

Memoria 2020

Hospital Universitario del Sureste



Memoria 2020

Hospital
Universitario
del Sureste



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:

Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid

Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica

Edición: 11/2021

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

NUESTRO CENTRO	7
Presentación	7
2020 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	17
Cartera de Servicios	18
Recursos Humanos	20
Recursos Materiales	22
LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL	25
La transformación del centro	25
Nuevos recursos humanos	26
Rediseño de circuitos asistenciales	27
Protocolos específicos	31
Donaciones	32
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	33
RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	35
Actividad Asistencial	35
Actividad quirúrgica	36
Actividad Global de consultas no presenciales	36
Donaciones – Trasplantes	36
Técnicas Utilizadas	37
Consultas Externas	38
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	40
Casística (CMBD)	41
Continuidad Asistencial	47
Cuidados	50
Áreas de Soporte y Actividad	54
CALIDAD	59
Objetivos institucionales de calidad	59
Comisiones Hospitalarias	64
Grupos de Mejora	64
Certificaciones y acreditaciones	65
EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	71
Información y atención a la ciudadanía	71
Otras actividades de atención a las personas	72
Trabajo Social	72
Registro de Voluntades Anticipadas	73
Responsabilidad Social Corporativa	73
LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	78

Recursos Humanos	78
Seguridad y Salud Laboral	81
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	81
actividades a destacar de nuestros profesionales	82
Actividad a destacar por servicios	91
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	96
Docencia	96
Formación Continuada	98
INVESTIGACIÓN: I+D+I	103
Proyectos de investigación	103
Grupos Investigadores	106
Innovación	108
Publicaciones científicas	108
Actividades de divulgación científica	110
SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	112
Gestión económica	112
Farmacia	113
OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	115
Hitos	115
Destacados del Año	116
Acciones relevantes	116
Todo COVID-19	117
Colaboración y agradecimientos	119
Epílogo	121



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

¡MUCHAS GRACIAS!



Al enfrentarme a este prólogo a la Memoria del año 2020 del Hospital Universitario del Sureste es obvio que un par de palabras me asaltan con fuerza: PANDEMIA y COVID. Terribles palabras que han irrumpido inesperada y dolorosamente en la vida de todos. Que nos han cambiado, quizá por mucho tiempo, nuestra realidad cotidiana, nuestras relaciones, nuestra sensación de seguridad... A la postre, esa misma “vida”. Y si esto ha sido así para el común de la sociedad, en un hospital es fácil imaginar el grado de trascendencia, de intensidad, que esta situación ha acarreado.

Desde el principio del año 2020 nuestro centro, nuestros profesionales, nuestros pacientes se han visto sacudidos, conmocionados incluso, por algo que en un principio se conocía solo muy parcialmente y frente a lo que también, sólo parcialmente, éramos capaces de defendernos.

Precisamente en esa situación es cuando nuestro Hospital, nuestra gente, ha puesto de manifiesto su profesionalidad, su entrega, su dedicación, su vocación de servicio. Con jornadas que se enlazaban unas a otras, allegando recursos como buenamente se podía, avanzando en la información y el tratamiento, moviéndose internamente como un todo en el que cada profesional aportaba, mostrando su solidaridad (y recibíéndola) con el resto de la red sanitaria. Un año de supervivencia que nos ha hecho a todos mejores y más fuertes.

Uno año que también ha afectado a nuestros propios trabajadores, muchos de ellos contagiados, muchos de ellos severamente enfermos. Que incluso se ha llevado por delante a nuestra querida compañera la Dra. Rocío Campos, excepcional profesional y gran persona. Desde aquí nuestro más entrañable recuerdo para ella, buen ejemplo de lo que la profesión sanitaria representa.

Cómo decía, hemos aprendido mucho. La pandemia persiste. Aún es muy difícil saber hasta cuándo y hasta cuánto se extenderá. Pero sí sabemos que nuestros profesionales (todos) a pesar del daño recibido, de los descansos no vividos, del cansancio acumulado, del peso en la mente y en el alma, están ahí, preparados y dispuestos. Capaces y cercanos. Aquí sigue para ayudar a todos ESTE HOSPITAL, que ha demostrado, día a día y como nunca, que es un gran hospital.

Lo demás es casi accesorio. Hemos desarrollado aún una mayor capacidad de asistencia extrahospitalaria, “saliendo” a hacer test o a ayudar en la vacunación a la población. Se ha universalizado la teleconsulta y, en todas las facetas, la asistencia en remoto. Se ha intentado seguir atendiendo lo mejor posible todo aquello que no era COVID.

Y curiosamente, este año también se le ha concedido al Hospital un gran premio: el TOP 20 a la Mejor Gestión Hospitalaria Global. Un premio a la buena gestión del mismo que se basa en múltiples parámetros de la misma objetivamente evaluados. Digo curiosamente porque creo que nunca un premio ha sido tan merecido. Y no por esos parámetros, sino porque esos pacientes salvados, esos pacientes cuidados en una situación tan dura y difícil, esa referencia para la población y tantas otras cosas puestas de manifiesto en este 2020, bien merecen para cada una de las personas que han “vivido” en el hospital, que han dejado lo mejor de sí mismos en esos días, un premio, todos los premios.

Personalmente, y desde el equipo directivo:

¡MUCHAS GRACIAS!



2020 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	6.943
Estancia Media	6,11
Peso Medio	0,7135
Ingresos totales	6.946
Ingresos Urgentes	5.765
Urgencias Totales	75.562
% Urgencias ingresadas	7,40
Sesiones Hospital de Día	10.413
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.210
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	561
Total partos	431
% Cesáreas	22,51

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	2.740
Telefónicas	5.651
Telemedicina	16

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	55.197
Consultas Sucesivas	128.943
Índice sucesivas/primeras	2,34
TOTAL	184.140

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	883
Número citas salientes	5.479

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	5.407	6,42	0,6186
GRDs Quirúrgicos	1.536	5,02	1,0476

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	5
Área Médica- Facultativos	217
Área Enfermería	492
Personal No Sanitario	31
TOTAL	745

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	29 alumnos
Formación de Grado	112 alumnos
Formación Posgrado (máster)	2 alumnos
Formación Continuada	26 actividades 313,5 horas de formación 589 participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	38
Nº proyectos innovación en curso	3
Nº publicaciones científicas	61

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Universitario del Sureste dispone de una estructura organizativa eficiente que se basa en valores de servicio a la población, correcto trato humano, respeto, seguridad y confort. Tiene al paciente, sus necesidades y expectativas, como eje de su actividad y de las decisiones que se toman.

Misión

- Atender con suficiencia científico técnica la atención.
- Prestar una atención personalizada, garante del respeto a los derechos y valores y de trato humano y respetuoso.
- Atención segura, coordinada e integrada entre los diferentes estamentos y eficiente en el uso adecuado de los recursos.
- Promocionar la salud y prevenir la enfermedad.
- Desarrollar programas de formación, docencia e investigación.
- Coordinación con atención primaria, los centros de referencia y los procedimientos fuera de su cartera de servicios.

Visión

Es un hospital:

- Eficaz, eficiente y coordinado con el Sistema de Salud de la Comunidad de Madrid.
- Ágil y altamente resolutivo; seguro y confortable.
- Accesible y eficaz en donde trabajan de forma coordinada sus profesionales y colaboradores.
- En permanente adaptación a las necesidades asistenciales de sus pacientes.
- Orientado a la formación de sus profesionales y la docencia en estrecha colaboración con la universidad y la investigación.
- Ocupado en la mejora continua de sus procesos de trabajo, afianzando sus recursos tecnológicos e innovando sus sistemas de información.
- Orientado a la mejora continua en función de las necesidades de sus pacientes, sus profesionales y la sociedad.

Valores

El conjunto de todos los integrantes del Hospital está comprometido con:

- Orientación al paciente.
- Servicio público.
- Desarrollo profesional.
- Profesionales como principal activo.
- Mejora continua de la calidad.
- Avance científico permanente.
- Respeto con el entorno.



