica y de la electrónica de la red local de comunicaciones del Hospital, en todos sus edificios.

Transformación digital de la asistencia sanitaria y de los procesos de gestión

- Dotación tecnológica de las nuevas Urgencias Generales, incluyendo puestos informáticos y de monitorización a pie de cama, sistemas seguros de autenticación para profesionales y sistemas de localización de pacientes en tiempo real.
- Implantación de la Historia Clínica Electrónica para pacientes críticos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
- Implantación de la Historia Clínica Electrónica para pacientes críticos en la Unidad de Cuidados Intensivos de Trauma y Emergencias.
- Dotación tecnológica de la nueva Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Infantojuvenil.
- Pilotaje del proyecto corporativo de Tarjeta Sanitaria Virtual (TSV).
- Implantación del sistema de gestión corporativo NEXUS en el ámbito de la facturación a terceros.
- Acceso a la nómina desde Internet por parte de los empleados del H12O a través del portal corporativo de autoservicio del empleado Peoplenet.

Análisis avanzado de los datos clínicos para la mejora asistencial y la investigación

- INFOBANCO. Proyecto de Compra Pública Innovadora (CPI) de la Comunidad de Madrid, con financiación de la Unión Europea.
- STOP-CORONAVIRUS. Reutilización de la HCE en la cumplimentación automática de la base de datos del proyecto.
- Consorcio ISARIC. Participación en el consorcio internacional ISARIC para el análisis de reportes de casos COVID-19.
- Consorcio 4CE. Participación en el consorcio internacional 4CE, de la Universidad de Harvard y la i2b2 tranSMART Foundation, para el análisis de datos agregados de pacientes COVID-19.



- EHDEN. Participación en el Consorcio Europeo EHDEN para la implementación de un repositorio normalizado para investigación de la COVID-19 a partir de la HCE.
- Procesado del Lenguaje Natural en COVID-19. En colaboración con el Barcelona Supercomputing Center - Centro Nacional de Supercomputación (BSC – CNS) para la aplicación de técnicas de Procesado del Lenguaje Natural (NLP).
- Desarrollo de la plataforma BISEPRO-COVID para la aplicación de algoritmos de inteligencia artificial capaces de alertar acerca del riesgo respiratorio de los pacientes COVID-19 ingresados en el Hospital.
- Integración de datos genómicos del H12O con el Centro Madrileño de Análisis Genómico (CMAG).

De forma adicional, el Servicio de Informática atendió cerca de 29.000 incidencias y peticiones, lo que supuso un 6% más que en 2019. Solo en marzo de 2020, el mes de declaración de la pandemia COVID-19, la actividad se incrementó cerca de un 20% respecto del año anterior.

Régimen jurídico: actuaciones y tipos

Asesoramiento Jurídico a la Dirección Gerencia y a las distintas Divisiones de la Dirección del Hospital, así como a los profesionales, para facilitar el cumplimiento de su actividad y, en definitiva, de los fines de la organización.

Unidad de Gestión de Actuaciones:

- Propuestas de Resoluciones Administrativas, dando respuesta a reclamaciones y recursos cuya resolución es competencia de la Dirección Gerencia.
- Tramitación y propuesta de Informes sobre recursos de alzada en materia de recursos humanos.
- Tramitación y propuesta de Informes sobre Reclamaciones.
 Responsabilidad Patrimonial y Gestión del Seguro de Responsabilidad Civil y Patrimonial.
- Tramitación y propuesta de Informes en materia de Contratación Administrativa.
- Comunicaciones con Órganos Judiciales.
- Conflictos Internos y Régimen Disciplinario.
- Tramitación de solicitudes de retención de retribuciones por Embargos.



- Revisión y redacción de Acuerdos de Colaboración.
- Otros asuntos.

Asesoramiento jurídico:

- Emitir informes y responder a consultas planteadas por la Gerencia y las distintas Divisiones en relación con las distintas materias tales como: Recursos Humanos, Contratación Administrativa, Servicio Técnico, Servicios Generales, Reclamaciones de los pacientes, Documentación Clínica, Ensayos Clínicos, Protección de Datos, Aspectos legales de la práctica asistencial.
- 2. Prestar asesoramiento jurídico a los profesionales que lo requieran en aquellas materias relativas al cumplimiento de su actividad profesional.
- 3. La Jefa de Servicio y dos profesionales adscritas están habilitadas para asistir como letradas a las reuniones de la Mesa de Contratación.
- 4. La Jefa de Servicio (como vicepresidenta) y otra profesional del servicio forman parte del Comité de Ética Asistencial.
- 5. Participación de una profesional del Servicio como Secretaria de la Junta Técnico Asistencial.

Gestión y tramitación:

De Recursos y Reclamaciones en Vía Administrativa y Judicial: coordinación, seguimiento y control de la Actuación Contenciosa en la que sea parte el Hospital, manteniendo a este fin

Comunicación externa con:

- Dirección General Recursos Humanos, Servicio de Recursos y Actuaciones Jurídicas.
- Área de Responsabilidad Patrimonial (Servicio Madrileño de Salud).
- Servicio Jurídico del Servicio Madrileño de Salud y Abogacía de la Comunidad de Madrid (Asuntos Civiles y Penales).
- Tribunal Administrativo de Contratación Pública.
- Juzgados y Tribunales de Justicia.
- Otras Administraciones Públicas.

Comunicación Interna con:

- Direcciones y Subdirecciones.
- Servicios del Área de Gestión: Personal, Relaciones Laborales,
 Suministros, Contratación Administrativa, Gestión



Económica/Contabilidad, Gestoría de Cargos, Hostelería, Servicios Generales, Orden Interno y Seguridad.

- Servicios Médicos.
- Supervisiones de Enfermería.
- Servicio de Atención al Paciente.

De las Reclamaciones de Responsabilidad Patrimonial, incluidas en el Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil y Patrimonial, suscrito por el Servicio Madrileño de Salud, manteniendo a este fin comunicación con:

Externa: con Servicio Madrileño de Salud (Área Responsabilidad Patrimonial, Servicio de Normativa y Régimen Jurídico), compañía de Seguros, Inspectores Médicos Y Abogados de la compañía de seguros.

Interna: con Servicios Médicos y no Médicos, y Profesionales Sanitarios y de Gestión y Servicios, con el Servicio de Atención al Paciente y con el Servicio de Admisión y Documentación Clínica, en especial con el Servicio de Archivo y Documentación Clínica.

Relaciones con Juzgados y Tribunales:

Dar respuesta a las solicitudes de los Juzgados y Tribunales de Justicia, fundamentalmente, en materia de Documentación Clínica, discriminando aquellas solicitudes de documentación relativas a procedimientos iniciados tras denuncia o querella derivada de la asistencia sanitaria y elaborando respuestas que respeten en cualquier caso los principios establecidos en la normativa europea y española sobre Protección de Datos.

De las actuaciones en materia de conflictos internos y Régimen Disciplinario,

Elaboración de la propuesta de expedientes disciplinarios, a cuyo fin se comunica con la Unidad de Régimen Disciplinario de la Dirección General de Recursos Humanos.

Tramitación y elaboración de Resolución sanciones por falta leve, cuya resolución es competencia de la Dirección Gerencia

Instrucción, Tramitación y propuestas de resolución de Expedientes Informativos.



Instrucción, Tramitación y propuestas de resolución de conflictos internos regulados en la R. 26/09/2017 (BOCM 19/10/17).

Tramitación y control de retenciones en nómina de los profesionales, procedentes de embargos notificados por:

Juzgados y Tribunales

Administraciones Públicas

Documentación

- Mantenimiento y actualización de la Documentación Jurídica que sirve de apoyo a este Servicio y a las Unidades del Hospital que la puedan requerir.
- Registro, mantenimiento y actualización de datos sobre expedientes que se tramitan en la Unidad.

Organización, Coordinación y Dirección de cursos de formación sobre Gestión de Personal y Legislación Sanitaria

RESUMEN ACTIVIDAD ASESORÍA JURÍDICA 2019/2020				
2019 2020				
PERSONAL	324	432		
CONFLICTOS INT Y REG. DISCIP.	21	23		
VARIOS	105	126		
RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL	86	55		
EMBARGOS	166	122		
JUZGADOS	417	507		
TOTAL	1.119	1.265		



Gestión de Seguridad y Orden Interno

	TOTAL
CARTERÍA	
Documentación recogida	699.300
Documentación entregada	710.295
Correo externo	23.740
HANGARES	
Material trasladado a los hangares	9.243
Material ofertado a ONG´s	60
Material recuperado	873
Elementos trasladados	18.801
INCENDIOS	
Revisiones de extintores	922
Revisiones de BIE´s	414
Actuación correctora de extintores	600
Actuación correctora de BIE´s	87
SEGURIDAD	
Intervenciones totales	13.724
Custodias	592
Contenciones	650
CONTROL DE ACCESOS	
Parking	
Entradas	696.164
Salidas	698.128
CARTELERÍA	
Reposición	
Número de carteles	4.548
Pásalo a limpio	
Carteles solicitados	3.380
Carteles confeccionados e instalados	1.373



Servicio Técnico. Actuaciones por oficio

	2020
CARPINTERÍA	1.143
ALBAÑILERÍA	242
ELECTRICIDAD	5.093
FONTANERÍA	2.518
CALEFACTORES	5.840
MECÁNICOS	3.454
PINTORES	95
PEONES	31
TOTAL PARTES	18.418

Electromedicina: actuaciones

Partes preventivos	2.897
Partes correctivos	6.897
TOTAL	9.794

Gestión Ambiental

GENERACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS	
TIPO	MASA (KG-NETOS)
Biosanitarios Especiales (C.III)	637.130,25
Residuos Químicos (C. V)	62.741,15
Citostáticos (C.VI)	18.405,67
TOTAL	718.277,07
RESIDUOS NO PELIGROSOS	
TIPO	MASA (KG)
Residuos Orgánicos y asimilables a urbanos (Clases I y II)	1.720.720,00
Reciclables/Valorizables (tabla del final)	453.920,00



Tóner	2.120,00
Mix de pilas	438,00
RAEEs no peligrosos	1.658,00
Placas de rayos X	701,00
Colchones no contaminados	2.110,00
Aceite vegetal	4.649,50
TOTAL	2.186.316,50
BIOSANITARIOS CLASE III (KG-NETOS)	
TOTAL	637.130,25
RESIDUOS QUÍMICOS CLASE V (KG/L-NETOS)	
Restos anatómicos en formol	12.114,15
Aguas de laboratorio	21.209,00
Disolventes halogenados	0,00
Disolventes no halogenados	23.107,50
Aceite de mantenimiento	150,00
Mercurio	0,00
Fluorescentes	446,00
Bromuro de etidio	0,00
Reactivos de laboratorio	535,00
Envases contaminados (plástico, vidrio, metal)	2.599,50
Fijador	977,00
Revelador	1.603,00
TOTAL	62.741,15
RESIDUOS CITOTÓXICOS CLASE VI (KG-NETOS)	
TOTAL	18.405,67
CONSUMO DE AGUA (M3)	
TOTAL	219.679,00
CONSUMO DE ELECTRICIDAD (KWH)	
TOTAL	40.635.367,00
CONSUMO DE GAS NATURAL (KWH)	
TOTAL	49.248.723,00
CONSUMO DE GASOIL	
TOTAL	4.649,00



CONSUMO DE PAPEL (KG.)	
TOTAL	68.034,15
RESIDUOS RECICLABLES/VALORIZABLES (KG.)	
PAPEL/CARTÓN	228.660,00
PAPEL CONFIDENCIAL	21.840,00
VIDRIO	36.020,00
ENVASES DOMÉSTICOS	167.400,00
Reciclables/valorizables	453.920,00
RNP	2.186.316,50

El Hospital 12 de Octubre cuenta con un Sistema de Gestión Ambiental certificado en las siguientes normas:

- UNE EN-ISO 14001:2015 con n° de certificado GA-2011/0656.
- Reglamento (CE) n° 1221/2009, también conocido como Reglamento EMAS
 III, con n° de certificado ES-MD-000336.



Servicios Generales

DATOS ACTIVIDAD 2020			
		TOTAL	
Reservas Aula 4		94	
Archivo Central Documentación Administrativa	Nuevas transferencias	650	
	Solicitud Préstamos	228	
	Correo Normal	840.330	
	Correo Certificado	6.235	
Registro	Correo Urgente	466	
	Correo Urgente Certificado	141	
	Blanco y Negro	3.015.553	
Máquinas Multifunción	Color	218.451	
	Impresos	1.596.468	
	Encuadernaciones	260	
	Plastificados	4.771	
Reprografía	Ensobrados	431.956	
	Plegados	20.161	
	Plóter	3.138	
	Peticiones 'buscas'	132.738	
Centralita Telefónica	Alertas FAT-24	390	



LIMPIEZA	
CENTRO	SUPERFICIE
Hospital General	79.908
Materno-Infantil	42.750
Edificio Oncológico	17.727
Edificio Técnico	6.450
Urgencias Generales	5.661
Docencia e Investigación	4.645
Radioterapia	3.525
Galerías de servicio	2.768
Formación y simulación avanzada	2.244
Zonas exteriores	188.032
Centro de Actividades Ambulatorias	63.700
Centros de Especialidades	14.605
Zonas exteriores CEP's	16.025

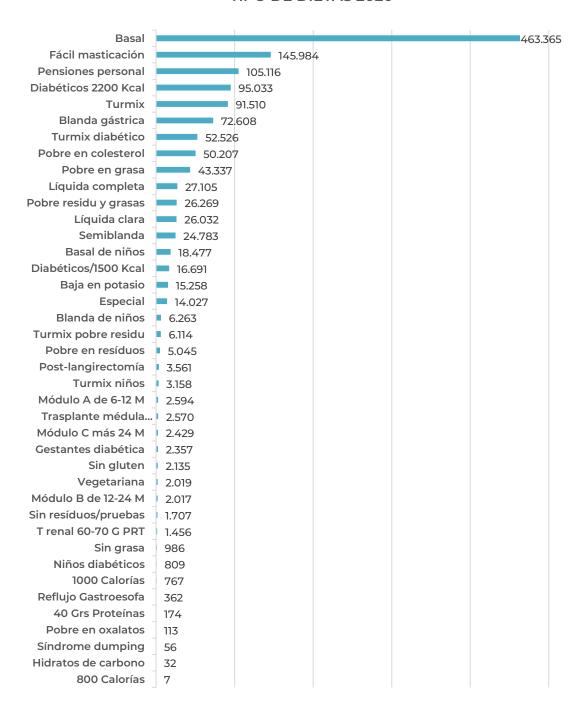
Alimentación

TOTAL DE DIETAS SERVIDAS

1.335.059 (desayuno + comida + merienda + cena)

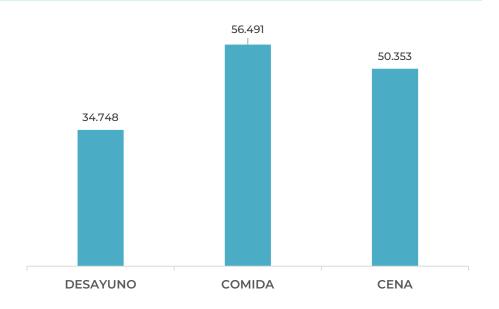


TIPO DE DIETAS 2020





INGESTAS DE PERSONAL DE GUARDIA 2020

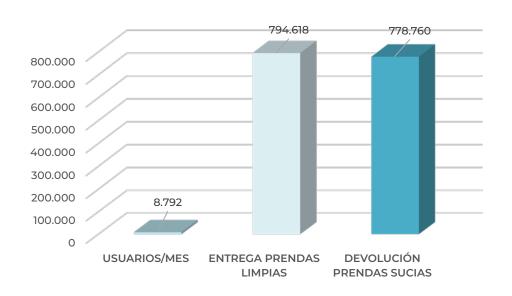


Lavandería

- Ropa procesada con tratamiento externo (Lavandería centralizada) e interno (Lavandería del Hospital):
 - Ropa sucia enviada a la Lavandería: 1.822.603 Kg.
 - Ropa limpia recibida de la Lavandería: 1.819.355 Kg.
 - Ropa lavada en el Hospital: 21.275 Kg.
 - Dispensación automática de ropa de uniformidad a profesionales.
 - Carruseles en Residencia General, Materno-Infantil y Centro de Actividades Ambulatorias.

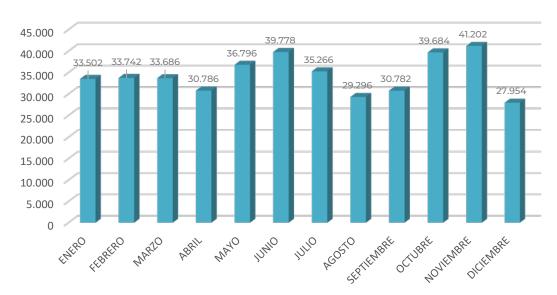


USO DE CARRUSELES DE ROPA DE PROFESIONALES AÑO 2020

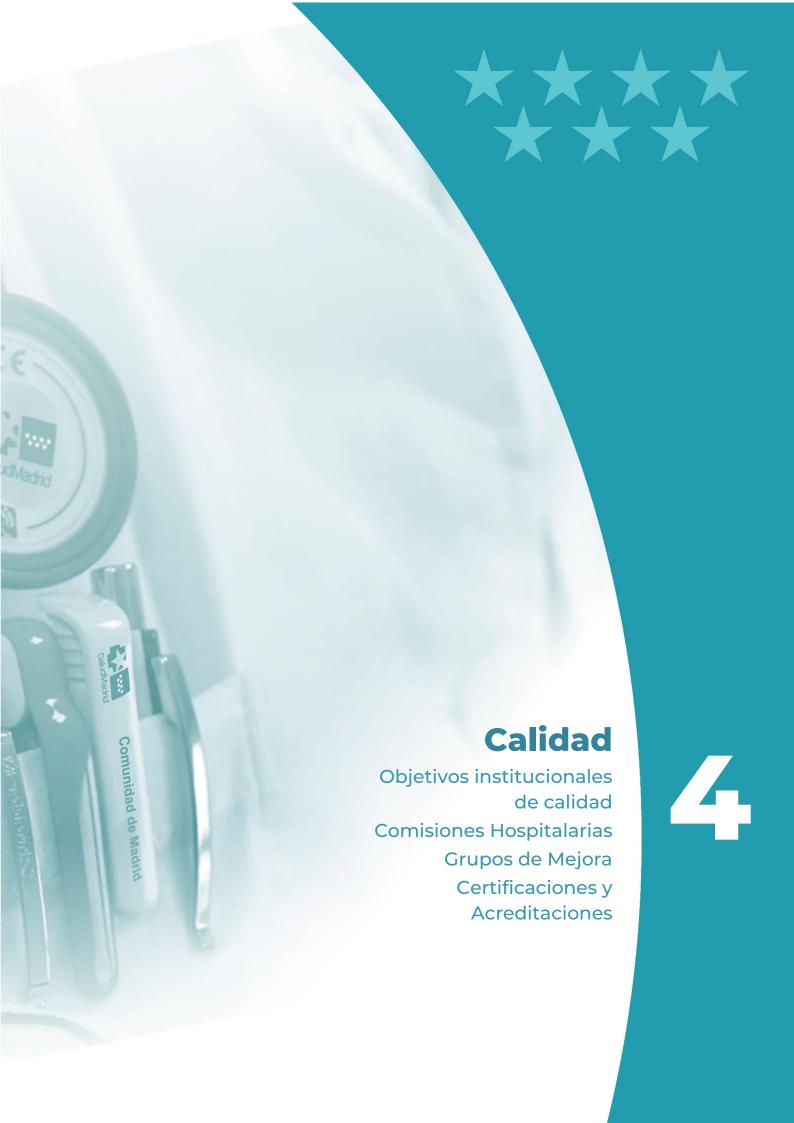


MÁQUINAS DISPENSADORAS DE ROPA DE QUIRÓFANO:

PRENDAS ENTREGADAS AÑO 2020







CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 3 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL				
INDICADOR	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
	N° TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre	4	3	2
PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS	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	87,5%	97%
	Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS-CoV-2, procurando identificar buenas prácticas (si/no)	SÍ	100%	100%



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

INDICADOR	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	N° rondas UCI realizadas	1	0,7	0,9
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	N° rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	1	0,4	0,8
	N° rondas urgencias realizadas	0	0,4	0,9
	N° rondas otras unidades/servicios	0	0,4	1
	N° total de rondas	2	1,9	3,1

