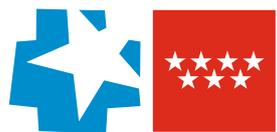


# Memoria 2020

## Hospital Universitario de la Princesa



SaludMadrid

# Memoria 2020

Hospital  
Universitario  
de La Princesa



## CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:  
Secretaría General del  
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid  
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica  
Edición: 11/2021

Impreso en España – Printed in Spain



## INDICE

<b>NUESTRO CENTRO</b>	<b>7</b>
Presentación	7
2020 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	12
El Hospital	14
Organigrama	25
C Cartera de Servicios	27
Recursos Humanos	33
Recursos Materiales	34
<b>LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL</b>	<b>37</b>
La transformación del centro	38
Rediseño de circuitos asistenciales	40
Nuevas competencias asistenciales	42
Protocolos específicos	43
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	43
<b>RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES</b>	<b>46</b>
Actividad Asistencial	46
Actividad quirúrgica	47
Actividad Global de consultas no presenciales	47
Donaciones – Trasplantes	48
Técnicas Utilizadas	48
Consultas Externas	49
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	52
Casuística (CMBD)	53
Continuidad Asistencial	59
Cuidados	61
Áreas de Soporte y Actividad	64
<b>CALIDAD</b>	<b>71</b>
Objetivos institucionales de calidad	71
Comisiones Hospitalarias	76
Grupos de Mejora	77
Certificaciones y acreditaciones	78
<b>EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS</b>	<b>83</b>
Información y atención a la ciudadanía	83
Atenciones desde el Servicio de Atención al Paciente	84
Trabajo Social	84
Registro de Voluntades Anticipadas	88
Responsabilidad Social Corporativa	88

<b>LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL</b>	<b>91</b>
Recursos Humanos	91
Seguridad y Salud Laboral	92
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	93
<b>GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO</b>	<b>95</b>
Docencia	95
Formación Continuada	98
<b>INVESTIGACIÓN: I+D+I</b>	<b>104</b>
Proyectos de investigación	104
Grupos Investigadores	112
Innovación	114
Publicaciones científicas	115
Actividades de divulgación científica	132
<b>SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA</b>	<b>135</b>
Gestión económica	135
Farmacia	136
<b>OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL</b>	<b>138</b>
Destacados del Año	143



## **Nuestro centro**

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

## NUESTRO CENTRO

### PRESENTACIÓN

El ejercicio 2020 ha quedado totalmente condicionado a la brusca irrupción de la pandemia por el virus SARS-CoV-2, con sus dos ondas epidémicas vividas a lo largo del año.

La primera de ellas, como se ha referido, fue una auténtica explosión de casos que desarbolaron a todo el ámbito sanitario, obligando a todas las instituciones sanitarias a trabajar en un auténtico entorno de “medicina de guerra”, como lo definen las Sociedades Científicas especializadas. Se puede decir que esta primera ola epidémica abarcó el tiempo comprendido entre los meses de marzo a junio.

El Hospital Universitario de La Princesa, como el resto de los Hospitales de la red, hubo de definir un Plan de Elasticidad para ir adecuando las urgentes necesidades de atención sanitaria a unos pacientes de mucha gravedad, con un entorno poblacional confinado en su domicilio, a la disponibilidad de áreas asistenciales dentro del Hospital y disponibilidad de profesionales para la atención a lo que se echaba encima.

No fue sino en el mes de junio para cuando se pudo ir normalizando el funcionamiento del Hospital y, a través de su ya comentado Plan de Elasticidad, ir volviendo a restablecer una relativa normalidad, en el sentido de ir dedicando más recursos para la atención a pacientes no COVID-19.

Pero este periodo fue corto. A partir de finales del mes de agosto, comienza de nuevo a repuntar la incidencia para, esta vez de manera mucho más insidiosa y suavemente progresiva, establecerse una segunda ola epidémica, con menor presión asistencial que la anterior, pero que obliga ya a mediados de septiembre a revisar de nuevo el Plan de Elasticidad para anular de nuevo atención normalizada en ganancia de atención y recursos para la atención a pacientes COVID-19. Esta segunda ola permaneció hasta fin de año, prolongándose incluso al mes de enero siguiente.

Por todo lo anterior, cabe destacar que la asistencia prestada a lo largo del Ejercicio 2020 se dedicó, fundamentalmente a la atención a las dos olas epidémicas, pudiendo considerarse que tan solo cuatro meses se pudo realizar una atención “normal” a la población.

En esta situación, carece de realidad cualquier tipo de comparación entre los objetivos de eficiencia marcados y los resultados obtenidos al estar totalmente distorsionado por la supervivencia a la tragedia que condicionó al Ejercicio 2020. No obstante, numéricamente se registraron determinados datos asistenciales que figuran en esta Memoria y de los que cabe, entre otros muchos, distinguir:

Se han registrado un menor número de altas que en el ejercicio anterior, con un índice de gravedad o *case mix* ligeramente inferior a 2019. La estancia media, como dato asistencial, quedó artefactado por las especiales condiciones de los ingresos, especialmente durante el primer semestre. Aunque la COVID-19 es un proceso que genera largas estancias, especialmente en las áreas de atención a pacientes críticos, la estancia media del Hospital se situó en 8,15 días frente a 7,90 marcado en objetivo. Al principio de la pandemia existieron pacientes ingresados en camas por encima de aforo, que desvirtúan estos datos.

Cayó la cirugía programada a lo largo del año en más de un 40 por ciento respecto a la media de los últimos años es. La dedicación de espacios quirúrgicos para montar unidades de atención a pacientes críticos ha condicionado la actividad quirúrgica claramente.

Como se indicó al principio de esta presentación, la actividad global del Hospital se transformó durante el ejercicio 2020, cayendo en general toda la actividad habitual del mismo por mor de la pandemia, sustituyéndose, en parte, por la atención al Covid. Un ejemplo lo tenemos en las urgencias del Hospital, que, si bien cayeron en más de 25.000 respecto al anterior año, casi se duplicó el índice de ingresos desde esta Unidad.

La Memoria 2020 del Hospital Universitario de La Princesa que desde aquí se presenta, ha de trascender a la simple compilación de datos y cifras y constituir un homenaje y reconocimiento a todos y cada uno de los profesionales del Hospital que, con su valentía, profesionalidad y valores humanitarios, ofrecieron siempre ayuda y compromiso a todos cuantos precisaron de su amparo y protección en esta tragedia

*Fidel Illana Robles*  
*Director Gerente*  
*Septiembre, 2021*

## 2020 EN CIFRAS

Altas totales	13.888
Estancia Media	8,15
Peso Medio	0,9785
Ingresos totales	13.940
Ingresos Urgentes	11.228
Urgencias Totales	79.144
% Urgencias ingresadas	13,38
Sesiones Hospital de Día	17.468
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	3.118
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.184

## ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

### ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	5.709
Telefónicas	8.655

### CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	135.713
Consultas Sucesivas	246.397
Indice sucesivas/primeras	1,82
<b>TOTAL</b>	<b>382.110</b>

### CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	3.258
Número citas salientes	4.733

## CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	9.297	8,17	0,6672
GRDs Quirúrgicos	4.591	8,11	1,6089

## RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	10
Área Médica- Facultativos	446
Área Enfermería	1.142
Personal No Sanitario	544
Docencia	274
<b>TOTAL</b>	<b>2.410</b>

## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	68 alumnos
Formación de Grado	591 Alumnos
Formación de Especialistas	322 Residentes
Formación Continuada	41 actividades totales 949 horas de formación 658 profesionales participantes

## INVESTIGACIÓN I+D+I

Investigación	108 proyectos
Innovación	14 proyectos de innovación en curso 3 PCT solicitadas en 2020 (Patent Cooperation Treaty)
Publicaciones científicas	1.083

## MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

### Misión

El Hospital Universitario de La Princesa es un centro público de alta complejidad cuyo propósito es mejorar la salud y el bienestar de los ciudadanos y contribuir a una adecuada formación de todos los profesionales, generando y aplicando nuevos conocimientos a través de la investigación. Todo esto dirigido a conseguir una asistencia sanitaria de calidad, integral e innovadora, poniendo el foco en la persona y apostando por profesionales altamente cualificados.

### Visión

Ubicar al Hospital Universitario de La Princesa como hospital universitario eficiente, referente asistencial y de elección de los ciudadanos, orientado a la excelencia en la atención, esto es, accesible, resolutivo, tecnológicamente avanzado, que genera y difunde conocimiento e incorpora innovaciones clínicas contrastadas, y que garantiza la participación activa de los pacientes y de los profesionales, la continuidad asistencial y la humanización en la atención.

### Valores

Los valores que instauran los principios sobre los que se establece la cultura del Hospital Universitario de La Princesa suponen un compromiso con el paciente y su salud, así como con la profesión, la sociedad y el medio ambiente. La humanización y empatía con la que se cuida, no solo se asiste al ser humano permite crear un hospital amigable y abierto en el que todos se van a sentir escuchados y atendidos de la mejor forma posible. La atención a la dimensión social permite adaptarse al entorno y dar respuesta a las diferentes necesidades sociales, garantizando la intimidad y confidencialidad en la atención al paciente y garantizando el máximo respeto al individuo.

## ÁREA DE INFLUENCIA

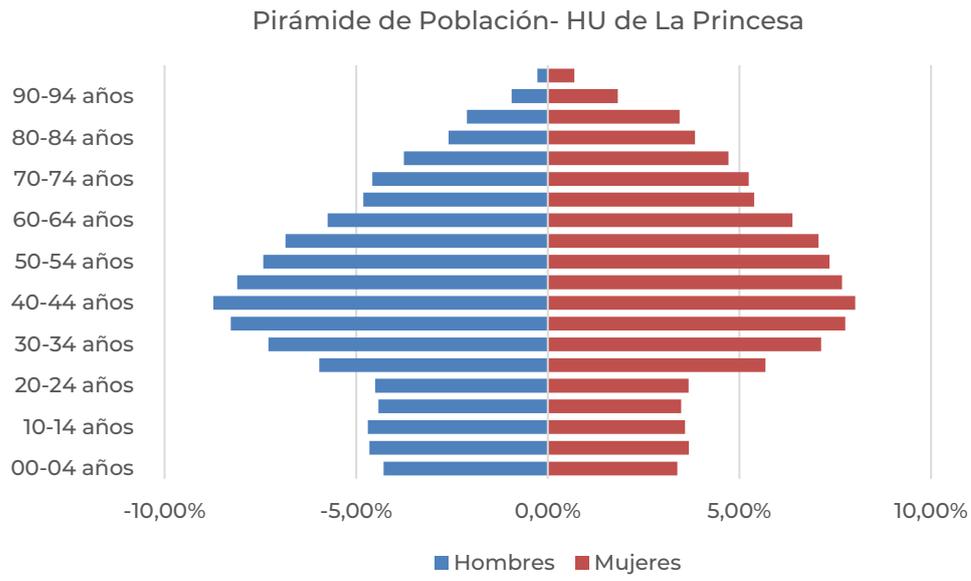
### El entorno

Se encuentra ubicado en el Barrio de Salamanca entre las calles Diego de León, Conde de Peñalver, General Díaz Porlier y Maldonado. De él depende el Centro de Especialidades Hermanos García Noblejas donde se atienden los pacientes de forma ambulatoria en consulta externa de diferentes especialidades así como, tratamientos rehabilitadores, extracciones sanguíneas, etc. También dependen del Hospital Universitario de La Princesa los Centros de Salud Mental de Marqués de Ahumada y Goya.

### Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. BAVIERA	MADRID	241	1.554	9.070	2.060	1.614	14.539
C.S. CASTELLÓ	MADRID	464	2.305	14.286	3.518	1.595	22.168
C.S. CIUDAD JARDÍN	MADRID	459	2.109	12.224	2.537	1.448	18.777
C.S. DAROCA	MADRID	1.021	5.523	36.087	6.733	4.901	54.265
C.S. GOYA	MADRID	1.232	5.782	38.641	9.423	4.643	59.721
C.S. LAGASCA	MADRID	418	1.900	11.780	2.738	1.367	18.203
C.S. LONDRES	MADRID	264	1.209	9.186	1.770	1.137	13.566
C.S. MONTESA	MADRID	578	2.629	17.624	3.571	1.928	26.330
C.S. POTOSÍ	MADRID	776	4.054	17.785	4.282	2.382	29.279
C.S. PRÍNCIPE de VERGARA	MADRID	199	1.130	6.264	1.431	767	9.791
C.S. PROSPERIDAD	MADRID	392	1.507	12.969	2.782	1.339	18.989
C.S. SANTA HORTENSIA	MADRID	420	2.032	10.739	2.837	1.324	17.352
C.S. SEGRE	MADRID	672	3.452	17.945	3.883	2.255	28.207
<b>TOTAL</b>		<b>7.136</b>	<b>35.186</b>	<b>214.600</b>	<b>47.565</b>	<b>26.700</b>	<b>331.187</b>

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



Fuente: SIP-CIBELES.

## EL HOSPITAL



Los orígenes del actual Hospital Universitario de La Princesa se remontan a abril de 1857, donde fue inaugurado en el Paso de Areneros. La obra fue ordenada por la Reina Isabel II tras el nacimiento, en diciembre de 1851, de su hija María Isabel Francisca de Asís, de ahí el nombre de “Princesa”. Fue

costeado con fondos obtenidos por una suscripción popular de carácter nacional.

Durante el Bienio Republicano (1873-1874), será designado "Hospital Nacional", y durante la Guerra Civil (1936-1939) será trasladado al Colegio del Pilar, bajo el nombre de "Hospital Nacional de Cirugía". Tras la contienda volverá al Paseo de Areneros.

El actual edificio fue inaugurado el 3 de noviembre de 1955 trasladándose el antiguo Hospital con la denominación de "Gran Hospital de la Beneficencia General del Estado".

En 1975 se firma un Convenio por el cual la Seguridad Social se hará cargo de la financiación y gestión del Centro designándolo "Gran Hospital del Estado". Dada la situación de obsolescencia del centro, entre 1978 y 1984, se realiza una remodelación total del Centro recuperando el nombre de "La Princesa", las cuales fueron inauguradas oficialmente por la entonces Reina Doña Sofía.

En 1994 se aprueba el concierto con la Universidad Autónoma de Madrid.

Desde 2001 está integrado en el Servicio Madrileño de Salud, dependiente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

En la actualidad cubre la asistencia sanitaria de una población de 330.000 personas para las especialidades básicas, y es referencia para cerca de un millón para las de alta complejidad, como neurocirugía, cirugía cardíaca, o cirugía torácica entre otras. Anualmente se atienden 16.000 ingresos hospitalarios, 440.000 pacientes en consulta externa y 100.000 en el servicio de Urgencias.

- Superficie construida: 68.621 m<sup>2</sup>
- Plantas: 14 (incluyendo 2 sótanos)
- Plantas dedicadas a hospitalización: 8
- Quirófanos: 14

La mayor parte de las habitaciones están habilitadas para albergar dos camas, disponen de aseo compartido, sistema de climatización central, televisión y teléfono propios.

Existe dos zonas de hospitalización con habitaciones individuales, una con presión negativa, para el aislamiento de enfermos sometidos a trasplante de médula ósea y otra recién reformada y que formará parte del futuro a seguir en el resto de sectores de hospitalización al cambiar las habitaciones dobles en simples con baños propios adaptados, climatización central y dedicada para mayor confort, televisión, etc. sin disminuir el número de camas.

## PLANTA TIPO DEL CENTRO: UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN Y QUIRÓFANOS.

**Dirección:**

Calle Diego de León, N° 62 28006 Madrid

Barrio / Distrito:

Lista / Salamanca

Teléfono:

915 202 200

Fax:

914 021 169

**Accesos**

Autobuses de la EMT: 12, 26, 29, 48, 52, 56, 61, 72, 73, 115, 210 y Circular

Autobuses Interurbanos: 282 (Mejorada del Campo) y 281 (San Fernando de Henares)

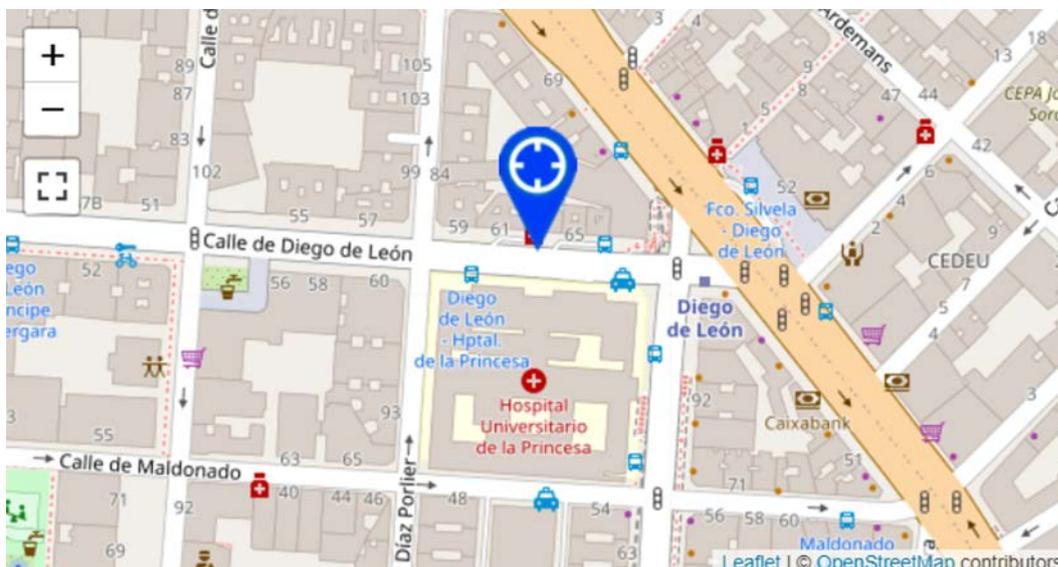
Metro: Diego de León. Líneas 4, 5 y 6 (circular)

Parada de Taxis: frente a la entrada principal (C/ Diego de León)

Bicimad: estación 191 (calle Alonso Heredia, 1)

Aparcamiento: Díaz Porlier (60), calle Diego de León, 64 (Príncipe de Vergara - Conde de Peñalver)

Mapa de la zona de asignada:



### Actuaciones no asistenciales realizadas en 2020 en el Hospital:

Instalación de enfriadora dedicada para los quirófanos y área de Hemodinámica.

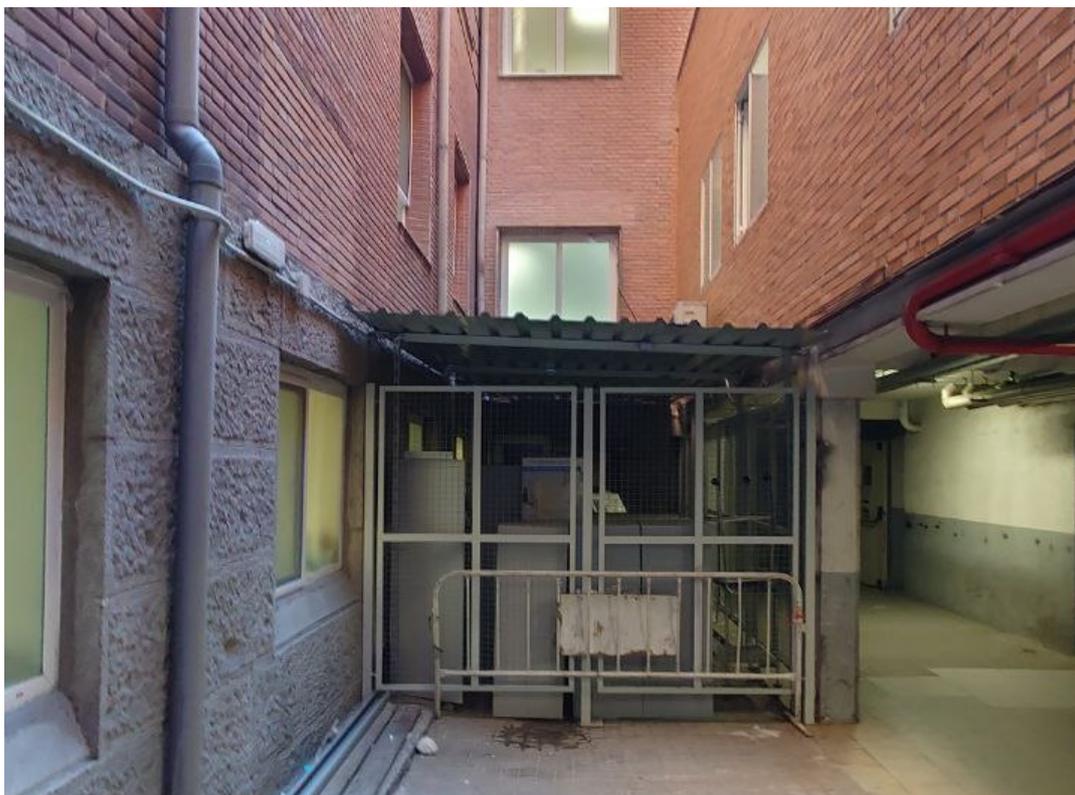


Instalación de enfriadora dedicada para los quirófanos y área de Vascular.



Instalación de cubiertas y enrejado en patios de sótano -2 para convertirlos en zonas de acopio seguro.





Cambio de cabinas de Alta Tensión en sótano -2.



Cambio de iluminación convencional por tecnología LED en planas de administración y atención al paciente.



Cambio y ampliación del sistema de suministro ininterrumpido de electricidad de 200Kvas a 300Kvas



Finalización de la obra de las obras de mejora de PCI, empezadas en 2018, que actualiza las instalaciones y espacios del Hospital para adecuarlas a la normativa contra incendios vigente en estos momentos.

## Centros de Especialidades



Centro de Especialidades Hermanos García Noblejas, dependiente del Hospital Universitario de la Princesa. Con un total de 3 plantas asistenciales y dos para servicios y almacenes.

### Accesos

Autobuses de la EMT: 2, 30, 56, 71, 143, 156 y el C1. Y en las proximidades 28, 203, E2, E3, E4, E5 y el N27

Metro: Estación de O`Donnell Línea 6

Parada de Taxis: frente a la entrada principal (C/ Doctor Esquerdo)

## Centros de Salud Mental



Centro de especialidades dependiente del Hospital Universitario de la Princesa. Con una única planta asistencial ubicada en la planta baja del inmueble, el resto del edificio son viviendas y oficinas.