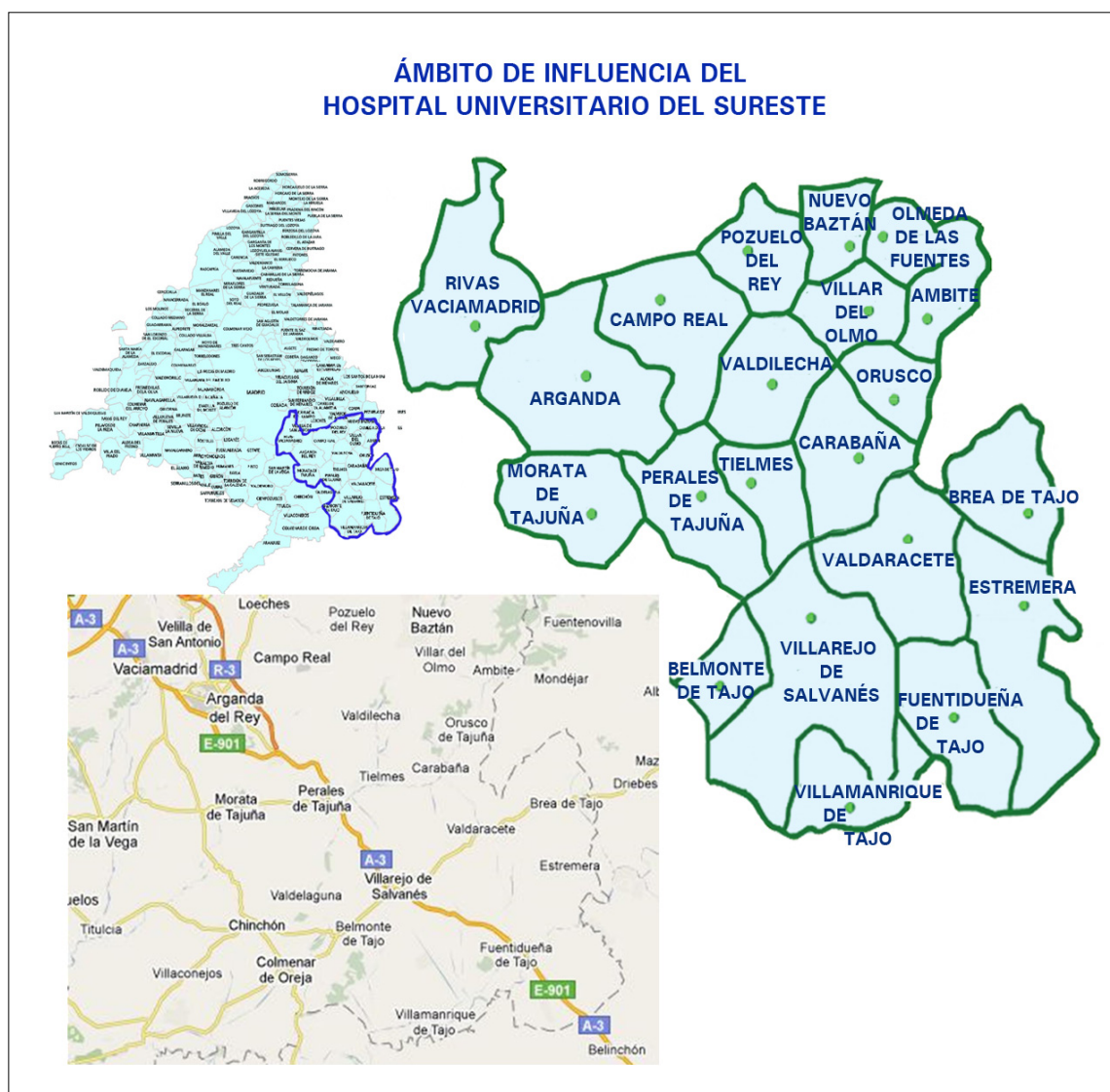
- Utilización de las tecnologías de la información sin olvidar el trato humano, la dignidad de la persona y la calidad de las prestaciones.

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

Los ciudadanos de sus poblaciones de referencia -Arganda del Rey, Rivas Vaciamadrid, Villarejo de Salvanés, Morata de Tajuña, Nuevo Baztán, Villar del Olmo, Campo Real, Perales de Tajuña, Tielmes, Valdilecha, Fuentidueña de Tajo, Valdaracete, Carabaña, Belmonte de Tajo, Brea de Tajo, Estremera, Orusco de Tajuña, Villamanrique de Tajo, Ambite, Pozuelo del Rey y Olmeda de las Fuentes- que libremente lo elijan, disponen en el H.U. del Sureste de unas modernas, funcionales y confortables instalaciones, completamente informatizadas y dotadas de los mejores medios diagnósticos y terapéuticos.

Mapa de la zona asignada

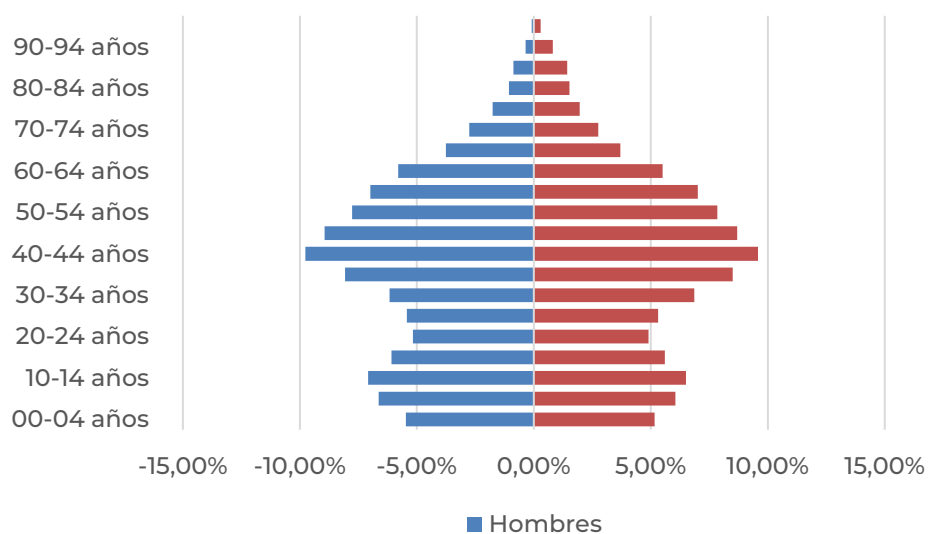


Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. ARGANDA - FELICIDAD	ARGANDA DEL REY	1.017	5.154	23.468	3.081	784	33.504
C.S. ARGANDA DEL REY	ARGANDA DEL REY	618	4.556	15.886	2.067	927	24.054
C.S. CAMPO REAL	CAMPO REAL	364	2.316	10.142	1.406	592	14.820
C.S. LA PAZ	RIVAS VACIAMADRID	1.103	4.670	23.322	2.433	720	32.248
C.S. PERALES DE TAJUÑA	PERALES DE TAJUÑA	366	2.654	12.385	2.187	1.430	19.022
C.S. SANTA MONICA	RIVAS VACIAMADRID	1.820	10.626	36.825	3.049	787	53.107
C.S. VILLAREJO DE SALVANES	VILLAREJO DE SALVANÉS	303	1.973	9.196	1.686	920	14.078
TOTAL		5.591	31.949	131.224	15.909	6.160	190.833

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

Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES.

EL HOSPITAL

El Hospital Universitario del Sureste (Arganda del Rey) tiene una superficie de más de 45.000 metros cuadrados y dispone de 132 camas (todas las habitaciones son individuales) y cinco quirófanos. Se trata de un edificio flexible y modular, concebido con capacidad para modificar su estructura en función de las necesidades futuras. Distribuido en patios interiores que proporcionan al interior luz natural, el área técnica está a su vez separada del resto y ocupa un edificio diferenciado. Dispone de nueve plantas, las dos inferiores destinadas a plazas de aparcamiento.