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

				GLOBAL
INDICADORES	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3	SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%
LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%

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

				GLOBAL
INDICADORES	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3	SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%



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

5. FAVORECER LA ADHERENCIA A LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE DE MANOS.					
INDICADORES	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3	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	100%	88%	
	% de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo)* >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no)	SI	87,5%	91%	
	Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales*, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no)	SI	100%	100%	

6. FOMENTAR ACTUACIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA DE LOS USUARIOS					
INDICADORES	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD	
	N° de reuniones del Comité Calidad Percibida	3	7	3	



	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	SÍ realizada	100%	93%
	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	SÍ realizada	87,5%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	SÍ realizada	87,5%	85%
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	SÍ realizada	60%	75%
	Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no)	SÍ	100%	85%
	Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no)	NO	62,5%	35%
	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	SÍ	100%	100%

7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN1

8. PROMOVER Y DESPLEGAR EL MARCO DE RECONOCIMIENTO DE LA **RESPONSABILIDAD SOCIAL EN LAS GERENCIAS** GLOBAL HU 12 DE SERVICIO INDICADORES Fórmula/Meta Grupo 3 OCTUBRE MADRILEÑO DE SALUD DESPLIEGUE DE Revisado informe (si/no) Sĺ 100% 94% ACTUACIONES PARA LA Identificadas áreas de PROMOCIÓN DE SÍ 100% 94% mejora (si/no) LA RSS



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

9. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR					
INDICADORES	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD	
DESPLIEGUE DE PROCESOS	N° reuniones Comité del Dolor	3	4	2	
ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	SÍ	100%	85%	
DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Actuaciones dolor-SARS- CoV-2 (si/no)	SÍ	100%	76%	



10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU 12 DE OCTUBRE	Grupo 3	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS	Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no)	SI	100%	100%
PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA	Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no)	NO	87,5%	62%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	N° INTEGRANTES
Investigación	14
Biblioteca	17
Comité de Atención al Dolor	16
Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos (CEIM)	18
Contra la Violencia	15
Cuidados de Enfermería	20
Docencia	20
Farmacia y Terapéutica	18
Historias Clínicas	16
Comité de Calidad Percibida	21
Infección hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica	18
Mortalidad	18
Tecnología y Adecuación de Medios Diagnósticos y Terapéuticos	16
Transfusión	17
Trasplantes	18
Tejidos y Tumores	16
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	20
Urgencias del Hospital General	17
Urgencias del Hospital Materno – Infantil	17



GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	N° INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Registro Especial "SAPI" Sistema de Alerta Precoz Infantil	13	
Inmovilización Terapéutica (Contención Mecánica)	11	1
Gestión de Riesgos en AP/AE	24	
Subcomisión de Humanización en Pediatría	16	4
Parada Cardiorrespiratoria Infantil	13	
Implementación Operativa del Protocolo de Código Sepsis Hospital Universitario 12 de Octubre	29	1
Fractura de Caderas	16	1
Uso de Inmunoglobulinas	17	2
Nutrición	9	2
Seguridad del Paciente del Bloque Quirúrgico	26	2
Seguridad del Paciente SUMMA/Hospital Universitario 12 de Octubre	10	1
Enfermería de Ostomías	20	
Adecuación de Uso de las Terapias Inhalatorias	9	
Sondaje Nasogástrico	6	
Actuación ante las Alergias al Látex	8	
Impresión 3D	29	1
Grupo PROA (Programa de Optimización del Uso de Antibióticos)	5	6

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Sistema de Gestión ambiental	UNE EN ISO 14001:2015	2020	2021	AENOR



SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Banco Regional de Leche Materna ALADINA - MGU	UNE EN ISO 14001:2015	2010	2021	AENOR
Docencia de Anestesiología	UNE EN ISO 14001:2015	2011	2021	AENOR
Unidad del Dolor	UNE EN ISO 14001:2015	2007	2021	AENOR
Farmacia Oncológica	UNE EN ISO 14001:2015	2009	2021	AENOR
Servicio de Genética	UNE EN ISO 14001:2015	2006	2021	AENOR
Unidad de Vacunación y Consejo al Viajero	UNE EN ISO 14001:2015	2010	2021	AENOR
Unidad de Calidad	UNE EN ISO 14001:2015	2007	2021	AENOR
Urgencias Pediátricas	UNE EN ISO 14001:2015	2016	2021	AENOR
Bioseguridad de Quirófanos	UNE EN ISO 14001:2015	2017	2021	AENOR
Medicina Nuclear	UNE EN ISO 14001:2015	2017	2020	AENOR
Unidad de Nutrición	UNE EN ISO 14001:2015	2017	2021	AENOR
Unidad de Endoscopias	UNE EN ISO 14001:2015	2020	2021	AENOR



SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Unidad Reconstructiva y andrología	UNE EN ISO 14001:2015	2020	2021	AENOR

Acreditaciones

Acreditaciones			
SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
Unidad de Mama	2015	VIGENTE	Sociedad Española de Serología y Patología Mamaria - SESPM-
Instituto para la Investigación Biomédica	2005 (reacreditación 2016)	VIGENTE	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia	2018	2023	IHAN-UNICEF
Histocompatibilidad e Inmunología del Trasplante	2014	VIGENTE	EUROPEAN FEDERATION FOR IMMUNOGENETICS (EFI)
Centro de Vacunación Internacional	2014	VIGENTE	Ministerio de Sanidad y Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Acreditación NIDCAP como Centro Docente	2011	VIGENTE	NIDCAP International Federation. Harvard- Boston
Acreditación SEAIC de Excelencia al Servicio de Alergología del Hospital Universitario 12 de Octubre por su Unidad de Asma Grave	2016	VIGENTE	Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC)
Unidad de Craneofacial - Centro de referencia europeo	2016	VIGENTE	NIDCAP International Federation. Harvard- Boston



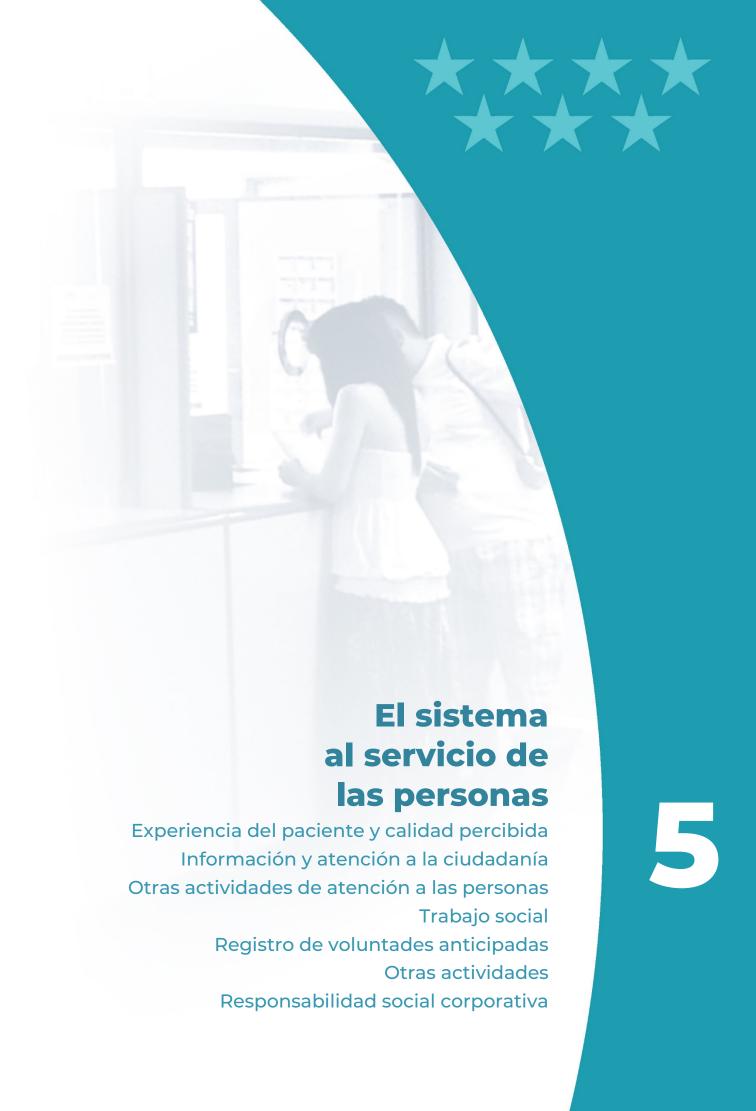
SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
Hospital U. "12 de Octubre": nueva sede Cursos Internales "Definitive Surgery for Trauma Care"	2017	VIGENTE	DSTC/ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS
Unidad Integral a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal	2017	VIGENTE	Fundación Ad Qualitatem
Hospital Universitario 12 de Octubre, uno de los siete centros madrileños de Red Española de Ensayos Clínicos Pediátricos	2017	VIGENTE	Red Española de Ensayos Clínicos / RECLIP / Coordinado por el Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela
Servicio de Neurocirugía Infantil, referencia nacional y miembro de la nueva Red Europea de Referencia –ERNs– en Anomalías Craneofaciales	2017	VIGENTE	Red Europea de Referencia –ERNs– en Anomalías Craneofaciales
Banco Regional de Leche Materna de la Comunidad de Madrid	2016	VIGENTE	Dirección General de Coordinación de la Asistencia Sanitaria
Laboratorios de Bioquímica, Hematología e Inmunología	2018	VIGENTE	ENAC
Doble acreditación SEC- Excelente por el abordaje de la Insuficiencia Cardiaca Comunitaria y Avanzada	2018	VIGENTE	Sociedad Española de Cardiología (SEC)
Nivel Avanzado de Unidades de Cirugía Colorrectal	2018	VIGENTE	AECP/AEC





SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
Sistema de Acreditación para el Ejercicio y la Enseñanza de la Cirugía Cardiovascular Infantil y de las Cardiopatías Congénitas dirigido a Profesionales y Unidades de Formación. Instituto Pediátrico del Corazón	2018	VIGENTE	Sociedad Española de Cirugía Torácica- Cardiovascular
Instituto Pediátrico del Corazón. Acreditación de la Práctica Excelente en Cirugía Cardiovascular Infantil y de las Cardiopatías Congénitas	2018	VIGENTE	Sociedad Española de Cirugía Torácica- Cardiovascular
Instituto Pediátrico del Corazón. Sección de Cirugía Cardiaca Infantil. Acreditación de la Formación Avanzada	2018	VIGENTE	Sociedad Española de Cirugía Torácica- Cardiovascular
Hospital Sin Humo. Miembro.		VIGENTE	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Acreditación Europea del Laboratorio de Histocompatibilidad	2019	VIGENTE	ACREDITACIÓN EUROPEA
Acreditación Mepa The Hospital For Sick Children	2019	VIGENTE	MANAGING IN PEDIATRIC ANESTESIA - HOSPITAL SILCK CHILDREN TORONTO UNIVERSITY
Acreditación SEC- Excelente para el proceso del Balón de Contrapulsación Intra- Aórtico	2019	VIGENTE	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA





EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

Medición de resultados en salud como estrategia sistemática y sostenible de mejora continua de la asistencia sanitaria en el Hospital Universitario 12 de Octubre: obtención de indicadores de resultado en salud y detección de las mejores prácticas mediante *benchmarking*.

Experiencia del paciente como herramienta de mejora: definición y validación de métricas. *Patient-reported Experience Measures (PREM) y Burden of treatment measures (BoCM) / Burden or care.*

Factibilidad de la aplicación y percepción de la utilidad de la medición sistemática en la práctica asistencial habitual de resultados en salud informados por el paciente (PROM), con la perspectiva del paciente y perspectiva del profesional: caso de uso en cohortes de cáncer de mama y de cáncer de pulmón del proyecto ICHOM All.can (finalizado en 2020).

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	3.683	2.709	-974	-26,45%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2020	PORCENTAJE	ACUMULADO
Citaciones	826	30,49%	30,49%
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	557	20,56%	51,05%
Disconformidad con la asistencia	335	12,37%	63,42%
Lista de Espera Quirúrgica	211	7,79%	71,21%
Desacuerdo con organización y Normas	165	6,09%	77,30%
Retraso en la atención	142	5,24%	82,54%



ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
N° de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	28,77	23,52	-5,25	-18,25%

Fuente: Cestrack

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

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

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Reclamaciones verbales:	6.095
Informaciones:	1.234
Sugerencias:	33
Agradecimientos:	260
Solicitud de derechos ARCO:	
 Rectificación y cancelación: 	27
• Solicitudes de acceso a documentación clínica:	4.736

TRABAJO SOCIAL

Número de casos: 5.850

Prácticas de grado de Trabajo Social en el Hospital Universitario 12 de Octubre:

Alumnos de la Universidad Complutense: 4Responsable tutor académico: 2

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Se han tramitado 50 peticiones de Voluntades Anticipadas.



OTRAS ACTIVIDADES

Participación en comisiones:

- * Comisión Técnica contra la Violencia.
- * Comisión de Continuidad de Cuidados.
- * Subcomisión de Humanización del Hospital Materno-Infantil.
- * Comité de Calidad Percibida y de Humanización del Hospital.
- * Comité de Bioética.
- * Unidad Funcional de Gestión de Riesgos.
- * Junta Técnico Asistencial.
- * Comisión de Urgencias de la Residencia General.
- * Comisión de Urgencias Infantiles.

Participación en grupos de trabajo:

- * Coordinación de Trabajo Social de Atención Especializada.
- * Coordinación de Trabajo Social de Villaverde.
- * Grupo de Coordinación del Voluntariado.
- * Grupo de Desarrollo de la Historia Social Electrónica.
- * Reuniones del ETMF (Equipo Trabajo del Menor y Familia).
- * Reuniones del CAF (Comisión Apoyo a la Familia).
- * Participación en el Programa de Rehabilitación Cardiaca.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

La actividad de cooperación se redujo considerablemente por las circunstancias de la pandemia por la COVID-19. Las acciones fueron:

- 1. Entre el 24 de enero y el 7 de febrero un efectivo (cirujano general) cooperó en Filipinas con una organización denominada Partnership in Mission.
- 2. Entre el 27 de enero y 7 de febrero un efectivo (cirujano maxilofacial) cooperó en el Proyecto Cirugía Turkana.
- Se realizó una sesión de cooperación internacional denominada "COVID-19 chez la femme enceinte et I enfant: I expérience espagnole, Hòspital 12 de Octubre á Madrid, Espagne".
- 4. El 17 de diciembre se realizó un Curso Solidario vía webinar denominada "Cooperación en tiempos de Pandemia", organizada por Neonatología, Ginecología y Obstetricia.



Asociaciones y voluntariado

En el año 2020, se han desarrollado dos políticas de RSC que están alineadas con el Plan Estratégico 2020-2025:

- A.-) Establecimiento de una cultura de RSC (Plan Estratégico 2015-2019). Se despliega un sistema de gestión de responsabilidad social cumpliendo con el indicador de contexto de la organización (1.4) de IQNET. Para ello, se realizan dos estudios de investigación con el apoyo de la Facultad de Ciencias de la Información de la Universidad Complutense.
 - 1.-/ Análisis comparativo de las memorias hospitalarias tanto nacionales como internacionales de RSC. Estudio de las herramientas utilizadas, con el fin de evaluarlas y de estudiar las más idóneas para las propuestas de mejora para la memoria de RSC del Hospital Universitario 12 de Octubre
 - 2.-/ Análisis comparativo de distintos de Servicios de RSC hospitalarios a nivel nacional. Cómo procedimientar un Servicio de RSC.
- B.-) Estudio mediante encuesta de la Percepción del 12 de Octubre por parte de la población de referencia, en colaboración con la Facultad de Psicología de la UNED, en línea con SMART 12.



Respecto al voluntariado:

Se ha incrementado en un 12% el número de entidades no lucrativas en 2020 respecto al año 2019.

Desde marzo del 2020, se ha transformado el voluntariado presencial en voluntariado telemático, dada la incidencia de la COVID-19.

Desde el 1 de julio hasta el 31 de diciembre se ha elaborado un programa mensual de actividades de voluntariado online con 189 actividades, de las que convendría destacar:



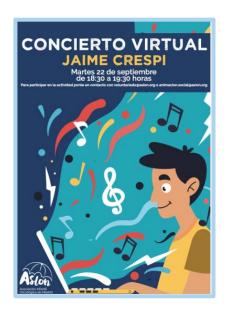
Organización e implantación de los programas semanales de actividades online como terapia de perros, caballos, talleres de manualidades, musicoterapia y deportes con la Fundación Aladina, desde julio hasta diciembre.

Organización e implantación de los programas semanales online como aviación, magia, concierto, con la asociación ASION, desde julio hasta diciembre.

















Coordinación con la Fundación Menudos Corazones para la derivación de pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas hospitalizados, así como sus familias, a un nuevo centro para su alojamiento gratuito, desde febrero hasta diciembre.



Elaboración de una programación semanal de videos personalizados para los niños y adolescentes hospitalizados, con la Asociación La Legión 501 Star Wars.





Organización e implantación de los programas de apoyo para los profesionales sanitarios con sesiones de música personalizada. El objetivo era canalizar la ansiedad, favorecer la relajación y liberar las tensiones físicas y mentales. Las acciones se llevaron a cabo con la Asociación Música y Salud (MUSA).



Otras acciones de mejora:

Transformación de los pasillos, sala de espera del área de consultas de adultos del Servicio de Dermatología, además de la consulta de Pediatría de dicho servicio, incrementando el nivel de satisfacción del personal y de los pacientes, tanto pediátricos como adultos. Se benefician 180 niños al mes.





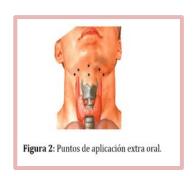


pacientes pediátricos del Hospital, a través del uso de un láser de baja intensidad para el control de los síntomas y de las causas de la mucositia oral. Gracias a ellos nuestros pacientes pueden gozar de un tratamiento totalmente pionero en España y realizado por el doctor Marcos Soto y con la colaboración de la Fundación Aladina.









Respecto a las asociaciones de pacientes:

Se ha incrementado en un 50% el número de asociaciones de pacientes en 2020, respecto al año 2019.

Desde marzo del 2020 se han transformado las acciones de asociaciones de pacientes presenciales en acciones telemáticas, dada la incidencia de la COVID-19.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

El día 13 de mayo del 2020 se celebró la sexta edición del Día del Niño Hospitalizado con una celebración importante de profesionales en la puerta de entrada al Edificio Materno-Infantil.

Mesas solidarias / informativas

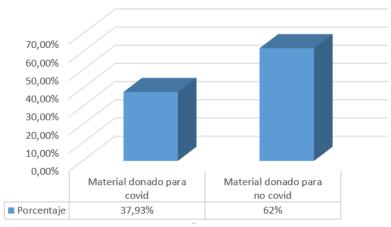
En 2020 no hubo mesas solidarias como consecuencia de la pandemia.