### Dirección

Calle Marqués de Ahumada, 11 28028 Madrid

Barrio / Distrito

Guindalera / Salamanca

Teléfono

917 131 991

Fax 913 613 574

### Accesos:

Autobuses de la EMT: en las proximidades 1, 43, 48, N3

Metro: Cartagena y Parque Avenidas (línea 7)

Estación 241 (avenida de Camilo José Cela, 23)



**Accesos:**

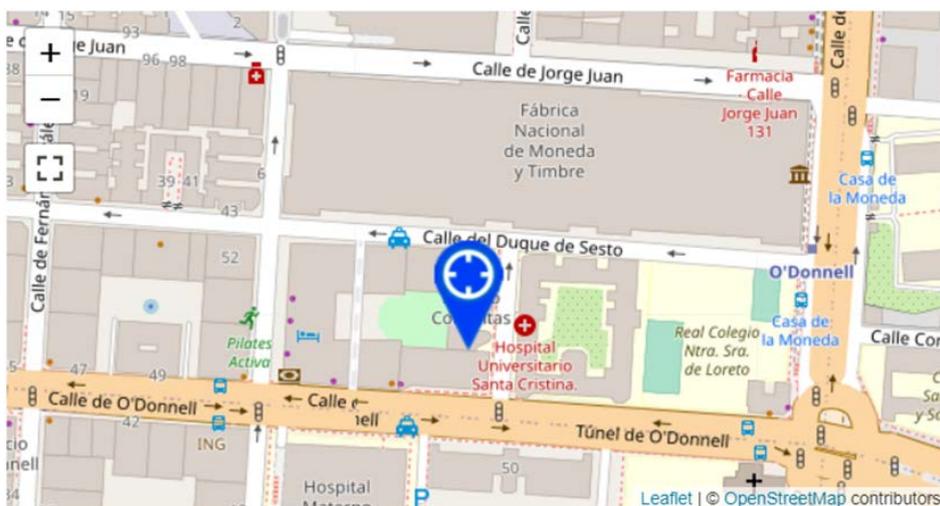
Metro: O´Donnell (línea 6)

Bus: 20, 146, 15, 52

Bicimad: Estación 85 (avenida de Menéndez Pelayo esquina calle

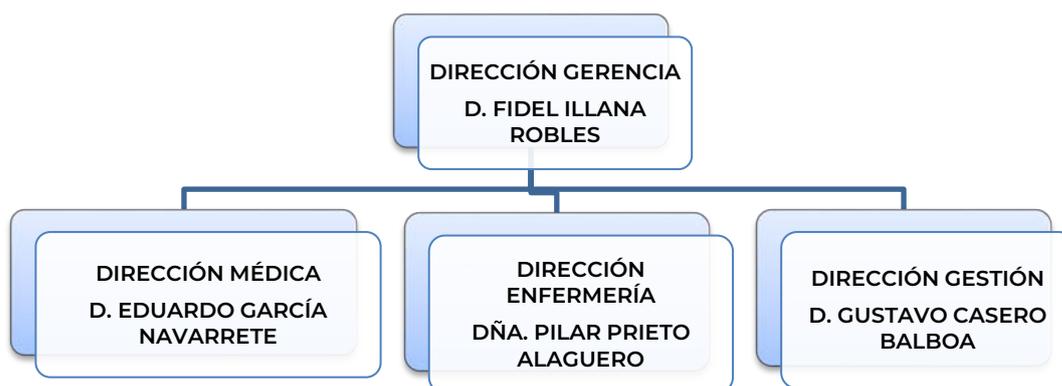
O'Donnell) / estación 96 (Calle Alcalá, 111) / estación 97 (Avenida de Menéndez Pelayo, 3)

Mapa de la zona de asignada:



## ORGANIGRAMA

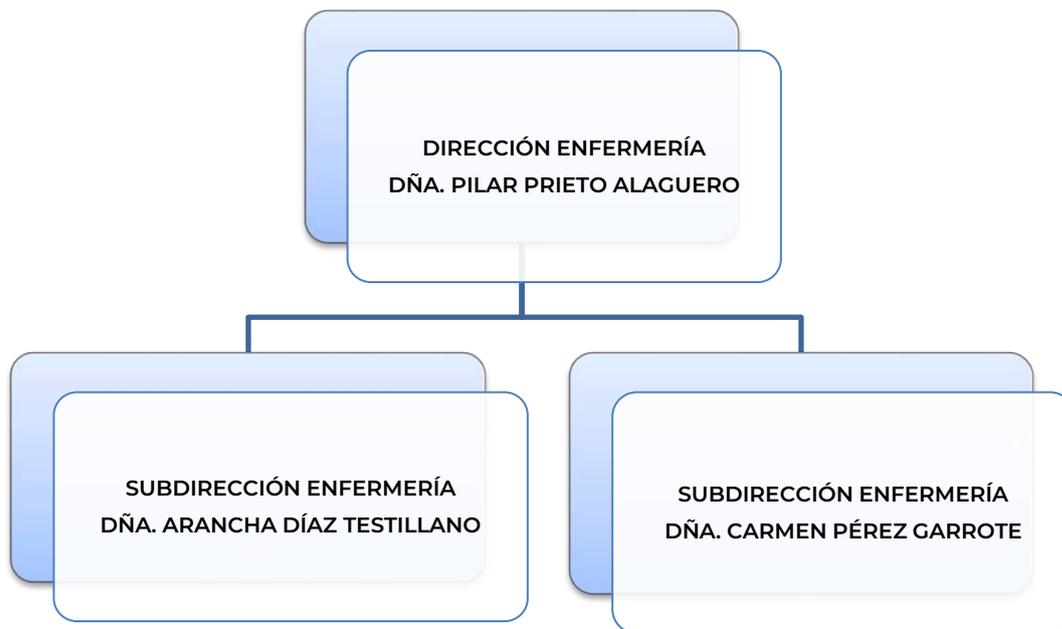
### Dirección Gerencia



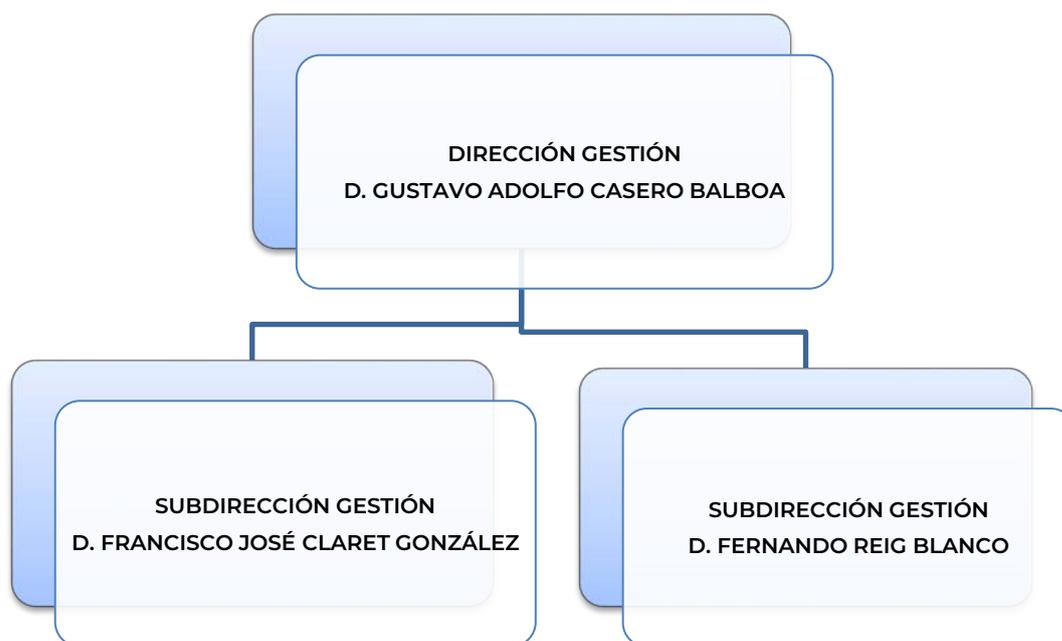
### Dirección Médica



### Dirección de Enfermería



### Dirección de Gestión y SSGG



## C CARTERA DE SERVICIOS

### Servicios Médicos

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

### Servicios Quirúrgicos

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

### Servicios Centrales

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

## Áreas de Enfermería

- Hospitalización Médica.
- Hospitalización Quirúrgica.
- Hospitalización Psiquiatría y Centros de Salud Mental.
- Unidades de Cuidados Críticos: Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Reanimación Quirúrgica.
- Unidades de Cuidados Semi-Críticos: Unidad Coronaria, Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios, Unidad de Ictus.
- Área Quirúrgica y Central de Esterilización.
- Área de Urgencias.
- Área de Fisioterapia y Logopedia.
- Área de Atención Ambulatoria: Endoscopias, Unidad de Medicina Ambulatoria (UMA), Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), Consultas Externas, Centro de Especialidades, Extracciones.
- Hospitales de Día: Alergia, Onco-Hematológico, Unidad del Dolor, Medicina Interna-Infeciosas, Urología.
- Área de Servicios Centrales: Banco de Sangre, Laboratorios, Imagen para el Diagnóstico, Radioterapia, Hemodinámica, Radiología Vascular Intervencionista.
- Farmacia, Nutrición y Dietética.
- Higiene Hospitalaria.
- Prevención de Riesgos y Salud Laboral.

## Otras Áreas de Alta Especialización

### APARATO DIGESTIVO

- Enfermedad Inflamatoria Intestinal
- Unidad Fibrosis Quística de Páncreas en Adultos. Afectación Digestiva
- Unidad Trastorno motor esofagogástrico

### CARDIOLOGÍA

- Unidad Funcional de Imagen Intracoronaria avanzada (Ecografía Intravascular, Tomografía de coherencia óptica)

- Unidad Funcional de fisiología coronaria y difusión microvascular. Estudios Funcionales de patología epicárdica y microvascular
- Unidad Funcional de Resonancia Magnética Cardíaca avanzada

#### CIRUGÍA GENERAL Y DE APARATO DIGESTIVO

- Unidad Cirugía Hepatobiliopancreática
- Unidad Cirugía Coloproctología

#### CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

- Unidad Cirugía A.T.M.
- Unidad Cirugía SAOS

#### CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

- Unidad Cirugía Cardíaca Mínima Invasiva
- Unidad Cirugía Cardíaca sin Hemoderivados
- Unidad de Aorta

#### DERMATOLOGÍA

- Unidad Psoriasis
- Unidad de Dermatoscopia Digital
- Unidad de Fotobiología y Fototerapia

#### ENDOCRINOLOGÍA

- Unidad Neuroendocrinología
- Unidad Tiroides
- Unidad Metabolismo Calcio
- Unidad Diabetes
- Unidad Obesidad
- Unidad Nutrición

#### HEMATOLOGÍA

- Unidad de Trasplante en adulto emparentado y no emparentado
- Unidad Citogenética Onco-hematológico
- Unidad de aféresis Terapéutica incluyendo fotoaféresis

#### MEDICINA INTERNA

- Unidad Síndrome Down Adultos
- Unidad Riesgo Vascular
- Unidad Enfermedades Infecciosas

**MICROBIOLOGÍA**

- Unidad Diagnóstico Molecular (Amplificación de ácidos nucleicos)

**NEFROLOGÍA**

- Unidad de Hemodiálisis con Sistema IoMT para Monitorización en tiempo real de parámetros clínicos técnicos y almacenamiento de datos

**NEUMOLOGÍA**

- Unidad Fibrosis Quística en Adultos
- Unidad Multidisciplinar Intersticial
- Unidad EPOC (Excelencia SEPAR)
- Unidad Ventilación Mecánica No invasora
- Unidad Tuberculosis (Excelencia SEPAR)
- Unidad Asma grave

**NEUROCIRUGÍA**

- Unidad Cirugía Epilepsia Refractaria (CSUR)
- Unidad Neuromodulación cerebral del dolor Neuropático refractario (CSUR)
- Unidad Cirugía de los trastornos del movimiento (CSUR)

**NEUROFISIOLOGÍA**

- Unidad Video-EEG y EEG Cuantificado

**NEUROLOGÍA**

- Unidad Ictus
- Unidad Epilepsia Refractaria (CSUR)
- Unidad Trastorno del Movimiento (CSUR)
- Unidad Enfermedades Desmielinizante

**OFTALMOLOGÍA**

- Unidad de Terapia Intravitreas

**PSIQUIATRÍA**

- SESMDI (Servicio Especializado en Salud Mental Discapacidad Intelectual)

**REUMATOLOGÍA**

- Unidad Terapias Biológicas



#### UNIDAD DEL DOLOR

- Medicina Personalizada Fármaco-genética
- Enfermedades raras y dolor
- Dolor Neuropático (CSUR)

#### UROLOGÍA

- Unidad Urología Funcional: Patología del nervio pudendo
- Unidad Enucleación Prostática Laser

### Institutos

Instituto de Investigación Sanitaria

### Alianzas Estratégicas

#### HOSPITAL PRINCIPE DE ASTURIAS

Consulta Cirugía Torácica

Consulta Neurocirugía

#### HOSPITAL DEL HENARES

Consulta C. Torácica

#### HOSPITAL SANTA CRISTINA

Atención y tratamiento Quimioterapia a pacientes Oncológicas

#### HOSPITAL NIÑO JESUS

Revisiones como continuación en la edad adulta en distintos Servicios Médicos (ORL, C. Maxilofacial, NCR, Traumatología)

#### HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN

Colaboración en el Diagnóstico por imagen mediante PET-TAC

## Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud

CSUR	SERVICIOS IMPLICADOS	FECHA DE DESIGNACIÓN	Nº EPISODIOS 2020
EPILEPSIA REFRACTARIA O FÁRMACO-RESISTENTE EN ADULTOS	Neurología/Neurocirugía/ Neurofisiología Clínica	28/12/2010	1.088
NEUROMODULACIÓN CEREBRAL DEL DOLOR NEUROPÁTICO REFRACTARIO	Neurocirugía/Unidad del Dolor/Neurofisiología Clínica	28/12/2010	106
CIRUGÍA DE LOS TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO	Neurocirugía/ Neurología/ Neurofisiología Clínica/ Psiquiatría/ Rehabilitación/ Neuropsicología Clínica/UCI/ Anestesia/ Neuroradiología	25/07/2017	220

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	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	2	2
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	2	2
<b>ÁREA MÉDICA</b>		
Facultativos	438	446
<b>ÁREA ENFERMERÍA</b>		
Enfermeras/os	584	593
Matronas		
Fisioterapeutas/logopedas	22	22
Terapeutas ocupacionales	2	2
Óptico Optometrista		1
Técnicos superiores especialistas	123	129
Técnicos en Farmacia		3
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	386	392
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa	8	8
Grupo Gestión Función Administrativa	17	19
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	19	23
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	213	221
Celadores y resto	273	273
<b>DOCENCIA</b>		
Residentes Medicina (MIR)	271	254
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)		19
Residentes Enfermería (EIR)		1
<b>TOTAL</b>	<b>2.364</b>	<b>2.410</b>

A 31 de diciembre de 2020

## RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas <sup>1</sup>	524	524
Camas funcionantes <sup>2</sup>	395	384
<b>QUIRÓFANOS</b>		
Quirófanos Instalados	14	14
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>		
Consultas en el hospital	121	121
Consultas en Centros de especialidades	26	26
<b>PUESTOS HOSPITAL DE DÍA</b>		
Oncológico	20	20
Infeccioso-SIDA	6	6
Geriátrico		
Psiquiátrico	10	10
Otros Médicos	26	26
Quirúrgico	22	22
<b>HEMODIÁLISIS</b>		
Número de puestos	18	18
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>		
Mamógrafos	1	1
TC	3	3
RM	2	2
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	6	6
Ecógrafos. Servicio Cardiología	7	7
Ecógrafos. Otros Servicios	21	21
Sala convencional de Rayos X	6	6
Telemando	2	2

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

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

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

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

ALTA TECNOLOGÍA	2019	2020
Acelerador lineal	2	2
Planificador	2	2
Simulador	1	1
Gammacámara	1	1
Angiógrafo digital	2	2
Sala de hemodinámica	2	2

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2019	2020
Equipo Radioquirúrgico	8	8
Ecocardiógrafos	4	4
Equipos Ergometría	1	1
Holter Electrocardiograma	14	14
Holter Tensión	4	4
Salas Endoscopias	8	8
GastroscoPIO / Esofagoscopios	7	7
Colonoscopios / Rectoscopios	10	10
Polisomnógrafos	2	2
Electroencefalógrafos	2	2
Vídeo EEG	3	3
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



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

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

# 2

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

La pandemia generada en marzo de 2020 supuso para todos un reto en lo personal y profesional. Obligó a una modificación global en la organización de la asistencia sanitaria en consultas externas, hospitalización, unidades de críticos y urgencias. Pero también implicó una transformación importante en nuestra coordinación con Atención Primaria.

Tuvimos dos fases bien diferenciadas. La primera durante los meses de marzo y abril, donde todo nuestro esfuerzo tuvo que ir dirigido a la asistencia principalmente de pacientes COVID. La segunda, a partir de mayo, con una disminución de casos por SARS-CoV-2 nos obligó a establecer un Plan de vuelta hacia la normalidad.

Un punto importante en nuestra organización fue la coordinación con Atención Primaria, realizada gracias al esfuerzo de las Áreas Médicas, Quirúrgicas y Servicios Centrales, pero con mayor intensidad con los Servicios de Urgencias, Microbiología, Medicina Interna y Neumología. En una primera fase, la coordinación se basaba en el traspaso de información (comunicación de Altas y seguimiento de pacientes) y realización de pruebas. En una segunda, a partir de mayo, se elaboraron Protocolos de Seguimientos de Pacientes Covid al Alta y, se crearon agendas para el seguimiento de éstos en todas las especialidades implicadas, para su derivación por los profesionales de Atención Primaria. Se impulsó la e-consulta en todas las especialidades, para que el profesional de Primaria pudiese estar en contacto con los especialistas y, solicitase asistencia rápida si lo consideraba oportuno. Para los pacientes, se pusieron en marcha las consultas telefónicas, lo que evitaba el desplazamiento innecesario a revisiones pues el facultativo a la vista de los resultados de las pruebas solicitadas y realizadas, se ponía en contacto y se daba solución a su situación.

Estas situaciones vividas se ponen de manifiesto en los datos que exponemos a continuación. Durante el 2020 (marzo a diciembre) se atendieron a 5.638 pacientes Covid, de los que el 50.72% (2.860) necesitaron ingreso hospitalario y, 208 fueron atendidos en la UCI.

De los pacientes atendidos en el HU de La Princesa (HULPR), 4.064 fueron dados de alta con seguimiento en Atención Primaria, 616 están en seguimiento en consultas hospitalarias, 34 se trasladaron a Centros Sociosanitarios, 33 al hotel sanitizado Ayre Gran Hotel Colón, 149 al hospital de campaña en IFEMA, 149 a Hospitales de Apoyo del Servicio Madrileño de Salud, y 443 pacientes fallecieron consecuencia de la COVID-19.

Una labor muy importante fue la realización de Pruebas Diagnósticas, tanto PCR como Test de Detección de Ag. En el caso de PCR, en el año 2020 se realizaron un total de 102.193 pruebas. De ellas, 83.051 a Centros de Nuestro Área (HULPR y Centros de Salud) y, 19.142 a Centros Ajenos al Área (San Martín de Porres, AMAS y Otros). Del global de PCR, el 16,70% fueron positivas, de nuestro Área el 18,77% y de Centros Ajenos el 7,76%. Respecto a los Test de Antígenos, de septiembre a diciembre de 2020 realizamos 2.839 test, siendo positivos 512.

#### Recursos adicionales

Camas hospitalarias: 50

Camas UCI: 26

Recursos Humanos: 507 contrataciones de diferentes categorías profesionales.

Ventilación mecánica: 19 invasiva y 4 no invasiva

Donaciones de material para la pandemia.

Ventilación mecánica: 6

## LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

Durante el ejercicio 2020 el hospital sufrió una transformación adaptando sus espacios asistenciales para la atención del paciente COVID-19 en Urgencias, Hospitalización convencional y Cuidados críticos. Dicha transformación aparece desarrollada en el PLAN DE ELASTICIDAD, elaborado por el centro.

- Área de Urgencias:
  - o Se establecieron zonas diferenciadas para la espera y atención del paciente COVID-19 y NO COVID-19.
  - o Ambas Zonas tienen establecidas áreas para la atención del paciente ambulante (consultas y rápidos) y al paciente encamado y pendiente de ingreso (Boxes y Observación)
  - o Zona de Triage única. Protocolo de normas de circulación y atención.
  - o Para la atención NO COVID-19 se habilitó el área de Consultas externas ubicado en planta -1 y área de prealtas, con capacidad para:
    - 5 locales consultas
    - 2 locales técnicas ambulantes
    - 8 sillones atención ambulatoria
    - 23 puestos sillón/camilla/cama atención paciente encamado y pendiente de ingreso

- Para la atención del paciente COVID-19 se reestructuró toda el área de Urgencias General y Hospital de Día de Medicina Interna, con la siguiente transformación y capacidad:
  - Sala de espera Urgencias: 60 sillones y 15 camillas para atención ambulatoria.
  - Sala de espera CIR/TRA: 8 camillas paciente encamado
  - Exploración médica: 28 camas paciente encamado
  - Exploración CIR/TRA y consultas Quirúrgicas: 20 camas paciente encamado
  - Observación: 26 camas paciente encamado
  - Hospital de Día de MI: 12 puestos Cama/sillín paciente pendiente de ingreso
- Hospitalización Convencional
  - Diferenciación de Zonas de Ingreso de pacientes COVID y NO COVID.
  - Hospitalización COVID-19:
    - Adaptación de salas de espera, gimnasios y almacenes de hospitalización, consultas y áreas de atención ambulatoria (CMA/UMA) para ampliación dotación camas hospitalización.
    - Ampliación en 119 camas de hospitalización convencional.
  - Hospitalización NO COVID-19:
    - Ubicados en plantas separadas independientes con una dotación de 56 camas.
- Cuidados Críticos:
  - Diferenciación de Zonas de Ingreso de pacientes COVID y NO COVID.
  - Diferenciación áreas paciente crítico y semicrítico.
  - Área COVID-19.
    - Ampliación camas UCI convencional
    - Adaptación área ambulatoria CMA
    - Adaptación área de Reanimación Quirúrgica.
    - Adaptación Unidad de ICTUS
    - Capacidad total: 46 camas paciente Crítico y 20 camas paciente semicrítico
  - Área NO COVID-19
    - Se mantiene la Unidad Coronaria como área de atención de paciente semicrítico polivalente
    - Se adaptan espacios de quirófano y despertar quirúrgico de la planta 8ª para paciente Crítico.

Capacidad total: 12 camas paciente crítico y 9 camas paciente semicrítico.