Ubicación del Hospital

El centro sanitario público de la Comunidad de Madrid está situado en la Ronda del Sur, 10 (Arganda del Rey).

Accesos

En vehículo propio: salida 25 de la A-3.



En metro: línea 9. Estación de Arganda del Rey (zona B3). De ahí, aproximadamente 15 minutos a pie o trasbordo línea urbana 2.

En autobús: desde Madrid: línea 313 (Conde de Casal).

Líneas que prestan servicio a los municipios adscritos al Sureste:

 Desde Arganda: L-2 Arganda del Rey-La Poveda. Circulares 4 y 5

 Desde Rivas-Vaciamadrid: línea 330.

 Desde Morata de Tajuña: línea 338.

 Desde Villarejo de Salvanes: línea 350.

 Desde Nuevo Baztán: línea 321.

 Desde Villar del Olmo: línea 321.

 Desde Campo Real: líneas 321 y 313A.

 Desde Perales de Tajuña: línea 350.

 Desde Tielmes: línea 322.

 Desde Valdilecha: línea 313A.

 Desde Fuentidueña de Tajo: línea 350.

 Desde Carabaña: línea 322.

 Desde Belmonte de Tajo: línea 350.

 Desde Estremera: línea 350.

 Desde Orusco de Tajuña: línea 322.

 Desde Villamanrique de Tajo: línea 350.

 Desde Valdaracete: línea 350.

 Desde Brea de Tajo: línea 350.

 Desde Ambite: línea 322.

 Desde Pozuelo del Rey: línea 321.

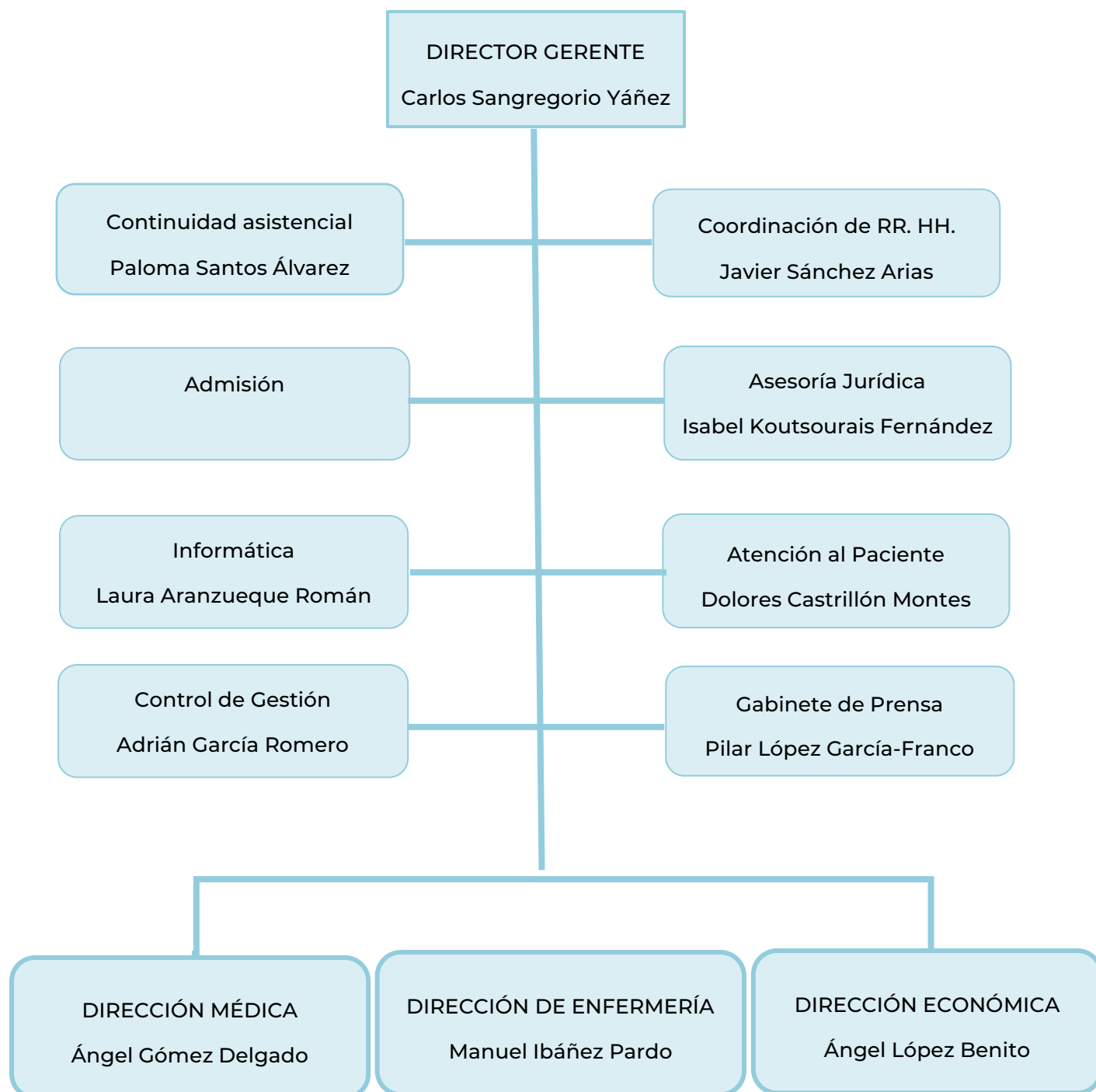
 Desde Olmeda de las Fuentes: línea 321.

Centros de Salud Mental

Funcionalmente, y en virtud de la encomienda de gestión, dependen de él los centros de Salud Mental 'Arganda' y 'Santa Mónica', situados en las localidades de Arganda del Rey y Rivas-Vaciamadrid, respectivamente.

ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología.	Medicina Interna.	Pediatría y
Aparato digestivo.	Nefrología.	Neonatología.
Cardiología.	Neumología.	Psiquiatría.
Endocrinología y	Neurología.	Reumatología.
Nutrición.	Oncología Médica.	
Geriatría.	Oncología	
Hemodinámica (H.G.U.	Radioterápica (H.G.U.	
Gregorio Marañón)	Gregorio Marañón).	

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía	Cirugía Pediátrica	Neurocirugía (H.G.U.
Vascular (H.G.U.	(H.G.U. Gregorio	Gregorio Marañón).
Gregorio Marañón.)	Marañón).	Obstetricia y
Cirugía Cardiovascular	Cirugía Plástica y	Ginecología.
(H.G.U. Gregorio	Reparadora (H.G.U.	Oftalmología.
Marañón.)	Gregorio Marañón, H.U.	Otorrinolaringología.
Cirugía General y de	La Paz).	Traumatología y Cirugía
Aparato Digestivo.	Cirugía Torácica (H.G.U.	Ortopédica.
Cirugía Oral y	Gregorio Marañón).	Urología.
Maxilofacial (H.G.U.	Dermatología Médico-	
Gregorio Marañón).	quirúrgica.	

Servicios Centrales

Admisión y	Farmacia Hospitalaria.	Medicina del Trabajo.
Documentación	Hematología y	Neurofisiología Clínica
Clínica.	Hemoterapia.	(H.G.U. Gregorio
Análisis Clínicos.	Medicina Intensiva.	Marañón).
Anatomía Patológica.	Medicina Nuclear	Psicología Clínica.
Anestesiología y	(H.G.U. Gregorio	Radiodiagnóstico.
Reanimación.	Marañón).	Rehabilitación.
Bioquímica Clínica.	Medicina Preventiva y	Urgencias.
Farmacología Clínica	Salud Pública.	
(H.U. de La Princesa).		