Donación de material

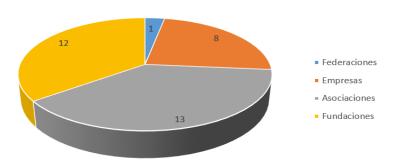
Se desglosa a continuación la distribución del porcentaje de material donado covid/no covid:

Porcentaje de material donado



TIPO Y NÚMERO DE ENTIDADES NO LUCRATIVAS DONANTES

Número de entidades lucrativas donantes



PORCENTAJES DE DONACIONES NO COVID

CONCEPTO	VALORACIÓN ECONÓMICA	PORCENTAJE
Decoración	4.990	4,40%
Entrenamiento y apoyo	40.398	45,50%
Juguetes	12.300	11,01%
Transformación de espacios	21.000	18,00%
Mobiliario	9.000	8,06%
Warner	13.530	12,12%



PORCENTAJES DE DONACIONES COVID

CONCEPTO	VALORACIÓN ECONÓMICA	PORCENTAJE
Hostelería	6.331	4,40%
Mobiliario	4.502	2,46%
Material informático	10.785	5,90%
Material sanitario y de protección	161.026	88,1%





Los profesionales del hospital

Recursos humanos Seguridad y salud laboral 6

LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

AGRUPACIÓN POR GRUPO PROFESIONAL / SEXO / EDAD:

CATEGORÍA/GRUPO	SEXO	EDAD	NÚMERO
		18-25	37
		26-35	249
		36-45	146
	Hombres	46-55	134
		56-65	169
		MÁS DE 65	11
			746
A1		18-25	52
		26-35	399
		36-45	261
	Mujeres	46-55	168
		56-65	115
		MÁS DE 65	7
			1.002
			TOTAL 1.748
		18-25	38
		26-35	92
		36-45	107
		46-55	55
	Hombres	56-65	57
		MÁS DE 65	1
A2			350
		18-25	145
		26-35	484
		36-45	748
	Mujeres	46-55	459
		56-65	331
			TOTAL 2.517
		18-25	5
C1	Hombres	26-35	14



CATEGORÍA/GRUPO	SEXO	EDAD	NÚMERO
		36-45	21
		46-55	26
		56-65	25
			91
		18-25	4
		26-35	18
		36-45	73
	Mujeres	46-55	131
		56-65	132
			358
			TOTAL 449
		18-25	13
		26-35	31
		36-45	42
	Hombres	46-55	89
		56-65	58
			233
		18-25	45
C2		26-35	143
	Mujeres	36-45	285
		46-55	663
		56-65	724
		MAS 65	1
			1.861
			TOTAL 2.094
Е	Hombres	18-25	7
		26-35	21
		36-45	61
		46-55	117
		56-65	86
			292
	Mujeres	18-25	2
	Majoros	26-35	10
		36-45	65
		46-55	158



CATEGORÍA/GRUPO	SEXO	EDAD	NÚMERO
		56-65	297
			532
			TOTAL 824
Total general			7.632

AGRUPACIÓN POR EDAD / SEXO

EDAD	SEXO	NÚMERO
18-25		348
	Hombre	100
	Mujer	248
26-35		1.461
	Hombre	407
	Mujer	1.054
36-45		1.809
	Hombre	377
	Mujer	1.432
46-55		2.000
	Hombre	421
	Mujer	1.579
56-65		1.994
	Hombre	395
	Mujer	1.599
MAS 65		20
	Hombre	12
	Mujer	8
Total general		7.632



AGRUPACIÓN POR VINCULACIÓN PROFESIONAL / GRUPO PROFESIONAL

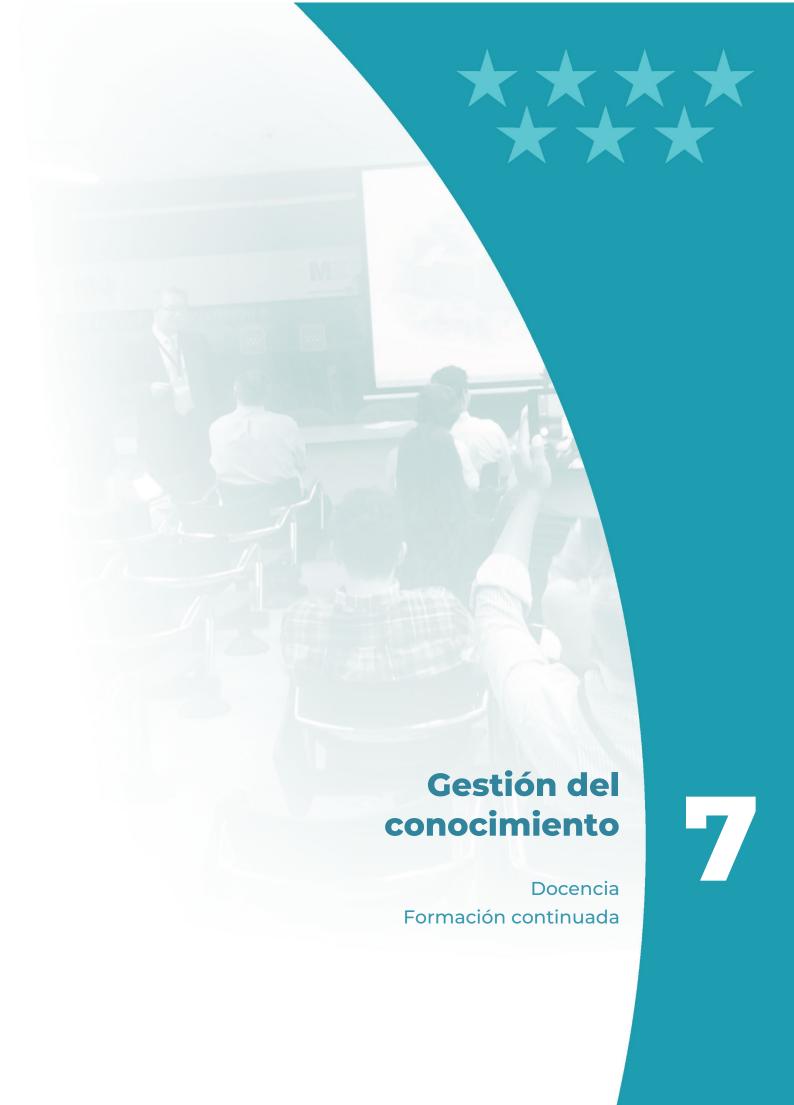
EVENTUAL A1	1.078
Al	
	176
A2	484
C1	51
C2	272
Е	95
FIJO	3.519
Al	618
A2	1.269
C1	299
C2	1.036
Е	297
INTERINO	2.467
Al	417
A2	733
C1	99
C2	786
Е	432
LABORALES	568
Al	537
A2	31
Total	7.632



SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de salud	954
Informes de embarazo	161
Adaptaciones de puestos	248
SPRL H12o. Vacunación	5.968
Gripe	5.775
Otras	193
SPRL H12o. Accidentes biológicos	301
SPRL H12o. Consultas COVID-19	10.137
Consultas nuevas	4.861
Consultas sucesivas	2.123
Consultas estudio contactos	3.153
SPRL H12o. Consultas No COVID-19	1.652
Consultas nuevas	854
Consultas sucesivas	798





GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación de Grado

TITULACIÓN	N° ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	444	Universidad Complutense
Enfermería	277	Universidad Complutense (213) Universidad Francisco de Vitoria (50) Universidad Rey Juan Carlos (14)
Fisioterapia	84	Universidad Complutense (38) Universidad Comillas San Juan de Dios (46)
Nutrición humana y Dietética	20	Universidad Complutense
TOTAL	825	

Formación de Especialistas

N° DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2020

ESPECIALIDADES	R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Alergología	3	4	4	4	0	15
Análisis Clínicos	2	1	2	2	0	7
Anatomía Patológica	4	4	5	3	0	16
Anestesiología y Reanimación	10	10	10	10	0	40
Angiología Y Cirugía Vascular	1	1	1	1	1	5
Aparato Digestivo	3	3	3	3	0	12
Bioquímica Clínica	2	2	2	2	0	8
Cardiología	4	3	3	3	3	16



ESPECIALIDADES	R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Cirugía Cardiovascular	1	0	1	1	0	3
Cirugía General Y Aparato Digestivo	6	6	5	6	6	29
Cirugía Oral Y Maxilofacial	2	2	2	2	1	9
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	4	4	4	4	3	19
Cirugía Pediátrica	1	1	1	1	1	5
Cirugía Plástica, Estética Y Reparadora	2	1	1	1	1	6
Cirugía Torácica	1	1	0	1	1	4
Dermatología Medicoquirúrgica Y Venereología	3	3	3	3	0	12
Endocrinología Y Nutrición	2	2	2	2	0	8
Farmacia Hospitalaria	2	2	2	2	0	8
Hematología Y Hemoterapia	3	3	3	3	0	12
Inmunología	2	2	2	2	0	8
Medicina Del Trabajo	2	2	2	1	0	7
Medicina Familiar y Comunitaria ¹						
Medicina Física Y Rehabilitación	2	2	2	2	0	8
Medicina Intensiva	3	3	3	3	3	15
Medicina Interna	7	7	7	7	7	35
Medicina Nuclear	0	1	1	1	0	3
Medicina Preventiva y Salud Pública	2	1	2	2	0	7
Microbiología y Parasitología	2	2	1	2	0	7
Nefrología	2	2	2	2	0	8
Neumología	3	3	3	3	0	12
Neurocirugía	1	1	1	1	1	5
Neurología	4	4	4	4	0	16
Obstetricia y Ginecología	5	5	5	5	0	20
Oftalmología	4	3	3	3	0	13
Oncología Medica	3	3	2	2	3	13
Oncología Radioterápica	3	3	3	3	0	12
Otorrinolaringología	2	2	2	2	0	8
Pediatría y sus Áreas Especificas	10	10	11	9	0	40
Psicología Clínica	2	2	2	2	0	8
					-	



ESPECIALIDADES	R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Psiquiatría	4	4	4	4	0	16
Radiodiagnóstico	5	4	5	5	0	19
Radiofísica Hospitalaria	1	1	1	0	0	3
Reumatología	2	2	2	1	0	7
Urología	2	2	2	2	2	10
TOTAL	129	124	126	122	33	534



ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf Familiar y Comunita	ria¹					
Enf Obstétrico-Ginecoló (Matrona) ²	gica					
Enf del Trabajo	2	0				2
Enf Pediátrica	4	4				8
Enf Salud Mental	2	1				3
TOTAL ENFERMERÍA	8	5				13
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	137	129	126	122	33	547

¹ UDM Atención Familiar y Comunitaria Centro

Rotaciones Externas y Estancias formativas

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros centros	363
Médicos visitantes	0
Médicos visitantes extranjeros	224
Enfermeras residentes rotantes de otros centros	19
Enfermeras visitantes de otros centros	0
TOTAL	606



² UD Matronas de la Comunidad de Madrid

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Gestión de pacientes con Trastorno del Espectro Autista en el H.U. 12 de Octubre	30	Online	Enfermería Farmacia Fisioterapia Logopedia Medicina T. Ocupacional Psicología Clínica T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia	33
			T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería Celadores Enfermería Fisioterapia Logopedia Medicina T. Ocupacional T. Superior	
Curso Básico de Metodología de la Investigación	35	Presencial	Anatomía Patológica y Citología T. Superior Laboratorio de Diagnóstico Clínico T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia	12
Área de Críticos: Taller Práctico de Seguridad del Paciente para el Personal de Enfermería	20	Online	Enfermería T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería	48
Área de Centrales: Taller Práctico de Seguridad del Paciente para el Personal de Enfermería	20	Online	Enfermería T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería	26
Taller Práctico de Seguridad del Paciente Para el Personal de Enfermería del Bloque Quirúrgico	20	Online	Enfermería T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería	32
Principios de Humanización de la Asistencia Sanitaria para Profesionales del H.U. 12 de Octubre Ed01	28	Online	Todas	45



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Principios de Humanización de la Asistencia Sanitaria para Profesionales del H.U. 12 de Octubre Ed02	28	Online	Todas	108
Principios de Humanización de la Asistencia Sanitaria para Profesionales del H.U. 12 de Octubre Ed03	28	Online	Todas	50
Soporte Vital Básico en Pediatría. Ed01	2	Presencial	Todas	14
Cuidado Intrahospitalario de Personas Adultas con Estomas Digestivos. Curso <i>online</i> para Enfermería	20	Online	Enfermería	23
Cuidado de las Personas Adultas Portadoras de Estomas Digestivos. Curso online para TCAE	10	Online	T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería	29
Taller de Protección Radiológica Ed01	10	Online	Enfermería Medicina T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia Celadores T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería	48
Taller de Protección Radiológica Ed02	10	Online	Medicina	9
Técnicas de Apoyo Psicosocial en Situaciones Críticas Sanitarias Ed 01	24	Online	Todas	28
Técnicas de Apoyo Psicosocial en Situaciones Críticas Sanitarias Ed 02	24	Online	Todas	21
Técnicas de Apoyo Psicosocial en Situaciones Críticas Sanitarias Ed 03	24	Online	Todas	17



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Comunicación y Habilidades Sociales en el Ámbito de las Emergencias Ed01	30	Online	Enfermería Fisioterapia Logopedia Medicina T. Ocupacional T. Superior Anatomía Patológica y citología T. Superior Laboratorio de Diagnóstico Clínico T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia AE	35
Comunicación y Habilidades Sociales en el Ámbito de las Emergencias Ed02	30	Online	Enfermería Fisioterapia Logopedia Medicina T. Ocupacional T. Superior Anatomía patológica y citología T. Superior Laboratorio de Diagnóstico clínico T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia AE	36
Técnicas de Apoyo Psicológico y Social en Situaciones de Crisis Ed01	40	Online	Enfermería Fisioterapia Logopedia Medicina T. Ocupacional T. Superior Anatomía patológica y citología T. Superior Laboratorio de Diagnóstico clínico T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia AE	35



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Técnicas de Apoyo Psicológico y Social en Situaciones de Crisis Ed02	40	Online	Enfermería Fisioterapia Logopedia Medicina T. Ocupacional T. Superior Anatomía patológica y citología T. Superior Laboratorio de Diagnóstico clínico T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia AE	35
Técnicas de Apoyo Psicológico y Social en Situaciones de Crisis Ed03	40	Online	Enfermería Fisioterapia Logopedia Medicina T. Ocupacional T. Superior Anatomía patológica y citología T. Superior Laboratorio de Diagnóstico clínico T. Superior en Imagen para el Diagnóstico T. Superior en Radioterapia AE	30
Afrontamiento y Canalización del Estrés para Profesionales del Hospital Universitario 12 de Octubre	20	Streaming	Todas	2
Automotivación para los Profesionales del H.U. 12 de Octubre Ed01	16	Streaming	Todas	4
Automotivación para los Profesionales del H.U. 12 de Octubre Ed02	16	Streaming	Todas	4
Detección y Tratamiento del Duelo para Profesionales del H. 12 De Octubre	20	Streaming	Todas	4
Mindfulness para los Profesionales del H.U. 12 de Octubre	20	Streaming	Todas	4
Guías de Práctica Clínica en Alergología	43,5	Presencial/ streaming	ME	36



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Mindfulness-Atención Plena para Profesionales del H.U. 12 De Octubre	18	Presencial/ streaming	TODAS	28
Formación Continuada en Hematología y Hemoterapia	58	Presencial/ streaming	ME	25
Actualización en Nutrición Clínica y Dietética	28,5	Presencial/ streaming	NU; ME; EN; FA	14
Programa de Formación Teórico-Práctico en Insuficiencia Cardiaca para Atención Primaria (Prisma- Ap) Ed 03	38	Presencial/ streaming	ME; EN	34
Actualización en Enfermedades Endocrino- Metabólicas Ed06	31,5	Presencial/ streaming	ME	22
Avances en Enfermedades Autoinmunes Sistémicas y otras Patologías del Aparato Locomotor. Ed02.	63	Presencial/ streaming	ME; BG	13
Sesiones de Formación Continuada del Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario 12 de Octubre	60	Presencial/ streaming	ME; EN	16
III Curso de Cardiología Infantil. Sesiones de Actualización	18	Presencial/ streaming	ME	11
Manejo del Paciente Pediátrico Politraumatizado en la Unidad De Reanimación Pediátrica Ed03	12	Presencial/ streaming	ME; EN; AE	12
Sesiones Generales Clínico- Patológicas Hospital Universitario 12 de Octubre 2020 Ed01	2	Presencial/ streaming	ME	15
Actualización en Anatomía Patológica 2019-2020	45	Presencial/ streaming	ME	13
Errores Congénitos del Metabolismo. Un Reto para Todos	6,3	Presencial/ streaming	ME	53
Actualización en Neonatología. Ed06	83	Presencial/ streaming	ME; EN	24
l Curso de Actualización en Endoscopia Gastrointestinal	100	Presencial/ streaming	ME	45



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Actualización Radiología Cardiotorácica	26	Presencial/ streaming	ME	11
Journal Club: Actualización en Neuromuscular	19	Presencial/ streaming	ME	4
Bases Metodológicas de la Investigación Biomédica	60	Presencial/ streaming	ME; EN; FA; BQ; BI; QM; FI; LO; TO; PS; RF	14
l Curso Práctico de ECG para la Enfermería del Siglo XXI	7	Presencial/ streaming	EN	13
Actualizaciones en Genética	7	Presencial/ streaming	ME; LA	39
Canalización Ecoguiada de Accesos Vasculares para Enfermeras de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	20	Presencial/ streaming	EN	4
Sesiones para Enfermeria de Cuidados Intensivos	8	Presencial/ streaming	EN; AE	7
lii Sed-Ucip. Curso de Analgesia y sedación en Cuidados Intensivos Pediátricos	14	Presencial/ streaming	ME; EN	39
Atencion Sanitaria a las Personas con Trastorno del Espectro Autista Ed01	4,5	Presencial/ streaming	TP	109
Instrumentación Quirúrgica Básica en Cirugía Maxilofacial I Ed01	1,5	Presencial/ streaming	EN	5
Instrumentación Quirúrgica Básica en Cirugía Maxilofacial I Ed02	1,5	Presencial/ streaming	EN	7
Instrumentación Quirúrgica Básica en Cirugía Maxilofacial I Ed03	1,5	Presencial/ streaming	EN	4
Instrumentación Quirúrgica Básica en Cirugía Maxilofacial I Ed04	1,5	Presencial/ streaming	EN	4
Instrumentación Quirúrgica Básica en Neurocirugía I Ed01	1,5	Presencial/ streaming	EN	15
Instrumentación Quirúrgica Básica en Neurocirugía I Ed02	1,5	Presencial/ streaming	EN	6
Instrumentación Quirúrgica Básica en Neurocirugía I Ed03	1,5	Presencial/ streaming	EN	8



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Instrumentación Quirúrgica Básica en Neurocirugía I Ed04	1,5	Presencial/ streaming	EN	7
Instrumentación Quirúrgica Básica en Otorrinolaringología I Ed01	1,5	Presencial/ streaming	EN	12
Instrumentación Quirúrgica Básica en Otorrinolaringología I Ed02	1,5	Presencial/ streaming	EN	6
Instrumentación Quirúrgica Básica en Otorrinolaringología I Ed03	1,5	Presencial/ streaming	EN	9
Instrumentación Quirúrgica Básica en Otorrinolaringología I Ed04	1,5	Presencial/ streaming	EN	6
Curso Básico para la elaboración de Planes de Cuidados en HCIS	10	Presencial	EN	13
Avanzando Juntos en el Abordaje de las Complicaciones del Paciente Diabético Tipo 2: Pie Diabético y Retinopatía Diabética	5	Presencial/ streaming	ME; EN	79
Avanzando Juntos en la Atención Integral del Paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2	5	Presencial/ streaming	ME; EN	48
Il Curso Básico Clínico de Defectos Congénitos de la Inmunidad	9	Presencial/ streaming	ME; BG; BQ; QM; FA	3
Curso Avanzado de Ecografía para Reumatólogos del H. U. 12 de Octubre	16	Presencial/ streaming	ME	7
Taller: Reactivación de la seguridad del paciente Ed01	5	Presencial/ streaming	EN;ME; FA; AE	13
Mindfulness y sus Aplicaciones en el entorno laboral (Virtual)	21	Presencial/ streaming	TODOS	11
Entrenamiento en el Cultivo de la Compasión	41	Presencial/ streaming	TODOS	17



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
Curso de Iniciación en Enfermedades Reumáticas Inmunomediadas	12	Presencial/ streaming	ME	4
Curso Práctico de Ecografía para Reumatólogos del H.U. 12 Octubre	20	Presencial/ streaming	ME	6
Implicaciones legales en la gestión de Enfermería	10	Presencial	EN	22
La Ley Básica Nacional sobre Derechos y Obligaciones del Paciente en materia de Información. La Historia Clínica	5	Presencial	EN	18
La Enfermería ante el intrusismo	5	Presencial	EN	28

RESUMEN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA AÑO 2020

AÑO 2020	FINANCIADOS	NO FINANCIADOS	CODEM		
SESIONES		3			
TALLERES	5	2			
CURSOS	21	41	3		
TOTAL	26	46	3		
	75 ACTIVIDADES				

SESIONES CLÍNICAS*

GENERALES	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	N° ASISTENTES
SESIONES GENERALES CLÍNICO-PATOLÓGICAS HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE 2020 ED.01	2	Presencial	ME	15
* Del 31/1/2020 al 28/2/2020				