Introducir aquí el contenido que corresponda

## REDISEÑO DE CIRCUITOS ASISTENCIALES

Se pueden diferenciar tres fases en el rediseño de los circuitos asistenciales:

- Fase de “Despliegue”, realizada para afrontar la epidemia de COVID.
- Fase de “Reorganización Funcional”, retirada progresiva de los medios extraordinarios desplegados.
- Fase de “Vuelta a la normalidad” y “Plan de Elasticidad”.

Todas tienen en cuenta unas premisas básicas:

- Reestructuración de las instalaciones del hospital y de sus circuitos con el fin de garantizar la prevención y control de la transmisión nosocomial
- Diseño de circuitos separados de área COVID y NO COVID en todas las áreas asistenciales basados en criterios epidemiológicos
- La cobertura de este doble circuito va directamente condicionada por la renovación de los contratos Covid, autorizados por la Dirección General de RRHH para dar respuesta a la COVID-19.
- Establecer medidas de protección por cada tipo de actividad y ámbito asistencial, basadas en las recomendaciones del Ministerio de Sanidad.
- Se establece un circuito de estimación de gasto y distribución de EPIs para un mejor control y optimización de los mismos.
- Se trabaja en la reorganización de la atención sanitaria para optimizar la utilización de los equipos de protección
- Definir medidas que reduzcan el tránsito de profesionales, pacientes y familiares por el hospital.
- Definir información a familiares adaptados a cada proceso y área.
- Elaboración de carteles informativos para profesionales, pacientes y familiares en todas las áreas asistenciales.
- Establecer criterios de priorización de pacientes para adaptar los procesos asistenciales a la demanda.
- Elaborar algoritmos de cribado para identificar a los pacientes y realizar la asignación al circuito correcto.
- Fomentar la gestión administrativa de manera telemática.



- Fomentar la teleasistencia mediante la resolución de consulta telefónica.
- Definir criterios de alta precoz para minimizar la estancia en los hospitales.
- Elaborar documentos al alta con recomendaciones higiénicas para evitar la transmisión de la infección en el ámbito domiciliario.

Para determinar las dimensiones de dispositivos sanitarios y atención clínica en el Hospital, se establecerán unas fases según volumen de enfermos COVID-19.

Hospitalización Convencional, paciente crítico y semicrítico.

- Se establecen áreas de atención de paciente COVID y NO COVID.
- Se establecen áreas de atención para paciente COVID y NO COVID semicrítico dependiente de Neumología y Medicina Interna.
- Se respetan sus ubicaciones habituales como preferentes para uno u otro circuito según situación epidemiológica.
- Se liberan de paciente COVID plantas de hospitalización de difícil sectorización.
- Se habilitan 10 habitaciones para atención de paciente con cuidados intermedios respiratorios (VMNI), 8 de ellas de fácil sectorización.
- Se realiza la reconversión de camas de VMNI en camas de hospitalización convencional según situación epidemiológica.
- Se amplía la dotación de camas UCI en 6 puestos y se modifica su estructura para hacer boxes independientes.
- Se establece un plan de contingencia según número de pacientes COVID-19 ingresados.

Urgencias.

- Mantenimiento de dos circuitos y zonas para la asistencia a pacientes COVID-19 y No COVID.
- Las dos zonas tendrán separación física, con espacios para rápidos, consultas y observación.
- El personal que realiza sus tareas será diferente en ambas zonas.
- Para aquellos pacientes que requieran vigilancia estrecha con capacidad de ventilación no invasiva y, que tengan que permanecer en observación, se reservará un número de camas para esta unidad en boxes cerrados o con ventana con manejo multidisciplinar Urgencias-Neumología

- Para determinar las dimensiones de espacios, se establecerán cuatro fases según frecuentación/número de casos sospechosos y/o confirmados de SARS-CoV-2, y de éstos, la proporción de pacientes con manejo ambulatorio y que requieren ingreso.

## NUEVAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES

La puesta en marcha de dos zonas diferenciadas en urgencias, hospitalización, unidades de críticos y semicríticos, junto con la coordinación con Centros Sociosanitarios y Atención Primaria, fue un reto para todos. Nos obligó a constituir Comisiones de Coordinación con Intensivos, Anestesia, Neumología, Medicina Interna, Trabajadores Sociales, todo ello para dar respuesta a las necesidades crecientes que íbamos teniendo.

Como nuevas acciones asistenciales debemos destacar las siguientes:

1. **Unidad de Semicríticos Respiratorios**, bajo la dirección y coordinación del Servicio de Neumología. Permitió la asistencia de pacientes que necesitaban una asistencia especial pero que no tenían criterios clínicos para ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos.
2. **Unidad de Semicríticos Crónicos**, bajo la dirección y coordinación del Servicio de Intensivos. Permitía que pacientes críticos con larga estancia pudieran salir de la UCI, manteniendo una asistencia especial y poder dejar camas libres en la Unidad de Intensivos para la asistencia de nuevos pacientes agudos.
3. **Geriatra de Enlace**. Permitió la coordinación con los diferentes Centros Sociosanitarios. Gracias a este dispositivo se pudieron atender en coordinación con los profesionales sanitarios de estos Centros a las personas ingresadas en los mismos, incluyendo la prescripción y dispensación de la medicación y productos sanitarios necesarios para su proceso.
4. **Consultas Específicas para pacientes Covid**. A partir de mayo se abrieron agendas específicas en diferentes especialidades para el seguimiento de estos pacientes, así como, para derivación por los profesionales de atención primaria en caso de necesidad. Dichas consultas fueron presenciales y telemáticas.
5. **Unidad de Coordinación de Derivación de Pacientes a otros Centros Sanitarios**. Bajo la dirección de un responsable médico y con la participación de los trabajadores sociales, se constituyó una Unidad de derivación de pacientes a Ifema, Hoteles Sanitarizados y Centros Sociosanitarios, que todos los días evaluaban a los pacientes para su traslado a los centros de apoyo más adecuados para su atención sanitaria.

6. **Establecimiento de Referentes en Atención Primaria y Hospital.** Por parte de Atención Primaria se estableció un referente en cada centro de salud y, por parte del Hospital en los Servicios de Medicina Interna, Neumología, Dermatología, Cirugía Vascul y Alergia. Ello permitía una comunicación entre ambos niveles asistenciales manteniendo la asistencia sanitaria de pacientes, tanto al alta hospitalaria como aquellos que no necesitaban ingreso y estaban en seguimiento por Atención Primaria.

## PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

1. Planes de Contingencia flexibles que permitieran adaptar el Hospital a las necesidades asistenciales en cada momento.
2. Protocolos de Seguimiento en Atención Primaria al Alta de Pacientes.
3. Protocolo de seguimiento de pacientes Covid en Atención Primaria sin ingreso.
4. Protocolos de Asistencia al Ingreso de Pacientes Covid.
5. Protocolo de actuación ante pacientes sospechosos o confirmados de infección por SARS-CoV-2. Fase de transición
6. Protocolos de derivación desde Atención Primaria.
7. Plan de Elasticidad de Consultas Externas y Pruebas Diagnósticas.
8. Protocolo de Reintroducción de la Cirugía Programada.
9. Protocolo de Indicación del Test de Antígenos y PCR ante posibles pacientes Covid.
10. Protocolo de recogida test rápido COVID-19 Ag (nasofaríngeo)
11. Protocolos para Visitas de pacientes y acompañantes.
12. Protocolo para Profesionales en la asistencia a pacientes Covid.
13. Instrucciones para la gestión del riesgo ante la alerta epidemiológica. Medidas de protección por tipo de actividad.
14. Recomendaciones para la reintroducción de la actividad asistencial en distintas áreas: Unidad de ICTUS, Sala de Extracciones, Área de Endoscopias, Área de Cirugía Menor, Hospitales de Día, Unidad del Sueño, Diálisis...

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

La pandemia nos ha enseñado la necesidad de tener en el Hospital Universitario de la Princesa unos Planes de Elasticidad para Hospitalización, Críticos, Semicríticos (especialmente respiratorios) y Urgencias, principalmente, que nos permitan la escalada y desescalada de Unidades y Sectores para poder mantener la asistencia sanitaria para todo tipo de pacientes y, que la presencia de pacientes Covid y de otras afecciones

Infecciosas de alto contagio, nos permita la asistencia del paciente No Covid e Infeccioso en función de la situación epidemiológica que tengamos.

Ello implicará la adecuación de la Unidad de Enfermedades Infecciosas, Críticos y Neumología y, la elaboración de Protocolos de Colaboración entre Servicios Críticos en la Asistencia Sanitaria.

Debemos continuar y potenciar junto con los profesionales de Atención Primaria modelos de asistencia puestos en marcha durante esta pandemia como son la e-consulta y las consultas telemáticas. Deberemos profundizar en modelos de coordinación y seguimiento de pacientes ingresados en Centros Sociosanitarios y, mantener la colaboración entre Servicios del Hospital que tan magníficos resultados han dado durante este 2020 en la asistencia sanitaria.

En el HU de La Princesa se han puesto en marcha nuevas competencias asistenciales mediante la creación de Nuevas Unidades, que no sólo han beneficiado durante la pandemia al paciente Covid, sino que son beneficiosas para todo paciente que pueda ser atendido en nuestro Centro



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

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

# 3

## RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

### ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales <sup>1</sup>	15.301	13.888
Estancia Media* <sup>1</sup>	7,72	8,15
Peso Medio <sup>1,2</sup>	1,2760	0,9785
Ingresos totales	15.268	13.940
Ingresos Urgentes	10.993	11.228
Ingresos Programados	4.275	2.712
URGENCIAS		
Urgencias Totales	105.130	79.144
% Urgencias ingresadas	9,39	13,38
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	7.464	3.548
Infeccioso-SIDA	176	77
Psiquiátrico	3.320	703
Otros Médicos	20.204	9.902
Quirúrgico	5.525	3.238
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	76	76
Hemodiálisis en centros concertados	87	102
Hemodiálisis domiciliaria	5	5
Pacientes CAPD	28	26

Fuente: SIAE

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

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

\*Estancia Media No depurada.

## ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2019	2020
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	4.675	3.118
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.375	1.184
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	8.542	5.055
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	89	66
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	18.763	15.732

Fuente: SIAE

## ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020	
	eConsultas	Telefónicas
CONSULTAS PRIMERAS		1.770
CONSULTAS SUCESIVAS		6.885
<b>Total Consultas Externas</b>	<b>5.709</b>	<b>8.655</b>

Fuente: SIAE

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

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

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

## DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2019	2020
Donantes de Órganos	16	14

TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	61	44
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	8	7
Trasplantes de Córneas	21	11
Trasplantes de Membrana Amniótica	5	6

## TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2019	2020	2019	2020
Nº de Pruebas de laboratorio	6.464.002	4.883.486		
Radiología convencional	116.629	97.817		
Ecografías (Servicio Rx.)	19.317	16.044		
Ecografía dúplex	1.994	1.794		
Citologías de anatomía patológica	7.237	4.936		
Endoscopias digestivo	10.144	7.631		
Broncoscopias	705	937		
Mamografías	5.138	6.124		
TC	26.327	25.006		
RM	13.636	12.039	1.463	1.957
Gammagrafías	2.766	2.060		
Radiología intervencionista	3.754	3.767		
TC-PET	860	864		
Cateterismos cardiacos diagnósticos	744	555		

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2019	2020	2019	2020
Cateterismos cardiacos terapéuticos	631	515		

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2019	2020
Inserción de marcapasos permanente	10	25
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	46	56

Fuente: SIAE

## CONSULTAS EXTERNAS

### Consultas totales

Primeras consultas	135.713
Consultas Sucesivas	246.397
Indice sucesivas/primeras	1,82
<b>TOTAL</b>	<b>382.110</b>

## Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Admisión y Documentación Clínica	2	0	0,00	2	0,00
Alergología	3.314	3.965	35,40	7.279	1,20
Análisis Clínicos	229	97	12,23	326	0,42
Anestesia y Reanimación	5.226	510	0,08	5.736	0,10
Angiología y Cirugía Vascular	1.652	1.555	47,88	3.207	0,94
Aparato Digestivo	5.313	13.072	47,41	18.385	2,46
Cardiología	5.092	7.613	46,98	12.705	1,50
Cirugía Cardíaca	124	230	0,00	354	1,85
Cirugía General y de Aparato Digestivo	4.462	9.263	38,23	13.725	2,08
Cirugía Máxilofacial	2.618	3.236	56,61	5.854	1,24
Traumatología	10.496	25.379	54,99	35.875	2,42
Cirugía Torácica	274	1.615	1,09	1.889	5,89
Dermatología	12.038	11.454	50,60	23.492	0,95
Endocrinología y Nutrición	4.805	8.128	29,43	12.933	1,69
Farmacia	1.510	9	0,00	1.519	0,01
Geriatría	204	0	0,00	204	0,00
Hematología y Hemoterapia	2.089	15.090	29,39	17.179	7,22
Medicina Intensiva	42	21	0,00	63	0,50
Medicina Interna	6.654	10.632	17,39	17.286	1,60
Medicina Preventiva y Salud Pública	492	0	0,00	492	0,00
Nefrología	2.062	4.755	20,61	6.817	2,31
Neumología	4.959	8.497	24,18	13.456	1,71
Neurocirugía	1.323	3.964	8,01	5.287	3,00



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Neurofisiología Clínica	319	807	0,00	1.126	2,53
Neurología	8.451	13.299	36,98	21.750	1,57
Oftalmología	9.744	24.521	45,85	34.265	2,52
Oncología Médica	1.679	13.166	5,60	14.845	7,84
Oncología Radioterápica	2.912	5.911	0,00	8.823	2,03
Otorrinolaringología	6.438	7.558	49,69	13.996	1,17
Psiquiatría	12.420	21.250	20,07	33.670	1,71
Radiología	1.062	0	0,00	1.062	0,00
Rehabilitación	5.834	3.225	3,67	9.059	0,55
Reumatología	4.680	10.012	31,43	14.692	2,14
Unidad de Cuidados Paliativos	117	0	0,00	117	0,00
Unidad del Dolor	2.223	5.300	0,00	7.523	2,38
Urología	4.854	12.263	51,90	17.117	2,53

Fuente: SICYT

## CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	101	174
Angiología y C. Vascolar	37	288
Aparato Digestivo	222	285
Cardiología	64	175
Cirugía General y del Ap. Digestivo	113	196
C. Maxilofacial	251	339
Dermatología	323	534
Endocrinología	42	191
Medicina interna	76	61
Nefrología	31	29
Neumología	51	89
Neurología	214	333
Oftalmología	159	496
Otorrinolaringología	215	233
Rehabilitación Adulto	17	139
Reumatología	101	227
Traumatología	1057	725
Urología	184	219
<b>TOTAL</b>	<b>3.258</b>	<b>4.733</b>

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

## CASUÍSTICA (CMBD)

## 25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	1417	15,2%	8,43	0,5583
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1168	12,6%	9,05	0,7615
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	468	5,0%	9,18	0,6066
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	354	3,8%	6,85	0,4894
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	276	3,0%	9,30	0,9685
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	265	2,9%	7,65	0,7522
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	246	2,6%	6,46	0,6596
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	205	2,2%	8,30	0,6457
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	199	2,1%	6,38	0,5491
134	EMBOLISMO PULMONAR	184	2,0%	6,10	0,7281
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	133	1,4%	3,90	0,4869
53	CONVULSIONES	120	1,3%	5,04	0,5822
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	115	1,2%	8,55	0,8224
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	110	1,2%	7,14	0,5624
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	110	1,2%	6,34	0,5475
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	106	1,1%	5,70	0,9536
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	97	1,0%	6,78	0,5064
44	HEMORRAGIA INTRACRANEAL	96	1,0%	10,46	0,8298
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	84	0,9%	8,86	0,8022
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	83	0,9%	7,58	0,5195
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	82	0,9%	9,77	0,5070
750	ESQUIZOFRENIA	81	0,9%	18,67	0,4691

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	80	0,9%	5,09	0,5061
253	OTRAS HEMORRAGIAS GASTROINTESTINALES INESPECÍFICAS	79	0,8%	5,18	0,6183
143	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y DIAG. MENORES	77	0,8%	6,29	0,5601
<b>TOTAL GRDs MÉDICOS</b>		<b>9.297</b>		<b>8,17</b>	<b>0,6672</b>

Fuente: CMBD

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

## 25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	225	4,9%	5,5	2,1498
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	199	4,3%	13,7	1,8970
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	191	4,2%	8,0	1,1796
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	191	4,2%	1,7	0,6698
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	178	3,9%	6,3	1,6667
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	165	3,6%	2,1	0,7999
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	141	3,1%	7,9	1,2202
263	COLECISTECTOMÍA	126	2,7%	4,2	0,8594
24	PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES	124	2,7%	7,8	1,7376
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	119	2,6%	8,9	1,3144
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	110	2,4%	1,8	0,5971
121	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	105	2,3%	6,9	1,2994
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	97	2,1%	1,4	0,7798
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	96	2,1%	14,0	1,6550
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	96	2,1%	5,2	1,0089
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	95	2,1%	2,9	0,9640
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	93	2,0%	3,5	1,3797
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	88	1,9%	16,0	3,7179

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	82	1,8%	5,6	1,6529
681	OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	77	1,7%	7,3	1,4770
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	70	1,5%	2,1	0,7819
850	PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	69	1,5%	2,0	1,6366
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	67	1,5%	5,0	1,1063
26	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA NERVIOSO Y RELACIONADOS	64	1,4%	3,2	1,1734
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	62	1,4%	6,0	2,2117
<b>TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS</b>		<b>4.591</b>		<b>8,11</b>	<b>1,6089</b>

Fuente: CMBD

## 25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1.168	8,4%	9,05	0,7615
139	OTRA NEUMONÍA	1.417	10,2%	8,43	0,5583
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	225	1,6%	5,49	2,1498
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	199	1,4%	13,69	1,8970
4	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	34	0,2%	53,03	9,9834
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	88	0,6%	16,01	3,7179
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	51	0,4%	59,25	6,3201
7	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE MÉDULA ÓSEA	27	0,2%	48,00	11,8145
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	178	1,3%	6,35	1,6667
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	468	3,4%	9,18	0,6066
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	276	2,0%	9,30	0,9685
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	191	1,4%	7,96	1,1796
24	PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES	124	0,9%	7,83	1,7376
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	265	1,9%	7,65	0,7522
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	354	2,5%	6,85	0,4894
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	141	1,0%	7,94	1,2202
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	50	0,4%	32,40	3,2949
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	246	1,8%	6,46	0,6596

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	96	0,7%	13,97	1,6550
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	119	0,9%	8,92	1,3144
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	62	0,4%	6,05	2,2117
121	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	105	0,8%	6,94	1,2994
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	82	0,6%	5,60	1,6529
134	EMBOLISMO PULMONAR	184	1,3%	6,10	0,7281
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	205	1,5%	8,30	0,6457
<b>TOTAL GRDs</b>		<b>13.888</b>		<b>8,15</b>	<b>0,9785</b>

Fuente: CMBD

## CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

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

### Comisiones

1. Comisión de Seguimiento al Alta de Pacientes.
2. Comisión multidisciplinar con Trabajo Social para la valoración de casos de pacientes que precisan derivación a Centros de Media Estancia.
3. Comisión multidisciplinar de Continuidad Asistencial. Reuniones periódicas.
4. Comisión multidisciplinar de Continuidad de Cuidados entre niveles asistenciales. Reuniones periódicas.
5. Comisión multidisciplinar de cuidados de heridas Crónicas entre niveles asistenciales.
6. Comisión Multidisciplinar COVID-19 del HULPR.

### Líneas de Trabajo

1. Valoración, Análisis y Mejora continua del Protocolo de Seguimiento de pacientes Covid en Atención Primaria y al Alta de Pacientes.
2. Solicitud de Pruebas Serológicas por los profesionales de Atención Primaria.
3. Comunicación diaria desde el Hospital de casos positivos a los Centros de Salud del Área.
4. e- consulta específicas de pacientes Covid en las especialidades de Medicina Interna, Neumología, Dermatología, Endocrinología, Angiología y Cirugía Vascul ar.

5. Elaboración de Protocolos de Derivación de pacientes Covid desde Atención Primaria para los Servicios de Neumología, Medicina Interna, Dermatología, Hematología, Vascular y Endocrinología.
6. Potenciación de la e-consulta como herramienta de comunicación entre los especialistas de Atención hospitalaria y Atención Primaria. 24 especialidades médicas y 10 consultas de práctica avanzada de enfermería incorporadas.
7. Consultas telemáticas a través de sistemas zoom. 20 equipos funcionando permitiendo la relación directa entre paciente y profesional.
8. Proyecto unidad del dolor entre niveles asistenciales. Un responsable médico y de enfermería para cada Centro de Salud del área básica, que se coordina con la unidad del dolor del hospital.
9. Proyecto Insuficiencia cardíaca del Servicio de Medicina Interna. Un responsable médico y de enfermería para cada Centro de Salud del área básica, que se coordina con la unidad hospitalaria.
10. Proyecto de coordinación de Análisis Clínicos. Mismo etiquetado de muestras y sin necesidad de uso de petición para garantizar la seguridad de las muestras biológicas.

## CUIDADOS

La Dirección de Enfermería en el ejercicio 2020 estuvo marcada por la situación epidemiológica originada por la COVID-19, conciliando la gestión de los recursos disponibles y el compromiso de los profesionales para obtener resultados que impactarán sobre los cuidados del paciente.

### Planes de cuidados estandarizados

- Planes de cuidados estandarizados del paciente COVID-19 en distintas áreas asistenciales:
  - o UCI
  - o UCRI
  - o Hospitalización
- Plan de cuidados del Anciano Frágil.

### Protocolos y registros enfermeros

- Protocolos revisados, aprobados e implantados:
  - o Procedimiento de traslado de pacientes.
  - o Acogida del paciente en las unidades de hospitalización.
  - o Cuidados de enfermería en la cura, cambio y retirada del drenaje torácico.
  - o Transfusión de componentes sanguíneos.
  - o Actuación de enfermería en la realización de la Campimetría.
  - o Actuación de enfermería en ecografía farmacológica de stress Eco-Dobuta.
  - o Estimulación percutánea nervio tibial posterior.
  - o Cuidados de enfermería en el tratamiento de Mitomicina C intravesical.
  - o Cuidados de enfermería en angiofluoresceingrafía.
- Recomendaciones al alta de enfermería implementada en HCIS:
  - o Recomendaciones al alta para el paciente colostomizado.
  - o Recomendaciones al alta para el paciente ileostomizado.
  - o Recomendaciones de enfermería para el paciente geriátrico.
  - o Recomendaciones al alta para paciente quirúrgico.
  - o Recomendaciones al alta pacientes con problemas hepáticos. Cirrosis hepática
  - o Recomendaciones para paciente con Nutrición enteral a través de jeringa.