Áreas de Enfermería

Las áreas de Enfermería establecidas en el Hospital Universitario del Sureste son:

- Cuidados en Hospitalización: unidades médicas y unidades quirúrgicas.
- Cuidados del niño: hospitalización pediátrica, unidad de neonatos y urgencias pediátricas.
- Cuidados de la mujer: bloque obstétrico, urgencias obstétricas y hospitalización maternidad.
- Cuidados al paciente quirúrgico: quirófanos y recuperación postquirúrgica.
- Cuidados al paciente crítico: Unidad de Cuidados Intensivos.
- Cuidados al paciente urgente: Unidad de Urgencias de adultos.
- Consultas Externas.
- Fisioterapia y Terapia ocupacional.
- Hospital de Día.
- Unidad de Diálisis, Farmacia y Anatomía Patológica.

Alianzas Estratégicas

El Hospital Universitario del Sureste mantiene alianzas estratégicas con:

- Hospital General Universitario Gregorio Marañón con los servicios de:
 - o Cardiología.
 - o Aparato Digestivo.
 - o Psiquiatría.
- Hospital Clínico San Carlos con el servicio de:
 - o Anatomía Patológica.



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial		1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	220	217
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	259	256
Matronas	14	14
Fisioterapeutas/logopedas	9	9
Terapeutas ocupacionales	1	1
Óptico Optometrista		2
Técnicos superiores especialistas	14	5
Técnicos en Farmacia		9
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	197	196
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	9	9
Grupo Gestión Función Administrativa	5	5
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	4	4
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	12	12
Celadores y resto	1	1
TOTAL	749	745

A 31 de diciembre de 2020

La irrupción del COVID-19 provocó la contratación de:

ÁREA MÉDICA	30
Facultativos	30
ÁREA DE ENFERMERÍA	161
Enfermeras/os	88
Fisioterapeutas	2
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares Enfermería	68
Técnicos Superiores Especialistas	1
Técnicos de Farmacia	2
TOTAL EVENTUALES COVID	191

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas ¹	132	132
Camas funcionantes ²	134	148
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	5	5
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	3	3
Consultas en el hospital	115	115
Consultas en Centros de Especialidades	20	20
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico		
Infeccioso-SIDA		
Geriátrico		
Psiquiátrico		
Otros Médicos	13	13
Quirúrgico	18	18
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	18	18
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	1
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos. Servicio Cardiología	2	2
Ecógrafos. Otros Servicios	5	5
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1

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

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

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

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

OTROS EQUIPOS	2019	2020
Arco Multifuncional Rx	2	2
Ecocardiógrafos	2	2
Holter Electrocardiograma	7	7
Holter Tensión	5	5
Salas Endoscopias	2	2
GastroscoPIO / Esofagoscopios	5	5
Colonoscopios / Rectoscopios	5	5
Polisomnógrafos	2	1
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1

Fuente: SIAE



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

La transformación del centro
Nuevos Recursos Humanos
Rediseño de circuitos asistenciales
Protocolos específicos
Donaciones
Mirando al futuro: el aprendizaje
fruto de la adaptación a la pandemia

2

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

LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

La crisis epidemiológica derivada de la infección por SARS-CoV-2, que impactó de forma súbita e intensa en la actividad de los hospitales, obligó a establecer medidas organizativas encaminadas a establecer zonas de aislamiento para la observación y tratamiento de estos pacientes, hasta llegar a ocupar más del 100% de los espacios asistenciales de urgencias, hospitalización y UCI.

Este movimiento supuso el tener que ocupar espacios aledaños que se dedicaban a otro tipo de actividad asistencial (área de atención a urgencias de pediatría, mortuario, áreas de recuperación postquirúrgica, paritorios, neonatos, adaptación de la sala de espera de Radiología), duplicar habitaciones y ampliar la UCI hasta 25 puestos, cuando partíamos de seis.

Entre los datos más significativos de este periodo cabe destacar:

- El hospital llegó a tener 229 pacientes ingresados el 28/03 (Sobre una capacidad nominal de 132 camas). 190 de estos pacientes eran Covid.
- Si nos atenemos solo a la UCI, el 30/03 se llegaron a tener 23 pacientes ingresados (Capacidad nominal de 6 camas)
- En 2020 hubo 1.272 ingresos Covid (el 18,3% del total), de los que 127 fallecieron (tasa del 9.98%). La estancia media fue de 9,7 días.
- En el Hotel Sanitarizado Praga dependiente del hospital se realizaron 927 estancias de 97 pacientes diferentes.
- Se llevaron a cabo 57 traslados a otros centros de pacientes Covid.
- 82 de estos ingresos pasaron por la UCI (el 6,5% de los casos Covid) y 30 fallecieron (tasa de mortalidad UCI: 36,6%). Los pacientes que pasaron por la UCI tuvieron una estancia media de 25,2 días.
- La consulta de seguimiento Covid realizada por Medicina Interna realizó 600 actos clínicos en 2020 y hubo 102 e-Consultas exclusivamente relacionadas con temas Covid.
- La enfermera de Seguimiento de Neumonía se integró en el equipo de Medicina Interna. Con ella se inició el seguimiento de pacientes COVID-19 tras la hospitalización, al igual que pacientes que eran remitidos a este recurso directamente desde urgencias, evitando así el ingreso. Desde su puesta en marcha, el 25 de septiembre, hasta el 31 de diciembre de 2020 siguió a 179 pacientes. De una forma estimativa, realizó 1.349 llamadas, con una media de 13,77 llamadas por día.

- En 2020 se han obtenido resultados de 18.185 PCRs solicitadas por el hospital (13,6% de positivas) y 2.847 tests de antígenos (17,6% de positivos).

NUEVOS RECURSOS HUMANOS

La aparición de COVID-19 provocó la contratación de:

PROFESIONALES	Nº
ÁREA MÉDICA	30
Facultativos	30
ÁREA DE ENFERMERÍA	161
Enfermeras/os	88
Fisioterapeutas	2
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares Enfermería	68
Técnicos Superiores Especialistas	1
Técnicos de Farmacia	2
TOTAL EVENTUALES COVID	191

A estos nuevos profesionales hay que sumar la colaboración que prestaron al Hospital los estudiantes de Enfermería y Medicina y los médicos preMIR que en el periodo más complicado de la pandemia acudieron a ayudar al Centro y se pusieron a disposición de los profesionales sanitarios. Su ayuda fue básica, valiosa e imprescindible.

MEDIDAS EXCEPCIONALES DE CONTRATACIÓN COVID-19	
PERIODO 20/03/2020 A 30/06/2020	
Titulado Superior Médico Laboral (Médicos que realizaron las pruebas selectivas 2018/2019 y 2019/2020 MIR y superaron la puntuación mínima pero no obtuvieron plaza)	17
Auxilio Sanitario Apoyo Medico (Estudiantes del último año de formación de Medicina)	11
Auxilio Sanitario Apoyo Enfermería (Estudiantes del último año de formación de Enfermería)	5
TOTAL EVENTUALES COVID	33



REDISEÑO DE CIRCUITOS ASISTENCIALES

Se adoptó un modelo organizativo basado en lo que se viene a denominar como hospital flexible en donde se pone la estructura arquitectónica al servicio de la asistencia.

La primera actuación que se acometió fue la derivación de toda la actividad psiquiátrica, pediátrica y obstétrica a otros hospitales lo que permitió disponer de espacios adicionales:

- Urgencias: 10 boxes de atención, 8 camas de observación, pasillos, y salas de espera.
- Hospitalización: 56 camas en 28 habitaciones (9 psiquiatría + 19 materno-infantil).
- UCI: 3 paritorios para el establecimiento de hasta 3 puestos de UCI NO-COVID, y creación de 5 puestos en la Unidad de Neonatos para establecer una Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios post-uci.

Se suspendió también la actividad quirúrgica programada que permitió crear espacios de Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA) y Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA):

- 16 puestos adicionales de UCI COVID.

De esta forma se alcanzaron 25 puestos UCI sobre los 6 del HU del Sureste.