INVESTIGACIÓN: I+D+I

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
A PRECISE APPROACH FOR NUCLEOSIDE-BASED THERAPY OF NEUROMUSCULAR DISORDERS WITH DEFECTS IN MITOCHONDRIAL DNA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
A TRANSLATIONAL PLATFORM FOR THE ORPHANING MALIGNANT PLEURAL MESOTHELIOMA	FUNDACIÓN CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER
ACORTAMIENTO TELOMÉRICO EN ESCLEROSIS SISTÉMICA: ESTUDIOS CLÍNICOS Y TRASLACIONALES	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ACTIVITY OF CEFTOBIPROLE AND COMBINATIONS AGAINST BIOFILM-EMBEDDED METHICILLIN-RESISTANT STAPHYLOCOCCUS AUREUS	CORREVIO INTERNATIONAL SARL
ADOPCIÓN NAVIFY TUMOR BOARD, SOPORTE EN LA TOMA DECISIONES CLÍNICAS	ROCHE DIAGNOSTICS, S.L.U.
ALTERACIONES METABÓLICAS DEL SISTEMA INMUNE Y SUS IMPLICACIONES EN LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y EN EL ENVEJECIMIENTO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ALTERACIONES MOLECULARES INVOLUCRADAS EN LOS MECANISMOS DE REFRACTARIEDAD Y RECAÍDA DE LA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA: IMPLICACIONES TERAPÉUTICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ANÁLISIS CELULAR Y MOLECULAR DE LAS ESTRUCTURAS TISULARES EN PACIENTES CON PATOLOGÍA DE SUELO PÉLVICO. PAPEL DE LAS CÉLULAS MADRE MESENQUIMALES DE PLACENTA EN LA REGENERACIÓN IN VIVO E IN VITRO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ANÁLISIS DE LA EFICACIA DE INHIBIDORES DE CDK4/6 EN COMBINACIÓN CON TRATAMIENTO HORMONAL EN CÁNCER DE MAMA LUMINAL EN RELACIÓN CON EL SUBTIPO INTRÍNSECO Y MARCADORES DE INMUNIDAD	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ANALISIS DE PROCESO REHABILITACION CARDIACA PROPUESTA DE UN MODELO DE MEJORA	AMGEN, S.A.
ANALYSIS OF MOLECULAR MECHANISMS TRIGGERING FOOD ALLERGY VERSUS TOLERANCE AND CHARACTERIZATION OF NOVE ALLERGENS IN FOOD	COMUNIDAD DE MADRID
ANALYTICAL VALIDATION OF THE NEXT-GENERATION SEQUENCING ASSAYS IN LUNG CANCER SAMPLES	ROCHE FARMA, S.A.
APLICACIÓN DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA METABQOL 1.0 EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON ERRORES CONGÉNITOS DEL METABOLISMO DE TIPO INTOXICACIÓN	ASOCIACIÓN FAMILIA GAT
APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE SECUENCIACIÓN MASIVA EN EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES MUSCULARES RARAS DE INICIO EN LA INFANCIA	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA



TÍTULO	FINANCIADOR
APORTACIÓN DE LA HEMODINÁMICA DE EJERCICIO EN EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA CRÓNICA Y EN SU ESTRATIFICACIÓN PRONÓSTICA	FUNDACIÓN CASA DEL CORAZÓN
APROXIMACIÓN MULTIÓMICA PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD
ARQUITECTURA NORMALIZADA DE DATOS CLÍNICOS PARA LA GENERACIÓN DE INFOBANCOS Y SU USO SECUNDARIO EN INVESTIGACIÓN: CASO DE USO DE CÁNCER DE MAMA, CÉRVIX Y ÚTERO, Y EVALUACIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ASOCIACIÓN DEL MICROBIOMA INTESTINAL Y LA TRANSLOCACIÓN BACTERIANA CON BIOMARCADORES PREDICTIVOS DE EVENTOS NO-SIDA EN PACIENTES INFECTADOS POR VIH	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ASOCIACIÓN ENTRE FGF-23 Y LAS ARRITMIAS VENTRICULARES EN LA ENFERMEDAD RENAL TERMINAL: APROXIMACIÓN TRASLACIONAL Y NUEVAS IMPLICACIONES TERAPÉUTICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ASPECTOS CLÍNICOS, INMUNOVIROLÓGICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 (COVID- 19) EN DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES EN UN ÁREA DEL SUR DE MADRID - CIVICO	COMUNIDAD DE MADRID
ATHERO-BRAIN: HEART TO HEAD (H2H) STUDY	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ATROFIA MUSCULAR EN ENVEJECIMIENTO Y PATOLOGÍAS NEUROMETABÓLICAS HEREDITARIAS: APROXIMACIÓN AL DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN. PARTE 2: APROXIMACIONES A TERAPIA BASADAS EN EL USO DE IPSCS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ATROFIA MUSCULAR EN ENVEJECIMIENTO Y PATOLOGÍAS NEUROMETABÓLICAS HEREDITARIAS: APROXIMACIÓN AL DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN: PARTE 1: VARIABILIDAD GENÉTICA Y FUNCIÓN MITOCONDRIAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ATTACK- INMUNOTERAPIA DEL CÁNCER MEDIANTE ANTICUERPOS BIESPECÍFICOS QUE RECLUTAN LINFOCITOS T	MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD
BASES GENÉTICO MOLECULARES DE LA MEDICINA DE PRECISIÓN EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
BIOMARCADORES DE INMUNOSUPRESIÓN EN PACIENTES CON ARTRITIS CRÓNICAS EN TRATAMIENTO CON TERAPIAS INMUNOMODULADORAS	MERCK SHARP DOHME ESPAÑA, S.A.
BÚSQUEDA DE MARCADORES NO INVASIVOS PARA EL SEGUIMIENTO DE LA ESOFAGITIS EOSINOFILA: PAPEL DE LA PERIOSTINA SÉRICA EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA HEPÁTICA Y NUTRICIÓN PEDRIÁTICA
CARACTERIZACIÓN DE LAS ALTERACIONES GENÉTICAS DE RIESGO ALTO EN LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS: LA TRANSFORMACIÓN LEUCÉMICA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III



TÍTULO	FINANCIADOR
CARACTERIZACIÓN DE LOS MECANISMOS MOLECULARES INVOLUCRADOS EN LA RESISTENCIA PRIMARIA A LA TERAPIA CON EGFRTKI EN PACIENTES CON NSCLC	FINANCIADO POR IP
CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL INMUNOLÓGICO DEL CARCINOMA MICROCÍTICO DE PULMÓN (CMP) Y SU RELACIÓN CON EL PERFIL MOLECULAR. IMPLICACIONES PRONÓSTICAS Y PREDICTIVAS	FINANCIADO POR IP
CARACTERIZACIÓN GENÓMICA DE MUTACIONES GERMINALES Y SOMÁTICAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON EPILEPSIA REFRACTARIA	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA
CARACTERIZACIÓN GENÓMICA E INMUNOLÓGICA DE TUMORES RENALES HEREDITARIOS	FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE ONCOLOGÍA MÉDICA
CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DE PACIENTES CON INMUNODEFICIENCIA PRIMARIA MEDIANTE LA UTILIZACIÓN DE LA SECUENCIACIÓN DEL EXOMA COMPLETO Y SU REPERCUSIÓN FUNCIONAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DE PACIENTES CON INMUNODEFICIENCIA VARIABLE COMÚN: HACIA UNA MEDICINA PERSONALIZADA	ASOCIACIÓN BOMBEROS AYUDAN
CARACTERIZACIÓN MOLECULAR E IDENTIFICACIÓN DE BIOMARCADORES EN TUMORES NEUROENDOCRINOS	FINANCIADO POR IP
CARACTERIZACIÓN MOLECULAR E INMUNE DEL CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO (CPNM) COMO BASE PARA LA PERSONALIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE INMUNOTERAPIA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CARACTERIZACIÓN MOLECULAR PARA LA SELECCIÓN TERAPÉUTICA PERSONALIZADA EN EL TRATAMIENTO ONCOLÓGICO DEL CÁNCER GÁSTRICO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA INMUNE EN PACIENTES MAYORES CON MM TRATADOS DENTRO DEL ENSAYO GEM2017FIT: TRATANDO DE PERSONALIZAR EL TRATAMIENTO PARA MAXIMIZAR LA RESPUESTA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CARGA SINTOMÁTICA COMO BASE PARA LA INDICACIÓN DE ESTUDIO ELECTROFISIÓLOGICO INVASIVO EN TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR: EL REGISTRO BELIEVE SVT	MEDTRONIC IBÉRICA S.A
CIENCIA CON NOMBRE DE MUJER	FUNDACIÓN ESPAÑOLA PARA LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA
CITOMEGALOVIRUS CONGÉNITO: ASPECTOS DIAGNÓSTICOS Y PRONÓSTICOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
COLABORACIÓN PARA DETERMINAR TRANSLOCACIONES DEL GEN ALK-MLA4 Y ROS1 EN CÁNCER DE PULMÓN	PFIZER, S.L.U.
CONVENIO AECC - TUMOR CELL C127 (IL-TR) OVEREXRESSION AND RESISTANCE TO PD-1 AXIS BLOCKADE IN NON-SMALL CELL LUNG CANCER	FUNDACIÓN CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER



TÍTULO	FINANCIADOR
CORRELACIÓN CLÍNICO-GENÓMICA Y ESTUDIO CELULAR DE PATOMECANISMOS Y CRIBADO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON ENFERMEDADES MITOCONDRIALES OXPHOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CUANTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN FUNCIONAL DE CELULAS TFH (COOPERADORAS FOLICULARES) Y BREG (B REGULADORAS) EN EL RECEPTOR RENAL: RELACIÓN CON LA EVOLUCIÓN DEL INJERTO	SOCIEDAD MADRILEÑA DE TRASPLANTES
CUIDADOS Y CONSEJOS AL PACIENTE CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE	MERCK, S.L.U.
DESARROLLO DE UNA PLATAFORMA DE DIAGNÓSTICO INTEGRAL Y RÁPIDO PARA MEDICINA PERSONALIZADA EN LA LEUCEMIA MIELOBLÁSTICA AGUDA	FUNDACIÓN PETHEMA PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA Y EL LINFOMA
DESARROLLO DE UNA PLATAFORMA DE DIAGNÓSTICO NO INVASIVO PARA LAS ENFERMEDADES OXPHOS BASADA EN LA DETECCIÓN DE NUEVOS BIOMARCADORES PROTÉICOS IMPLICADOS EN LA DISFUNCIÓN MITOCONDRIAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DESARROLLO PROGRAMA DE CRIBADO VIRTUAL PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ PARA PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE	NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A.
DESCIFRADO EL PAPEL DE FACTOR H-RELATED PROTEINS EN LAS ENFERMEDADES RENALES RELACIONADAS CON COMPLEMENTO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DETERMINACIÓN DE BRAF EN PACIENTES CON MELANOMA METASTÁSICO Y DE EGFR, ALK, ROSI, NTRK EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS METASTÁSICO	ROCHE FARMA, S.A.
DETERMINACIÓN DE ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL EN MIELOMA MÚLTIPLE POR CMF DE ALTA SENSIBILIDAD	JANSSEN-CILAG, S.A.
DETERMINACIÓN DE LA EXPRESIÓN DE PD-L1 EN PACIENTES CON CÁNCER ESCAMOSO DE CABEZA Y CUELLO	APICES SOLUCIONES, S.L.
DETERMINACIÓN DE LAS MUTACIONES DEL GEN EGFR Y OTRAS ALTERACIONES MOLECULARES EN EL CARCINOMA PULMONAR NO MICROCÍTICO	ASTRAZENECA FARMACÉUTICA SPAIN, S.A.
DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF FEBRILE ILLNESS USING RNA PERSONALISED MOLECULAR SIGNATURE DIAGNOSIS - 'DIAMONDS'	COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES
DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES NOSOCOMIALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS: COMPARACIÓN DE UN TEST MOLECULAR CON HEMOCULTIVOS CONVENCIONALES	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DIAGNÓSTICO MOLECULAR AVANZADO DE LA POLIPOSIS ADENOMATOSA TIPO X: ANÁLISIS DE ALTERACIONES NO CODIFICANTES	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III



TÍTULO	FINANCIADOR
DINÁMICA DE LA TRANSLOCACIÓN BACTERIANA Y LA ALTERACIÓN DEL MICROBIOMA INTESTINAL EN LA INFECCIÓN AGUDA Y LA PROGRESIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIH	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DISCAPACIDAD VISUAL CEREBRAL EN POBLACIONES CON ALTO RIESGO DE ALTERACIONES DE NEURODESARROLLO: RENDIMIENTO DE LA EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA BÁSICA Y FUNCIONAL Y DE LA TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DISCOVERY OF BIOMARKERS ASSOCIATED WITH BENEFIT FROM FIRST LINE PD-1 AXIS BLOCKADE IN ADVANCED NON- SMALL-CELL LUNG CANCER USING DIGITAL SPACIAL PROFILING	FINANCIADO POR IP
EARLY DETECTION AND INTERVENTION: UNDESTANDING THE MECHANISMS OF TRANSFORMATION AND HIDDEN RESISTANCE OF INCURABLE HAEMATOLOGICAL MALIGNANCIES	FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA APLICADA
EARLY TREATED PERINATALLY HIV INFECTED INDIVIDUALS: IMPROVING CHILDREN'S ACTUAL LIFE	FONDAZIONE PENTA ONLUS
EFECTIVIDAD, COSTE-EFECTIVIDAD, COSTE-UTILIDAD DE LA INCORPORACIÓN DE LA MEDICIÓN SISTEMÁTICA DE PATIENT-REPORTED EXPERIENCE A LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL EN CÁNCER DE MAMA Y PULMÓN COMO HERRAMIENTA DE MEJORA CONTINUA	NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A.
EFECTO DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA SOBRE EL ACOPLAMIENTO NEURORRESPIRATORIO DURANTE EL EJERCICIO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA GRAVE	LABORATORIOS MENARINI, S.A.
EFECTOS DE LA INMUNOTERAPIA SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO DE TOXICIDAD EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO	FRESENIUS KABI ESPAÑA S.A.U.
EFECTOS NEUROCOGNITIVOS DE LA CRANEOPLANTÍA: CAMBIOS EN LA HEMO E HIDRODINÁMICA CEREBRAL. EFECTOS DE UNA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA DIRIGIDA SOBRE LA TASA DE INFECCIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EHDEN DATA PARTNER PILOT CALL	COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES/ERASMUS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM ROTTERDAM
EJERCICIO FÍSICO DURANTE EL TRATAMIENTO CONTRA EL CÁNCER EN ADOLESCENTES	FUNDACIÓN ALADINA
ELECCIÓN DEL MOMENTO DEL PARTO EN LA PREECLAMPSIA Y EL CRECIMIENTO FETAL RESTRINGIDO DE APARICIÓN TARDÍA: APROXIMACIÓN AL DILEMA MEDIANTE TECNOLOGÍA ANALÍTICA DE ALTA RESOLUCIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EMPIRICAL TREATMENT AGAINST CYTOMEGALOVIRUS AND TUBERCULOSIS IN SEVERE PNEUMONIA IN HIV- INFECTED INFANTS: A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL	COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES



ΤΊΤυLΟ	FINANCIADOR
ENDOLYSOSOMAL-MITOCHONDRIA CROSSTALK IN CELL AND ORGANISM HOMEOSTASIS - ENDOMITTALK	COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES
ENDOPRÓTESIS BIODEGRADABLES EN LA VÍA AÉREA: EFECTOS HISTOLÓGICOS Y ESTRUCTURALES EN LA PARED TRAQUEAL NORMAL Y EN UN MODELO ANIMAL DE ESTENOSIS TRAQUEAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ENFERMEDAD DE MCARDLE: APROXIMACIONES TERAPÉUTICAS 2D/3D BASADAS EN EL USO DE iPSCs	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADOCON PLACEBO: PROFILAXIS SECUNDARIA CON VANCOMICINA ORAL EN PACIENTES CON INFECCIÓN RECIÉN POR C. DIFFICILE Y ALTO RIESGO DE RECIDIVA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO PARA LA INDUCCIÓN DEL PARTO A TÉRMINO EN LA RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO: DINOPROSTONA VAGINAL VERSUS SONDA DE FOLEY	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ENVEJECIMIENTO PREMATURO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA: UN MODELO PARA ESTABLECER BIOMARCADORES DEL RIESGO CARDIOVASCULAR	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ENVIRONMENTAL EPIDEMIOLOGY OF ESSENTIAL TREMOR	YALE UNIVERSITY
ERITRODERMIAS POR LINFOMA T CUTÁNEO E INFLAMATORIAS. ESTUDIO SOBRE MUESTRAS CUTÁNEAS Y DE BIOPSIA LÍQUIDA EN LINFOMA CUTÁNEO DE CÉLULAS T	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTIMULACIÓN COGNITIVA EN RECIÉN NACIDOS MUY PREMATUTOS. ENSAYO CLÍNICO	FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ
ESTUDIO CLÍNICO, FARMACOLÓGICO Y MICROBIOLÓGICO DEL TRATAMIENTO OPTIMIZADO CON BETA-LACTÁMICOS EN COMBINACIÓN CON COLISTINA DE LA INFECCIÓN OSTEOARTICULAR CON Y SIN MATERIAL ORTOPÉDICO POR BACILOS GRAM-NEGATIVOS RESISTENTES A FLUOROQUINOLONAS	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA CLÍNICA
ESTUDIO CLÍNICO-MOLECULAR SOBRE LAS NECESIDADES FRENTE A LA INFORMACIÓN GENÉTICA EN LOS PACIENTES CON ELA DE LA COMUNIDAD DE MADRID	COMUNIDAD DE MADRID
ESTUDIO DE ARMONIZACIÓN / NORMALIZACIÓN DE LA CARGA MUTACIONAL DEL TUMOR (TMB) EN EL CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO: DOS MÉTODOS EQUILIBRADOS	BRISTOL-MYERS SQUIBB, S.A.
ESTUDIO DE BIOMARCADORES EN EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA DENTRO DEL ENSAYO CLÍNICO PEVOLAM. DETECCIÓN DE PACIENTES FARMACOLÓGICAMENTE RESISTENTES E IDENTIFICACIÓN DE NUEVAS OPCIONES TERAPÉUTICAS	FUNDACIÓN PETHEMA PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA Y EL LINFOMA
ESTUDIO DE BIOMARCADORES EN EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA DENTRO DEL ENSAYO CLÍNICO QUIWI. DETECCIÓN DE PACIENTES FARMACOLÓGICAMENTE	FUNDACIÓN PETHEMA PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA Y EL LINFOMA



TÍTULO	FINANCIADOR
RESISTENTES E IDENTIFICACIÓN DE NUEVAS OPCIONES TERAPÉUTICAS	
ESTUDIO DE FACTORES ASOCIADOS A LA APARICIÓN DE LOS ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDICOS PRE-TRASPLANTE Y SU REPERCUSIÓN EN LA EVOLUCIÓN DEL TRASPLANTE RENAL	FUNDACIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN DE LA SOCIEDAD MADRILEÑA DE TRASPLANTE
ESTUDIO DE LA ACTIVIDAD BIOLÓGICA DE LA FOTOFÉRESIS EXTRACORPÓREA	MACO SPAIN, S.L.
ESTUDIO DE LA CINÉTICA Y REACTIVIDAD DE LOS ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES EN PACIENTES RECUPERADOS DE COVID-19	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA
ESTUDIO DE LA COMUNICACIÓN INTERCELULAR MEDIADA POR MICORNAS EN CÁNCER DE PULMÓN	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA
ESTUDIO DE SALUD CARDIOVASCULAR EN MUJERES CON ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA PRECOZ	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO DE VIABILIDAD MOLECULAR EN PACIENTES EPOC CON LESIONES PULMONARES FOCALES < 3 CM, LOCALIZADAS MEDIANTE EBUS RADIAL Y OBTENCIÓN DE BIOPSIA MEDIANTE CRIOSONDA	LABORATORIOS MENARINI, S.A.
ESTUDIO DEL EFECTO TERAPÉUTICO DEL TRASPLANTE DE LAS CÉLULAS MADRE MESENQUIMALES OBTENIDAS DE LA PLACENTA EN LA MEJORA DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO PROVOCADA POR EL PARTO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO DEL PAPEL DE LA ALFA SINUCLEINA Y LAS CÉLULAS MADRE MESENQUIMALES DE PLACENTA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON, UNA DE LAS DOS ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS MÁS FRECUENTES	FUNDACIÓN NEUROCIENCIAS Y ENVEJECIMIENTO
ESTUDIO DEL PERFIL METABOLÓMICO EN TUMORES NEUROENDOCRINOS GASTROINTESTINALES	GRUPO ESPAÑOL DE TUMORES NEUROENDOCRINOS Y ENDOCRINOS (GETNE)
ESTUDIO DEL POTENCIAL TERAPÉUTICO DEL EJERCICIO FÍSICO EN LAS ENFERMEDADES MITOCONDRIALES. IMPLICACIÓN DEL ESTRÉS OXIDATIVO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA EVOLUCIÓN CLÍNICO- ASISTENCIAL DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 ATENDIDOS EN LAS CONSULTAS MONOGRÁFICAS DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE	LABORATORIOS ALMIRALL, S.A.
ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO PARA EVALUAR EL ALIVIO DEL DOLOR DE METOXIFLURANO INHALADO, EN COMPARACIÓN CON EL PROTOCOLO ACTUAL PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR DE ORIGEN TRAUMÁTICO, EN ADULTOS ATENDIDOS EN LAS UNIDADES DE URGENCIA ESPAÑOLAS	MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS, S.L.