- Recomendaciones nutricionales de enfermería para enriquecimiento de la dieta.
- Recomendaciones nutricionales de enfermería para paciente de cirugía Whipple.
- Registros:
  - Localizadores y configuraciones para facilitar la gestión de los pacientes:
    - Configuración localizador qSOFA.
    - Localizador en vistas de enfermería: Pacientes sin EVA en mi unidad.
    - Configuración localizador menú de gestión de quirófanos, donde se informa de las cirugías que van a necesitar hemoderivados.
    - Configuración de alertas manuales: Paciente frágil, FiO2, Seguimiento enfermera de nutrición, Alerta automática de paciente con presión positiva, Paciente COVID candidato a Hospital ZENDAL/IFEMA.
  - Creación de dos nuevos mapas asistenciales:
    - Mapa sala Intervencionismo
    - Mapa Hospital de Día Onco-hematológico
  - Formulario screening paciente COVID-19 en consultas externas y área ambulatoria.
  - Formulario Check list Unidad del Dolor.
  - Registros para mejorar el seguimiento de pacientes y continuidad asistencial.
    - Configuración una plantilla transferencia de información de unidades de servicios críticos (REA, UCI, UCC) a unidades de hospitalización.
    - Creación comentario evolución Fisioterapia, Logopedia, Enfermera Extracciones, Enfermera H. Día Infecciosas, Fisioterapia H. Día Urológico y Enfermero de Geriatria.
    - 20 plantillas para el seguimiento de pacientes en Hospitales de Día de Urología y Medicina Interna
  - Configuraciones específicas de TCAE:
    - 3 plantillas Control de ingesta alimentaria MUST (turno de mañana, tarde y noche).
    - 1 plantilla comentario evolución TRCAE-Reanimación.

## Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

- Interconsulta de enfermería: 8 enfermeras referentes (Educación Diabetológica, Cuidados en Salud Mental, Cuidados en nutrición, Cuidados de la Herida Crónicas, Cuidados respiratorios, estomaterapeuta, Cuidados en Insuficiencia Cardíaca, Continuidad asistencial).
- 10 Puestos de tele-consulta de enfermería de práctica avanzada, habilitados para facilitar el seguimiento del paciente durante la pandemia.
- Actividad e-Consultas enfermería:
  - e-Consulta ERCA: 5
  - e-Consulta Herida crónica: 10
  - e-Consulta Insuficiencia Cardíaca: 7
  - e-Consulta ostomías: 9
  - e-Consulta PAPER: 1
- Actividad consulta Enfermería Práctica Clínica Avanzada
  - Enfermería Ostomías: 998 consultas
  - Enfermería Insuficiencia cardíaca: 1.347 consultas
  - Enfermería ERCA: 878 consultas
  - Enfermería Unidad de diabetes y nutrición: 2.931 consultas
  - Enfermería en Salud Mental: 324 consultas
  - Enfermería de geriatría: 152 consultas
  - Enfermería Onco-hematología: 32 consultas
  - Enfermería PAPER: 2.847 consultas
  - Enfermería Fibrosis quística: 221 consultas
  - Enfermería Fibrosis pulmonar: 350 consultas
  - Enfermería tabaquismo: 236 consultas
- Gestión de casos relacionados con la continuidad asistencial: 244 pacientes.
- Enfermera especialista en Salud Mental, para la Continuidad Asistencial y de Cuidados de los pacientes en seguimiento en los 2 Centros de Salud Mental del área sanitaria del HLPR.
- Incorporación de enfermero especialista en Geriatría a la Unidad de Geriatría (julio 2020), para la Continuidad Asistencial y de Cuidados de los pacientes en medio residencial del área sanitaria del HLPR.

- Grupo multidisciplinar para la derivación eficiente a centros de media estancia. Se gestiona la derivación a centros de media estancia de 287 pacientes y 26 a hoteles sanitarios.

## ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

### Alimentación

Existen dos cocinas diferenciadas que alimentan a los diferentes grupos de personas en el hospital:

- **Cocina del hospital:** Encargada de suministrar las adecuadas dietas a cada uno de los pacientes en el hospital en todos los turnos (desayuno, comida y cena, así como las medias mañanas y/o meriendas que fueran necesarias). Además, todas son de elaboración propia por el servicio de pinches y cocineros del hospital. Cabe destacar la organización del concurso de navidad de cocina intrahospitalaria.

HOSPITAL DE LA PRINCESA					
Servicio de Alimentación Cocina Hospital					
Inicio: 01/ene/2020 - Fin: 31/dic/2020					
DIETA	DESAYUNO	COMIDA	MERIENDA	CENA	TOTAL
B0 - DIETA DE URGENCIAS	500	567	613	590	2270
B1 - MENU OPCIONAL	33149	33791	31900	30974	129814
B2 - OVOLACTOVEGETARIANA	204	216	199	193	812
B3 - BASAL MUSULMAN	255	263	261	250	1029
C10 - BASAL F. DEGLUCION	1993	2056	2029	1928	8006
C10D - DIABET. F. DEGLUCION	1026	1058	1062	1015	4161
C11 - BASAL F. MASTICACION	6328	6308	6189	6050	24875
C1B - BEBER 1600KCAL	164	171	171	170	676
C2B - BEBER 2000KCAL	77	78	80	79	314
C5 - SEMILÍQUIDA FRÍA	560	545	530	560	2195
C6 - BASAL TRITURADA	4636	4856	4819	4643	18954
C7 - BASAL TR PASTOSA	5899	6192	6101	5932	24124
C7D - TR PASTOSA DIABET.	2411	2502	2478	2402	9793

DIETA	DESAYUNO	COMIDA	MERIENDA	CENA	TOTAL
C8 - BASAL TODO TR,6 TOM	1772	1872	1873	1788	7305
C8D - DIAB.TODO TR 1600 K	1247	1271	1256	1244	5018
C9 - BASAL SEMISOLIDA	235	243	246	246	970
C9D - DIABETICA SEMISOLIDA	189	192	190	181	752
D10 - FIBROSIS QUISTICA	38	39	40	39	156
D11 - RICA RESIDUO 2300	163	169	169	159	660
D11D - RICA RESIDUO DIABET.	11	11	11	10	43
D1F1 - OVOLACTOFARI. F 1	7	5	10	6	28
D1F2 - OVOLACTOFARI. F 2	28	28	31	31	118
D2 - F.DIGESTION MASTIC.	4695	4866	4644	4652	18857
D2D - F.DIGESTION DIABET.	1263	1313	1259	1233	5068
D2TR - F.DIGESTION TRIT.	696	739	745	724	2904
D2TRD - F.DIGESTION TR.DIAB	242	249	247	238	976
D3 - ASTRINGENTE	1912	1996	1934	1876	7718
D3D - ASTRINGENTE DIABET.	446	453	443	435	1777
D3TR - ASTRINGENTE TRIT.	504	525	505	483	2017
D3TRD - ASTRINGENTE TR.DIAB	161	175	173	159	668
D4CF0 - TOL. DIG. BAJA F0	658	651	1027	643	2979
D4CF1 - TOL. DIG. BAJA F1	1527	1438	1471	1517	5953
D4CF2 - TOL. DIG. BAJA F2	917	980	904	925	3726
D4CF3 - TOL. DIG. BAJA F3	656	709	664	649	2678
D4CF4 - TOL. DIG. BAJA F4	1049	1143	1087	1371	4650
D4GF0 - TOL. GASTRODUO F0	134	145	244	151	674
D4GF1 - TOL. GASTRODUO F1	332	337	373	340	1382
D4GF2 - TOL. GASTRODUO F2	289	317	311	307	1224

DIETA	DESAYUNO	COMIDA	MERIENDA	CENA	TOTAL
D4GF3 - TOL. GASTRODUO F3	273	300	282	281	1136
D4GF4 - TOL. GASTRODUO F4	456	513	488	535	1992
D5F0 - TOL. POST.PANC F0	28	34	39	23	124
D5F1 - TOL. POST.PANC F1	74	82	106	90	352
D5F2 - TOL. POST.PANC F2	90	98	94	92	374
D5F3 - TOL. POST.PANC F3	67	75	82	67	291
D5F4 - TOL. POST.PANC F4	72	84	78	73	307
D5F5 - TOL. POST.PANC F5	28	32	31	36	127
D7 - BAJA GRASAS BILIOPA	1854	1935	1808	1759	7356
D7D - BILIOPANCREAT DIAB.	672	699	654	636	2661
D7TR - BILIOPANCREATICA TR	258	274	260	258	1050
D7TRD - BILIOPANC. TR. DIAB	130	132	131	131	524
D8 - HEPATOPATIA ENCEF.	72	73	75	68	288
D8D - HEPATOP. ENCEF. DIAB	21	19	20	20	80
D8TR - HEPATOP. ENCEF. TR	56	57	55	57	225
D8TRD - HEPATOP. TRIT. DIAB.	47	51	44	42	184
D9 - EXENTA EN GLUTEN	272	276	273	261	1082
OTRAS DIETAS	13850	16060	8030	8010	45950
M1 - BAJA GRASAS SAT-COL	2321	2363	2288	2239	9211
M10 - DIABETICO 1000K	38	36	40	37	151
M12 - BAJA EN PURINAS	16	16	12	13	57
M1TR - BAJA GR. SAT-COL TR	145	150	146	141	582
M3 - DIABETICO 2300K	1060	1095	1071	1037	4263
M5 - DIABETICO 1800K	3215	3273	3185	3086	12759
M6 - DIAB. 1800K F. MASTIC	1546	1569	1563	1506	6184
M7 - DIABETICO 1500K	3670	3739	3676	3590	14675

DIETA	DESAYUNO	COMIDA	MERIENDA	CENA	TOTAL
M8 - DIAB.1500K F.MASTIC	2085	2122	2086	2006	8299
M8TR - DIAB.1500K TRITURAD	1540	1581	1577	1518	6216
M9 - DIABETICO 1300K	111	116	119	114	460
N1 - I.RENAL S/ DIALISIS	614	613	606	588	2421
N1D - I.RENAL S/DIAL.DIAB	470	479	465	462	1876
N1TR - I.RENAL S/DIAL.TRIT	192	197	192	185	766
N1TRD - I.RENAL S/DI.TR DIA	119	125	124	116	484
N2 - DIALISIS BASAL	619	624	623	598	2464
N2D - DIALISIS DIABETICO	364	371	369	347	1451
N2TR - DIALISIS BASAL TR	242	245	243	241	971
N2TRD - DIALISIS DIABET. TR	160	162	160	161	643
O1 - LIBRE SIN CRUDOS	3877	3883	3891	3852	15503
O2 - LIBRE ELECCION	2809	2862	2871	2763	11305
P1 - EXPLOR.RADIOL- ECOGRF	113	127	128	132	500
P2 - LIQUIDOS S/RESIDUOS	278	302	289	312	1181
R1 - EPOC- BRONQUIT.1700K	10	9	8	8	35
R2 - EPOC-ENFISEMA 1900K	1	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>120.308</b>	<b>125.322</b>	<b>114.571</b>	<b>111.684</b>	<b>471.885</b>

- Cocina de personal y Público: Donde ambos grupos de personas pueden encontrar diferentes menús y servicios para dar salida a sus necesidades alimenticias.

### Lavandería:

El Servicio de lavandería del hospital y centros asociados se encuentra subcontratado a una tercera empresa mediante contrato centralizado, la empresa en cuestión es ILUNION.

- o Ropa sucia tratada: 883.382,38 kg
- o Ropa limpia entregada: 810.923,00 kg

### Limpieza:

La empresa adjudicataria del contrato de limpieza del Hospital mediante contrato centralizado es CLECE.

	CRÍTICAS	SEMI-CRÍTICAS	GENERALES
HOSPITAL	8.319,88	29.650,74	37.604,08
CEP	202	1.544	5.064
CSM	0	0	1.015,1

### Seguridad y vigilancia:

La empresa encargada de la seguridad del centro y sus trabajadores en el Hospital y centros adscritos mediante contrato propio es la empresa VITEN.

### Electro medicina:

La empresa IBERMAN es la adjudicataria de todos los mantenimientos de equipos electro-médicos usados en el Hospital y centros adscritos, no vinculados a empresas especializadas debido a la complejidad técnica de los mismos.

### Régimen jurídico:

El Hospital cuenta con Asesoría Jurídica.

### Sistemas y Tecnología de la Información:

Las aplicaciones más importantes son:

- ASTARE, CES, CESTRACK, CHRONOS, CIBELES, CISEMADRID, DEPRECAM, EREG, FARMATOOLS, FARMAWEB, HORUS, HCIS, HYGEIA, IAMETRICS, META4, MODULAB-GOLD, NOSTRADAMUS, VITROPATH, PROTAL DEL EMPLEADO, PREVECOLON, RULEQ, SAP PRESUPUESTARIA, SCAE, SERVOLAB, SIAE, SIEF, SIFCO, SIRIUS, MANCHESTER y NEFROSOFT, además de otras aplicaciones de carácter específico.

## Gestión Ambiental

Adaptación a la separación de residuos RBE COVID-19 según Orden 668/220 y la modificación correspondiente en Orden 1177/2020

### Volumen por tipo de residuos:

Clase II (clínicos): 597.800 kg

Clase I:

- Resto: 51.980 kg
- Envases: 99.020 kg
- Orgánico: 62.440 kg
- Cartón: 87.480 kg
- Papel: 18620 kg
- Papel confidencial: 56.640,15 kg
- CDs: 14.369,5 kg
- Chatarra: 290 kg
- Madera: 2.930 kg
- Cristal: 3.950 kg
- Tóner: 754 kg
- Aceite: 710 kg
- RAEE 10.231 kg
- Pilas: 671 kg
- Placas radiología: 5.012,90 kg

Clase III (RBE): 296.798,64 kg

Clase VI (Citotóxico): 6.229,10 kg

Clase V (Químicos): Total 23.033, 25 kg:

- Disolvente No Halogenado: 2.880,50 kg
- Soluciones Acuosas: 11.165,75 kg
- Restos anatómicos en formol: 3.346 kg
- Envases de plástico: 4.703 kg
- Reactivos: 57.50 kg
- Medicamentos caducados: 697,50 kg
- Parafina: 172,50 kg



## **Calidad**

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

# 4

## CALIDAD

### OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

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

1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL				
INDICADOR	Fórmula/Meta	HU DE LA PRINCESA	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
	Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre	4	3	2
	Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de "CISEMadrid"(si/no)	SÍ	100%	100%
PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS	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 DE LA PRINCESA	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº rondas UCI realizadas	1	0,7	0,9
	Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	0	0,4	0,8
	Nº rondas urgencias realizadas	1	0,4	0,9
	Nº rondas otras unidades/servicios	1	0,4	1
	Nº total de rondas	3	1,9	3,1

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

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

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

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

<b>CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS</b>	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 DE LA PRINCESA	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
<b>DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS</b>	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 DE LA PRINCESA	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida	4	7	3

<b>DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA</b>	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	Sí realizada	100%	93%
	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	No realizada	87,5%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	Sí realizada	87,5%	85%
	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	No 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)	Sí	62,5%	35%
	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	Sí	100%	100%

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

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

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU DE LA PRINCESA	Grupo 3 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
<b>DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS</b>	Revisado informe (si/no)	Sí	100%	94%
	Identificadas áreas de mejora (si/no)	Sí	100%	94%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU DE LA PRINCESA	Grupo 3 (media)	GLOBAL
-------------	--------------	-------------------	-----------------	--------

				SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
<b>DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR</b>	Nº reuniones Comité del Dolor	4	4	2
	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	SÍ	100%	85%
	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)	SÍ	100%	76%

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

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

## COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Comisión central de garantía de calidad	28	0
Farmacia y terapéutica	15	4
Formación continuada	15	3
Historias clínicas y documentación	12	2
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	18	2
Tecnología y adecuación de medios diagnósticos y terapéuticos	13	0
Mortalidad	15	2
Tumores y tejidos	11	1
Docencia de residentes	18	5
Trasplantes	11	1
Ética asistencial	14	12
Ética investigación clínica	17	25
Transfusión	13	0
Contra la violencia	12	0
Seguridad del paciente	16	3
Calidad percibida y Humanización (CCPyH)	15	4
Atención al dolor	14	4
Hospital sin Tabaco	16	0
Cirugía	16	0
Mixta de Urgencias	19	1
de Nutrición	12	1
de Gestión medioambiental	10	0
de Cuidados	15	3
Grupo promotor de Higiene de Manos	10	0
Comité de Medicamentos Peligrosos	10	1
Comité Técnico de Coordinación de la Información	8	1
Comisión de Control de Calidad en Radiodiagnóstico	12	0

## GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
RCP (grupo vinculado a Com. de Urgencias)	21	0
Código Sepsis (grupo vinculado a Com. Infecciones)	25	8
Grupo SARC (soporte avanzado respiratorio y circulatorio)	15	3
Grupo Trombosis (Enfermedad Tromboembólica venosa)	18	3
Grupo de caídas	6	0
Grupo de cuidados de la piel	16	2
Grupo inmovilización terapéutica	6	0
Esclerosis tuberosa (grupo vinculado a la Com. de Mortalidad)	28	0
Grupos de seguridad en unidades de riesgo: en REANIMACIÓN	4	0
Grupo de evaluación y control de la limpieza	8	1

## CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

### Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Servicio de Análisis Clínicos	UNE EN ISO 9001:2008	2013	2019	AENOR
Unidad de Endoscopia Digestiva	UNE EN ISO 9001:2008	2016	2018	AENOR
Servicio de Microbiología Clínica	UNE EN ISO 9001:2008	2016	2022	AENOR
Gestión de Ensayos Clínicos Fase I	UNE EN ISO 9001:2008	2016	2022	SGS ICS IBÉRICA
Servicio de Cirugía Cardíaca	UNE EN ISO 9001:2015	2018	2020	AENOR
Servicio de Digestivo	UNE EN ISO 9001:2015	2016	2022	AENOR
Unidad de Reanimación	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2022	AENOR
Servicio de Cirugía Torácica	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2022	AENOR
Unidad de Endoscopia y Neumología Intervencionista/ Unidad de Pruebas Funcionales Respiratorias	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2022	AENOR
Unidad de ICTUS	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2022	AENOR
Servicio de Radiodiagnóstico	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2022	AENOR

## Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
Servicio Análisis Clínicos	2016	ANUAL	Acreditación UNE EN ISO 15189:2013 (ENAC)
Trasplantes de progenitores hematopoyéticos de tipo autólogo en adultos	2015	2019	Autorización / Acreditación de trasplantes de progenitores hematopoyéticos de tipo autólogo en adultos. Entidad CAT / ONT
Trasplantes de progenitores hematopoyéticos de tipo alogénico emparentado en adultos	2012	2019	Autorización / Acreditación de trasplantes de progenitores hematopoyéticos de tipo alogénico emparentado en adultos. Entidad CAT / ONT
Trasplantes de progenitores hematopoyéticos de tipo alogénico emparentado en adultos	2016	2020	Autorización / Acreditación de trasplantes de progenitores hematopoyéticos de tipo alogénico emparentado en adultos. Entidad JACIE
Docencia MIR	2015	vigente	Acreditación de Centros Sanitarios Docentes para la Formación Especializada en el SNS. Entidad Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
Unidad de Cirugía de los trastornos del movimiento	2017	vigente	Ministerio Sanidad (CSUR)
Unidad de Epilepsia Refractaria	2010	vigente	Ministerio Sanidad (CSUR)
Unidad de neuromodulación cerebral del dolor neuropático refractario	2010	vigente	Ministerio Sanidad (CSUR)

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
Unidad de Sueño	2017	vigente	Acreditación de Unidad Especializada con criterio de Excelencia (SEPAR)
Unidad de Asma	2015	vigente	Acreditación de Unidad Especializada con criterio de Excelencia (SEPAR)
Unidad de Tuberculosis	1992	vigente	Acreditación de Unidad Especializada con criterio de Excelencia (SEPAR)
Unidad de Ventilación Mecánica no Invasiva	2017	vigente	Acreditación de Unidad Especializada con criterio de Excelencia (SEPAR)
Unidad Multidisciplinar de Enfermedad Intersticial Pulmonar Difusa	2017	vigente	Acreditación de Unidad Multidisciplinar de Alta Complejidad con criterio de Excelencia SEPAR
Unidad de Tabaquismo	1990	vigente	Acreditación de Unidad Especializada con criterio pre-2014 (SEPAR)
Digestivo: Unidades de Atención Integral de Pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal	2017	vigente	Certificación de calidad dentro del "Programa de Certificación de las Unidades de Atención Integral de pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal" (GETECCU)
Acreditación en Endoscopia y Neumología intervencionista	2018	vigente	Acreditación de Unidad Especializada sin criterio de Excelencia (SEPAR)

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD ACREDITADORA
Digestivo: Unidades de Atención Integral de pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal	2017	vigente	Certificación de calidad dentro del "Programa de Certificación de las Unidades de Atención Integral a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal" (GETECCU)
HOSPITAL SIN HUMO categoría PLATA	2019	vigente	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid



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

Información y atención a la ciudadanía  
Atenciones desde el Servicio de Atención al Paciente

Trabajo social

Registro de voluntades anticipadas

Responsabilidad social corporativa

# 5

## EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

### INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

#### RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	1.242	816	-426	-34,30%

#### PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	NÚMERO	PORCENTAJE	ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	175	21,45%	21,45%
Citaciones	114	13,97%	35,42%
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	113	13,85%	49,26%
Información Clínica	77	9,44%	58,70%
Trato Personal	59	7,23%	65,93%
Desacuerdo con Organización y Normas	55	6,74%	72,67%

El motivo más relevante de disconformidad que se expresa en las reclamaciones es el “**Desacuerdo con la Organización y Normas**”, seguido del “**Trato Personal**”. Motivos que serán susceptibles de análisis profundo, en aras de mejorar.

#### ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	22,08	17,14	-4,94	-22,37%

Fuente: Cestrack

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

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

## ATENCIONES DESDE EL SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

### Hospital y CEP

Este año se han atendido un total de **19.573 pacientes**. Correspondiendo un **91% al Hospital** y un **9%** al Centro de Especialidades “Hermanos García Noblejas” (CEP), lo que supone un total de **87 pacientes al día**. Con respecto al año anterior, ha habido un descenso de la actividad de un 29%, debido a la situación pandémica vivida. Esta circunstancia ha supuesto que solamente un **58.5%** de los pacientes hayan sido atendidos **de forma presencial**, frente al **19.6%** que lo hicieron de manera **telefónica** y el **8.9%** que accedieron por vía **telemática**, mediante el correo electrónico del Servicio de Atención al Paciente.

Los motivos de solicitud de atención han sido un **37%** requerían **información** acerca de los pacientes, el **17,4%** precisaban **copias de su historia clínica**, un **16,7%** requería **cambio de cita de consulta** y el **8,6%** demandaba un **cambio de cita de sus pruebas diagnósticas**.