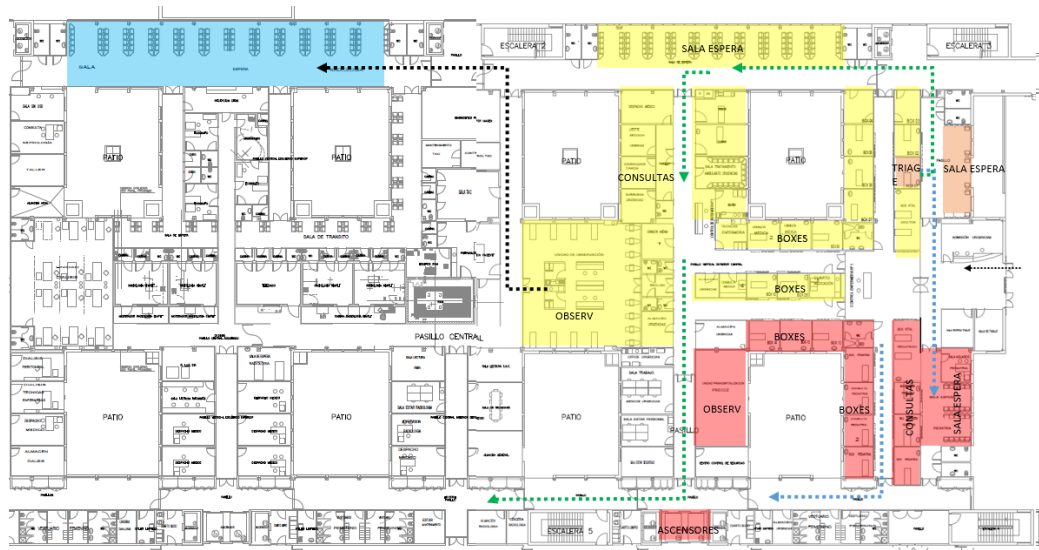
Urgencias

La alta demanda asistencial de pacientes COVID-19 en el área de urgencias, obligó a la centralización de la asistencia pediátrica en Madrid, lo que permitió disponer de todo el espacio disponible en el área de urgencias para la creación de los distintos circuitos.

Bajo el concepto de Hospital Flexible en el área de urgencias se crearon dos áreas diferenciadas y con pasillos independientes para COVID y NO-COVID, que podían ser ampliadas una a costa de la otra, para adaptarse a las variaciones epidemiológicas existentes. Para ello fue preciso el uso de los espacios destinados habitualmente para la atención pediátrica.

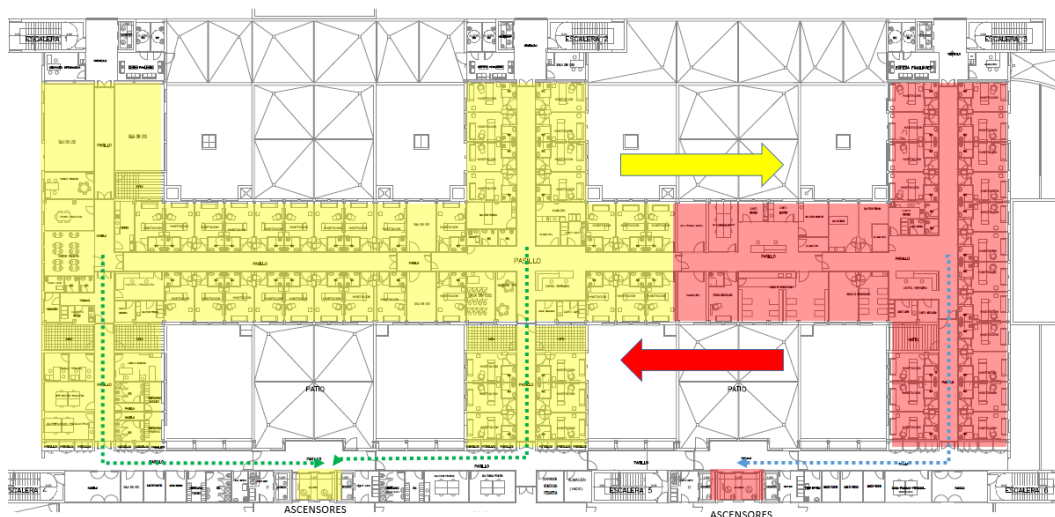


En situación de un incremento en el número de pacientes superior a la capacidad del área de urgencias, se planteó el uso de espacios aledaños para la asistencia, tales como la sala de espera de radiología. (azul)



Hospitalización

Teniendo como base el concepto de hospital flexible, se consiguieron circuitos independientes de unidades de hospitalización COVID y NO-COVID. Las unidades se encuentran en la misma planta, están intercomunicadas y son potencialmente aislables con puertas de sectorización.



3ª planta

El haber diferenciado ascensores para los dos tipos de pacientes, permitió seguir haciendo la escalada hacia plantas superiores, siendo los ascensores 9 y 10 para pacientes NO-COVID, y los ascensores 15 y 16 para pacientes sospechosos o confirmados COVID.



4ª planta

La estructura inicial del hospital en habitaciones individuales, permitió duplicar todas ellas, hasta alcanzar el doble de la capacidad convencional del hospital,

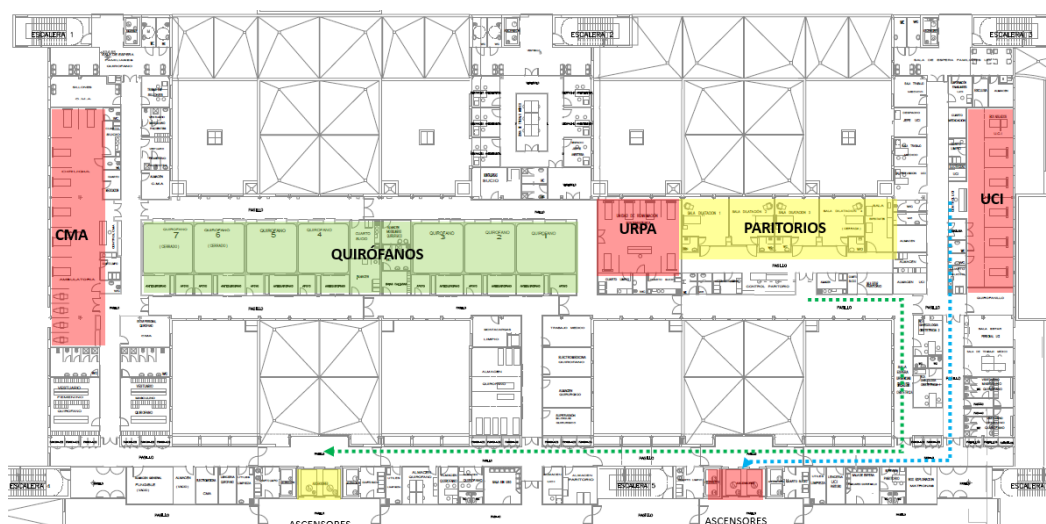
salvo necesidades de establecer aislamientos individuales por motivos clínicos o sociales. Solamente el área de neonatos no duplicó su capacidad convencional, al ser dedicada a la creación de una Unidad de Cuidados Intermedios de pacientes adultos.

UCI

El pico de actividad llevó a la ocupación de los espacios anexos a la UCI convencional de 6 puestos para poder dar lugar al concepto de UCI-Extendida con un total de 25 puestos.

Para ello se dispuso de los espacios de URPA y CMA.

Se habilitaron igualmente los 3 paritorios, tras el desvío de la atención obstétrica al Hospital Gregorio Marañón, con hasta 6 puestos de intensivos.



La gran ventaja de disponer del Bloque Obstétrico es su disposición en habitaciones cerradas, dentro de un bloque igualmente cerrado, permitió mantener un aislamiento absoluto con circulaciones interiores que no interfirieron en el resto de las unidades.

PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

PROTOCOLO	VERSIONES REALIZADAS	ELABORACIÓN / PARTICIPANTES	FECHA
Actuación infección por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2)	27	Medicina Preventiva y Gestión de Calidad	27/01/2020 a 31/12/2020
Procedimiento de entrada al hospital de visitas/acompañantes en el contexto de la pandemia COVID-19	3	Medicina Preventiva y Gestión de Calidad	2020/2021
Actualización del despistaje de infección activa por SARS-CoV-2 en preoperatorio de pacientes.	1	Medicina Preventiva y Gestión de Calidad	
Pruebas de diagnóstico de infección aguda por SARS-CoV-2 en el HUS ¹	2	Medicina Preventiva y Gestión de Calidad	29/09/2020 05/10/2020
Estudio ENCOVID. Encuesta Nacional sobre atención a COVID-19 en los SUH de España).	1	SEMES/ Servicio de Urgencias	Junio 2020
Tratamiento en pacientes con infección por SARS-CoV-2	3	Servicios de Urgencias, Medicina Interna, Medicina Intensiva y Farmacia.	11/07/20 05/09/2020 26/11/2020
Circuito ITC Seguimiento telefónico por parte de Enfermería de pacientes dados de alta en Urgencias y en planta de Medicina Interna con neumonía por SARS-CoV-2.		Servicios de Urgencias, Medicina Interna y Continuidad Asistencial y las Direcciones Médica y de Enfermería.	2020
Delegación de funciones y elaboración de Guía Clínica para Atención a pacientes asintomáticos que sean contactos estrechos de un caso confirmado de infección por SARS-CoV-2, por		Dirección Médica, Dirección de Enfermería, Supervisor de Urgencias y Jefe de Urgencias y Pediatría.	

¹ HUS: Hospital Universitario del Sureste

PROTOCOLO	VERSIONES REALIZADAS	ELABORACIÓN / PARTICIPANTES	FECHA
personal de Enfermería, con emisión de informe de alta y recomendaciones al alta.			
Actuación ante el paciente con infección por SARS-CoV-2 en situación crítica de los Servicios de Medicina Intensiva de la Comunidad de Madrid		Medicina Intensiva en Grupo coordinador de los Servicios de Medicina Intensiva de la Comunidad de Madrid	02/10/2020
Recomendaciones al alta para pacientes con sospecha o confirmación de SARS-CoV-2	3	Medicina Interna	05/10/2020 27/11/2020 10/12/2020

DONACIONES

Toda la población en general y muchas empresas en particular colaboraron con el Hospital donando al mismo material con el fin de suplir las carencias y necesidades de nuestros profesionales: respiradores, mascarillas...

Fueron muchos, algunos anónimos, los que acudieron a ofrecer agua, rosquillas, palmeritas, torrijas, mantas, sábanas, camas... y un largo etcétera que logró el más sentido agradecimiento por parte de todos los trabajadores del Centro.

De esta forma se suplieron muchos vacíos y, sobre todo, se consiguió trasladar a los profesionales la sensación de que no estaban solos.

A modo de resumen cabe citar:

Kronos Pizza; AhorraMás; Ayuntamientos de las 21 poblaciones de nuestra zona; cámaras de vigilancia AZVIZ; Palleiro Goutmet; SuresTEA; Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio (AAPS); bomberos y fuerzas de seguridad del estado, Protección Civil; Aguas El Carrizal y Auara; Ciudadanos de Arganda con Corazón; Clínica CM Salud Podológica; Colegio de Enfermería; Comunidad Islámica de Arganda; Covirey; Decathlon; La Roche Posay y Nivea; Dulcería de Morata de Tajuña; Hospi-Ratón; dibujos y cartas de niños; Hoteles AB; KO Violencia de Arganda; Legión 501 de Stars Wars; Mirarte otra vez; Neolaser Arganda; Nestlé; Danone; Recreativos Franco; Gambrinus Arganda; Sercon; Supeco; Workco, y un largo etcétera.

A todo esto, hay que sumar la donación desinteresada de abrazos y aplausos que el Hospital recibió por parte del público en general y de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado.

MUCHAS GRACIAS A TODOS.

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

Hay muchas lecciones aprendidas, no solo en el manejo de una presión asistencial brutal motivada por una enfermedad que desplazó, en gran medida, la atención a otras patologías, sino, y esto es muy importante, en introducir cambios en la forma de asistir a los pacientes y en gestionar los recursos disponibles que han demostrado su utilidad y eficiencia en el periodo post-pandemia y que han llegado para quedarse y ser potenciados.

Entre ellos se puede destacar:

- el sistema de seguimiento telefónico de pacientes para evitar estancias e ingresos innecesarios y
- el impulso intensivo de la e-consulta con excelentes resultados en la desescalada para recuperar pacientes con patología no COVID.

Y sin lugar a dudas, el camino abierto en el trabajo pluridisciplinar y en la delegación de competencias mejorará la seguridad y la eficiencia en la prestación de los cuidados a los pacientes.





Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad quirúrgica
Actividad global de consultas no
presenciales
Donaciones – trasplantes
Técnicas utilizadas
Consultas externas
Consultas solicitadas como
consecuencia de la Libre Elección
Casuística (CMBD)
Continuidad asistencial

3

RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales ¹	8.108	6.943
Estancia Media* ¹	5,37	6,11
Peso Medio ^{1, 2}	0,8637	0,7135
Ingresos totales	8.116	6.946
Ingresos Urgentes	6.612	5.765
Ingresos Programados	1.504	1.181
URGENCIAS		
Urgencias Totales	95.181	75.562
% Urgencias ingresadas	6,60%	7,40
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	1.933	2.081
Geriátrico		1
Otros Médicos	10.886	5.506
Quirúrgico	5.136	2.825
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	58	58
Pacientes CAPD	6	6
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	850	431
% Cesáreas	21,88	22,51

Fuente: SIAE

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

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

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2019	2020
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.629	1.210
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	694	561
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	4.127	2.472
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	185	118
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	4.548	2.766

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

2020			
	e-Consultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		801	16
CONSULTAS SUCESIVAS		4.850	0
Total Consultas Externas	2.740	5.651	16

Fuente: SIAE

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

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

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

DONACIONES – TRASPLANTES

TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	4	
Trasplantes de Córneas	2	1
Trasplantes de Membrana Escleral	2	2
Trasplantes de Membrana Amniótica	1	2

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2019	2020	2019	2020
Nº de Pruebas de laboratorio	35.081	30.172	0	0
Radiología convencional	81.387	58.524	0	0
Ecografías (Servicio Rx.)	13.684	12.308	0	0
Ecografía dúplex	1.039	827	0	0
Citologías de anatomía patológica	545	204	0	0
Endoscopias digestivo	5.406	3.039	0	0
Broncoscopias	187	199	0	0
Mamografías	3.822	4.253	0	0
TC	7.736	6.455	0	0
RM	5.868	5.439	0	0
Gammagrafías	0	0	0	0
Radiología intervencionista	330	356	0	0
TC-PET	0	0	0	0
Litotricias	0	0	0	0
Cateterismos cardiacos diagnósticos	0	0	0	0
Cateterismos cardiacos terapéuticos	0	0	0	0

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	55.197
Consultas Sucesivas	128.943
Índice sucesivas/primeras	2,34
TOTAL	184.140