Τίτυιο	FINANCIADOR
ESTUDIO IN VITRO DEL EFECTO DE FÁRMACOS INMUNOSUPRESORES SOBRE LA DIFERENCIACIÓN ÓSEA DE CÉLULAS MESENQUIMALES DERIVADAS DE LA PLACENTA	FUNDACIÓN FRANCISCO SORIA MELGUIZO
ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE ACIDURIA GLUTARICA TIPO I: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA, RADIOLÓGICA Y NEUROCOGNITIVA. ELABORACIÓN DE UN REGISTRO NACIONAL	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA
ESTUDIO MULTICÉNTRICO SOBRE LA RESPUESTA CELULAR T MATERNA Y NEONATAL EN LA INFECCIÓN CONGÉNITA POR CITOMEGALOVIRUS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO PROSPECTIVO, MULTICÉNTRICO, DE LA RESPUESTA INMUNOLÓGICA A LA INFECCIÓN POR PLASMODIUM EN DIFERENTES GRUPOS DE POBLACIÓN RESIDENTES EN ESPAÑA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIO TRASLACIONAL SOBRE IVRABRADINA COMO FÁRMACO DEPRESOR DE LA CONDUCCIÓN A TRAVÉS DEL NODO AURICULOVENTRICULAR PARA EL CONTROL DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DURANTE FIBRILACIÓN AURICULAR	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
ESTUDIOS DE LOS MECANISMOS IMPLICADOS EN RESPUESTA A TERAPIAS EN CÁNCER COLORRECTAL. IDENTIFICACIÓN DE MARCADORES PRONÓSTICOS Y PREDICTIVOS DE EFICACIA TERAPÉUTICA	FINANCIADO POR IP
ETORGAI-ANTIAGE "ANTIAGE" (PRODUCTOS PERSONALIZADOS PARA COMBATIR EL ENVEJECIMIENTO)	BIOPRAXIS RESEARCH AIE
EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN PACIENTES EN ESTADO DE FONTAN EN LA EDAD PEDIÁTRICA	EVOMED, S.L.
EVALUACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DEL EXOMA FETAL COMO HERRAMIENTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LA BASE GENÉTICA DE LAS ALTERACIONES ECOGRÁFICAS MAYORES	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EVALUACIÓN DE LOS ÍNDICES HEMODINÁMICOS DE SEVERIDAD DE LESIONES CORONARIAS EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA: VALIDACIÓN DE LA FFR Y DE LA RELACIÓN PD/PA DADA SU INDEPENDENCIA DE LA HIPEREMIA EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA SOMETIDOS A IMPLANTE DE VÁLVULA AÓRTICA TRANSCATÉTER	MEDTRONIC IBÉRICA S.A
EVALUACIÓN DE UNA ESTRATEGIA INDIVIDUALIZADA DE PROFILAXIS FRENTE A CITOMEGALOVIRUS BASADA EN LA INMUNIDAD CELULAR ESPECÍFICA EN RECEPTORES DE TRASPLANTE RENAL DE RIESGO INTERMEDIO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EVALUACIÓN IN VITRO DE LA VALIDEZ Y REPRODUCIBILIDAD INTER-CENTRO E INTER-MUESTRA EN LA DETERMINACIÓN CON EL INMUNOBIOGRAMA DE LOS PATRONES DE SENSIBILIDAD/RESISTENCIA A LA TERAPIA INMUNOSUPRESORA EN PACIENTES CON TRASPLANTE RENAL	FUNDACIOÓ GENERAL DE INVESTIGACIÓN DE LA SOCIEDAD MADRILEÑA DE TRASPLANTE
EVALUACIÓN NO INVASIVA DE LA VASCULOPATÍA PULMONAR ASOCIADA A INFLUENCIA CARDIACA AVANZADA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III



TÍTULO	FINANCIADOR
EVOLUCIÓN CLÍNICA Y RADIOLÓGICA DEL SÍNDROME	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RADIOLÓGICO AISLADO EVOLUCIÓN MULTIDIMENSIONAL DE LAS ALTERACIONES FRÉNICAS EN PACIENTES POMPE DE INICIO TARDÍO	SANOFI AVENTIS, S.A.
EXANTEMAS EN LA INFANCIA, PROYECTO DE REALIDAD AUMENTADA	FONDAZIONE PENTA ONLUS
EXPANSIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE LA INMUNOTERAPIA ADOPTIVA CON RECEPTORES QUIMÉRICOS DE ANTÍGENO EN NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
EXPANSIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE LA INMUNOTERAPIA ADOPTIVA CON RECEPTORES QUIMÉRICOS DE ANTÍGENO EN NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS Y TUMORES SÓLIDOS (OPTIMI- CAR)	HIGEA BIOTECH, A.I.E.
EXPLORANDO NUEVAS TERAPIAS PARA EL CÁNCER DE VEJIGA MEDIANTE LA COMBINACIÓN DE INHIBIDOR EPIGNÉTICO Y CÉLULAS CAR-NK	FUNDACIÓN CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA FUNCIONALIDAD EN LA COMUNIDAD DE PACIENTES CON PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS. ESTUDIO LONGITUDINAL DE NEUROCOGNICIÓN, COGNICIÓN SOCIAL Y SÍNTOMAS CLÍNICOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA FUNCIONALIDAD EN LA COMUNIDAD DE PACIENTES CON PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS: ESTUDIO LONGITUDINAL DE NEUROCOGNICIÓN, COGNICIÓN SOCIAL Y SÍNTOMAS CLÍNICOS (PEP2F)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
FARMACOGENÓMICA EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR: ESTUDIO DE LA CORRELACIÓN GENOTÍPICA- FENOTÍPICA	FERRER INTERNACIONAL, S.A
FISIOPATOGENIA DE LA MUTACIÓN m.3243A>G DEL ADN MITOCONDRIAL: ESTUDIO CLÍNICO, EVOLUTIVO Y GENÉTICA EN UNA COHORTE PROSPECTIVA DE PACIENTES ESPAÑOLES	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA
GENERACIÓN DE UNA PLATAFORMA DE MODELOS PDX PARA LA IDENTIFICACIÓN DE NUEVAS ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS PERSONALIZADAS PARA LOS PACIENTES CON CARCINOMA DE PULMÓN MICROCÍTICO	FINANCIADO POR IP
GENERACIÓN DE UNA PLATAFORMA DE MODELOS PDX Y CDX PARA LA IDENTIFICACIÓN DE NUEVAS ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS PERSONALIZADAS PARA LOS PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN	FINANCIADO POR IP
GLICEROLFENILBUTIRATO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESPAÑA	ASOCIACIÓN ESPAÑOLA PARA EL ESTUDIO DE LOS ERRORES CONGÉNITOS DEL METABOLISMO
HIPERSENSIBILIDAD A ANTIBIÓTICOS BETALACTÁMICOS: PREVALENCIA REAL E IMPACTO DE CALIDAD DE VIDA Y EN LA ECONOMÍA DE SISTEMA PÚBLICO DE SALUD	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III



TÍTULO	FINANCIADOR
111020	
HR18-00469 - LOCKING CELLS AGAINST ÉBOLA VIRUS	CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
IDENTIFICACIÓN DE DNA TUMORAL CIRCULANTE EN BIOPSIA LÍQUIDA DE PACIENTES CON MELANOMA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IDENTIFICACIÓN DE FENOTIPOS Y ENDOTIPOS EN PACIENTES CON ASMA Y SU APLICACIÓN EN LA MEDICINA PERSONALIZADA	GLAXOSMITHKLINE IHC LIMITED
IDENTIFICACIÓN DE LA CAUSA GENÉTICO-MOLECULAR EN PACIENTES EN FENOTIPOS, CLÍNICOS, BIOQUÍMICOS Y MOLECULARES DE ENFERMEDAD MOTOCONDRIAL DEL SISTEMA DE FOSFORILACIÓN OXIDATIVA (OXPHOS)	ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES DE PATOLOGÍAS MITOCONDRIALES
IDENTIFICACIÓN DE LA EXPRESIÓN DE LA ONCOPROTEÍNA DEK EN MATRICES TISULARES DE LESIONES MELANOCÍTICAS	GENÓMICA SAU
IDENTIFICACIÓN DE MARCADORES NO INVASIVOS Y NUEVAS DIANAS TERAPÉUTICAS EN PACIENTES CON ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA	FUNDACIÓN MERCK SALUD
IDENTIFICACIÓN DE MUTACIONES POTENCIALMENTE ACCIONABLES EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN MEDIANTE LA TECNOLOGÍA DE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS).	FINANCIADO POR IP
IDENTIFICACIÓN DE SUSCEPTIBILIDADES MOLECULARES DE LOS SARCOMAS DE PARTES BLANDAS, MEDIANTE EL ANÁLISIS COMPUTACIONAL DEL INTERACTOMA HUMANO DE PROTEINAS	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS
IDENTIFICACIÓN DE UN MODELO COMBINADO DE TECNOLOGÍAS GENÓMICAS PARA LA REALIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO PRENATAL GENÉTICO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IKKI NUCLEAR COMO DIANA TERAPÉUTICA PARA LOS TRASTORNOS DEL ENVEJECIMIENTO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IMMUNOTHERAPY IN LUNG CANCER AND OTHER SOLID TUMOURS	FUNDACIÓN CRIS DE INVESTIGACIÓN PARA VENCER EL CÁNCER
IMPACT OF LESION CALCIFICATION ON CLINICAL, ANGIOGRAPHIC AND	BIOSENSORS IBÉRICA, S.L.
IMPACTO CLÍNICO Y ECONÓMICO DE LA SUPLEMENTACIÓN CON LECHE DONADA PASTEURIZADA POR EL MÉTODO HTST VS MÉTODO HOLDER EN PREMATUROS DE MUY BAJO PESO AL NACER. ENSAYO CLÍNICO RANDOMIZADO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IMPACTO DE LA SARCOPENIA EN PACIENTES CON CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO SOMETIDOS A RADIOTERAPIA	ABBOTT LABORATORIES S.A
IMPACTO DE LAS TERAPIAS DISPONIBLES EN EL RIESGO DE MUERTE SÚBITA EN CARDIOPATÍAS HEREDOFAMILIARES: CORRELACIÓN GENOTIPO-FENOTIPO	MEDTRONIC IBÉRICA S.A
IMPACTO DE LOS EPISODIOS MANÍACOS EN LA PROGRESIÓN DEL DETERIORO COGNITIVO EN EL TRASTORNO BIPOLAR Y SU	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III



TÍTULO	FINANCIADOR
RELACIÓN CON ACTIVIDAD INFLAMATORIA Y ESTRÉS OXIDATIVO: ESTUDIO LONGITUDINAL A 2 AÑOS	
IMPACTO DEL MANEJO MULTIDISCIPLINAR ESTRUCTURADO EN LA MORBI-MORTALIDAD DEL PACIENTE ANCIANO CON CÁNCER DE COLON SOMETIDO A CIRUGÍA ONCOLÓGICA	LABORATORIOS LEO PHARMA, S.A.
IMPACTO DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN EL SNC DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON INFECCIÓN VIH. CORRELACIÓN CON NEUROIMAGEN Y PERFIL NEUROCOGNITIVO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IMPLEMENTACIÓN CLÍNICA DE LA CARACTERIZACIÓN GENÓMICA MÚLTIPLE EN LA VALORACIÓN INICIAL DE PACIENTES CON CÁNCER NO MICROCÍTICO DE PULMÓN AVANZADO MEDIANTE TÉCNICAS DE ULTRASECUENCIACIÓN MASIVA (NGS)	ASTRAZENECA FARMACÉUTICA SPAIN, S.A.
IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE SECUENCIACIÓN DE GENOMAS COMPLETOS (WGS) EN EL ESTUDIO DE BACTERIAS MULTIRRESISTENTES. IMPACTO EN LA VIGILANCIA MICROBIOLÓGICA Y CONTROL DE LA INFECCIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IMPLICACIONES CLÍNICAS DE LOS PERFILES DE EXPRESIÓN GÉNICA EN SANGRE PERIFÉRICA EN EL CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INFLUENCIA EN EL PRONÓSTICO DE LA INFECCIÓN DE PRÓTESIS ARTICULAR DE LAS CARACTERÍSTICAS GENOTÍPICAS Y FENOTÍPICAS DE LOS MICROORGANISMOS RESPONSABLES: MAS ALLÁ DE LA ESPECIE Y EL ANTIBIOGRAMA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INFOBANCO PARA USO SECUNDARIO DE DATOS DE SALUD BASADO EN ESTÁNDARES DE TECNOLOGÍA Y CONOCMIENTO: EVALUACIÓN DE LA CALIDAD, VALIDEZ Y UTILIDAD DE LA HCE COMO ORIGEN DE DATOS PARA EL ESTUDIO DE LA INFECCIÓN POR VIH	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INMUNOCOMPLEJOS ANTIFOSFOLIPÍDICOS CIRCULANTES EN LA SANGRE COMO FACTOR PATOGÉNICO DE EVENTOS TROMBÓTICOS Y MORBILIDAD GESTACIONAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INMUNOPATOGENIA Y VALOR PRONÓSTICO DE LAS ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS GRAVES EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA GRIPE	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INMUNOTERAPIA DE CÁNCERES EPITELIALES METASTÁTICOS CON INFOCITOS T INFILTRANTES DE TUMOR SECRETORES DE ANTICUERPOS BIESPECÍFICOS	FUNDACIÓN CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER
INMUNOTERAPIA DE GLIOMA: IMPORTANCIA DE LAS ALTERACIONES EPIGENÉTICAS, CARACTERIZACIÓN DE POTENCIALES DIANAS TERAPÉUTICAS Y BIOMARCADORES	FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE ONCOLOGÍA MÉDICA
INMUNOTERAPIA DE TUMORES SÓLIDOS CON CÉLULAS T SECRETORAS DE ANTICUERPOS BIESPECÍFICOS ANTI-CEA X ANTI-CD3 Y RECEPTORES PD-1 SOLUBLES	MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD



TÍTULO	FINANCIADOR
INMUNOTERAPIA EN GLIOMA: IMPORTANCIA DE LAS ALTERACIONES EPIGENÉTICAS, CARACTERIZACIÓN DE POTENCIALES DIANAS TERAPÉUTICAS Y BIOMARCADORES	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INNOVACIÓN TERAPÉUTICA EN ENFERMEDAD DE MCARDLE: TERAPIA SUSTITUTIVA DE MIOFOSFORILASA MEDIANTE VEHÍCULOS LIPOSÓMICOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INTERACCIÓN DE LA INTERLEUKINA 11 (IL11) CON EL MICROAMBIENTE TUMORAL EN EL ADENOCARCINOMA DE PULMÓN Y ESTUDIO DE SU INHIBICIÓN COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INTERACCIÓN ENTRE INFLAMACIÓN, METABOLISMO Y SENESCENCIA EN LAS ARTRITIS CRÓNICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL EN TUMORES TORÁCICOS Y DIGESTIVOS (Bandyt)	FINANCIADO POR IP
KAWA-GENE. ESTUDIO DE LOS FACTORES GENÉTICOS ASOCIADOS A LA SUSCEPTIBILIDAD PARA EL DESARROLLO DE ANEURISMAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE KAWASAKI EN ESPAÑA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
LAMINA A/C: INTERÉS COMO DIANA TERAPÉUTICA EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
LESIONES ORALES EN EL PACIENTE TRASPLANTADO RENAL	ASOCIACIÓN INVESTIGACIÓN Y TRATAM.ENFERMEDAD RENAL
LOS HETERÓMEROS HER2-CB2 COMO DIANA TERAPÉUTICA Y HERRAMIENTA PRONÓSTICO/PREDICTIVA EN CÁNCER DE MAMA HER2 POSITIVO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MECANISMOS DE RESISTENCIA A QUIMIOTERAPIA EN CÁNCER DE COLON	FINANCIADO POR IP
MEDICINA DE PRECISIÓN EN LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA: DETECCIÓN DE PACIENTES RESISTENTES A DROGAS Y DESARROLLO DE NUEVAS APROXIMACIONES TERAPÉUTICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MEDICINA PERSONALIZADA DE ENFERMEDADES MITOCONDRIALES: DEL DIAGNÓSTICO GENÉTICO AL DESCUBRIMIENTO DEL FÁRMACO MEDIANTE EL USO DE GENES SUPRESORES COMO DIANAS FARMACOLÓGICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL A TRAVÉS DE UN PROGRAMA DE FORMACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS PADRES EN EL EQUIPO DE CUIDADOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 1.500G EN LA DE INTENSIVOS NEONATALES	FUNDACIÓN FAMILIA ALONSO
MEJORANDO UN MÉTODO DE CUANTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL EN PACIENTES CON LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA MEDIANTE SECUENCIACIÓN DE NUEVA GENERACIÓN	ASTELLAS PHARMA, S.A



TÍTULO	FINANCIADOR
METABOLISMO CELULAR COMO NUEVA DIANA TERAPÉUTICA PARA PREVENIR LA MULTIMORBILIDAD Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MITODIET: NUTRICIÓN PERSONALIZADA EN TRASTORNOS NEUROLÓGICOS RELACIONADOS CON DESREGULACIÓN DEL METABOLISMO ENERGÉTICO MITOCONDRIAL. NUEVAS APLICACIONES DE LA DIETA CETOGÉNICA	NUTRICIA ADVANCED MEDICAL NUTRITION
MODELO NORMALIZADO DE HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA COMPARTIDA PARA LA ASISTENCIA INTEGRADA. FACTIBILIDAD Y UTILIDAD EN UN REPOSITORIO REGIONAL PARA PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
MODIFICACIÓN DEL PH Y CRECIMIENTO BACTERIANO EN LECHE HUMANA DONADA PASTEURIZADA CON EL TIEMPO DE REFRIGERACIÓN, EN LAS CONDICIONES HABITUALES EN UNA UNIDAD NEONATAL	ROCHE DIAGNOSTICS GMBH
MODULACIÓN DE LA RESPUESTA INMUNE HUMORAL FRENTE AL TRASPLANTE RENAL POR CÉLULAS T COOPERADORAS FOLICULARES (TFH)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
NEOVANC - TREATMENT OF LATE ONSET BACTERIAL SEPSIS CAUSED BY VANCOMYCIN SUSCEPTIBLE BACTERIA IN NEONATES AND INFANTS AGED UNDER THREE MONTHS	COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES
NEW DISEASE MODELS AND DIAGNOSTIC TOOLS FOR HEAD AND NECK SQUAMOUS CELL CARCINOMA IN FANCONI ANEMIA PATIENTS	FUNDACIÓN ANEMIA DE FALCONI
NGS EN CÁNCER DE PULMÓN	LILLY, S.A.
NOVEL STRATEGIES TO OBTAIN LONG-TERM VIRAL REMISSION IN EARLY TREATED HIV INFECTED CHILDREN - EPIICAL 2020- 2024	FONDAZIONE PENTA ONLUS
NUEVAS DIANAS DEL TLR4 EN EL ICTUS: LA INTERACCIÓN NEUTRÓFILO-PLAQUETA EN LOS FENÓMENOS DE INFLAMACIÓN, HEMORRAGIA Y TROMBOSIS. ESTUDIO TRASLACIONAL BÁSICO-CLÍNICO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
NUEVAS ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS PARA EL CÁNCER ESCAMOSO DE CABEZA Y CUELLO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
NUEVAS HERRAMIENTAS PARA LA DETECCIÓN Y MONITORIZACIÓN DE LA LESIÓN AXONAL TRAUMÁTICA	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA
NUEVOS BIOMARCADORES EN ELA: MUTACIONES SOMÁTICAS, NEUROINFLAMACIÓN Y METABOLISMO DE ARN (I)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
OPTIMIZACIÓN DE LA TERAPIA CON INHIBIDORES COVALENTES DE KRAS-G12C EN EL CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO (CPNM)	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
OPTIMIZACIÓN DE RUTAS LIBRES DE COVID-19 PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS	MERCK SHARP DOHME ESPAÑA, S.A.