### Actividad de las informadoras de atención al paciente

Dentro del Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria se encuadra la actuación de las informadoras de Atención al Paciente, con el fin de facilitar al paciente y familiares una información de calidad, oportuna y accesible, tan necesaria en las diferentes etapas del proceso asistencial.

En este sentido las Informadoras han realizado un total de **85.192 atenciones** a pacientes, lo que supone una media de **382.7 pacientes al día** atendidos de 8 a 22 horas.

En **Urgencias** se atendió un **52.9%** y en el puesto de Información de la **puerta principal** del Hospital (C/Diego de León) a un **47.1%**

Total de Atenciones: 4.839

## TRABAJO SOCIAL

La pandemia por COVID-19 y la situación de los estados de alarma condicionó radicalmente la actividad asistencial en el hospital.

El Equipo de Trabajo Social, como parte de los equipos asistenciales, colaboró desde el primer momento en dar respuesta a los pacientes ante la situación de emergencia vivida, ofreciendo una respuesta integral, adaptándose a las

necesidades de los Servicios, y apoyando a los que han tenido mayor carga asistencial; sin descuidar las demandas sociales de los pacientes no COVID-19.

Para ello se realizó un Protocolo de Intervención de Trabajo Social ante Crisis Sanitarias, manteniendo la atención en el Servicio de Urgencias; organizando el trabajo de pacientes hospitalizados por plantas, no por Servicios Médicos; planificado con guardias por las tardes y fines de semana, liberándose los teléfonos corporativos para poder contestar llamadas externas, así como la instalación de las VPN para poder tener acceso a datos desde el domicilio.

#### OBJETIVOS:

1. Ayudar a los pacientes y sus familias a afrontar las situaciones críticas derivadas de la pandemia, dando respuesta a las necesidades psicosociales urgentes.
2. Detectar y atender pacientes en situación de riesgo social de exclusión social, vulnerabilidad derivada por la pandemia (pérdida de vivienda, del trabajo, hacinamiento, ...)
3. Aliviar la presión asistencial hospitalaria
4. Procurar el acompañamiento siempre que fuera posible, para que el paciente no se encontrase solo en el final de su vida.
5. Asegurar la continuidad asistencial de los pacientes.

#### PACIENTES COVID19+:

#### DEMANDAS DETECTADAS EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

- Fallecidos por COVID-19: apoyo a las familias, orientación, coordinación, derivación y trámites
- Viviendas habituales inadecuadas, insalubres, hacinamiento, donde no se puede asegurar el aislamiento.
- Residentes de Centro de Discapacitados o Residencias de Mayores, donde no pueden asegurar el aislamiento.
- Pacientes en situación de dependencia sin soporte familiar, con la suspensión del Servicio de Ayuda a Domicilio, tanto público como privado.
- Personas mayores que no pueden acudir a recursos como el Comedor Social o el Centro de Día.
- Personas que viven solas, con red de apoyo frágil.
- Migrantes sin recursos.
- Pacientes sin hogar, en situación de calle.
- Pacientes con problemas psiquiátricos que dificultan el aislamiento.

- Madres y padres de menores de edad, sin red de apoyo que quedan desprotegidos (monoparentales o los dos ingresados)
- Seguimiento de Casos de Violencia de Género y Familiar durante el confinamiento.

## URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

El Servicio de Urgencia fue la puerta de entrada ante la gran demanda de atención generada por la pandemia. Durante las primeras semanas, la falta de espacio y el desconocimiento al inicio de la pandemia dificultaron poder ofrecer a los pacientes la atención que precisaban. A pesar de la situación, todos los profesionales del Servicio realizaron un gran esfuerzo para proporcionar la atención requerida, integral y de calidad.

Frente a una situación de gran vulnerabilidad, las intervenciones realizadas por Trabajo Social en Urgencias han sido imprescindibles, a través de las coordinaciones con los equipos internos, así como con las distintas instituciones y red comunitaria, para poder ofrecer una atención de calidad en las circunstancias de emergencia como las vividas.

Además de las demandas compartidas con el área de Hospitalización, la trabajadora social del Servicio de Urgencias tuvo que atender los casos de Violencia de Género durante el confinamiento, y la atención a menores cuyos padres quedaban ingresados.

En el área de Hospitalización hubo también que hacer un gran esfuerzo para adaptarnos a esta realidad tan dura, realizando un sobreesfuerzo, al asumir las bajas laborales del equipo, para mantener unos niveles adecuados de atención, con la coordinación con los equipos directivos y médicos, y con las entidades e instituciones externas, que también tenían sus recursos condicionados

## INTERVENCIÓN

- Atención al duelo. Apoyo psicosocial.
- Gestión de entierros.
- Derivaciones a distintos centros para aliviar la asistencia en el hospital:
  - Del IFEMA al Hospital «Isabel Zendal»
  - Hoteles sanitarios
  - Centro de aislamiento
  - Centros para personas en exclusión social
  - Centros de Media Estancia habilitados para pacientes COVID-19

## DERIVACIONES A RECURSOS PARA PACIENTES COVID-19. AÑO 2020

SOLICITUDES DE DERIVACIONES	
HOTELES SANITARIZADOS	35
CENTRO AISLAMIENTO MAYORES 60 AÑOS	7
HOTEL SANITARIZADO PERSONA EN EXCLUSIÓN SOCIAL	3
CENTROS MEDIA ESTANCIA	57
ALTA A DOMICILIO	25
EXITUS	4
<b>TOTAL</b>	<b>131</b>

## PACIENTES NO COVID-19

## DEMANDAS

- Atención al duelo de familiares fallecidos por COVID-19: duelos patológicos, soledad, aislamiento.
- Consecuencias socioeconómicas por los efectos de la pandemia: pérdida del trabajo; de la vivienda.
- Aumento de la fragilidad en población de riesgo social:
  - Mayores.
  - Mujeres.
  - Población de migrantes.
  - Población en exclusión social.

## INTERVENCIONES

- Apoyo psicosocial.
- Coordinación con Servicios Sociales con acuerdos extraordinarios:
  - Residencias de emergencia.
  - Trámites para agilizar adjudicación de residencia por dependencia.
  - Residencias temporales.
- Coordinación con SAMUR SOCIAL.
- Coordinación con otras entidades; Cruz Roja, Cáritas, Asociaciones de Voluntariado y de Vecinos.
- Derivaciones a Centro de Media Estancia.

## CUIDADOS SOLICITADOS PARA PACIENTES DERIVADOS A CME 2020

CUIDADO SOLICITADO	Número
REHABILITACIÓN	149
CONTINUIDAD DE CUIDADOS	26
RHB + CONTINUIDAD CUIDADOS	18
DAÑO CEREBRAL REVERSIBLE	22
LESIONADOS MEDULARES	3
UNIDAD DE MÍNIMA CONCIENCIA	3
PACIENTES COVID-19	57
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>

## REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

En primer lugar, decir que las Instrucciones Previas son los deseos que una persona manifiesta sobre el cuidado y tratamiento de su salud, para que su voluntad se cumpla en el momento en que esa persona llegue a determinadas situaciones clínicas que le impidan expresar su voluntad personal. Para registrar el documento de Instrucciones Previas en el Registro de las Comunidad de Madrid, con plena eficacia y garantía de aplicabilidad se han de registrar en un Servicio de Atención al Paciente.

En el presente ejercicio se han tramitado un total de **67** Instrucciones Previas desde el Servicio de Atención al Paciente del Hospital, del CEP y de Trabajo Social.

## RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

El Hospital Universitario de La Princesa se encuentra dentro del tramo del Nivel de Reconocimiento Avanzado, según la puntuación obtenida en el Cuestionario de Autoevaluación en RSS remitido por Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

(\*) Las acciones de RSC realizadas durante el año 2020 se han ajustado en todo momento a los requerimientos, y recomendaciones de seguridad debidas a la pandemia COVID-19

## Cooperación

El HU de la Princesa dispone de un plan de cooperación sanitaria internacional en fase de propuesta pendiente de su aprobación definitiva por la Dirección.

## Asociaciones y voluntariado

“Quédate en casa. Yo voy por ti”: Programa de voluntariado

Objetivo: facilitar, durante el confinamiento, el acceso a la medicación de la farmacia hospitalaria a pacientes externos que habitualmente obtiene en persona sus fármacos y que por las circunstancias especiales del estado de alarma no era conveniente para su salud que acudieran al hospital. Los voluntarios diariamente recogen la medicación en el hospital y la llevan a los domicilios de este paciente. 800 envíos realizados durante los tres meses de duración del programa.

## Mesas solidarias / informativas

Proyecto: Hospital Universitario de La Princesa, Recogida y donación de alimentos y productos de primera necesidad. “LA PRINCESA SOLIDARIA”. Campañas junio- diciembre 2020

Se recogieron 1.600 kgrs de productos que han sido enviados a Cáritas Madrid Vicaría área II para su distribución entre la población más vulnerable del área de influencia del Hospital

## Visitas y actos culturales

Las acciones de RSC realizadas durante el año 2020 en este ítem han quedado limitadas por los requerimientos, y recomendaciones de seguridad debidas a la pandemia COVID-19

## Acción y Sensibilización Ambiental

Plan integral de la gestión de los residuos.

Implantación efectiva de medidas de sostenibilidad en los centros sanitarios:

Plan de renovación de sistemas de iluminación ambiental con sistemas Led de bajo consumo.

Plan de Renovación de sistemas de climatización depara la utilización de combustibles menos contaminantes y eficientes



## **Los profesionales del hospital**

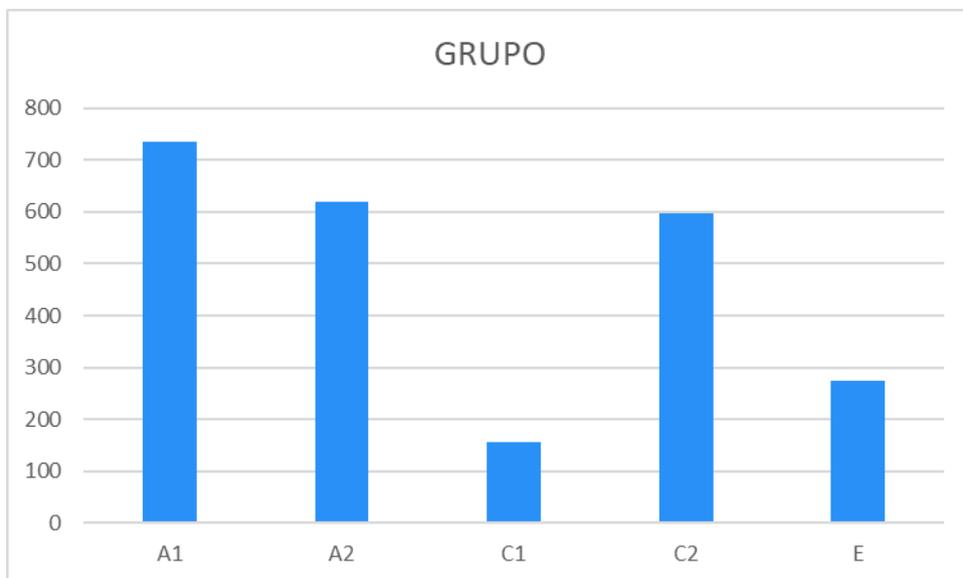
Recursos humanos  
Seguridad y salud laboral  
Premios y reconocimientos a  
nuestros profesionales

# 6

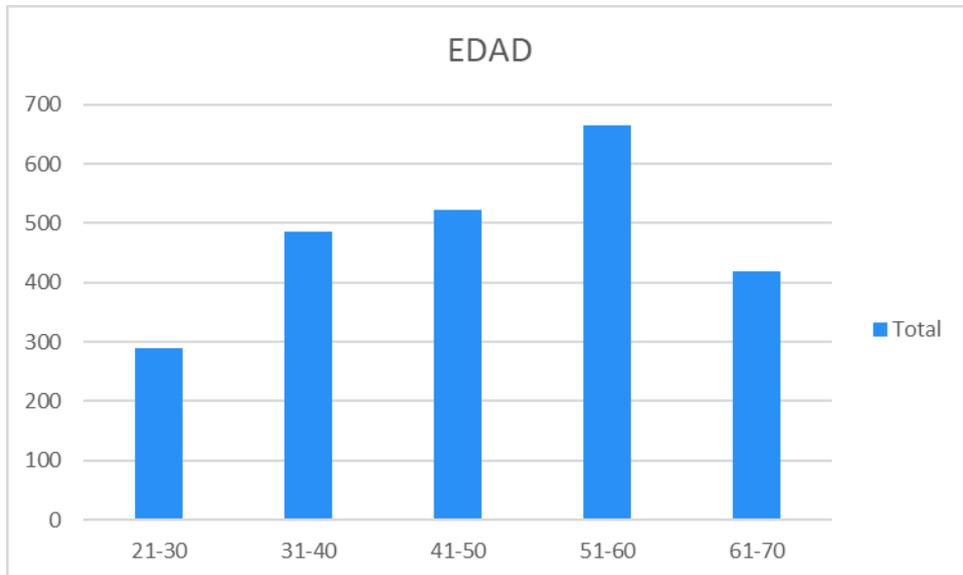
## LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

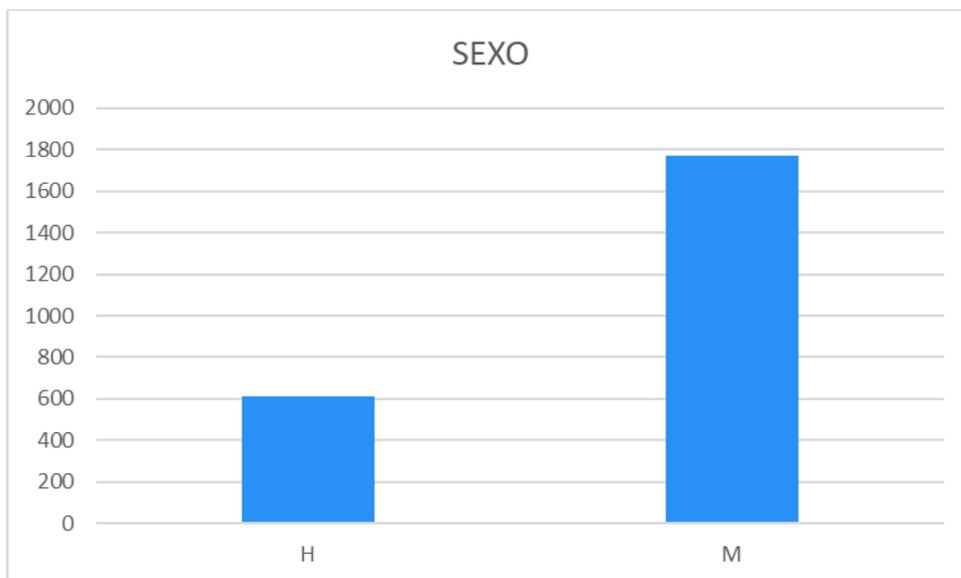
### RECURSOS HUMANOS

#### PERSONAL POR GRUPO PROFESIONAL/SEXO/EDAD

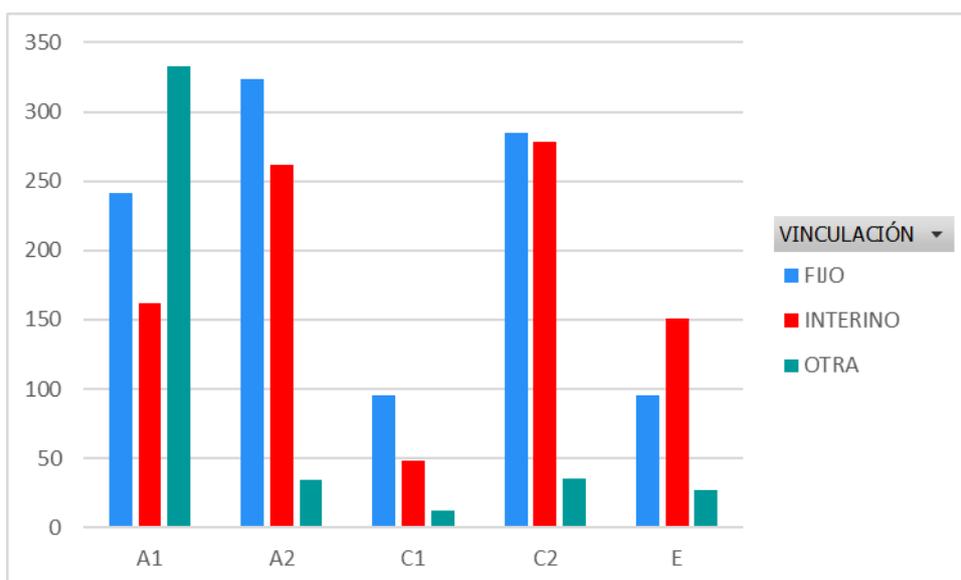


#### RESUMEN POR EDAD Y SEXO





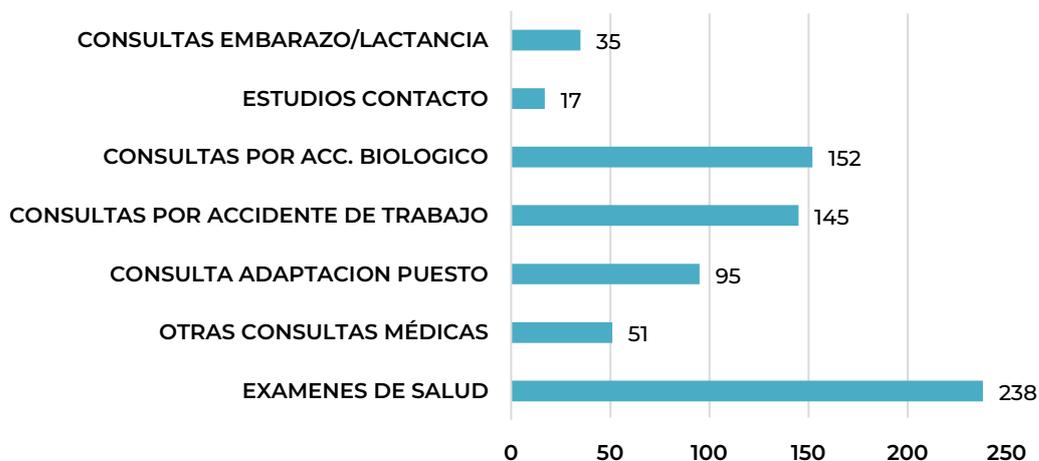
### PROFESIONALES SEGÚN VINCULACIÓN PROFESIONAL Y GRUPO PROFESIONAL



### SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- Exámenes de salud: 238
- Adaptaciones de puestos: 95
- Vacunas administradas: 305+las vacunas antigripales 2.100  
**Total: 2.405.** (Esto sin contar las vacunas administradas frente a COVID-19)
- Accidentes biológicos: 125, pero como también atendemos a los del SUMMA 112, hemos atendido a 152.

## ACTIVIDAD VIGILANCIA DE LA SALUD - AÑO 2020



## PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	CONCEDIDO POR
Dña. Elena Español Pueyo Responsable de la Unidad de Comunicación : Premio Sanitarias 2020 en la categoría COMUNICACIÓN	Publicación especializada Redacción Médica. Sanitaria 2000 Concedido Marzo 2020
Dr. Francisco Sánchez Madrid Director IIS Princesa Premio Nacional de Investigación 2020	Ministerio de Ciencia e Innovación Noviembre 2020
Dra. Elena Martín Pérez Jefe de Servicio de Cirugía General : Primera mujer presidenta de la Sociedad Española de Cirujanos	Sociedad Española de Cirujanos Noviembre 2020
Dr. Alfonso Canabal Jefe de la UCI Presidente de la Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva SOMIAMA	Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva Noviembre 2020



# Gestión del conocimiento

Docencia  
Formación continuada

# 7

## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

### DOCENCIA

#### Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	7	Rafaela Ybarra
	8	Jaime Ferrán Clúa
	10	Renacimiento
	5	Codesa
	4	Salesianos San Juan Bautista
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear	6	San Juan de la Cruz
	3	Estudios Profesionales Santa Gema
	1	Claudio Galeno de Madrid
	1	I.T. Estudios Profesionales II
	1	E.T.Enseñanzas Especializadas
Técnico Superior en Laboratorio Clínico y Biomédico	5	Jaime Ferrán Clúa
	3	Renacimiento
	4	Prado de Santo Domingo
Técnico Superior Radioterapia y Dosimetría	1	Opesa
	3	San Juan de Dios
Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	1	Estudios Profesionales Santa Gema
	1	I.T. Estudios Profesionales
Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	3	María Inmaculada- Ríos Rosas
	1	San Juan de la Cruz
<b>TOTAL</b>		<b>68</b>

## Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	153	Autónoma de Madrid
	108	Autónoma de Madrid
Enfermería	108	Autónoma de Madrid- Cruz Roja
	87	Pontificia Comillas
	108	Antonio de Nebrija
Fisioterapia	27	Antonio de Nebrija
<b>TOTAL</b>		<b>591</b>

## Formación de Especialistas

### Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2020

ESPECIALIDADES	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	TOTAL
Alergología	1	1	1	1		4
Análisis Clínicos	2	2	2	2		8
Anatomía Patológica	1		1	1		3
Anestesiología y Reanimación	3	3	3	3		12
Aparato Digestivo	3	3	3	3		12
Cardiología	2	2	2	2	2	10
Cirugía Cardiovascular			1		1	2
Cirugía General Y Aparato Digestivo	2	2	2	2	2	10
Cirugía Oral Y Maxilofacial	1	1	1	1	1	5
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2	2	2	2	2	10
Cirugía Torácica	1		1		1	3
Dermatología Medicoquirúrgica Y Venereología	2	2	2	2		8
Endocrinología Y Nutrición	2	2	2	2		8
Farmacia Hospitalaria	1	1	1	1		4
Farmacología Clínica	1	1	1	1		4
Hematología Y Hemoterapia	3	3	3	3		12
Inmunología	2	2	2	2		8
Medicina Del Trabajo	2	1	1	2		6

ESPECIALIDADES	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Medicina Familiar Y Comunitaria*	9	9	9	13		40
Medicina Física Y Rehabilitación	1	1	1			3
Medicina Intensiva	2	2	2	2	2	10
Medicina Interna	5	5	5	5	5	25
Medicina Preventiva y Salud Pública	1	1	1	1		4
Microbiología y Parasitología	2	2	2	2		8
Nefrología	2	2	2	2		8
Neumología	2	2	2	2		8
Neurocirugía	2	1	1		1	5
Neurofisiología Clínica	1	1		1		3
Neurología	3	3	3	3		12
Oftalmología	2	2	2	2		8
Oncología Medica	2	1	1	1	1	6
Oncología Radioterápica	1	1	1	1		4
Otorrinolaringología	1	2		1		4
Psicología Clínica	1	1	1	1		4
Psiquiatría	3	3	3	3		12
Radiodiagnóstico	3	3	3	3		12
Radiofísica Hospitalaria	1	1	1			3
Reumatología	1	1	1	1		4
Urología	1	1	1	1	1	5
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>75</b>	<b>19</b>	<b>317</b>