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD		PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Admisión y Documentación Clínica	y	2	0	0,00	2	0,00
Alergología		1.699	2.389	68,75	4.088	1,41
Anestesia y Reanimación	y	3.706	162	0,00	3.868	0,04
Aparato Digestivo		2.447	5.173	44,79	7.620	2,11
Cardiología		2.095	5.263	63,20	7.358	2,51
Cirugía General y de Aparato Digestivo		1.877	3.863	60,10	5.740	2,06
Traumatología		5.294	11.106	65,02	16.400	2,10
Dermatología		5.282	6.629	84,76	11.911	1,26
Endocrinología y Nutrición	y	1.314	2.911	49,70	4.225	2,22
Farmacia		470	6.539	0,00	7.009	13,91
Geriatría		823	1.918	72,66	2.741	2,33
Ginecología		3.719	5.580	75,99	9.299	1,50
Hematología y Hemoterapia	y	668	2.523	63,77	3.191	3,78
Medicina Intensiva		18	2	0,00	20	0,11
Medicina Interna		1.381	2.776	38,88	4.157	2,01
Nefrología		723	3.294	43,71	4.017	4,56
Neumología		2.228	3.710	35,41	5.938	1,67
Neurología		3.166	4.271	45,45	7.437	1,35
Obstetricia		321	5.794	14,02	6.115	18,05
Oftalmología		4.069	11.846	69,65	15.915	2,91
Oncología Médica		316	2.269	11,71	2.585	7,18

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Otorrinolaringología	3.214	5.753	70,13	8.967	1,79
Pediatría	2.627	7.558	52,34	10.185	2,88
Psiquiatría	2.046	9.561	53,47	11.607	4,67
Rehabilitación	1.885	2.722	28,01	4.607	1,44
Reumatología	1.432	3.835	54,26	5.267	2,68
Salud Laboral	557	5.337	0,54	5.894	9,58
Urología	1.818	6.159	66,23	7.977	3,39

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	32	104
Aparato Digestivo	18	337
Cardiología	187	87
Cirugía General y del Ap. Digestivo	27	217
Dermatología	219	492
Endocrinología	12	157
Ginecología	137	359
Medicina interna	6	54
Nefrología	5	17
Neumología	12	113
Neurología	41	297
Obstetricia	9	100
Oftalmología	41	838
Otorrinolaringología	52	338
Pediatría AE	1	32
Rehabilitación Adulto	5	27
Reumatología	6	140
Traumatología	48	1.460
Urología	25	310
TOTAL	883	5.479

Fuente: CMCAP

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

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	892	16,5%	7,35	0,5720
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	473	8,7%	8,25	0,8624
560	PARTO	320	5,9%	2,41	0,2396
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	267	4,9%	6,13	0,6270
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	239	4,4%	4,92	0,5640
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	220	4,1%	5,42	0,4936
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	210	3,9%	6,79	0,6782
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	130	2,4%	8,74	1,0471
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	123	2,3%	6,26	0,6327
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	99	1,8%	6,88	0,7942
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	96	1,8%	7,20	0,5603
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	72	1,3%	5,57	0,4903
722	FIEBRE	62	1,1%	4,81	0,4552
134	EMBOLISMO PULMONAR	58	1,1%	7,14	0,6793
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	57	1,1%	6,11	0,5710
501	DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA	56	1,0%	4,25	0,4506
141	ASMA	55	1,0%	4,76	0,5042
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	51	0,9%	5,88	0,4841
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	51	0,9%	2,24	0,1485
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	47	0,9%	7,11	0,7619
53	CONVULSIONES	45	0,8%	2,82	0,5099

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	44	0,8%	6,61	0,6365
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	43	0,8%	2,93	0,3433
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	43	0,8%	26,35	3,6420
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	41	0,8%	7,68	0,8217
TOTAL GRDs MÉDICOS		5.407		6,42	0,6186

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
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	110	7,2%	6,0	1,1263
263	COLECISTECTOMÍA	103	6,7%	1,6	0,8594
540	CESÁREA	100	6,5%	3,2	0,4078
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	99	6,4%	2,0	0,6851
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	84	5,5%	1,3	0,8433
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	84	5,5%	3,9	0,9993
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	71	4,6%	7,5	1,2453
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	67	4,4%	1,4	0,6003
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	63	4,1%	1,6	0,9681
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	59	3,8%	3,7	1,1028
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	58	3,8%	1,8	0,7668
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	38	2,5%	3,1	0,6399
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	30	2,0%	10,9	1,5933
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	29	1,9%	4,8	0,7964
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	28	1,8%	2,0	0,7340
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	25	1,6%	5,9	0,8914

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	24	1,6%	4,1	0,9120
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	24	1,6%	1,2	0,9094
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	24	1,6%	2,5	0,7016
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	20	1,3%	14,4	1,7483
364	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	20	1,3%	5,0	0,7454
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	19	1,2%	1,9	0,9047
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	19	1,2%	56,9	7,1652
442	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR NEOPLASIA	17	1,1%	6,5	1,2640
710	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOSIS INCLUYENDO VIH CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	15	1,0%	23,5	2,8660
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		1.536		5,02	1,0476

Fuente: CMBD

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	892	12,8%	7,35	0,5720
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	473	6,8%	8,25	0,8624
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	267	3,8%	6,13	0,6270
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	43	0,6%	26,35	3,6420
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	210	3,0%	6,79	0,6782
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	19	0,3%	56,95	7,1652
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	130	1,9%	8,74	1,0471
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	239	3,4%	4,92	0,5640
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	110	1,6%	6,01	1,1263
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	220	3,2%	5,42	0,4936
263	COLECISTECTOMÍA	103	1,5%	1,55	0,8594
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	71	1,0%	7,45	1,2453
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	84	1,2%	3,88	0,9993
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	99	1,4%	6,88	0,7942

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	123	1,8%	6,26	0,6327
560	PARTO	320	4,6%	2,41	0,2396
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	84	1,2%	1,35	0,8433
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	99	1,4%	2,04	0,6851
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	59	0,8%	3,73	1,1028
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	63	0,9%	1,60	0,9681
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	96	1,4%	7,20	0,5603
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	30	0,4%	10,90	1,5933
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	58	0,8%	1,76	0,7668
710	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOSIS INCLUYENDO VIH CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	15	0,2%	23,47	2,8660
540	CESÁREA	100	1,4%	3,22	0,4078
TOTAL GRDs		6.943		6,11	0,7135

Fuente: CMBD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos de [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, que permite 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

AP-HOSPITAL	REUNIONES CON ACTA PRESENCIAL/ONLINE	PROYECTOS APROBADOS
DA y el DCA del HUS	3 presenciales	Adecuación de e-consultas. Circuito de crónicos. MUP. Consulta COVID y Trombosis en HUS. Lista de espera y reorganización de actividad tras 1ª Pandemia COVID. Consulta telefónica y utilidad. Circuito comunicación altas COVID y comunicación de resultados.
Comisión sector asistencial		
Coordinación asistencial de cuidados	1 presencial	Planteamientos de puesta en marcha: Analíticas Hospital-Extracción en AP. Regulación de rotaciones por ambos ámbitos. Regulación de formación a los centros de Salud. Acondicionamiento del estado nutricional previo a intervención quirúrgica.
Coordinación asistencial en farmacoterapia (trimestral)		

AP-HOSPITAL	REUNIONES CON ACTA PRESENCIAL/ONLINE	PROYECTOS APROBADOS
Coordinación y seguimiento de implantación de procesos asistenciales integrados		
Comisión de dolor	1 presencial 1 online	Control del dolor en los pacientes tras altas en CMA hasta contacto con su MAP
Unidad clínica hospitalaria multiprofesional COVID- 19 HUS	3 presenciales	Establecimiento de circuito consensuado entre AH y AP para los pacientes COVID atendiendo especialmente los tránsitos asistenciales

Líneas de Trabajo

- Colaboración en el diseño de planes estratégicos:
 - Grupo técnico de anticoagulación de Atención Primaria.
 - Apertura y funcionamiento del Hotel Sanitarizado Praga.
- Comunicación de altas de pacientes COVID + a todos los centros de salud de la Comunidad de Madrid.
- Comunicación de resultado PCR, área de atención y clasificación en enfermo o contacto de COVID.
- Comunicación del resultado por SMS de test negativo.
- Contacto telefónico a los resultados positivos con instrucciones de actuación.
- Comunicación a Atención Primaria (AP) de vacunación de pacientes esplenectomizados.
- Seguimiento domiciliario conjunto con AP de altas precoces en pacientes COVID desde el HU del Sureste.
- Seguimiento al alta de pacientes con determinados dispositivos médicos para su adecuado manejo.
- Dispensación de medicación a hoteles sanitizados para favorecer la transición asistencial HOSPITAL-HOTEL. (Se siguen las directrices de la Consejería de Sanidad del "Protocolo de derivación de pacientes con COVID 19 a hoteles sanitizados de la Comunidad de Madrid", de 11 de abril de 2020.
- Adecuación de asistencia (presencial/no presencial) y uso de herramienta apropiada según situación clínica.