TÍTULO	FINANCIADOR
OPTOMECHANICS FOR VIROLOGY - VIRUSCAN	COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES
PAPEL DE LA PRESIÓN ARTERIAL NOCTURNA EN LA ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR: NUEVAS ESTRATEGIAS CLÍNICAS Y EXPERIMENTALES	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PAPEL DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA AGUDA EN EL DAÑO CEREBRAL: TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO Y HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PAPEL DE LA RUTA NOTCH EN CARCINOMAS NEUROENDOCRINOS Y TUMORES MIXTOS NEUROENDOCRINOS/NO NEUROENDOCRINOS DE ORIGEN EXTRAPULMONAR. APLICACIÓN EN EL CONTEXTO CLÍNICO	GRUPO ESPAÑOL DE TUMORES NEUROENDOCRINOS Y ENDOCRINOS (GETNE)
PAPEL DE STIM/ORAI EN LAS ALTERACIONES DE DIFERENTES LECHOS VASCULARES EN EL ENVEJECIMIENTO VASCULAR HUMANO. VALOR PRONÓSTICO EN RECEPTORES DE TRASPLANTE RENAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PAPEL DEL FACTOR DE CRECIMIENTO DE FIBROBLASTO (FGF)- 23 EN LAS ARRITMIAS VENTRICULARES: NUEVO MEDIADOR EN EL ACOMPLAMIENTO EXCITACIÓN-CONTRACCIÓN CARDIACA	FUNDACIÓN CASA DEL CORAZON
PAPEL DEL PRONÓSTICO DE LA BIOPSIA LÍQUIDA EN PACIENTES CON CÁNCER RENAL Y METÁSTASIS CEREBRAL	ROCHE FARMA, S.A.
PHASE IB CLINICAL TRIAL OF OPB-111077 IN PATIENTS WITH RELAPSED OR REFRACTORY ACUTE MYELOID LEUKAEMIA	OTSUKA PHARMACEUTICAL, S.A.
PITES-TIISS: REGISTRO CLÍNICO COMPRENSIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRADA NEONATAL Y LA GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PREDICTORES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN UNA COHORTE DE INCEPCIÓN DE PACIENTES CON ESCLERODERMIA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PREVALENCE, CORRELATES, AND AOUTCOMES OF SERUM CRYPTOCOCCAL ANTIGEN POSITIVITY AMONG HIV-INFECTED PATIENTS WITH A CD4+ T-CELL COUNT UNDER 100/MM3, DIAGNOSED IN SPAIN	GILEAD SCIENCES, S.L.
PROGRAMA DE INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO Y SUS FAMILIAS	ATRESMEDIA CORPORACIÓN
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO DE NUEVAS TERAPIAS AVANZADAS Y BÚSQUEDA DE BIOMARCADORES EN TUMORES HEMATOLÓGICOS	FUNDACIÓN CRIS DE INVESTIGACIÓN PARA VENCER EL CÁNCER
PROGRAMA: "PRECISION INMUNO-ONCOLOGY AND NOVEL INNMUNE THERAPIES IN CANCER: "IMMUNOENGINEERING FOR IMMUNOTHERAPY (IFI)"	FUNDACIÓN CRIS DE INVESTIGACIÓN PARA VENCER EL CÁNCER
PROYECTO DE COLABORACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA PORFIRIA HEPÁTICA AGUDA	ALNYLAM PHARMACEUTICALS SPAIN, S.L.
PROYECTO ICHOM DMAE. MEDICIÓN DE RESULTADOS EN SALUD Y DETECCIÓN DE LAS MEJORES PRÁCTICAS MEDIANTE	NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A.



TÍTULO	FINANCIADOR
BENCHMARKING EN LA COHORTE DE PACIENTES CON DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD (DMAE) ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE	
PROYECTO PARA LA EVALUACIÓN Y MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CARDIOLOGÍA	FUNDACIÓN ESPAÑOLA DEL CORAZÓN
QUIMIORRESISTENCIA MEDIADA POR SFKs EN CÁNCER COLORECTAL BRAF MUTADO. DESARROLLO DE NUEVAS ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RAAS - REALIDAD AUMENTADA PARA APLICACIONES SECTORIALES	NOKIA SPAIN, S.A.
RASAI Y ERAS COMO NUEVOS GENES CAUSANTES DE CÁNCER DE MAMA: ESTUDIOS PARA NUEVAS TERAPIAS CONTRA TUMORES TRIPLE NEGATIVOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
REACH - RUSSIAN EUROPEAN ALLIANCE FOR RESEARCH AMONG WOMEN, CHILDREN AND ADOLESCENTS IMPACTED BY HIV, TB AND HCV	COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES
REGISTRO DE ENFERMEDADES GENÉTICAS Y DE BAJA PREVALENCIA (GENRARE)	ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES DE PATOLOGÍAS MITOCONDRIALES
RELACIÓN ENTRE LA INGESTA DIETÉTICA Y LOS PARÁMETROS BIOQUÍMICOS DE UNA POBLACIÓN DE DONANTES DE LECHE MATERNA CON LA CONCENTRACIÓN DE MICRONUTRIENTES Y CLASES LIPÍDICAS EN LA LECHE DONADA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RELEVANCIA BIOLÓGICA DE LA INTERACCIÓN DEL VIRUS ÉBOLA CON EL RECEPTOR DC-SIGN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RESEARCH COLLABORATION AGREEMENT	PHADIA AB
RESISTANCE TO PD-1 CHECKPOINT BLOCKADE IN NSCLC INDUCED BY TUMOR CELL CD127 (IL-7R) EXPRESSION: VALIDATION, FUNCTIONAL ASSESSMENT, AND TARGETED THERAPEUTIC STRATEGIES	LUNG CANCER RESEARCH FUNDATION
RESISTANCE TO PD-1 CHECKPOINT BLOCKADE IN NSCLS INDUCED BY TUMOR CELL CD127 (IL-7R) EXPRESSION: VALIDATION, FUNCTIONAL ASSESMENT, AND TARGETED THERAPEUTICS STRATEGIES	FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE ONCOLOGÍA MÉDICA
ROL DE TRIPTÓFANO Y SUS METABOLITOS EN LA CAQUEXIA ASOCIADA AL CÁNCER, EN PACIENTES Y EN MODELOS MURINOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
SCORE INTEGRADO DE FACTORES INMUNOLÓGICOS Y GENOTÍPICOS DE PREDICCIÓN DE RIESGO Y EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN POR CMV EN PACIENTES CON TRASPLANTE RENAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
SECUENCIACIÓN PROFUNDA DE TRANSCRIPTOMA COMPLETO DEL VIRUS SARS-COV-2 EN UNA COHORTE DE PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO COVID19 POSITIVOS	FUNDACIÓN CRIS DE INVESTIGACIÓN PARA VENCER EL CÁNCER



TÍTULO	FINANCIADOR
SEVERTY SUBGROUP DISCOVERY AND CLASSIFICATION ON COVID-19 REAL WORLD DATA THROUGH MACHINE LEARNING AND DATA QUALITY ASESSMENT	FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN CLÍNICO DE VALENCIA
SINDROME PARKINSONIANO ASOCIADO A UNA NUEVA MUTACIÓN EN TBKI: ALTERACIONES PATOLÓGICAS LIGADAS A PROCESOS AUTOFÁGICOS Y ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS	FUNDACIÓN ESPAÑOLA PARA LA INVESTIGACIÓN EN PARKINSON
SOPHIA (SISTEMA PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA HOSPITALARIA MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL)	JANSSEN-CILAG, S.A.
SOPORTES BIOCERÁMICOS ENRIQUECIDOS CON CÉLULAS MESENQUIMALES Y OSTEOSTATINA PARA LA REGENERACIÓN DE DEFECTOS ÓSEOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
STOP-CORONAVIRUS: FACTORES CLÍNICOS, INMUNOLÓGICOS, GENÓMICOS, VIROLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE COVID-19	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
STUDY OF THE MOLECULAR MECHANISMS INVOLVED IN PRIMARY (GLIOBLASTOMA) AND SECONDARY (METASTASIS) BRAIN TUMORS TO IDENTIFY NOVEL THERAPEUTIC TARGETS AND ANTI-CANCER AGENTS, BIOMARKERS TO SELECT TREATMENTS AND NOVEL NON-INVASIVE METHODS FOR MOLECULAR DIAGNOSIS	FUNDACIÓN CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER
SUBESTUDIO DE BIOMARCADORES ASOCIADOS AL ENSAYO CLÍNICO PHASE II/III RANDOMIZED, DOUBLE-BLIND STUDY OF SANDOSTAIN LAR IN COMBINATION WITH AXITINIB VERSUS PLACEBO IN PATIENTS WITH PROGRESSIVE ADVANCED G1-G2 NEUROENDOCRINE TUMORS OF NON-PANCREATIC ORIGIN	GRUPO ESPAÑOL DE TUMORES NEUROENDOCRINOS Y ENDOCRINOS (GETNE)
SUSCEPTIBILIDAD GENÓMICA DEL HUÉSPED EN LA INFECCIÓN CONGÉNITA POR CITOMEGALOVIRUS - ESTUDIO GECKO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
SYNTHETIC IMMUNOLOGY TO ENGINEER PAN-CORONAVIRUS IMMUNITY	FUNDACIÓN BBVA
TAKO-TSUBO-BRAIN PROJECT. ESTUDIO PARA IDENTIFICAR LOS MECANISMOS PSICOLÓGICOS, NEUROPSICOLÓGICOS Y NEUROFISIOLÓGICOS DEL SÍNDROME DE TAKO-TSUBO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
TAXONOMÍA MOLECULAR DEL CÁNCER RENAL DE CÉLULAS CLARAS Y RESPUESTA A TRATAMIENTOS DIRIGIDOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
TELOMERE LENGHT IN COVID-19: BIOLOGICAL AGING AND SUSCEPTIBILITY TO SEVERE DISEASE	FOUNDATION FOR RESEARCH IN RHEUMATOLOGY
THE BIOSYNTHETIC PATHWAY OF MITOCHONDRIAL RESPIRASOMES	UNIVERSITY OF MIAMI
THERAPY WITH NKG2D CHIMERIC ANTIGEN RECEPTOR EXPRESSING NK CELLS IN ACUTE MYELOID LEUKEMIA	CELGENE, S.L.
TRASTORNOS MOLECULARES Y GENÉTICOS EN LAS GLOMERULOPATÍAS CAUSADAS POR DISREGULACIÓN DEL COMPLEMENTO. CORRELACIONES GENOTIPO-FENOTIPO E IMPLICACIONES TERAPÉUTICAS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III



TÍTULO	FINANCIADOR
TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL GUIADO POR GENOTIPO PROVIRAL: ENSAYO CLÍNICO PILOTO DE PRUEBA DE CONCEPTO ("TAR-PRO")	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
UNIDAD MULTIDISCIPLINAR RCV 12 DE OCTUBRE: CONSULTA DIABE-CO	NOVO NORDISK PHARMA, S.A.
USO COMO DIANA TERAPÉUTICA DEL NUEVO ONCOGEN REGULADOR DE C-MYC EN LEUCEMIA Y LINFOMA, HNRNP K	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
UTILIDAD DE LA MONITORIZACIÓN DE LA VIREMIA POR ANELLOVIRUS COMO MARCADOR SUBROGADO DEL ESTADO NETO DE INMUNOSUPRESIÓN EN RECEPTORES DE TRASPLANTE RENAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
UTILIZACIÓN DE FASCIA DE RECTO MAYOR DEL ABDOMEN EN DEFECTOS MAYORES DE PARED ABDOMINAL. ESTUDIO EXPERIMENTAL Y APLICACIÓN CLÍNICA	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN MÉDICA MUTUA MADRILEÑA
VALIDACIÓN DE DOS SCORES DIAGNÓSTICOS PARA LA NEUMONÍA BACTERIANA EN NIÑOS	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
VALIDACIÓN DE IDYLLA TM BRAF MUTATION TEST (BIOCARTIS) Y LOS SISTEMAS COBAS ® 4800 BRAF V600 MUTATION TEST (ROCHE MOLECULAR DIAGNOSTICS) EN LA DETERMINACIÓN DE LA MUTACIÓN DE BRAF V600 EN MUESTRAS DE TEJIDO DE MELANOMA METASTÁSICO EN PRÁCTICA RUTINARIA DEL LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	ROCHE FARMA, S.A.
VALIDACIÓN DE LA HERRAMIENTA "TRIGGER" PARA LA DETECCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS EN CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
VALIDACIÓN DE LA PROTEINA SALIVAL LACTOFERRINA COMO BIOMARCADOR DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER: ALTERNATIVA AL DIAGNÓSTICO Y MECANISMO PATOGÉNICO	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
VALIDACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN EN PORTADORES DE TRASPLANTE RENAL BASADA EN UN BUDLE INDIVIDUALIZADO DE MEDIAS Y UN SCORE DEL GRADO NETO DE INMUNOSUPRESIÓN	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
VIAS DE DISEMINACIÓN METASTÁSICA EN DISTINTOS SUBTIPOS DE MELANOMA MALIGNO: NUEVOS BIOMARCADORES TUMORALES Y DIANAS TERAPÉUTICAS	FUNDACIÓN CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS -CONVENIO CNIO-AECC
VULNERABILITIES OF TUMOUR AND STROMAINTERACTIONS IN CASTRATION-NAÏVEMETASTATICPROSTATECANCER - PROSTARGET	CENTRO DE INVESTIGACIÓN COOPERATIVA EN BIOCIENCIAS



GRUPOS INVESTIGADORES

Dr. Francisco Moroy Muñoz (Mercedes Benavente)
Dr. Joaquín Martínez López; Dr. Juan José Lahuerta Palacios (Isabel Merino)
Dr. José Manuel Cuezva Marcos (Cristina Núñez de Arenas Flores)
Dr. Aurelio Hernández Laín
Dr. José Luis Rodríguez Peralto (Yolanda Ruano)
Dr. Luis Paz Ares y Dr. José Antonio López Martín (Irene Ferrer, Álvaro Ucero, Jon Zugazagoitia)
Jesús Mª Paramio González (Marta Dueñas)
Dra. Eva Ciruelos
Dra. Rocío García Carbonero (Beatriz Soldevilla)
Dr. Luis Manuel Álvarez Vallina
Dr. Agustín Zapata González (David Alfaro)

AREA 2. ENFERMEDADES CRÓNICAS Y TRASPLANTE

Envejecimiento, Neuroinmunología y Nutrición	Dra. Mónica de la Fuente del Rey (Julia Carracedo)
Enfermedades Respiratorias	Dr. Carlos José Álvarez Martínez (Ady Angélica)
Metabolismo Óseo, Diabetes y Nutrición	Dr. Federico Gilberto Hawkins Carranza; Dr. Guillermo Martínez Díaz- Guerra
Nefrología Clínica	Dr. Manuel Praga Terente
Surfactante Pulmonar y Enfermedades Respiratorias	Dr. Jesús Pérez Gil
Salud integral del varón	Dr. Javier Romero Otero (Manuel Alonso Isa)
Ingeniería de Tejidos	Dr. Antonio Serrano Hernández
Trasplante de Órgano Abdominal	Dr. Luis Carlos Jiménez Romero
Paciente Crítico	Dr. Juan Carlos Montejo González
Trasplante Renal	Dr. Amado Andrés Belmonte

AREA 3. ENFERMEDADES RARAS Y DE BASE GENÉTICA

Enfermedades Raras, Mitocondriales y	Dr. Mierral Áragal Mantín Cananiar
Neuromusculares	Dr. Miguel Ángel Martín Casanueva



Bases Moleculares y Celulares en

Enfermedades Inflamatorias y Autoinmunes

Inmunodeficiencias e Inmunología del

Enfermedades Reumáticas

Inmunobiología Linfocitaria

Trasplante

NOMBRE	JEFE DE GRUPO
Fisiopatología de la Biogénesis Mitocondrial	Dr. Rafael Garesse Alarcón (Miguel Fernández)
Laboratorio de Membranas Mitocondriales	Dr. Iván López Montero (Mercedes Benavente)
Porfirias, Hemocromatosis y Anemia	Dr. Manuel Méndez Alba; Dra. María José Morán Jiménez
Control de la Homeostasis Celular	Dra. María Mittelbrunn (Miguel Ánge Llamas)
Investigación en ELA	Dr. Alberto García Redondo
AREA 4. EPIDEMIOLOGÍA Y EVALUACIÓN DE	TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS SANITARIO
Epidemiología Clínica	Dr. Agustín Gómez de la Cámara (Pila Cancelas)
Investigación en Servicios y Resultados de Salud	Dr. Tomás Gómez Gascón
Salud Materno Infantil	Dra. Carmen Rosa Pallás Alonso
Investigación en Pacientes Complejos y Sistema Sanitario	Dr. Ángel Alberquilla
Adecuación de la Práctica Asistencial y Seguridad del Paciente	Dr. Pedro Ruiz López
ÁREA 5. CARDIOVASCULAR	
Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional	Dr. Héctor Bueno (Anabel Castillo)
Investigación en imagen cardiovascular	Dr. Jorge Solís (Anabel Castillo)
Investigación en Insuficiencia Cardiaca - Hipertensión	Dr. Juan Francisco Delgado Jiménez (Anabel Castillo)
Investigación traslacional en Hipertensión y Enfermedad Cardiorrenal	Dr. Luis Miguel Ruilope Urioste / Dra. Gema Ruiz
Medicina Perinatal	Dr. Alberto Galindo Izquierdo
Investigación en Riesgo Cardiovascular	Dr. César Minué Lorenzo
AREA 6. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS Y	TRASTORNOS INMUNITARIOS
Asma y Enfermedades Inmunoalérgicas	Dra. Beatriz Cabanillas Martin, Dr. Jesús Fernández Crespo (Dra. María del Carmen Diéguez Pastor)





Iglesias)

Barros

Dra. Rosa María Pérez Gomariz

Dr. José Luis Pablos Álvarez (Celia

Dr. José Ramón Regueiro González-

Dra. Estela Paz Artal (Luis Allende)

NOMBRE	JEFE DE GRUPO
AREA 7. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y SIDA	A.
Virología-VIH/SIDA	Dr. Rafael Delgado Vázquez
Epidemiología Molecular de Infecciones Hospitalarias y Emergentes	Dr. Fernando Chaves Sánchez (ESTHER Vidma)
Investigación Traslacional en Leishmaniasis	Dr. José María Alunda Rodríguez
Investigación Traslacional en Malaria	Dr. José Manuel Bautista Santa Cruz
Patologías Infecciosas	Dr. José María Aguado García
Investigación Traslacional en Enfermedades Infecciosas Pediátricas	Dr. Daniel Blázquez Gamero
AREA 8. NEUROCIENCIAS Y SALUD MENTAL	
Cognición y Psicosis	Dr. Roberto Rodríguez-Jiménez
Enfermedades Neurodegenerativas	Dra. Eva Carro Díaz
Psiquiatría Traslacional	Dr. Juan Carlos Leza Cerro
Neurotraumatología y Hemorragia Subaracnoidea	Dr. Alfonso Lagares Gómez Abascal
Adicciones y Comorbilidad	Dr. Gabriel Rubio Valladolid; Dra. María Isabel Colado Megía
Neurovascular	Dr. Ignacio Lizasoain Hernández; Dra. Mª Ángeles Moro Sánchez
ÁREA TRANSVERSAL	
Investigación en Actividad Física y Salud	Dr. Alejandro Lucía Mulas (Carmen Fiuza)
Medicina Regenerativa	Dra. Ana Isabel Flores de la Cal
Investigación en Biomateriales Inteligentes	Dra. María Vallet Regí (Antonio Salinas)
Genética y Herencia	Dr. Francisco Javier Fernández Martínez
Investigación en Cuidados	D. Santiago Pérez García
Investigación Traslacional con Células Ips	Dra. Mª Esther Gallardo Pérez
Toxicología y Seguridad de Agentes Químicos y Biológicos	Dra. Mª Aránzazu Martínez Cabello



INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO: 10

BLOOD BIOMARKERS TO IMPROVE THE MANAGEMENT OF MILD TRAUMATIC BRAIN INJURY (BRAINI)

CLASIFICACIÓN INTRAOPERATORIA DE TUMORES CEREBRALES MEDIANTE MODELOS INMERSIVOS 3D EN LA COMUNIDAD DE MADRID - NEMESIS-3D-CM-DR. LAGARES