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf Familiar Y Comunitaria*	2	2				4
Enf Salud Mental	1					1
<b>TOTAL ENFERMERÍA</b>	<b>3</b>	<b>2</b>				<b>5</b>
<b>TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN</b>	<b>80</b>	<b>75</b>	<b>73</b>	<b>75</b>	<b>19</b>	<b>322</b>

\*UDM Atención Familiar y Comunitaria Centro

## Rotaciones Externas y Estancias formativas

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	400
Médicos Visitantes Extranjeros	0 *
Enfermeras Visitantes de otros Centros	1
<b>TOTAL</b>	<b>401</b>

\*No fue posible por la COVID-19

## FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Abordaje de síndromes Psicofisiológicos	11	Taller	Médicos, Enfermeras/os, Psicólogas/os, Trabajadores/as Sociales	12
Actualización en cuidados de enfermería	20	Curso	Enfermeras/os	23
Bioética Clínica – 03 Edición	16	Curso	Personal sanitario: Médicos, Diplomados y Grados de Enfermería, y Técnicos Medios y Superiores	70
Cirugía de la Epilepsia	12	Curso	Médicos	18
Código Sepsis Princesa (Virtual)	25	Curso	Médicos, Enfermeras/os	15
Creación de Minivídeos Docentes (Virtual)	20	Curso	Todas las categorías profesionales	11
Cuidados de enfermería al final de la vida – 01 Edición	10	Curso	Enfermeras/os TMCAE's	7
Cuidados de enfermería al final de la vida – 02 Edición	10	Curso	Enfermeras/os TMCAE's	8
El eLearning en Sanidad – 03 Edición	51	Curso	Tutores y Responsables de formación y docencia de médicos, enfermeras/os, y	7

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
			resto de profesionales	
Formación y actualización de celadores de instituciones sanitarias	30	Curso	Celadores	21
Formación de formadores con PNL	20	Curso	Personal implicado o interesado en la docencia y/o tutoría, que quieran mejorar sus habilidades	11
Edición de Formularios en entorno HCIS (Avanzado)	15	Curso	Personal del Sº de Admisión y Sº de Informática	9
Gestión del estrés. entrenamiento en Mindfulness – 01 edición	15	Curso	Mandos Intermedios de enfermería	10
Gestión del estrés. entrenamiento en Mindfulness – 02 edición	15	Curso	Mandos Intermedios de enfermería	11
Habilidades en la comunicación. Saber comunicar y escuchar- 03 Edición	15	Curso	Todas las categorías profesionales	18
La cocina hospitalaria – 01 Edición	35	Curso	Personal de cocina: Pinches, Cocineras/os, Gobernantas/as	18
La cocina hospitalaria – 02 Edición	35	Curso	Personal de cocina: Pinches, Cocineras/os, Gobernantas/as	15
Metodología en cuidados enfermeros - 01 Edición	18	Curso	Diplomadas/os, Grados de enfermería	16
Metodología en cuidados enfermeros - 02 Edición	18	Curso	Diplomadas/os, Grados de enfermería	18
Mindfulness para profesionales de la salud	16	Curso	Todas las categorías profesionales	14
Resiliencia ante las adversidades	20	Curso	Todas las categorías profesionales	21

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
La seguridad del paciente: Dimensión esencial de la Asistencia	20	Curso	Enfermeras/os TMCAE's	12
Simulación en el manejo de la vía aérea (Virtual)	20	Curso	Médicos Enfermeras/os	24
Soporte Vital Avanzado para personal sanitario - 03 Edición	32	Curso	Médicos Enfermeras/os	24
Técnicas hipopresivas en fisioterapia	20	Curso	Fisioterapeutas	24
XI Curso básico técnica neuroquirúrgica en Laboratorio de anatomía aplicada	15	Curso	Médicos Especialistas en Neurocirugía	9
XII Curso básico técnica neuroquirúrgica en Laboratorio de anatomía aplicada	15	Curso	Médicos Especialistas en Neurocirugía	6
Simulacros de RCP - 01 Edición	2	Taller	Enfermeras/os TMCAE's	19
Simulacros de RCP - 02 Edición	2	Taller	Enfermeras/os TMCAE's	18
Simulacros de RCP - 03 Edición	2	Taller	Enfermeras/os TMCAE's	8
Simulacros de RCP - 04 Edición	2	Taller	Enfermeras/os TMCAE's	10
Actualización en Oftalmología 2020	45	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	20
Actualización en el diagnóstico y manejo de la patología cutánea - 01 Edición	85	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	12
Actualización en el diagnóstico y manejo de la patología cutánea - 02 Edición	51	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	13
Actualización en Nefrología Clínica y Terapia Renal Sustitutiva - 04 Edición	64	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	8

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Actualización en Nefrología Clínica y Terapia Renal Sustitutiva – 05 Edición	25	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	9
Actualización de la Formación Continuada en Radiofísica Hospitalaria – 02 Edición	21	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	6
Formación Continuada en la Unidad de Humanización y Responsabilidad Sociosanitaria – 01 Edición	20	Sesiones Servicios	Todas las categorías profesionales	21
Actualización y formación continuada en Cirugía General y del Aparato Digestivo – 01 Edición	36	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	24
Actualización y formación continuada en Cirugía General y del Aparato Digestivo – 02 Edición	29	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	24
Actualización y Formación Continuada en Farmacia Hospitalaria – 02 Edición	16	Sesiones Clínicas Servicios	Médicos	14

## SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
14/02/2020	El Legado Emocional en Cuidados Paliativos: Lo que el paciente necesita comunicar al final de su vida	Unidad de Cuidados Paliativos
21/02/2020	Implementación de la Farmacogenética en la práctica clínica en la Princesa	Servicio de Farmacología Clínica
28/02/2020	Inteligencia Epidemiológica: ¿El Futuro de la Vigilancia?	Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
06/03/2020	La Inteligencia Epidemiológica en la lucha contra el Coronavirus	Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
11/12/2020	Actualización en COVID Diciembre 2020 : Las respuestas a todas tus preguntas	Servicio de Microbiología Servicio de Enfermedades Infecciosas Servicio de Farmacología Clínica



## **Investigación: I+D+I**

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación  
científica

# 8

## INVESTIGACIÓN: I+D+I

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
"Assessing the impact of vaccination with conjugate vaccines on the epidemiology of the invasive pneumococcal disease in Europe"	EPICONCEPT, S.A.S.
Tackling secondhand tobacco smoke and e-cigarette emissions: exposure assessment, novel interventions, impact on lung diseases and economic burden in diverse European populations. The tackshs project	EUROPEAN COMMISSION
Impacto de las proteínas morfogenéticas óseas en la progresión del hígado graso no alcohólico	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Trayectorias de salud mental, salud física y funcionamiento: tercera evaluación de una cohorte poblacional española de población adulta	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Estudio de integración de mirnas y mrnas en las enfermedades tiroideas autoinmunes: análisis de vías de susceptibilidad y marcadores de la enfermedad	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Desarrollo de nuevos fármacos y biomarcadores para alteraciones moleculares recurrentes de alk, ras/raf/mapk/mek, tert y chk1 en neuroblastoma de alto riesgo	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Rd16/0027/0006 - Manuel Fresno - ricet - red de investigación colaborativa en enfermedades tropicales	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Rd16/0012/0011 - Isidoro González - rier - red de inflamación y enfermedades reumáticas	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Rd16/0025/0012 - Ignacio de los Santos - ris - red española de investigación en sida	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Treatment: training European network: metabolic dysfunctions associated with pharmacological treatment of schizophrenia	EUROPEAN COMMISSION
Contrato de Novartis con el servicio de genética clínica para el desarrollo del proyecto: "piloto para la puesta en marcha de un sistema de organización, atención e investigación multidisciplinar para pacientes con esclerosis tuberosa del hospital de la princesa"	NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A.
Esofagitis eosinofílica: estudios en biopsia esofágica y sangre periférica para la identificación de biomarcadores de la enfermedad y de la respuesta al tratamiento	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Identificación y evaluación de biomarcadores relacionados con la hipoxia para el diagnóstico no invasivo de la enfermedad hepática grasa no alcohólica y del daño vascular asociado	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Biomarcadores de respuesta inmune en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración (cprc)	INSTITUTO SALUD CARLOS III

TÍTULO	FINANCIADOR
Diseño y validación de un modelo predictivo de resultados adversos a corto plazo en los ancianos dados de alta de los servicios de urgencias hospitalarios	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Estudio de la interacción psgl-1/p-selectina y las señales inducidas en hap, esclerodermia y lupus. Estudio de los mecanismos moleculares alterados en ausencia de psgl-1 o p-selectina	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Doble amplificación con relevancia terapéutica en cáncer de mama hormonodependiente	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Regulación de la expresión de cxcl12 y raptor por mirnas noveles y su papel en el proceso inflamatorio de la psoriasis	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Monitorización neurofisiológica funcional intraoperatoria del lenguaje en pacientes con sedación	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Caracterización molecular, epigenética y estudio de tetraploidias en pacientes epilépticos fármaco resistentes del lóbulo temporal	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Contrato de Navarrabiomed-fundacion Miguel Servet con el servicio de hematología 2017 para el desarrollo del proyecto "registro de pacientes con leucemia mieloide crónica con alta probabilidad de alcanzar respuesta molecular completa. Cmregistry" y realización de las actividades "gestión de datos del crd y análisis de la información por el gelmc, del cmregistry"	FUNDACIÓN MIGUEL SERVET
Mecanismos inmuno-reguladores en la comunicación célula-célula: contactos sinápticos promotores del estado de alerta en células inmunes	MINISTERIO DE ECONOMIA Y COMPETITIVIDAD
New approaches to rare respiratory orphan fibrotic diseases with locally administered targeted nanoparticles	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Multi-target&view-cm: imagen multimodal de la respuesta terapéutica a estrategias multidiana en enfermedades neurológicas	COMUNIDAD DE MADRID
Inflamune-cm: nuevos mecanismos moleculares y celulares implicados en la fisiopatología inmune y enfermedades inflamatorias	COMUNIDAD DE MADRID
Contrato de Merck, Sharp & Dohme España con el servicio de oncología para el desarrollo del proyecto "cáncer registry in elderly patients with cáncer"	MERCK, SHARP & DOHME ESPAÑA
Neurotoll - desarrollo y validación clínica de un aptámero terapéutico para tratamiento del ictus isquémico agudo	MINISTERIO DE ECONOMIA Y COMPETITIVIDAD
Convenio de colaboración entre la Fundación española de medicina interna (FEMI) y el servicio de medicina interna, para el desarrollo del proyecto: "estudio del sistema renina-angiotensina-aldosterona y su relación con la ausencia de aterosclerosis en adultos con síndrome de down"	FUNDACION ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA (FEMI)

TÍTULO	FINANCIADOR
Proteomic characterization of extracellular vesicles in inflammatory bowel diseases: a novel proteomic approach for biomarker discovery	EUROPEAN CROHN'S AND COLITIS ORGANISATION
Contrato con Abbott Laboratories con el servicio de endocrinología para el desarrollo del proyecto "programa de mejora de calidad basado en cribado nutricional y atención precoz"	ABBOTT LABORATORIOS, S.A.
Secure: secondary prevention of cardiovascular disease in the elderly trial	EUROPEAN COMMISSION
Contrato de Bg Products con el servicio de digestivo para el desarrollo del proyecto: "desarrollo de insuficiencia pancreática exocrina (ipe) y su relación con el volumen pancreático residual en pacientes sometidos a cirugía pancreática".	MYLAN PHARMACEUTICALS, S.L.
Detención de fibrilación auricular escondida en atención primaria en población categorizada por riesgo con un sistema de banda de registro ECG de larga duración: estudio descubre-fa	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Predicción en la evolución de la artritis reumatoide mediante técnicas de "machine learning"	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Identificación de biomarcadores de respuesta al tratamiento con fármacos biológicos en la enfermedad inflamatoria intestinal mediante abordaje proteómico y de citometría de masas	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Influencia de la reconstitución inmunitaria en el resultado final del trasplante de progenitores hematopoyéticos y profundización en la patogénesis de la enfermedad de injerto contra huésped	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Un nuevo interactoma de gq implicado en la modulación de autofagia y estrés oxidativo: repercusión en disfunción endotelial y patologías relacionadas	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Efectividad de la cirugía maxilomandibular mediante distracción osteogénica mandibular en la apnea obstructiva del sueño: un abordaje quirúrgico innovador mínimamente invasivo	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Relief recovering life wellbeing through pain self-management techniques involving icts	EUROPEAN COMMISSION
Tigecycline European surveillance trial	INTERNATIONAL HEALTH MANAGEMENT ASSOCIATES INC ,
Patterns and causes of hospital admission, comorbidities and mortality of Spanish adults with down syndrome 2005-2014	JEROME LEJEUNE FOUNDATION
Start: molecular stratification of patients with giant cell arteritis to tailor glucocorticoid and tocilizumab therapy	FOREUM. FOUNDATION FOR RESEARCH IN RHEUMATOLOGY
Optimization of community resources and systems of support to enhance the process of living with parkinson's disease: a multisectoral intervention. Optim Park	INSTITUTO SALUD CARLOS III



TÍTULO	FINANCIADOR
Contrato de Bristol Myers con el servicio de farmacología clínica para el desarrollo del proyecto "monitorización de niveles plasmáticos de itks en lmc"	BRISTOL MYERS
Daño oxidativo en repercusión tras ictus: detección proteómica de dianas redox y papel del intercambiador mitocondrial de sodio/calcio nclx	AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACION
Contrato de astrazeneca con el servicio de oncología para el desarrollo del proyecto: circuito hospitalario de diagnóstico molecular de los pacientes con cáncer de pulmón y medicina personalizada. Consta de 5 sesiones	ASTRAZENECA FARMACEUTICA SPAIN, S.A.
Inflammasome proteins as new molecular targets for the diagnosis, prognosis and treatment of traumatic brain injury	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Effect of tyk2 deficiency in b cell function: impact in lymphoproliferative diseases	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Evaluación de las proteínas morfogenéticas óseas 2 y 7 como nuevas dianas moleculares para el manejo no invasivo de pacientes con enfermedad del hígado graso no alcohólico	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Understanding mental health and disease in Spain: determinants and trajectory patterns in a population-based cohort over 9 years	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Endothelial pd-1l as a regulator of angiogenesis and response to immunotherapy	INSTITUTO SALUD CARLOS III
In vivo detection of activated coronary endothelium using optical coherence tomography (oct) combined with functionalized optical contrast nanocomposites.	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Integromics in autoimmune thyroid diseases: combining mirnome, transcriptome and single cell analysis to characterize new clinical approaches and susceptibility pathways in aird	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Estudio de los mecanismos protectores frente al desarrollo de hipertensión arterial en adultos con síndrome de down	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Identificación de factores clínicos y farmacogenéticos predictores de respuesta a nuevos anticoagulantes orales en el tratamiento de la fibrilación auricular no valvular	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Comprehensive study of mechanisms underlying inflammatory bowel disease: a multi-omic approach of a newly diagnosed cohort	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Therapeutic Potential Of The Maintenance Of Protein Phosphatase 2a Activity: A Pharmacological Alternative For The Treatment Of Neurodegenerative Diseases And Cancer	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Evaluación del sexo y marcadores farmacogenéticos en el tratamiento del dolor	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Análisis molecular del condensado exhalado en el manejo del nódulo pulmonar solitario	FUNDACION AECC INVESTIGACION CONTRA EL CANCER



TÍTULO	FINANCIADOR
Predira: prediction medical device for rheumatoid arthritis	ASOCIACIÓN EIT HEALTH SPAIN
Contrato de ayuda de la sociedad de medicina interna de Madrid-castilla la mancha (SOMIMACA) con el servicio de medicina interna para la realización del proyecto "desarrollo de un modelo celular para el estudio de las vías de señalización involucradas en el control del tono vascular en trisomía 21"	SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA MADRID-CASTILLA LA MANCHA (SOMIMACA)
Contrato de Dr. Falk Pharma gmbh. Con el servicio de neurofisiología para la colaboración en el desarrollo del proyecto: "análisis de los datos endoflip"	DR.FALK PHARMA GMBH
Seguridad de los tratamientos para la enfermedad inflamatoria intestinal durante el embarazo y la lactancia: impacto en las madres y en los niños (registro Dumbo)	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Esofagitis eosinofílica: proteómica de biopsia esofágica y sangre periférica para la identificación de biomarcadores de la enfermedad y de la respuesta al tratamiento	ASOCIACION ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGIA
Esofagitis eosinofílica: proteómica de biopsia esofágica y sangre periférica para la identificación de biomarcadores de la enfermedad y de la respuesta al tratamiento	FUNDACION ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGIA
Contrato de Biohope con el servicio de reumatología para el desarrollo del proyecto de medición de la resistencia a inmunosupresores en enfermedades inflamatorias de base autoinmune, en el campo de la artritis reumatoide.	BIOHOPE SCIENTIFIC SOLUTIONS FOR HUMAN HEALTH, SL. ,
Contrato de Merck Sharp & Dohme España, s.a con el servicio de oncología para promover la publicación del estudio: "discovery, validation and implementation of inmune biomarkers for precision oncology"	MERCK, SHARP & DOHME ESPAÑA
Contrato de Pfizer inc. con el servicio de digestivo para el desarrollo del proyecto "identificación de biomarcadores de respuesta al tratamiento con fármacos biológicos y tofacitinib en la enfermedad inflamatoria intestinal (identification of predictive biomarkers to the treatment with biologics ans tofacitinib in inflammatory bowel disease)	PFIZER INC.
Contrato de Immed con el servicio de inmunología para la realización de las siguientes actividades: 1) estudio del efecto aditivo de cap-100 sobre inhibidores de btk en terapia combinada y agregada, así como estudiar la eficacia de cap-100 en pacientes resistentes o refractarios a inhibidores brk. 2) estudio en ratones para evaluar la actividad inhibitoria de cap-100 en la capacidad migratoria de linfocitos a ganglios linfáticos	IMMUNOLOGICAL AND MEDICINAL PRODUCTS, S.L. ,
Convenio de Sanofi con el servicio de reumatología para desarrollo del proyecto "estudio piloto abierto aleatorizado para evaluar la eficacia de sarilumab subcutáneo en pacientes con infección por covid-19 moderada-grave". Código de protocolo Sarcovid, num.eudract 2020-00134-36	SANOFI-AVENTIS



TÍTULO	FINANCIADOR
Contrato de Galenicum Health con el servicio de farmacología para la elaboración de protocolo del ensayo clínico cruzado y aleatorizado de biodisponibilidad comparada de 3 formulaciones de acetato de abiraterona 62.5 mg, 125 mg. Y 250 mg. Comprimidos tras su administración oral en dosis única a voluntarios en ayunas	GALENICUM HEALTH
Convenio de la fib hospital San Carlos para alcanzar los objetivos del plan estratégico de la plataforma y dar cumplimiento al objetivo general núm. 3 (og3) consistente en aportar efectividad y eficiencia en la ejecución de proyectos de investigación en los que participe la plataforma y sus consecuentes objetivos específicos.2020	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA HOSPITAL UNIV. CLINICO SAN CARLOS
Contrato de Takeda Farmacéutica con el servicio de digestivo para el desarrollo del proyecto: "actualización de enfermedad inflamatoria intestinal en el contexto de la pandemia de covid-19" que se celebra el día 13 de julio del año 2020.	TAKEDA FARMACEUTICA
Contrato de la fundación Teófilo Hernando con el servicio de farmacología para el desarrollo del siguiente proyecto: "realización de análisis farmacocinético y estadístico de estudio de bioequivalencia levonorgestrel / ethinylestradiol 0.150/0.03 mg con winonlin"	FUNDACIÓN TEÓFILO HERNANDO
Contrato de Janssen Cilag con el servicio de digestivo para el desarrollo del proyecto: "egs-¿cómo elaborar un proyecto de investigación en eii?" año 2020.	JANSSEN CILAG
Contrato de Janssen Cilag con el servicio de digestivo para el desarrollo del proyecto: "egs-retos y desafíos de la investigación clínica independiente" año 2020.	JANSSEN CILAG
Uncover: unravelling data for rapid evidence-based response to covid-19	EUROPEAN COMMISSION
Contrato de Medical Measurement Systems b.v. ("laborie") con el servicio de digestivo para el desarrollo del proyecto: "training centre of excellence".	MEDICAL MEASUREMENT SYSTEMS B.V
Contrato de la fundación Teófilo Hernando con el servicio de farmacología para el desarrollo del siguiente proyecto: "análisis farmacocinético de las muestras de los pacientes del estudio número eudract: 2017-004565-27 y código interno de la fib ecl.3539	FUNDACIÓN TEÓFILO HERNANDO
El papel de gadd45-alpha, gadd45-beta y tsp-1 en la inmunopatogénesis de la psoriasis	JANSSEN CILAG
Estudio de la incidencia de la pérdida de función de la tirosinquinasa tyk2 en la vigilancia inmune y la respuesta antitumoral	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Suspensión del tratamiento anti-tnf en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: ensayo clínico multicéntrico, prospectivo y aleatorizado	INSTITUTO SALUD CARLOS III