DESARROLLO DE KITS DE CUANTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL EN MM Y LMA POR SECUENCIACIÓN MASIVA Y VALIDACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

DESARROLLO PROTOTIPO DISPOSITIVO DE OSTOMÍA PARA PREVENCIÓN Y/O CONTENCIÓN DE HERNIAS PARAESTOMALES Y VALIDACIÓN CLÍNICA EN PACIENTES OSTOMIZADOS

DISPOSITIVO MÉDICO PARA PREDICCIÓN EN ARTRITIS REUMATOIDE (PREDICTION MEDICAL DEVICE FOR RHEUMATOID ARTHRITIS): SCALE-UP DE UNA PLATAFORMA PREDICTIVA ON-LINE QUE MEJORA LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE CON ARTRITIS REUMATOIDE MEDIANTE LA PRESCRIPCIÓN PERSONALIZADA Y EFICIENTE DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS (PREDIRA)

EL PAPEL DE LOS MICROORGANISMOS EN EL ORIGEN DEL MIELOMA MÚLTIPLE IMPLANTACIÓN DE UNA HERRAMIENTA DE "CLINICAL AND BUSINESS INTELLIGENCE" PARA GESTIÓN DE DATOS PARA LA GESTIÓN DE LA FARMACOTERAPIA

INVESTIGACIÓN DEL IMPACTO FARMACOTERAPÉUTICO Y DE RESULTADOS EN SALUD POR EL USO EFICIENTE Y SEGURO DE MEDICAMENTOS

USE OF ELECTRONIC HEALTH RECORDS AS ESOURCE; MULTICENTER EUROPEAN STUDY, COMPARING MANUAL DATA COLLECTION IN AN ECRF TO DATA COLLECTION USING EHR2EDC TECHNOLOGY (EHR2EDC)

VALIDACIÓN DE UN BIOMARCADOR PREDICTIVO A LA TERAPIA ANTI-FGFR Y DESARROLLO DE UNA HERRAMIENTA DE UTILIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

PCT SOLICITADAS EN 2020: 10

BLOOD BIOMARKERS TO IMPROVE THE MANAGEMENT OF MILD TRAUMATIC BRAIN INJURY (BRAINI)

CLASIFICACIÓN INTRAOPERATORIA DE TUMORES CEREBRALES MEDIANTE MODELOS INMERSIVOS 3D EN LA COMUNIDAD DE MADRID - NEMESIS-3D-CM- DR. LAGARES

DESARROLLO DE KITS DE CUANTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL EN MM Y LMA POR SECUENCIACIÓN MASIVA Y VALIDACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

DESARROLLO PROTOTIPO DISPOSITIVO DE OSTOMÍA PARA PREVENCIÓN Y/O CONTENCIÓN DE HERNIAS PARAESTOMALES Y VALIDACIÓN CLÍNICA EN PACIENTES OSTOMIZADOS

DISPOSITIVO MÉDICO PARA PREDICCIÓN EN ARTRITIS REUMATOIDE (PREDICTION MEDICAL DEVICE FOR RHEUMATOID ARTHRITIS): SCALE-UP DE UNA PLATAFORMA PREDICTIVA ON-LINE QUE MEJORA LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE CON ARTRITIS REUMATOIDE MEDIANTE LA PRESCRIPCIÓN PERSONALIZADA Y EFICIENTE DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS (PREDIRA)



EL PAPEL DE LOS MICROORGANISMOS EN EL ORIGEN DEL MIELOMA MÚLTIPLE
IMPLANTACIÓN DE UNA HERRAMIENTA DE "CLINICAL AND BUSINESS
INTELLIGENCE" PARA GESTIÓN DE DATOS PARA LA GESTIÓN DE LA
FARMACOTERAPIA
INVESTIGACIÓN DEL IMPACTO FARMACOTERAPÉUTICO Y DE RESULTADOS EN
SALUD POR EL USO EFICIENTE Y SEGURO DE MEDICAMENTOS
USE OF ELECTRONIC HEALTH RECORDS AS ESOURCE; MULTICENTER EUROPEAN
STUDY, COMPARING MANUAL DATA COLLECTION IN AN ECRF TO DATA

COLLECTION USING EHR2EDC TECHNOLOGY (EHR2EDC)

VALIDACIÓN DE UN BIOMARCADOR PREDICTIVO A LA TERAPIA ANTI-FGFR Y

DESARROLLO DE UNA HERRAMIENTA DE UTILIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)



PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	870	5.134,535	55,86%
Material Editorial	68	454,969	50%
Guías	54	259,146	35,20%
Cartas	107	776,710	62,30%
Revisiones	122	638,977	54,79%
Total	1.221	7.264,33	

(%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
ACS APPL MATER INTER	1
ACS CHEM NEUROSCI	1
ACTA BIOETH	1
ACTA BIOMATER	3
ACTA CYTOL	1
ACTA DERM-VENEREOL	1
ACTA NEUROCHIR	2
ACTA OPHTHALMOL	1
ACTA PAEDIATR	3
ACTA PSYCHIAT SCAND	2
ACTAS ESP PSIQUIATRI	5
ACTAS UROL ESP	6
ADV FUNCT MATER	1
ADV HEALTHC MATER	1
ADV MATER INTERFACES	1
ADV NUTR	1
ADV THER	2
AGEING RES REV	2
AGING MENT HEALTH	2



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
AGING-US	1
AIDS	1
AIDS BEHAV	1
AIDS REV	1
ALCOHOL ALCOHOLISM	1
ALLERGY	2
ALZHEIMERS DEMENT	1
AM J DERMATOPATH	3
AM J EMERG MED	1
AM J GERIAT PSYCHIAT	2
AM J HEMATOL	1
AM J MED GENET A	1
AM J NEPHROL	1
AM J PERINAT	1
AM J PHYSIOL-LUNG C	3
AM J RESP CELL MOL	2
AM J RESP CRIT CARE	1
AM J THER	1
AM J TRANSPLANT	8
AM J TROP MED HYG	1
AN PEDIATR	11
ANAESTH CRIT CARE PA	1
ANDROLOGIA	2
ANN ALLERG ASTHMA IM	1
ANN HEMATOL	3
ANN INTERN MED	1
ANN ONCOL	4
ANN PHYS REHABIL MED	1
ANN RHEUM DIS	5
ANN THORAC SURG	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
ANN TRANSL MED	1
ANN VASC SURG	2
ANTIMICROB AGENTS CH	2
ANTIOXID REDOX SIGN	1
ANTIOXIDANTS-BASEL	5
ANTIVIR RES	2
APPL PSYCHOL-HLTH WE	1
APPL SCI-BASEL	2
ARCH BRONCONEUMOL	9
ARCH ESP UROL	8
ARCH ORTHOP TRAUM SU	1
ARTERIOSCL THROM VAS	1
ARTHRIT CARE RES	1
ARTHRITIS RES THER	2
ATEN PRIM	9
AUTOIMMUN REV	2
B CHEM SOC JPN	1
BBA-BIOMEMBRANES	2
BBA-MOL BASIS DIS	2
BBA-PROTEINS PROTEOM	1
BIOCHEM BIOPH RES CO	1
BIOCHEM PHARMACOL	1
BIOELECTROCHEMISTRY	1
BIOL BLOOD MARROW TR	1
BIOLOGY-BASEL	2
BIOMOLECULES	3
BJOG-INT J OBSTET GY	1
BJU INT	2
BLADDER CANCER	1
BLOOD	9



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
BLOOD ADV	3
BLOOD CANCER J	5
BMC CANCER	1
BMC HEALTH SERV RES	2
BMC MED	2
BMC MED RES METHODOL	1
BMC NEUROL	1
BMC OPHTHALMOL	1
BMC PREGNANCY CHILDB	1
BMC PULM MED	1
BMC UROL	1
BMJ OPEN	3
BMJ OPEN DIAB RES CA	1
BMJ-BRIT MED J	1
BONE MARROW TRANSPL	1
BRAIN	2
BRAIN SCI	1
BRAZ J MICROBIOL	1
BREAST	1
BREAST CANCER RES	2
BREAST CANCER RES TR	1
BREAST CARE	1
BRIT J CANCER	3
BRIT J DERMATOL	3
BRIT J HAEMATOL	4
BRIT J PHARMACOL	2
BRIT J SPORT MED	1
BRIT J SURG	1
CAN J NEUROL SCI	1
CANCER BIOL MED	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
CANCER CAUSE CONTROL	1
CANCER CELL	1
CANCER CHEMOTH PHARM	2
CANCER DISCOV	1
CANCER EPIDEM BIOMAR	1
CANCER MED-US	4
CANCER METAST REV	2
CANCER TREAT REV	2
CANCER-AM CANCER SOC	2
CANCERS	17
CARCINOGENESIS	1
CARDIOLOGY	2
CATHETER CARDIO INTE	1
CELL	1
CELL DEATH DIS	1
CELL REP	2
CELLS-BASEL	8
CHEMISTRYSELECT	1
CHEST	1
CIR ESPAN	1
CIRC-HEART FAIL	1
CIRCULATION	2
CL LYMPH MYELOM LEUK	1
CLIN CANCER RES	7
CLIN CARDIOL	1
CLIN CHEM LAB MED	3
CLIN COLORECTAL CANC	1
CLIN EXP ALLERGY	1
CLIN EXP RHEUMATOL	9
CLIN GASTROENTEROL H	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
CLIN GENET	1
CLIN GENITOURIN CANC	2
CLIN IMMUNOL	1
CLIN INFECT DIS	2
CLIN J AM SOC NEPHRO	1
CLIN KIDNEY J	3
CLIN LUNG CANCER	2
CLIN MICROBIOL INFEC	1
CLIN NEUROPHYSIOL	1
CLIN NEUROPSYCHOL	1
CLIN NEURORADIOL	1
CLIN NUCL MED	1
CLIN NUTR	2
CLIN RESPIR J	1
CLIN TRANSL GASTROEN	1
CLIN TRANSL ONCOL	17
CLIN TRANSPLANT	3
CNS DRUGS	1
COGN AFFECT BEHAV NE	1
COGN PROCESS	1
COMPUT STRUCT BIOTEC	1
CONTACT DERMATITIS	3
CRIT CARE	2
CRIT REV FOOD SCI	1
CRIT REV ONCOL HEMAT	2
CURR ALZHEIMER RES	1
CURR EYE RES	1
CURR OPIN UROL	1
CYTOTHERAPY	1
DERMATOL THER	5



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
DEV DYNAM	1
DIABETES METAB SYNDR	1
DIABETES-METAB RES	1
DIAGNOSTICS	2
DIS MODEL MECH	1
DOC OPHTHALMOL	1
EBIOMEDICINE	4
EJSO-EUR J SURG ONC	1
ЕМВО Ј	3
EMERG INFECT DIS	1
EMERGENCIAS	1
ENDOCR METAB IMMUNE	1
ENDOCRINE	1
ENDOCRINOL DIAB NUTR	1
ENDOSCOPY	1
ENFERM INFEC MICR CL	12
ENVIRON HEALTH-GLOB	1
ENVIRON INT	2
ENVIRON TOXICOL PHAR	1
EPILEPSIA	1
ESMO OPEN	4
EUR ARCH OTO-RHINO-L	2
EUR ARCH PSY CLIN N	1
EUR HEART J	6
EUR HEART J SUPPL	1
EUR HEART J-ACUTE CA	7
EUR HEART J-CARD PHA	1
EUR J CANCER	6
EUR J CANCER CARE	1
EUR J CARDIO-THORAC	2



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
EUR J CLIN MICROBIOL	2
EUR J HAEMATOL	3
EUR J HEART FAIL	2
EUR J MED GENET	1
EUR J NEUROL	3
EUR J PEDIATR	1
EUR J PHARMACOL	1
EUR J PSYCHIAT	1
EUR J TRAUMA EMERG S	1
EUR J VASC ENDOVASC	1
EUR NEUROPSYCHOPHARM	3
EUR RESPIR J	2
EUR SPINE J	1
EUR SURG	1
EUR UROL	5
EUR UROL FOCUS	1
EUROPACE	1
EXERC IMMUNOL REV	2
EXP GERONTOL	1
EXP HEMATOL ONCOL	2
EXPERT OPIN DRUG SAF	1
EXPERT REV ANTI-INFE	3
FASEB J	2
FEBS J	1
FEBS LETT	1
FETAL DIAGN THER	3
FOOD CHEM TOXICOL	2
FOODS	1
FRONT BIOENG BIOTECH	1
FRONT CELL DEV BIOL	4



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
FRONT CELL INFECT MI	1
FRONT ENDOCRINOL	2
FRONT IMMUNOL	9
FRONT MICROBIOL	1
FRONT NEUROL	2
FRONT ONCOL	2
FRONT PEDIATR	6
FRONT PHARMACOL	1
FRONT PHYSIOL	3
FRONT PSYCHIATRY	4
FUTURE MED CHEM	1
FUTURE ONCOL	2
GASTROENT HEPAT-BARC	5
GASTROENTEROLOGY	2
GENE DEV	1
GENES-BASEL	7
GENOME	1
GYNECOL ENDOCRINOL	1
GYNECOL ONCOL	2
HAEMATOLOGICA	5
HEALTH TECHNOL ASSES	1
HEART	1
HEART RHYTHM	1
HEART VESSELS	1
HEPATOL INT	1
HEPATOLOGY	1
HUM ECOL	1
HUM GENET	1
HUM MOL GENET	1
HUM MUTAT	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
HUM VACC IMMUNOTHER	1
HYPERTENS RES	1
HYPERTENSION	1
IEEE ACCESS	1
IMMUNOL LETT	1
IMMUNOLOGY	1
INDIAN J DERMATOL VE	1
INFECT DIS CLIN N AM	1
INFECT DIS POVERTY	1
INFECT DIS THER	1
INFECT DIS-NOR	1
INFECT DRUG RESIST	1
INFECT IMMUN	1
INFLAMM BOWEL DIS	1
INFLUENZA OTHER RESP	1
INORG CHEM	1
INT BRAZ J UROL	2
INT J CANCER	3
INT J CARDIOL	5
INT J CHRONIC OBSTR	1
INT J DERMATOL	6
INT J DRUG POLICY	1
INT J ENV RES PUB HE	6
INT J GYNECOL CANCER	3
INT J IMPOT RES	1
INT J INFECT DIS	2
INT J LAB HEMATOL	1
INT J MOL SCI	19
INT J NUMER METH BIO	1
INT J NURS KNOWL	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
INT J OBESITY	1
INT J ORAL SCI	1
INT J PSYCHOPHYSIOL	2
INT J SPORT PHYSIOL	5
INT J SPORTS MED	2
INT J TUBERC LUNG D	1
INT OPHTHALMOL	1
INT ORTHOP	2
INT PSYCHOGERIATR	1
INTEGR COMPUT-AID E	1
J ADV NURS	1
J AFFECT DISORDERS	2
J ALLER CL IMM-PRACT	3
J ALLERGY CLIN IMMUN	3
J ALZHEIMERS DIS	5
J AM ACAD DERMATOL	3
J AM COLL CARDIOL	4
J AM HEART ASSOC	3
J AM MED DIR ASSOC	2
J AMB INTEL HUM COMP	1
J ANTIMICROB CHEMOTH	5
J APPL PHYSIOL	2
J CARDIOVASC MED	1
J CARDIOVASC PHARM	1
J CELL BIOL	1
J CHROMATOGR A	1
J CLIN ANESTH	3
J CLIN ENDOCR METAB	4
J CLIN HYPERTENS	1
J CLIN IMMUNOL	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
J CLIN INVEST	1
J CLIN MED	11
J CLIN ONCOL	7
J CLIN PHARMACOL	1
J CLIN VIROL	2
J COLLOID INTERF SCI	1
J CRIT CARE	2
J DTSCH DERMATOL GES	2
J ELECTROCARDIOL	1
J EUR ACAD DERMATOL	6
J EXP MED	1
J FR OPHTALMOL	1
J FUNGI	2
J GASTROINTEST SURG	1
J GENET	1
J GERIATR CARDIOL	1
J GERONTOL A-BIOL	2
J HEMATOL ONCOL	2
J HEPATOL	2
J HUM HYPERTENS	1
J HYPERTENS	3
J IMMUNOTHER CANCER	2
J INFECT DIS	2
J INT AIDS SOC	1
J INTENSIVE CARE MED	1
J INVEST ALLERG CLIN	2
J MATER CHEM B	1
J MATER SCI-MATER M	1
J MATERN-FETAL NEO M	1
J MED ECON	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
J MED GENET	3
J MED MICROBIOL	1
J MOL BIOL	1
J MOL DIAGN	1
J MOL MED	1
J NEURAL TRANSM	1
J NEUROGASTROENTEROL	1
J NEUROIMMUNOL	2
J NEUROINFLAMM	2
J NEUROL	2
J NEUROL SCI	1
J NEURO-ONCOL	2
J NEURO-OPHTHALMOL	1
J NEUROPATH EXP NEUR	1
J NEUROSCI RES	1
J NEUROSURG	1
J NEUROSURG SCI	1
J NEUROVIROL	1
J OPHTHALMOL	1
J ORAL MAXIL SURG	1
J ORTHOP RES	1
J ORTHOP SURG RES	3
J PARKINSON DIS	1
J PATHOL	1
J PEDIAT INF DIS SOC	1
J PEDIATR GASTR NUTR	2
J PERINAT MED	3
J PERS MED	3
J PHYS A-MATH THEOR	1
J PROTEOMICS	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
J PSYCHIATR NEUROSCI	1
J PSYCHIATR RES	3
J PSYCHOPHARMACOL	2
J PSYCHOSOM RES	2
J RHEUMATOL	2
J SCI MED SPORT	1
J SEX MED	4
J THORAC DIS	1
J THORAC ONCOL	8
J TRANSL MED	1
J VIRAL HEPATITIS	2
JAIDS-J ACQ IMM DEF	1
JAMA ONCOL	2
JAMA SURG	1
JAMA-J AM MED ASSOC	1
JMIR MHEALTH UHEALTH	1
JNCI-J NATL CANCER I	1
KARDIOL POL	2
KIDNEY INT	3
KIDNEY INT REP	3
LANCET	3
LANCET CHILD ADOLESC	1
LANCET GASTROENTEROL	1
LANCET HIV	1
LANCET INFECT DIS	1
LANCET NEUROL	2
LANCET ONCOL	11
LANCET RESP MED	2
LANG COGN NEUROSCI	1
LEUKEMIA	7



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
LEUKEMIA RES	1
LIVER TRANSPLANT	1
LUNG CANCER	5
LUPUS	3
MAT SCI ENG C-MATER	1
MATERIALS	1
MED CLIN-BARCELONA	10
MED INTENSIVA	12
MED J AUSTRALIA	1
MED MALADIES INFECT	1
MED MICROBIOL IMMUN	1
MED ONCOL	1
MED RES REV	1
MICROMACHINES-BASEL	1
MICROPOR MESOPOR MAT	1
MINERVA UROL NEFROL	1
MINIM INVASIV THER	1
MITOCHONDRION	2
MODERN PATHOL	1
MOL CELL PROTEOMICS	1
MOL DIAGN THER	1
MOL GENET METAB	2
MOL NEUROBIOL	2
MOL ONCOL	1
MOL THER	1
MOLECULES	1
MSYSTEMS	1
NANOMATERIALS-BASEL	4
NAT CELL BIOL	1
NAT COMMUN	4



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
NAT IMMUNOL	1
NAT MED	1
NATURE	1
NEFROLOGÍA	8
NEPHROL DIAL TRANSPL	2
NEPHRON	4
NETH J MED	3
NEUROCIRUGÍA	5
NEUROL INDIA	1
NEUROL-GENET	1
NEUROLOGÍA	9
NEUROLOGY	5
NEUROMUSCULAR DISORD	1
NEURO-ONCOLOGY	2
NEUROPEDIATRICS	2
NEURORADIOLOGY	1
NEUROSURG FOCUS	1
NEUROSURGERY	1
NEUROUROL URODYNAM	1
NEW ENGL J MED	6
NUTR HOSP	1
NUTRIENTS	3
ONCOLOGIST	1
ONCOLOGY-NY	1
OPEN FORUM INFECT DI	2
OPHTHAL PHYSL OPT	1
OPHTHALMOLOGY	1
ORAL DIS	1
ORPHANET J RARE DIS	3
OSTEOPOROSIS INT	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
PAIN MED	1
PARASITOL RES	1
PARKINSONISM RELAT D	1
PATHOGENS	1
PATIENT	1
PATIENT EDUC COUNS	1
PEDIAT ALLERG IMM-UK	1
PEDIATR ANESTH	1
PEDIATR BLOOD CANCER	4
PEDIATR INFECT DIS J	5
PEDIATR RADIOL	1
PHARMACEUTICS	6
PHYS THER	1
PHYSIOL GENOMICS	1
PLOS GENET	1
PLOS ONE	14
PREGNANCY HYPERTENS	3
PRENATAL DIAG	1
PROG NEURO-PSYCHOPH	2
PROG UROL	2
PSYCHIAT CLIN PSYCH	1
PSYCHIAT RES	3
PSYCHOL AGING	1
PSYCHOL MED	1
PSYCHOSOM MED	1
PUBLIC HEALTH	1
PULMONOLOGY	2
RADIAT ONCOL	1
REGION ANESTH PAIN M	1
REPROD SCI	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
RESP MED	1
REV CLIN ESP	4
REV ESP CARDIOL	27
REV ESP ENFERM DIG	5
REV ESP MED NUCL IMA	2
REV ESP QUIM	3
REV ESP SALUD PUBLIC	8
REV IBEROAM MICOL	1
REV NEUROLOGÍA	4
RHEUMATOL INT	1
RHEUMATOLOGY	4
RNA	1
SCAND J MED SCI SPOR	3
SCHIZOPHR RES	2
SCHIZOPHRENIA BULL	3
SCI REP-UK	20
SCI TRANSL MED	2
SCIENCE	2
SEMIN ARTHRITIS RHEU	2
SEMIN ONCOL	1
SENSORS-BASEL	3
SLEEP MED	1
SOC COGN AFFECT NEUR	1
SOFT MATTER	1
SPAN J PSYCHOL	1
SPORTS MED	2
STEM CELL RES	2
STROKE	1
SUBST ABUSE TREAT PR	1
SUBST USE MISUSE	1



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA
TARGET ONCOL	1
THER HYPOTHERMIA TEM	1
THERANOSTICS	1
THORAX	1
THROMB HAEMOSTASIS	2
THROMB RES	2
THYROID	1
TOXICOL APPL PHARM	2
TOXICOL IN VITRO	1
TRANSL ONCOL	2
TRANSPL INFECT DIS	2
TRANSPL INT	2
TRANSPL P	1
TRANSPLANT REV-ORLAN	1
TRANSPLANTATION	3
TRAVEL MED INFECT DI	2
TRENDS IMMUNOL	1
TRENDS MICROBIOL	1
TRIALS	3
TROP MED INT HEALTH	1
ULTRASOUND OBST GYN	2
UROL ONCOL-SEMIN ORI	1
VACCINES-BASEL	1
VISION RES	2
WORLD J UROL	2
WORLD NEUROSURG	4



ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Actividades UCC+i 2020:

- Exposición Ramón y Cajal "Ciencia y Arte". Enero-agosto 2020.
- Mesa Redonda "Cajal científico y humanista". Santiago Ramón y Cajal, Ricardo Martínez Murillo, Francisco López Muñoz y Rosario Moratalla.19 de febrero 2020.
- Cajal y el nacimiento de la Neurociencia moderna.
 #SemanaCienciaInnovacion2020. Javier de Felipe. Profesor de Investigación. Actividad *online*. 4 de noviembre de 2020.
- El misterio del Cosmos. #SemanaCienciaInnovacion2020. Javier Santaolalla. Dr. en Física de Partículas y divulgador científico. Actividad online. 11 de noviembre de 2020.
- Webinar: NEMESIS: Herramientas ópticas para la cirugía de tumores cerebrales. #SemanaCienciaInnovacion2020. Alfonso Lagares. Jefe de Servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario 12 de Octubre. Actividad online. 13 de noviembre de 2020.
- Webinar: BRAINI: cómo cambiar el manejo diagnóstico de un problema frecuente: El traumatismo craneal leve. Semana Ciencia Innovación 2020.
 Alfonso Lagares. Jefe de Servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario 12 de Octubre. Actividad *online*. 14 de noviembre de 2020.
- Documental "Las mariposas del alma". 28 de julio de 2020. Emisión del documental de RTVE «Las mariposas del alma», dedicado a Santiago Ramón y Cajal. El documental fue retransmitido en las habitaciones del hospital para que los pacientes ingresados y sus acompañantes pudieran disfrutar del mismo.
- Participación en la "Noche Europea de los Investigadores", en la conferencia científica "Francia y España frente a la COVID-19: el doble reto de la investigación de la atención sanitaria". 24 de septiembre de 2020.





SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL	316.652.489,37	318.433.808,28
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	197.318.938,00	248.859.631,31
6. INVERSIONES REALES	21.390.920,00	24.089.165,79
8. ACTIVOS FINANCIEROS	142.313,00	101.230,56
TOTAL	512.955.425,00	591.483.835,94

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	118.616.886	5,42%
INMUNOSUPRESORES	29.277.524	10,43%
ONCOLÓGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	14.643.064	7,95%
ANTIVIRALES	11.970.055	-0,81%
ONCOLÓGICOS INH. PROTEINKINASA	9.411.760	19,97%
RESTO DE PRODUCTOS	7.885.601	2,48%

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.008
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	11.193
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.790
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	5.037
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	6.246
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	6.557
Coste tratamiento biológico por paciente EII	9.014

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
Pacientes con estatinas de primera elección	60,17%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	81,64%
Prescripción de principios activos con EFG	59,51%
% DDD Secretagogos < 70 años	2,88%
Selección eficiente de fármacos SRA	91,66%

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





OTRAS ACTIVADES DEL HOSPITAL

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

MRS. Monitor de Reputación Sanitaria. Clasificación Hospital





HOSPITAL PÚBLICO	RANKING NACIONAL
Hospital Universitario 12 de Octubre	4°

MRS. Monitor de Reputación Sanitaria. Clasificación Especialidades

ESPECIALIDAD	RANKING	PUNTUACIÓN
ALERGOLOGÍA	10°	4.001
ANESTESIOLOGIA YREANIMACIÓN	6°	4.164
APARATO DIGESTIVO	5°	7.205
CARDIOLOGÍA	4°	5.843
CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	3°	8.906
CIRUGÍA ORAL YMAXILOFACIAL	2°	8.510
DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA	3°	9.097
ENDOCRINOLOGÍA YNUTRICIÓN	6°	6.601
FARMACIA HOSPITALARIA	9°	3.528
HEMATOLOGÍA	5°	6.829
MEDICINA INTENSIVA	2°	7.532
MEDICINA INTERNA	3°	9.333
NEFROLOGÍA	1°	10.000



ESPECIALIDAD	RANKING	PUNTUACIÓN
NEUMOLOGÍA	3°	9.780
NEUROLOGÍA	2°	9.813
OBSTETRICIA YGINECOLOGÍA	3°	7.530
OFTALMOLOGÍA	10°	4.648
ONCOLOGIA MÉDICA	2°	8.755
OTORRINOLARINGOLOGÍA	6°	4.727
OTROS SERVICIOS	5°	6.312
PEDIATRÍA	6°	5.777
PSIQUIATRÍA	4°	6.114
RADIODIAGNÍSTICO	4°	7.365
REUMATOLOGÍA	4°	6.401
TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÍDICA	3°	6.202
UROLOGÍA	3°	7.725

Premios Best in Class



ESPECIALIDAD / UNIDAD	RANKING 2020
Esclerosis Múltiple	Finalista
Hematología y Hemoterapia	Ganador
H. H en Leucemia Linfocítica Crónica	Ganador
H.H. en Mieloma Múltiple	Ganador
Investigación en Oncología	Finalista
Neurología	Finalista
Oncología	Finalista
Psiquiatría	Ganador



ESPECIALIDAD / UNIDAD	RANKING 2020
Cefaleas	Finalista

Clasificación Revista Newsweek



WORLD'S BEST HOSPITALS 2021	RANKING 2021
Best Hospitals 2021-Top 200	96°
Best Hospitals 2021- Spain	5°

OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS

ACTUALIDAD



12/01/2020.- El 12 de Octubre participa en un proyecto solidario entre niños ingresados en hospitales de España

Pediatría del Hospital 12 de Octubre participa en el proyecto 'Varitas Mágicas', que ha creado una red solidaria de apoyo entre niños ingresados en distintos centros sanitarios de España. El 12 de Octubre es el único hospital de la Comunidad de Madrid que forma parte de esta iniciativa, en la que participan un total de cinco centros, incluyendo dos de Huelva y otros dos más de Albacete.



15/01/2020.- el Hospital 12 de Octubre supera con nota el Índice de Humanización de Hospitales Infantiles

El Hospital Materno-Infantil del 12 de Octubre ha cumplido con éxito el Informe de Humanización llevado a cabo por la Fundación Atresmedia entre un amplio grupo de hospitales, para conocer el grado de desarrollo de medidas que con este fin se dirigen a los pacientes pediátricos. Ha superado el 80 por ciento del 100 por cien posible en las actuaciones evaluadas.





23/01/2020.- El 12 de Octubre y el Instituto de Salud Carlos III vinculan la proteína TAU a gliomas y Alzhéimer

Investigadores del Instituto de Investigación del 12 de Octubre i+12 y de la Unidad Funcional de Investigación de Enfermedades Crónicas del Instituto Carlos III vinculan por primera vez una proteína implicada en las enfermedades neurodegenerativas, la proteína TAU, con el grado de agresividad de uno de los tipos más comunes de tumores cerebrales primarios, los gliomas.



30/01/2020.- El Hospital 12 de Octubre muestra la doble faceta científica y artística de Ramón y Cajal

El Hospital 12 de Octubre estrena su programa cultural del año 2020 con la Exposición Ramón y Cajal, Ciencia y Arte, un homenaje a la figura y trayectoria de este científico, Premio Nobel de Medicina en 1906. La muestra se ha organizado en colaboración con el Instituto Cajal, del que se conmemora su centenario, y el Consejo Superior de Investigaciones Científicas -CSIC-.



19/05/2020.- El Hospital 12 de Octubre y la Fundación Ronald McDonald recogen leche materna donada a domicilio

El Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid y la Fundación Infantil Ronald McDonald han puesto en marcha una colaboración para dotar al Banco Regional de Leche Materna de la Comunidad de Madrid de un servicio de recogida de leche materna donada a domicilio para las madres donantes.



25/05/2020.- El Hospital 12 de Octubre prueba la fiabilidad de un test de detección de anticuerpos para COVID-19

El Hospital 12 de Octubre de Madrid participa en el proyecto de investigación internacional *Solidarity II Serology International Network*, coordinado por la Organización Mundial de la Salud y dirigido a validar la fiabilidad de un nuevo test de detección de anticuerpos específicos para COVID-19. Se trata del único centro español que participa en el estudio.



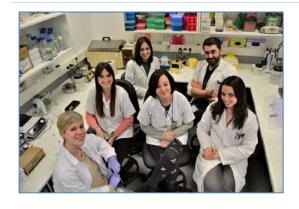
26/05/2020.- El Hospital 12 de Octubre descubre que un sistema inmune envejecido daña tejido del mismo organismo

El Grupo de Inmunometabolismo e Inflamación del Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre -i+12- y el Centro de Biología Molecular -CBM- Severo Ochoa han demostrado que un sistema inmune envejecido o estresado puede atacar a los tejidos del mismo organismo y acelerar la aparición de enfermedades asociadas a la edad



01/06/2020.- El Hospital 12 de Octubre dedica 1,2 millones de euros a analizar la evolución y pronóstico en paciente COVID-19

El Instituto de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre i+12 de la Comunidad de Madrid ha iniciado el proyecto de investigación STOP-Coronavirus: factores clínicos, inmunológicos, genómicos, virológicos y bioéticos de COVID-19, gracias a una ayuda económica de 1.200.000 euros durante 12 meses concedida por el Instituto de Salud Carlos III.



12/06/2020.- El Hospital 12 de Octubre revisa el protocolo terapéutico en pacientes con hipertensión arterial resistente

El Laboratorio de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular del Instituto de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre i+12 ha revisado las características de la hipertensión arterial resistente y ha actualizado las opciones terapéuticas disponibles para el tratamiento de esta patología considerada de alto riesgo cardiovascular y renal.



<u>17/06/2020.- El 12 de Octubre muestra el elevado riesgo de neumonía grave por COVID-19 en pacientes embarazadas</u>

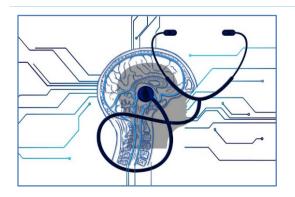
Un estudio del Servicio de Obstetricia y Ginecología y la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital 12 de Octubre en mujeres embarazadas con COVID-19 atendidas en este Centro demuestra que, en este tipo de pacientes, el riesgo de neumonía grave con necesidad de oxigenoterapia es elevado y probablemente superior al de mujeres infectadas de la misma edad.





18/06/2020.- El Hospital 12 de Octubre retoma su programa de trasplantes después de la fase aguda por COVID

El Hospital 12 de Octubre ha reiniciado su programa de trasplantes, después de observar una mejora de la fase aguda de la pandemia por COVID-19. Las primeras intervenciones realizadas han consistido en dos trasplantes de pulmón. Posteriormente, se han llevado a cabo cuatro injertos de riñón, uno hepático y un trasplante cardiaco.



10/08/2020.- El 12 de Octubre muestra que los mayores de 60 años tuvieron menos ansiedad en el pico del COVID-19

El Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre de Madrid i+12, la Universidad Miguel Hernández y el Hospital San Juan de Alicante han realizado una encuesta nacional online que demuestra que las personas mayores de 60 años presentaron menos nivel de depresión, ansiedad y estrés frente a los más jóvenes en la fase aguda de la pandemia.



21/08/2020.- El 12 de Octubre participa en un ensayo para el tratamiento de la lesión medular aguda traumática

El Hospital 12 de Octubre participa en el ensayo SPINE dirigido a evaluar la eficacia y seguridad de FAB-117-HC (Neurosave®), un fármaco en investigación para el tratamiento de la lesión medular traumática aguda (frecuente en accidentes de tráfico, deportivos, caídas y precipitaciones), indicación para la que no existe actualmente ningún medicamento autorizado.



23/09/2020.- Un estudio del 12 de Octubre demuestra la buena evolución en niños ingresados por coronavirus

Un estudio del Instituto de Investigación del 12 de Octubre i+12 y la Asociación Española de Pediatría (AEP) ha demostrado que los menores de 18 años con ingreso hospitalario por la COVID-19 han seguido una buena evolución clínica. Así se desprende del Estudio epidemiológico de las infecciones respiratorias por el nuevo Coronavirus SARS-CoV-2 en población pediátrica EPICO-AEP.





29/09/2020.- El 12 de Octubre incluye a los dos primeros pacientes europeos en un ensayo con Remdesivir en niños

La Unidad de Ensayos Clínicos Pediátricos del Instituto de Investigación del 12 de Octubre i+12 ha incluido por primera vez en Europa a dos pacientes menores en un ensayo clínico multicéntrico internacional que comprueba la eficacia y seguridad de Remdesivir en niños ingresados de entre 0 y 18 años con infección confirmada por SARS-Cov-2.



29/09/2020.- El Hospital 12 de Octubre agradece las donaciones de la pandemia

El Hospital 12 de Octubre ha organizado la exposición *El 12 aplaude a quienes le aplaudieron*, con la que pretende dar las gracias a las instituciones públicas, empresas privadas y ciudadanos particulares, entre ellos algunos niños, que desde el inicio de la pandemia por la COVID-19 han aportado soluciones a las múltiples consecuencias derivadas de la aparición de esta enfermedad.



15/10/2020.- El Hospital 12 de Octubre diseña una técnica de inmunoterapia para crear inmunidad frente al COVID

Un proyecto centrado en el diseño de una estrategia terapéutica para ofrecer inmunidad frente al COVID-19 de la Unidad de Inmunología del Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre i+12 y la Unidad de Cristalografía e Ingeniería de Proteínas del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas -CNIO- ha recibido una ayuda de 250.000 euros de una convocatoria de la Fundación Científica BBVA.



21/10/2020.- Un traje confeccionado por pacientes del Hospital 12 de Octubre viste de nuevo al Manneken Pis

El traje de ganchillo confeccionado por un grupo de pacientes con dolor pélvico crónico del Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid ha sido elegido para vestir nuevamente el Manneken Pis de Bruselas, como homenaje a la sanidad española por el esfuerzo en la pandemia.



23/10/2020.- Farmacia y el sistema de compras e inversión del 12 de Octubre, modelos de gestión innovadora

El Servicio de Farmacia y el sistema de compras e inversión del Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid han sido mencionados como modelos de gestión innovadora sanitaria en el último informe de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal, Airef.



<u>03/11/2020.-</u> Reunión virtual de 170 <u>especialistas en el 12 de Octubre sobre</u> insuficiencia cardiaca

Más de 170 profesionales sanitarios se han inscrito en el IV Curso PRISMA-AP, organizado por la Unidad Multidisciplinar de Insuficiencia Cardiaca de Cardiología del Hospital 12 de Octubre de Madrid, para abordar de forma virtual qué es la insuficiencia cardiaca, los avances en su diagnóstico y tratamiento, las técnicas de rehabilitación y los consejos dietéticos.



10/11/2020.- El 12 de Octubre colabora en el diseño de un test que analiza linfocitos T para detectar COVID-19

El Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid ha establecido una colaboración con la compañía americana Adaptive Biotechnologies y Microsoft Corporation® en el diseño de un nuevo test genético más preciso para detectar infecciones como el COVID-19, mediante el análisis de linfocitos T.



11/11/2020.- El 12 de Octubre estudia si la gravedad en COVID-19 se debe a errores genéticos y autoinmunidad

Inmunología del Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid ha participado en dos estudios publicados en la revista Science en los que se plantea la hipótesis de que la evolución de la gravedad de los pacientes previamente sanos, con infección confirmada por COVID-19, puede estar condicionada por errores congénitos localizados en un gen.



16/11/2020.- El Hospital 12 de Octubre estrena nueva Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

El Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid ha llevado a cabo un proyecto de renovación integral del Servicio de Neonatología, con modernización de los espacios y adaptación de sus instalaciones a los cánones propios de una asistencia de vanguardia destinada a los recién nacidos ingresados en cuidados intensivos y sus familias. A la remodelación se han destinado casi cuatro millones de euros.



17/11/2020.- El 12 de Octubre, único hospital español que participa en el consorcio ICHOM para COVID-19

El Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid es el único centro sanitario español presente en un grupo de trabajo internacional, dirigido por el consorcio ICHOM, que ha consensuado indicadores para evaluar resultados en salud en la enfermedad por COVID-19.



24/11/2020.- El 12 de Octubre inicia una terapia asistida con perros para niños con alteraciones cognitivas

La consulta de Neuropsicología Pediátrica del Servicio de Pediatría del Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid ha puesto en marcha, junto con Yaracán, el proyecto Cuatro Patas de Apoyo Covid19 que ofrece terapia virtual mediante intervenciones asistidas con perros para pacientes pediátricos con daño neurológico.



26/11/2020.- Éxito de la Escuela virtual de Otoño para Residentes organizada por el Hospital 12 de Octubre

El Hospital 12 de Octubre ha celebrado la primera edición virtual de la Escuela de Otoño para Residentes. Incluye un programa científico amplio y diversificado, estructurado en 14 conferencias sobre Medicina Interna y temas relacionados con otras especialidades como Cardiología, Nefrología, Neurología y Aparato Digestivo, entre otros.



27/11/2020.- Dos especialistas del Hospital 12 de Octubre, entre los 10 médicos españoles más influyentes

Los doctores Luis Paz-Ares, Jefe de Servicio de Oncología Médica, y Héctor Bueno, director del Área de Investigación Cardiovascular, del Hospital 12 de Octubre, figuran entre los 10 especialistas españoles con más influencia científica del mundo, de un listado de 482, en la categoría de Medicina Clínica, según el informe anual de la empresa de análisis de datos *Clarivate Analytics*.



03/12/2020.- El Hospital 12 de Octubre renueva un área de uso profesional con palabras de agradecimiento

El Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, en colaboración con voluntarios de Lilly y la Fundación Pequeño Deseo, ha llevado a cabo de forma conjunta un proyecto de renovación de dos pasillos, con una decoración especial que rinde homenaje a los profesionales por su esfuerzo durante la pandemia.

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.