TÍTULO	FINANCIADOR
Opyhu: estudio epidemiológico prospectivo para evaluar el efecto a largo plazo del uso de los opioides en el tratamiento del dcno sobre el eje h-h-a y el metabolismo óseo	FUNDACION ESPAÑOLA DEL DOLOR
Validación de biomarcadores de origen inflamatorio y de estrés oxidativo en traumatismo craneoencefálico	FUNDACION MUTUA MADRILEÑA
Regulación redox de la respuesta inflamatoria en microglía: interacción nrf2-nox-inflamasoma nlrp3	INSTITUTO SALUD CARLOS III
El intercambiador sodio/calcio mitocondrial como diana terapéutica para el desarrollo de fármacos innovadores para el tratamiento de enfermedades neurodegenerativas e ictus	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Estudio prospectivo y multicéntrico sobre la epidemiología y características ?ómicas? De la enfermedad inflamatoria intestinal de reciente diagnóstico en España	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Potentiation of mitochondrial activity in adipose tissue as therapeutical strategy for obesity and type 2 diabetes: interplay between oxygen sensing and neuregulin signalling	FUNDACIO MARATO TV3
Contrato de astrazeneca con el servicio de neumología firmado el 9-1-2017 para apoyar el desarrollo del proyecto de "decaf score como predictor de mortalidad y su relación con cuestionario de calidad de vida cat en pacientes con diagnóstico de epoc"	ASTRAZENECA FARMACEUTICA SPAIN, S.A.
European treatment and otucome study for cml - jena	UNIVERSITÄTSKLINIKUM JENA
Consecuencias del nodo mdm2/hdac6/grk2 en división celular, reparación de adn y heterogeneidad del cáncer de mama: potencial terapéutico del rebalanceo de quiescencia/senescencia	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Vía nrf2-are como base para el diseño de fármacos multidiana dirigidos a rutas patológicas comunes para el tratamiento de enfermedades neurodegenerativas	INSTITUTO SALUD CARLOS III
Study of the renin-angiotensin-aldosterone system and its relation to the absence of atherosclerosis in adults with down syndrome	JEROME LEJEUNE FOUNDATION
Contrato de bristol-myers con el servicio de reumatología para el desarrollo del proyecto: "investigación en enfermedades reumatológicas".	BRISTOL MYERS
Modelo integral de predicción de fibrilación auricular en pacientes con ictus criptogénico	FUNDACIÓN CASA DEL CORAZÓN
Subvencion_nominativa_cm2020	COMUNIDAD DE MADRID
Dinámica de la respuesta inmunitaria como predictor del curso evolutivo de la enfermedad covid-19. Implicaciones para la toma de decisiones terapéuticas. Reuinmun-covid	COMUNIDAD DE MADRID
Estudio de casos y controles de determinantes epidemiológicos e inmunológicos de infección incidente grave por sars-cov-2 y covid-19 sdra en uci versus dos tipos de controles (edepimic)	COMUNIDAD DE MADRID

TÍTULO	FINANCIADOR
Colchicina para el tratamiento de la hiperinflamación asociada a la neumonía por covid19.	COMUNIDAD DE MADRID
Evolución y seguimiento a medio y largo plazo de los pacientes supervivientes de la covid-19 ingresados en un hospital de tercer nivel: una aproximación multidisciplinar	COMUNIDAD DE MADRID
Caracterización clínico-patológica de las manifestaciones cutáneas de la infección por sars-cov-2	COMUNIDAD DE MADRID
Desarrollo de un modelo intervencionista-no-farmacológico para el covid-19 desarrollado a medida de los perfiles demográficos de los municipios/áreas de salud españoles: ejemplos de aplicación de estas "medidas de precisión" en Madrid y castilla-león	COMUNIDAD DE MADRID
Estudio piloto de seroprevalencia del sars-cov2 en muestras almacenadas en el biobanco hospital de la princesa	COMUNIDAD DE MADRID
Monitorización de constantes vitales y variables clínicas como predictor de riesgo de gravedad en pacientes con coronavirus sars-cov 2.	COMUNIDAD DE MADRID
Estudio de casos y controles anidado en una cohorte para evaluar el efecto de la co-medicación en la evolución de la infección por el coronavirus sars-cov	COMUNIDAD DE MADRID
Asociación entre el uso de fármacos que bloquean el eje renina-angiotensina-aldosterona (sraa) y la incidencia y gravedad de la infección covid-19: un estudio caso población	COMUNIDAD DE MADRID
Efectividad y seguridad de tocilizumab en la neumonía intersticial con insuficiencia respiratoria grave secundaria a infección por sars-cov2: estudio de cohortes	COMUNIDAD DE MADRID
Evaluación de la inmunidad celular t frente al sars-cov-2 en pacientes covid-19.	COMUNIDAD DE MADRID

## GRUPOS INVESTIGADORES

**AREA 1: MECANISMOS ETIOPATOGÉNICOS CELULARES Y MOLECULARES EN ENFERMEDADES INFLAMATORIAS Y AUTOINMUNES. RESPONSABLE: FRANCISCO SÁNCHEZ MADRID**

	Grupo 1 Francisco Sánchez Madrid
	Grupo 2 Esteban Veiga Chacón
Línea 1: Comunicación intercelular en la respuesta inmune inflamatoria	Grupo 3 María Yáñez Mó
	Grupo 56 Ana Carmen Urzainqui Mayayo
	Grupo 9 Julián Aragonés López
Línea 2: Respuestas celulares y moleculares a la hipoxia	Grupo 7 Antonio Martínez Ruiz
	Grupo 8 María Josefa Calzada García
	Grupo 10 Susana Cadenas Álvarez
	Grupo 11 Federico Mayor Menéndez
Línea 3: Modelos animales de enfermedades inflamatorias y remodelación tisular	Grupo 12 Manuel Fresno Escudero
	Grupo 13 Petronila Penela Márquez
	Grupo 17 Cristina Murga Montesinos
	Grupo 18 Miguel Ángel Íñiguez Peña
	Grupo 20 Carlos Blanco Guerra
Línea 5: Mecanismos celulares y determinantes moleculares en enfermedades de base alérgica	Grupo 15 María Dolores Ibáñez Sandín
Línea 6: Procesos inflamatorios en enfermedades nefrológicas	Grupo 21 Guillermina Barril Cuadrado
Línea 7: Mecanismos inflamatorios en enfermedades pulmonares	Grupo 22 Julio Ancochea Bermúdez
Línea 8: Respuesta inflamatoria en enfermedades hepáticas	Grupo 24 Pedro Lorenzo Majano Rodríguez
	Grupo 23 Luisa Consuelo García Buey
Línea 9: Mecanismos y mediadores de inflamación en enfermedades endocrinas	Grupo 25 Mónica Marazuela Azpíroz
Línea 10: Desarrollo infantil (obesidad y crecimiento)	Grupo 26 Jesús Argente Oliver
	Grupo 5 Carmelo García Monzón
Línea 11: Síndrome metabólico y riesgo vascular	Grupo 42 Águeda González Rodríguez

## AREA 2: NEUROCIENCIA TRASLACIONAL. RESPONSABLE: JOSÉ LUIS AYUSO MATEOS

	Grupo 16 Manuela García López
Línea 1: Neurofarmacología y neuroprotección	Grupo 28 Cristóbal de los Ríos Salgado
	Grupo 60 Rafael León Martínez
	Grupo 41 Javier Egea Maiquez
Línea 3: Farmacología Clínica y Farmacogenética	Grupo 32 Francisco Abad Santos
Línea 4: Avances diagnósticos y terapéuticos en trastornos afectivos	Grupo 33 José Luis Ayuso Mateos
Línea 5: Fisiopatología de la epilepsia y ganglios basales	Grupo 34 Jesús Pastor Sanz
Línea 6: Enfermedades cerebrovasculares	Grupo 35 José Aurelio Vivancos Mora

## AREA 3: TERAPIAS AVANZADAS Y MEDICINA INDIVIDUALIZADA. RESPONSABLE: ISIDORO GONZÁLEZ ÁLVARO

Línea 1: Marcadores pronósticos y predictores de respuesta terapéutica en enfermedades autoinmunes	Grupo 36 Isidoro González Álvaro
	Grupo 37 Esteban Daudén Tello
Línea 2: Enfermedades inflamatorias esófago-gastro-intestinales	Grupo 38 Javier Pérez Gisbert
Línea 3: Progenitores y terapia celular	Grupo 39 Luis Madero López
Línea 4: Terapias avanzadas en enfermedades Hematológicas	Grupo 44 Juan Luis Steegmann Olmedillas
Línea 5: Monitorización biológica, celular y molecular en oncohematología	Grupo 45 Elena Fernández Ruiz
	Grupo 46 Cecilia Muñoz Calleja
	Grupo 58 Fernando Alfonso Manterola
Línea 6: Nuevos avances diagnósticos y terapéuticos en enfermedades cardiovasculares	Grupo 48 Luis Jesús Jiménez Borreguero
	Grupo 57 Carmen Suárez Fernández
	Grupo 49 Blanca Novella Arribas
	Grupo 50 Ignacio de los Santos Gil
Línea 7: Nuevas terapias en patología infecciosa	Grupo 51 Javier Aspa Marco
	Grupo 52 Teresa Alarcón Caveró
	Grupo 40 Ramón Colomer Bosch
Línea 8: Medicina individualizada en tumores sólidos	Grupo 53 Almudena Zapatero Laborda
	Grupo 54 Laura Cerezo Padellano



Grupo 59 Carlos Manuel Olivier  
Gómez

Grupo Asociado 3 José Cordero  
Ampuero

## INNOVACIÓN

PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO	PCT SOLICITADAS EN 2020
Realidad virtual e IA con Startesys – Proyecto de formación de pacientes	P 202031194
Estudio de la experiencia del paciente aislado con COVID-19 en colaboración con el Instituto de Experiencia del paciente	P 202030678
Plan Higia: design thinking e innovación abierta con corporaciones para humanizar en pandemia COVID-19	Protocolo notarial 2.430/2020
Asistente telefónico en Farmacia, en colaboración con Tucuvi	
Laboratorio de experiencia del paciente	
Sistema de explotación de datos de la Historia Clínica digital	
Máscara impresión 3D para radioterapia	
IA en imagen con Kerma	
App para gestión baremo concurso digestivo	
IA para para fisioterapia con Trak	
IA para enfermedades dermatológicas con Legit	
Robótica Adamo para rehabilitación	
Asistente virtual IC	
Zensei para nuevas patologías neumología	

*PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)*

## PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	627	3599,166	79,68
Material Editorial	33	183,474	69,61
Revisiones	36	149	69,38
Abstract of Published Item	9	11,644	
Artículos	80	76,765	54,20
Corrección	2	56,712	
Case Reports	3	3,668	
Cartas	63	376,335	84,74
Revisiones	6	12,347	43,03
Meeting Abstract	224	2313,228	
<b>Total</b>	<b>1.083</b>	<b>6782,52</b>	

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	1	74,699	74,699
LANCET	7	60,392	422,744
NATURE	3	42,778	128,334
SCIENCE	1	41,845	41,845
CELL	1	38,637	38,637
NATURE MEDICINE	1	36,13	36,13
CANCER CELL	1	26,602	26,602
LANCET DIABETES ENDO	1	25,34	25,34
LANCET RESPIRATORY MEDICINE	3	25,094	75,282
LANCET INFECTIOUS DISEASES	1	24,446	24,446
CIRCULATION	1	23,603	23,603
EUROPEAN HEART JOURNAL	3	22,673	68,019
LANCET GLOBAL HEALTH	1	21,597	21,597

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY	3	20,589	61,767
JOURNAL OF HEPATOLOGY	3	20,582	61,746
ANNALS OF ONCOLOGY	1	18,274	18,274
EUR UROL	1	17,947	17,947
BLOOD	1	17,543	17,543
AMERICAN JOURNAL OF RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE	1	17,452	17,452
GASTROENTEROLOGY	1	17,373	17,373
THE LANCET PUBLIC HEALTH	1	16,292	16,292
JOURNAL OF EXTRACELLULAR VESICLES	1	14,976	14,976
HEPATOLOGY	2	14,679	29,358
SCIENCE ADVANCES	1	13,116	13,116
EUROPEAN RESPIRATORY JOURNAL	3	12,339	37,017
NATURE COMMUNICATIONS	3	12,121	36,363
JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION	1	11,864	11,864
TRENDS IN MOLECULAR MEDICINE	1	11,099	11,099
JOURNAL OF HEMATOLOGY & ONCOLOGY	2	11,059	22,118
JOURNAL OF ALLERGY AND CLINICAL IMMUNOLOGY	1	10,228	10,228
THE AMERICAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY	1	10,171	10,171
REDOX BIOLOGY	3	9,986	29,958
JOURNAL FOR IMMUNOTHERAPY OF CANCER	1	9,913	9,913
ARTHRITIS & RHEUMATOLOGY	1	9,586	9,586
PROGRESS IN NEUROBIOLOGY	1	9,371	9,371
MEDICINAL RESEARCH REVIEWS	1	9,3	9,3
ISME J	1	9,18	9,18
MOL THER	1	8,986	8,986



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
EMBO MOLECULAR MEDICINE	1	8,821	8,821
NEUROLOGY	2	8,77	17,54
ALLERGY	2	8,706	17,412
LEUKEMIA	1	8,665	8,665
JOURNAL OF CROHNS & COLITIS	7	8,658	60,606
CLINICAL GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY	3	8,549	25,647
OPHTHALMOLOGY	1	8,47	8,47
JACC-CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS	7	8,432	59,024
CLINICAL INFECTIOUS DISEASES	1	8,313	8,313
CHEST	1	8,308	8,308
JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF DERMATOLOGY	2	8,277	16,554
CELL REPORTS	1	8,109	8,109
COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS	1	7,89	7,89
AUTOIMMUNITY REVIEWS	1	7,767	7,767
ENVIRONMENT INTERNATIONAL	1	7,577	7,577
DIABETOLOGIA	1	7,518	7,518
ALIMENTARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS	4	7,515	30,06
EMBO REPORTS	1	7,497	7,497
ADV HEALTHC MATER	1	7,367	7,367
AM J TRANSPLANT	2	7,338	14,676
EUROPEAN JOURNAL OF CANCER	1	7,275	7,275
AGING CELL	1	7,238	7,238
CARBOHYDRATE POLYMERS	1	7,182	7,182
EUROPEAN JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY	1	7,135	7,135
CLINICAL MICROBIOLOGY AND INFECTION	1	7,117	7,117

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
HAEMATOLOGICA	1	7,116	7,116
PLOS BIOLOGY	1	7,076	7,076
BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY	3	7	21
AMERICAN JOURNAL OF HEMATOLOGY	2	6,973	13,946
BRITISH JOURNAL OF ANAESTHESIA	1	6,88	6,88
JOURNAL OF CLINICAL IMMUNOLOGY	1	6,78	6,78
JOURNAL OF AUTOIMMUNITY	1	6,658	6,658
ARTERIOSCLEROSIS THROMBOSIS AND VASCULAR BIOLOGY	1	6,604	6,604
SCI TOTAL ENVIRON	1	6,551	6,551
CELLULAR AND MOLECULAR LIFE SCIENCES	2	6,496	12,992
SCIENCE SIGNALING	1	6,467	6,467
CRITICAL CARE	1	6,407	6,407
CANCER AND METASTASIS REVIEWS	2	6,4	12,8
CLIN NUTR	2	6,36	12,72
FERTIL STERIL	1	6,312	6,312
CELL DEATH & DISEASE	2	6,304	12,608
EMERGING INFECTIOUS DISEASES	1	6,259	6,259
REVIEWS IN ENDOCRINE & METABOLIC DISORDERS	1	6,192	6,192
DRUGS	1	6,189	6,189
CANCERS	6	6,126	36,756
JOURNAL OF PATHOLOGY	1	5,979	5,979
PHARMACOLOGICAL RESEARCH	1	5,893	5,893
EPIDEMIOLOGY AND PSYCHIATRIC SCIENCES	1	5,876	5,876
ONCOIMMUNOLOGY	1	5,869	5,869
JOURNAL OF BONE AND MINERAL RESEARCH	1	5,854	5,854

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
ANNALS OF EMERGENCY MEDICINE	1	5,799	5,799
TRANSL STROKE RES	1	5,78	5,78
ENVIRON RES	1	5,715	5,715
RHEUMATOLOGY	4	5,606	22,424
EUROPEAN JOURNAL OF MEDICINAL CHEMISTRY	2	5,572	11,144
J MOL DIAGN	1	5,553	5,553
JOURNAL OF CELLULAR PHYSIOLOGY	1	5,546	5,546
ACTA PHYSIOLOGICA	1	5,542	5,542
BRITISH JOURNAL OF HAEMATOLOGY	2	5,518	11,036
CELLULAR PHYSIOLOGY AND BIOCHEMISTRY	1	5,5	5,5
CIRCULATION- CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS	1	5,493	5,493
JOURNAL OF ANTIMICROBIAL CHEMOTHERAPY	4	5,439	21,756
MULTIPLE SCLEROSIS JOURNAL	1	5,412	5,412
JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY & METABOLISM	4	5,399	21,596
TALANTA	1	5,339	5,339
MOLECULAR NUTRITION & FOOD RESEARCH	1	5,309	5,309
EXERCISE IMMUNOLOGY REVIEW	1	5,3	5,3
JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY	5	5,248	26,24
HEART	1	5,213	5,213
J PARKINSON DIS	1	5,178	5,178
LIVER INTERNATIONAL	2	5,175	10,35
ONCOTARGET	1	5,168	5,168
INTERNATIONAL JOURNAL OF CANCER	2	5,145	10,29

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
FRONTIERS IN IMMUNOLOGY	2	5,085	10,17
J MED INTERNET RES	1	5,034	5,034
ANTIOXIDANTS	7	5,014	35,098
BREAST CANCER RES	1	4,988	4,988
ANNALS OF ALLERGY, ASTHMA & IMMUNOLOGY : OFFICIAL PUBLICATION OF THE AMERICAN COLLEGE OF ALLERGY, ASTHMA, & IMMUNOLOGY	1	4,969	4,969
FASEB JOURNAL	1	4,966	4,966
BIOCHEMICAL PHARMACOLOGY	1	4,96	4,96
ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGIA	7	4,957	34,699
JOURNAL OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY	1	4,952	4,952
JOURNAL OF MEDICAL GENETICS	1	4,943	4,943
ANTIMICROBIAL AGENTS AND CHEMOTHERAPY	1	4,904	4,904
JOURNAL OF IMMUNOLOGY	1	4,886	4,886
BIOMARKER RESEARCH	1	4,866	4,866
JOURNAL OF INFECTION	2	4,842	9,684
BIOORG CHEM	1	4,831	4,831
ENDOCRINE-RELATED CANCER	1	4,8	4,8
J HEADACHE PAIN	2	4,797	9,594
CNS DRUGS	1	4,786	4,786
JOURNAL OF CYSTIC FIBROSIS	1	4,759	4,759
SEMINARS IN ARTHRITIS AND RHEUMATISM	5	4,751	23,755
BONE MARROW TRANSPLANTATION	9	4,725	42,525
BIOMEDICINES	1	4,717	4,717
DEPRESS ANXIETY	1	4,702	4,702
EUROPEAN JOURNAL OF NUTRITION	1	4,664	4,664

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
DISEASE MODELS & MECHANISMS	1	4,651	4,651
REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA	4	4,642	18,568
APPL CLAY SCI	2	4,605	9,21
JOURNAL OF THE AMERICAN HEART ASSOCIATION	2	4,605	9,21
CLIN PHARMACOKINET	2	4,604	9,208
CARCINOGENESIS	1	4,603	4,603
INTERNATIONAL JOURNAL OF MOLECULAR SCIENCES	9	4,556	41,004
NUTRIENTS	5	4,546	22,73
APOPTOSIS	1	4,543	4,543
EUROPEAN JOURNAL OF NEUROLOGY	5	4,516	22,58
AIDS	1	4,511	4,511
JOURNAL OF VIROLOGY	1	4,501	4,501
ACS CHEMICAL NEUROSCIENCE	1	4,486	4,486
EUROPEAN PSYCHIATRY	1	4,464	4,464
JOURNAL OF NEUROINTERVENTIONAL SURGERY	1	4,46	4,46
JOURNAL OF PERSONALIZED MEDICINE	1	4,433	4,433
INTERNATIONAL JOURNAL OF OBESITY	1	4,419	4,419
THROMBOSIS AND HAEMOSTASIS	1	4,379	4,379
JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL DIRECTORS ASSOCIATION	1	4,367	4,367
CELLS	6	4,366	26,196
NEUROBIOL AGING	1	4,347	4,347
NANOMATERIALS-BASEL	1	4,324	4,324
AMYLOID	1	4,323	4,323
INFECTIOUS DISEASES AND THERAPY	1	4,307	4,307

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
INFLAMMATORY BOWEL DISEASES	1	4,261	4,261
FRONTIERS IN PHARMACOLOGY	2	4,225	8,45
CLINICAL AND EXPERIMENTAL ALLERGY	1	4,217	4,217
FRONTIERS IN MEDICINE	3	4,188	12,564
AMERICAN HEART JOURNAL	1	4,153	4,153
BONE	1	4,147	4,147
FRONTIERS IN CELLULAR AND INFECTION MICROBIOLOGY	1	4,123	4,123
BIOCHIMICA ET BIOPHYSICA ACTA	1	4,105	4,105
ARTHRITIS RESEARCH & THERAPY	1	4,103	4,103
EUROPEAN RADIOLOGY	2	4,101	8,202
ANTIVIRAL RESEARCH	1	4,101	4,101
METABOLITES	1	4,097	4,097
FOODS (BASEL, SWITZERLAND)	2	4,092	8,184
BIOMOLECULES	1	4,082	4,082
FRONTIERS IN MOLECULAR NEUROSCIENCE	1	4,057	4,057
ARTHRITIS CARE & RESEARCH	2	4,056	8,112
EUROPACE	1	4,045	4,045
HEADACHE	1	4,041	4,041
NUTRITIONAL NEUROSCIENCE	1	4,028	4,028
ACTA DERMATO- VENEREOLOGICA	1	4,016	4,016
HELICOBACTER	4	4	16
SCIENTIFIC REPORTS	14	3,998	55,972
EUROINTERVENTION	5	3,993	19,965
CELLULAR SIGNALLING	1	3,968	3,968
CLINICAL AND TRANSLATIONAL GASTROENTEROLOGY	1	3,968	3,968
EJSO-EUR J SURG ONC	1	3,959	3,959



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
J NEUROL	1	3,956	3,956
PITUITARY	1	3,954	3,954
CONTACT DERMATITIS	9	3,952	35,568
ENDOCRINOLOGY	1	3,934	3,934
RESPIRATORY RESEARCH	2	3,924	7,848
ATHEROSCLEROSIS	1	3,919	3,919
JOURNAL OF AFFECTIVE DISORDERS	2	3,892	7,784
PLOS NEGLECTED TROPICAL DISEASES	1	3,885	3,885
ADVANCES IN THERAPY	2	3,871	7,742
OSTEOPOROSIS INTERNATIONAL	1	3,864	3,864
OCCUP ENVIRON MED	1	3,824	3,824
EXPERT REVIEW OF CLINICAL IMMUNOLOGY	1	3,792	3,792
GENES-BASEL	2	3,759	7,518
BREAST	1	3,754	3,754
BRITISH JOURNAL OF CLINICAL PHARMACOLOGY	1	3,74	3,74
OPEN FORUM INFECTIOUS DISEASES	2	3,656	7,312
FRONTIERS IN ENDOCRINOLOGY	1	3,644	3,644
PANCREATOLOGY	1	3,629	3,629
JOURNAL OF SLEEP RESEARCH	1	3,623	3,623
SOC SCI MED	1	3,616	3,616
BMC GENOMICS	1	3,594	3,594
DIGESTIVE AND LIVER DISEASE	2	3,57	7,14
CLIN LUNG CANCER	1	3,55	3,55
UNITED EUROPEAN GASTROENTEROLOGY JOURNAL	2	3,549	7,098
CLINICAL AND EXPERIMENTAL IMMUNOLOGY	1	3,532	3,532



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
THERAPEUTIC ADVANCES IN GASTROENTEROLOGY	1	3,52	3,52
EXPERIMENTAL HEMATOLOGY AND ONCOLOGY	1	3,492	3,492
CANCER MEDICINE	1	3,491	3,491
JOURNAL OF INVESTIGATIONAL ALLERGOLOGY & CLINICAL IMMUNOLOGY	3	3,488	10,464
EUROPEAN JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION	1	3,481	3,481
EXPERT REVIEW OF CLINICAL PHARMACOLOGY	1	3,481	3,481
JAIDS-JOURNAL OF ACQUIRED IMMUNE DEFICIENCY SYNDROMES	1	3,475	3,475
JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY	1	3,437	3,437
CELLULAR MICROBIOLOGY	1	3,43	3,43
PEDIATRIC OBESITY	1	3,429	3,429
CTS-CLIN TRANSL SCI	1	3,373	3,373
EXPERIMENTAL DERMATOLOGY	1	3,368	3,368
JOURNAL OF RHEUMATOLOGY	2	3,35	6,7
TOXICOLOGY AND APPLIED PHARMACOLOGY	1	3,347	3,347
JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY AND COMMUNITY HEALTH	1	3,342	3,342
BRAIN SCIENCES	4	3,332	13,328
CLINICAL AND EXPERIMENTAL RHEUMATOLOGY	14	3,319	46,466
CAN J PSYCHIAT	1	3,313	3,313
J CARDIOVASC TRANSL	1	3,312	3,312
JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE	12	3,303	39,636
ANNALS OF TRANSLATIONAL MEDICINE	2	3,297	6,594
FRONT NEUROANAT	1	3,292	3,292



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
HEALTH PLACE	1	3,29	3,29
NEW J CHEM	1	3,288	3,288
MOLECULES	2	3,267	6,534
ENDOCRINE	2	3,235	6,47
INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOLOGY	4	3,229	12,916
EXPERT OPINION ON BIOLOGICAL THERAPY	1	3,224	3,224
EMERGENCIAS	2	3,173	6,346
PFLUGERS ARCHIV- EUROPEAN JOURNAL OF PHYSIOLOGY	1	3,158	3,158
BMC CANCER	2	3,15	6,3
SURG ENDOSC	1	3,149	3,149
JOURNAL OF INTENSIVE CARE MEDICINE	1	3,142	3,142
CEREBELLUM	1	3,129	3,129
JOURNAL OF PSYCHOPHARMACOLOGY	1	3,121	3,121
JOURNAL OF THE NEUROLOGICAL SCIENCES	1	3,115	3,115
RESPIRATORY MEDICINE	2	3,095	6,19
J ANXIETY DISORD	1	3,079	3,079
NEUROSCIENCE	2	3,056	6,112
MINERVA MED	1	3,031	3,031
LEUKEMIA & LYMPHOMA	1	2,969	2,969
PROSTAGLANDINS LEUKOTRIENES AND ESSENTIAL FATTY ACIDS	1	2,932	2,932
PHARMACOGENOMICS JOURNAL	2	2,91	5,82
VIRCHOWS ARCH	1	2,906	2,906
ANNALS OF HEMATOLOGY	1	2,904	2,904
FRONTIERS IN NEUROLOGY	2	2,889	5,778
MULTIPLE SCLEROSIS AND RELATED DISORDERS	1	2,889	2,889



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
JOURNAL OF NEUROENDOCRINOLOGY	1	2,886	2,886
ACS OMEGA	1	2,87	2,87
THROMBOSIS RESEARCH	1	2,869	2,869
INTERNATIONAL JOURNAL OF ENVIRONMENTAL RESEARCH AND PUBLIC HEALTH	1	2,849	2,849
EUROPEAN JOURNAL OF CLINICAL MICROBIOLOGY & INFECTIOUS DISEASES	2	2,837	5,674
RADIAT ONCOL	1	2,817	2,817
J NUTR HEALTH AGING	2	2,791	5,582
INTERNATIONAL JOURNAL OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE	1	2,772	2,772
DIGESTIVE DISEASES AND SCIENCES	1	2,751	2,751
PEDIATRIC RESEARCH	2	2,747	5,494
PLOS ONE	6	2,74	16,44
CLINICAL & TRANSLATIONAL ONCOLOGY	3	2,737	8,211
JOURNAL OF ORTHOPAEDIC RESEARCH	1	2,728	2,728
JOURNAL OF CLINICAL HYPERTENSION	1	2,719	2,719
ANAEROBE	1	2,709	2,709
BMC PSYCHIATRY	1	2,704	2,704
BMC INFECTIOUS DISEASES	1	2,688	2,688
INTERNATIONAL JOURNAL OF GERIATRIC PSYCHIATRY	3	2,675	8,025
BASIC & CLINICAL PHARMACOLOGY & TOXICOLOGY	1	2,651	2,651
FRONTIERS IN PEDIATRICS	1	2,634	2,634
MALARIA JOURNAL	1	2,631	2,631
HUMAN VACCINES & IMMUNOTHERAPEUTICS	1	2,619	2,619
ORAL DIS	1	2,613	2,613

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
JOURNAL OF GASTROINTESTINAL SURGERY	1	2,573	2,573
AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY	2	2,57	5,14
CHILD ABUSE NEGLECT	1	2,569	2,569
HORMONE AND METABOLIC RESEARCH	1	2,562	2,562
J ADV NURS	1	2,561	2,561
ACTA TROPICA	1	2,555	2,555
PSYCHOLOGY & HEALTH	1	2,534	2,534
SEIZURE-EUROPEAN JOURNAL OF EPILEPSY	1	2,522	2,522
BMJ OPEN	2	2,496	4,992
INFECTIOUS DISEASES ( TITLE CHANGES )	1	2,494	2,494
JOURNAL OF GERIATRIC CARDIOLOGY	1	2,491	2,491
PHYSICA MEDICA-EUROPEAN JOURNAL OF MEDICAL PHYSICS	1	2,485	2,485
AGING & MENTAL HEALTH	3	2,478	7,434
J CLIN PATHOL	1	2,46	2,46
NEUROLOGICAL SCIENCES	2	2,415	4,83
JOURNAL OF PAIN RESEARCH	1	2,386	2,386
MEDICINA INTENSIVA	2	2,363	4,726
CRISIS-THE JOURNAL OF CRISIS INTERVENTION AND SUICIDE PREVENTION	1	2,356	2,356
PEDIATRIC BLOOD & CANCER	1	2,355	2,355
JOURNAL OF HAPPINESS STUDIES	3	2,344	7,032
PHARMACOGENOMICS	2	2,339	4,678
DERMATOLOGIC THERAPY	6	2,327	13,962
JOURNAL OF CLINICAL DENSITOMETRY	1	2,31	2,31
PREHOSP EMERG CARE	1	2,29	2,29
NEUROLOGIA (BARCELONA, SPAIN)	7	2,283	15,981

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
CLINICAL DRUG INVESTIGATION	1	2,267	2,267
JOURNAL OF HUMAN HYPERTENSION	1	2,26	2,26
J CARDIOTHOR VASC AN	1	2,258	2,258
EUROPEAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY	2	2,251	4,502
LUPUS	2	2,251	4,502
NEURORADIOLOGY	1	2,238	2,238
DISABILITY AND REHABILITATION	1	2,222	2,222
CURRENT PHARMACEUTICAL DESIGN	1	2,208	2,208
EXPERT REVIEW OF MEDICAL DEVICES	1	2,2	2,2
INJURY PREV	4	2,191	8,764
HORMONE RESEARCH IN PAEDIATRICS	3	2,174	6,522
JOURNAL OF DERMATOLOGICAL TREATMENT	1	2,156	2,156
AMERICAN JOURNAL OF MEDICAL GENETICS PART A	1	2,125	2,125
JOURNAL OF GERIATRIC PSYCHIATRY AND NEUROLOGY	1	2,125	2,125
HUMAN PSYCHOPHARMACOLOGY- CLINICAL AND EXPERIMENTAL	1	2,112	2,112
OCULAR IMMUNOLOGY AND INFLAMMATION	1	2,112	2,112
INJURY-INTERNATIONAL JOURNAL OF THE CARE OF THE INJURED	4	2,106	8,424
SURGICAL INFECTIONS	1	2,102	2,102
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY	2	2,068	4,136

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
INTERNATIONAL JOURNAL OF DERMATOLOGY	2	2,067	4,134
J THROMB THROMBOLYS	1	2,054	2,054
HEALTH SOC CARE COMM	1	2,05	2,05
JOURNAL OF THORACIC DISEASE	1	2,046	2,046
CATHETERIZATION AND CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS	4	2,044	8,176
NEUROUROLOGY AND URODYNAMICS	1	2,037	2,037
CARDIOVASC INTER RAD	1	2,034	2,034
J MED ETHICS	1	2,021	2,021
RHEUMATOLOGY INTERNATIONAL	2	1,984	3,968
INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOVASCULAR IMAGING	5	1,969	9,845
MED MICROBIOL IMMUN	1	1,961	1,961
SCAND J SURG	1	1,95	1,95
J WOMENS HEALTH	1	1,933	1,933
TELEMED E-HEALTH	1	1,931	1,931
JOURNAL OF ASTHMA	1	1,899	1,899
TRIALS	1	1,883	1,883
J BRAS PNEUMOL	1	1,87	1,87
WORLD NEUROSURGERY	2	1,829	3,658
J MOL EVOL	1	1,821	1,821
ACTA NEUROCHIRURGICA	1	1,817	1,817
CARDIOLOGY	1	1,791	1,791
AUSTRALASIAN JOURNAL OF DERMATOLOGY	1	1,789	1,789
JOURNAL OF STROKE & CEREBROVASCULAR DISEASES	2	1,787	3,574
BMC PHARMACOLOGY & TOXICOLOGY	1	1,771	1,771
JOURNAL OF CRANIO-MAXILLOFACIAL SURGERY	1	1,766	1,766

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
J ULTRAS MED	1	1,759	1,759
CLINICAL SIMULATION IN NURSING	1	1,713	1,713
JOURNAL OF MICROBIOLOGICAL METHODS	1	1,707	1,707
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLINICA	3	1,654	4,962
EUR J OPHTHALMOL	1	1,642	1,642
MEDICINA CLINICA	4	1,635	6,54
J CLIN APHERESIS	1	1,629	1,629
GROWTH HORMONE & IGF RESEARCH	1	1,618	1,618
MEDICINA ORAL PATOLOGIA ORAL Y CIRUGIA BUCAL	1	1,596	1,596
REVISTA ESPANOLA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS	5	1,591	7,955
GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA	11	1,581	17,391
GACETA SANITARIA	1	1,564	1,564
NEFROLOGIA	3	1,544	4,632
INT J OCCUP MED ENV	1	1,541	1,541
INT J TECHNOL ASSESS	1	1,494	1,494
INTERV NEURORADIOL	1	1,479	1,479
JOURNAL OF COMPARATIVE EFFECTIVENESS RESEARCH	1	1,468	1,468
NEUROREPORT	1	1,394	1,394
PRESSE MED	1	1,388	1,388
SURG LAPARO ENDO PER	1	1,382	1,382
JOURNAL OF CUTANEOUS PATHOLOGY	2	1,373	2,746
INT J QUAL STUD HEAL	1	1,368	1,368
CORONARY ARTERY DISEASE	3	1,335	4,005
CIRUGIA ESPANOLA	7	1,323	9,261
REVISTA CLINICA ESPANOLA	5	1,304	6,52



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
JOURNAL OF PEDIATRIC ENDOCRINOLOGY & METABOLISM	2	1,278	2,556
DIAGNOSTIC CYTOPATHOLOGY	2	1,229	2,458
ACTA CYTOLOGICA	1	1,226	1,226
ANNALS OF THE ROYAL COLLEGE OF SURGEONS OF ENGLAND	1	1,22	1,22
MEDICINA-LITHUANIA	1	1,205	1,205
EUR NEUROL	2	1,182	2,364
ENDOCRINOLOGIA DIABETES Y NUTRICION	1	1,18	1,18
REVISTA ESPANOLA DE QUIMIOTERAPIA	6	1,132	6,792
AMERICAN JOURNAL OF DERMATOPATHOLOGY	3	1,102	3,306
ATENCION PRIMARIA	1	1,087	1,087
GIORNALE ITALIANO DI DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	1	1,056	1,056
THERAPEUTIC APHERESIS AND DIALYSIS	1	1,041	1,041
CUTIS	1	1,022	1,022
<b>TOTAL</b>	<b>696</b>		<b>3931,821</b>

## ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

El Hospital Universitario de La Princesa a través de la Fundación para la Investigación Biomédica de La Princesa, lleva participando 8 años, en las actividades de divulgación científica que se realizan con motivo de la **SEMANA DE LA CIENCIA**. Este año, a pesar de las situaciones sanitarias, se ha querido seguir participando para mostrar a estudiantes, asociaciones y público en general, las actividades que se realizan dentro del Hospital y a fomentar la vocación científica entre los más jóvenes.

FECHA/S	TÍTULO	PONENTE/DIRECTOR
3-nov	La Fábrica de Ideas Princesa, taller práctico de creatividad y pensamiento divergente	Jorge Gómez Zamora / Antonio Rodríguez Hita / Elena Español Pueyo
4-nov	¿Qué significa Respirar?	Javier Aspa Marco
5-nov	Simulación clínica Hospital de La Princesa Abróchense los cinturones	Rosa Méndez Hernández / Jesús M. Nieves Alonso
6-nov	¿Cómo es la vida de un medicamento? Etapas del desarrollo clínico	Dolores Ochoa Mazarro / Manuel Román / Samuel Martín
6-nov	Inmunología del tubo digestivo: del laboratorio a los pacientes	Samuel Fernández Tomé / Lorena Ortega Moreno / Alicia C. Marín / Irene Mora
10-nov	Cirugía mínimamente invasiva. Cirugía del siglo XXI	Guillermo Reyes Copa / Elena Martín Pérez / Ramón Moreno Balsalobre
10-nov	Biobancos: con-cienciados investigando junto a ti	Mara Ortega Gómez / Laura Gómez Cabañas / Ángel Lancho Sánchez
11-nov	Dale un giro a tu dolor, aprende a manejarlo	Almudena Mateos González
11-nov	Tatuajes, piercings y enfermedades de transmisión sexual. Mitos y realidades	Pedro Rodríguez / Alejandra Reolid
12-nov	Investigación biomédica translacional. De la investigación básica a la aplicación clínica.	Francisca Molina Jiménez / Jennifer Fernández Pacheco / Cecilio Santander Vaquero / Sergio Casabona Francés / Pedro Lorenzo Majano Rodríguez

13-nov

Investigación traslacional: línea directa  
entre el laboratorio y el paciente

Águeda González Rodríguez  
/ Javier Egea Maíquez / Yaiza  
García / Patricia Marañón /  
Paloma Narros



# **Sostenibilidad y Gestión económica**

Gestión Económica  
Farmacia

9

## SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

### GESTIÓN ECONÓMICA

#### Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL*	105.312.304,00	117.127.407,23
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	94.488.542,00	142.750.365,67
6. INVERSIONES REALES	6.314.081,00	7.073.534,67
8. ACTIVOS FINANCIEROS	21.311,00	24.984,83
<b>TOTAL</b>	<b>206.136.238,00</b>	<b>266.976.292,40</b>

## FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	63.658.086	7,30%
INMUNOSUPRESORES	17.616.003	11,66%
ANTIVIRALES	8.557.669	2,65%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	6.647.394	-3,15%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	6.160.625	10,70%
RESTO DE PRODUCTOS	4.187.856	38,39%

## Indicadores Farmacoterapéuticos

### INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.317
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	12.227
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.291
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	5.087
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	6.186
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	7.900
Coste tratamiento biológico por paciente EI	6.593

### INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Pacientes con estatinas de primera elección	59,06%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	65,93%
Prescripción de principios activos con EFG	58,73%
% DDD Secretagogos < 70 años	5,13%
Selección eficiente de fármacos SRA	85,34%

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



## Otras actividades del hospital

Destacados del Año

# 10

## OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

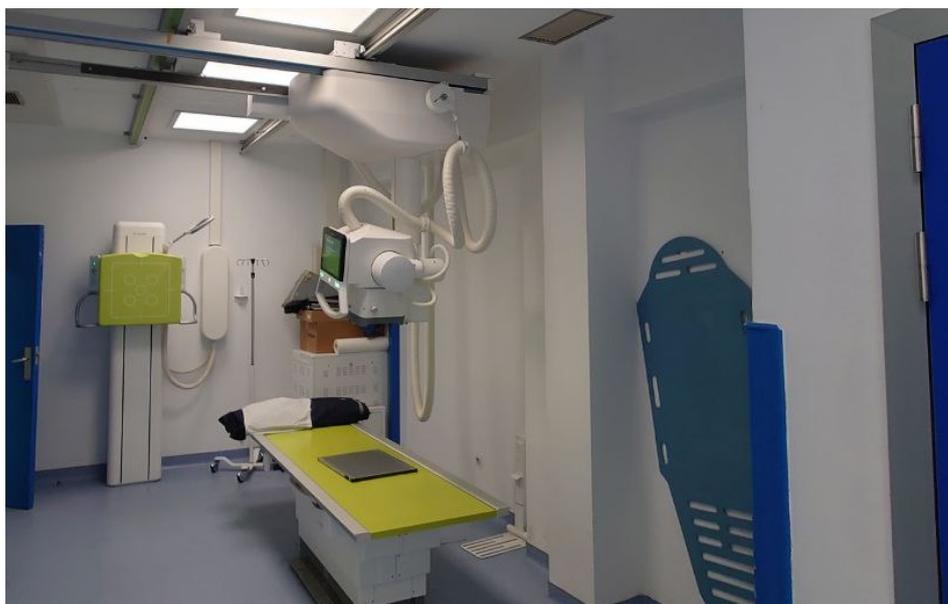
Como parte importante de la Vida de un hospital es necesario mencionar los cambios y adecuaciones que se realizan para adaptar y mejorar sus instalaciones asistenciales para brindar la mejor respuesta y servicio a sus pacientes. Entre estas mejoras cabe destacar:

### Instalación de nuevos equipos:

- Cambio equipo TAC EVO EL/EX Gen2 de Urgencias.



- Cambio equipo de RX DISCOVERY XR 656 HD de Urgencias.





### Obras:

- Finalización de la nueva área de unidad del dolor y su hospital de día del dolor en planta 1.



- Finalización de la nueva área de Unidad Oncohematológico y su hospital de día Oncohematológico en planta 0.



- Nueva área de hospitalización onco-hematológica en planta 9 sector 3 (Nueva área de habitaciones individuales). 16 habitaciones simples con baño completo dedicado, modernas y practicables.



- Nueva área de Braquiterapia y su correspondiente bunker en planta -2 (Donación máquina de Braquiterapia Amancio Ortega).



### En CEP Hermanos Garcia Noblejas:

Obras:

- Nueva atención al paciente, nueva sala de emergencias y adecuación de espacios en plantas 1 y 2 en C.E.P. Hermanos Garcia Noblejas para nuevas consultas.
- Finalización de la redacción del proyecto para la obra de adecuación de las infraestructuras del C.E.P. Hermanos Garcia Noblejas en Dr. Esquerdo, para el traslado del Servicio de Oftalmología del Hospital.

## DESTACADOS DEL AÑO

Enero 2020.- El Hospital Universitario de La Princesa obtiene, por parte de la Organización Europea del Ictus (European Stroke Organization), la certificación como "Centro de Ictus". Se trata del primero de la Comunidad de Madrid y el tercero de España.

Febrero 2020.- Se pone en marcha el programa denominado Vocaciones Princesa, una iniciativa de la Unidad de Humanización y RSS del Hospital Universitario de La Princesa con la colaboración de la Consejería de Educación, para alumnos de 4º de la ESO.

Febrero 2020.- La enfermería del Hospital de La Princesa se une a la campaña Nursing Now de la Comunidad de Madrid.

Abril 2020.- El servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa realiza las primeras broncoscopias a pacientes COVID en Ifema.

Junio 2020.- El programa de Voluntariado de entrega de medicación a domicilio puesto en marcha por el servicio de Farmacia y la Unidad de Humanización y RSS del Hospital Universitario de La Princesa concluye con 780 envíos realizados desde marzo a junio.

Julio 2020.- El programa de recogida de alimentos La Princesa Solidaria obtiene quinientos kilos de alimentos, que van destinados a la población más vulnerable a través de la organización Caritas.

Julio 2020.- El servicio de inmunología del Hospital Universitario de La Princesa participa en la creación de un nuevo test ELISA de detección de anticuerpos frente a la COVID-19. El estudio ha sido diseñado por investigadores del CSIC.

Julio 2020.- El escultor Pablo Rebollo expone temporalmente dos de sus obras en el vestíbulo del Hospital Universitario de La Princesa, en las que homenajea la labor de los sanitarios del centro frente a la COVID-19.

Septiembre 2020.- El Hospital de La Princesa, uno de los tres únicos centros españoles, que inician la vacunación de voluntarios del ensayo fase 2 de la primera vacuna contra la COVID-19 en España desarrollada por la compañía Janssen.

Octubre 2020.- El Hospital de la Princesa lidera un ensayo clínico, Fase II APLICOV, con plitidepsina, un fármaco anticancerígeno que está ofreciendo resultados positivos en reducción de carga viral en pacientes con COVID-19.

Noviembre 2020.- Francisco Sánchez Madrid, director del IIS Princesa, jefe de servicio de Inmunología del Hospital Universitario de La Princesa y catedrático de Inmunología en la Universidad Autónoma de Madrid, es premiado con uno de los premios nacionales de Investigación 2020

Noviembre 2020.- Elena Martín Pérez, jefe de servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa nueva presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)

Noviembre 2020.- El servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de La Princesa ha sido el encargado de organizar y ser sede de las Jornadas Científicas de la Sociedad de Medicina Intensiva de la Comunidad de Madrid (SOMIANA).

Noviembre 2020.- El servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario de La Princesa presenta el caso de éxito de un paciente intervenido de agresividad patológica mediante Estimulación Cerebral Profunda. En la actualidad, y con la experiencia acumulada de ocho casos intervenidos en el centro madrileño, se convierte en el hospital europeo con mayor experiencia en estas intervenciones, que se realizan en menos de cinco centros a nivel mundial.

Diciembre 2020.- Alfonso Canabal Berlanga, jefe de la UCI del Hospital Universitario de La Princesa, nuevo presidente de la Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva (SOMIAMA).

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.