- Coordinación entre profesionales sanitarios de hospital y profesionales de centros sociosanitarios, en caso de personas institucionalizadas:
 - o Teleconsulta con profesionales de la residencia AMAS.
 - o Geriatras consultores en todas las residencias.
 - o Telemedicina: psiquiatría con pacientes.
 - o Formación presencial a enfermeras en residencias (AMAS y Bellaescusa).
 - o Teleconsulta para continuidad de cuidados con pacientes (AMAS y Bellaescusa)
 - o Teleformación en medicina preventiva a profesionales de residencia AMAS.
 - o Circuito de dispensación de medicación hospitalaria a pacientes institucionalizados en todas las residencias de la zona de influencia del HU del Sureste.
- Continuidad de cuidados con comunicación normalizada entre profesionales de enfermería de atención primaria y atención hospitalaria:
 - o E-consulta.
 - o Teléfono de continuidad asistencial, difundido a todos los centros de salud.
 - o Correo electrónico de continuidad asistencial difundido a todos los centros de salud

CUIDADOS

A lo largo del año 2020, como consecuencia del impacto de la pandemia COVID-19, los distintos equipos de enfermería de las distintas unidades del Hospital tuvieron la ocasión de poner en marcha diversos programas de desarrollo profesional, tanto a nivel de los cuidados como a nivel gestor.

Estos programas, que inicialmente surgieron para cubrir la necesidad asistencial que desbordó la capacidad de todos los recursos habituales, se han consolidado en desarrollos profesionales que han hecho de la enfermería de este Hospital un referente en programas piloto que están siendo abordados con mayor profundidad en este nuevo año.

Desde la perspectiva que da el paso del tiempo, se confirma que estos programas no han respondido solamente a la necesidad puntual de la pandemia, sino que se han convertido en una herramienta clave para la asistencia de pacientes en un entorno mayoritariamente rural, disperso y de avanzada edad, con 21 poblaciones en su ámbito de influencia y 15 residencias asistidas.

La eficiencia de estos programas queda de sobra demostrada cuando conocemos que la población atendida es de 190.000 habitantes, para la que se cuenta con una dotación total de 90 camas médico quirúrgicas, 6 camas de cuidados intensivos y 5 quirófanos.

Algunos de estos programas han perdurado y consolidado, otros por falta de espacios físicos adecuados, no han prosperado, a pesar de su necesidad.

Es imprescindible remarcar la gran capacidad de adaptación, aprendizaje, compromiso y disponibilidad de los profesionales del cuidado en nuestro hospital, demostradas a lo largo del año, para el desarrollo de programas, actividades, y asunción de nuevas competencias, siempre buscando lo mejor para el paciente, mejorando su estancia en el hospital o, directamente, evitando o acortando la misma.

Asunción de competencias delegadas.

El Hospital ya había asumido en el ámbito de consultas externas, la delegación de competencias en enfermería para la realización de ciertas técnicas y procedimientos: Ecocardiografía, Ergometrías, biopsias en Dermatología, canalización de PICs...

En Urgencias, en el entorno de triaje, se realizaba con normalidad la solicitud de pruebas analíticas y de radiología, reduciendo así en más de una hora la estancia habitual del paciente.

El nuevo desarrollo competencial trascendió la delegación para la realización de pruebas y solicitud de las mismas, iniciándose la delegación del proceso

integral asistencial del “Paciente contacto COVID-19 asintomático” desde el ingreso al alta. En este proceso la enfermería de urgencias, valora al paciente, realiza la petición de muestras de PCR, toma la muestra y da el alta al paciente. Tanto en el ámbito adulto como pediátrico

Esto ha permitido agilizar los tiempos de atención, evitar la acumulación de pacientes en salas de espera y reducir el número de pacientes que se integran en el circuito médico habitual de “consulta rápida”.

Ante la buena acogida y la eficacia de este proyecto, ya están en marcha nuevos procesos asistenciales delegados de forma integral, desde el ingreso al alta, que es asumido por enfermería sobre la base de las competencias delegadas, hasta la puesta en marcha de la Consulta Rápida de enfermería en Urgencias.

Desarrollo competencial (Quirófano-Paritorio-CMA-neonatos en UCI)

En los peores meses de la pandemia, pasamos de disponer de seis camas de pacientes críticos a tener que atender hasta a 25 pacientes críticos.

Esto no hubiera sido posible sin la capacidad de desarrollo que demostró la enfermería de otras unidades, asumiendo el cuidado de pacientes de alta complejidad, en una situación de aislamiento.

Así, el personal de Quirófanos, Cirugía Ambulatoria, Neonatos y Paritorio, se reconvirtió en profesionales de cuidados intensivos.

Esa experiencia se ha transformado en planes de formación que trascienden los propios y acotados conocimientos específicos de la Unidad, dando pie a la creación de planes transversales a todas las unidades en el manejo básico del paciente crítico.

Seguimiento telefónico y telemático, como alternativa al ingreso.

La escasa dotación de camas, la dispersión de la población (con desplazamientos de más de una hora hasta el hospital) y la falta de transporte público adecuado hacían obligado establecer un proceso que permitiera evitar ingresos, a la vez que también diese cobertura a las altas precoces para evitar prolongar las estancias.

Ese proceso se articuló sobre un seguimiento telefónico o por videollamada, asumido por enfermería, sobre las bases ya maduras de la interconsulta por videollamada que se venía realizando con las residencias asistidas entre enfermería para el seguimiento y valoración de úlceras y heridas.

Así, con la integración de una enfermera en el equipo de Medicina Interna, se inició el seguimiento de pacientes COVID-19 tras la hospitalización, al igual que

de pacientes que eran remitidos a este recurso directamente desde urgencias, evitando así el ingreso.

Enfermería asume la competencia del alta del proceso una vez que el paciente alcanza el objetivo de mejoría o, si lo considera preciso tras la valoración diaria, lo redirige al área de urgencias para su posible ingreso.

Gestión de camas en el plan de elasticidad y Descentralización de la gestión de camas

La rapidez con que la pandemia se impuso en la primera ola sobre nuestro hospital y las siguientes olas que la sucedieron, nos obligaron a establecer procesos ágiles en la adaptación de los recursos disponibles, así como en el establecimiento de circuitos asistenciales.

Desde las supervisiones de las unidades de hospitalización, se asumió de forma directa la gestión de las camas, así como el establecimiento de circuitos limpio/sucio. Todo ello en contacto con los servicios de Admisión y Medicina Preventiva.

La rapidez en la asignación de camas a los nuevos ingresos, en ocasiones duplicando una cama en habitaciones con el alta ya confirmada pendiente de irse, nos permite reducir los tiempos de espera de los pacientes en urgencias.

Estancia Pre-quirúrgica Cero.

La gestión del paciente quirúrgico por parte del personal de enfermería del Bloque Quirúrgico, con la implantación de la "llamada pre-quirúrgica" y un proceso adecuado de acogida, ha permitido establecer la estancia pre-quirúrgica en cero días. De esta forma, el paciente es instalado en su habitación, por primera vez, en el momento en que finaliza su estancia post-anestésica.

Todo ello nos permite disponer de mayor número de camas libres para ingresos urgentes.

Rastreo de pacientes y contactos PCR+ en SARS-CoV2

Desde el entorno de Medicina Preventiva, se asumió el rastreo de los contactos de todos los pacientes identificados como PCR+ en SARS-CoV2.

Así, durante los siete días de la semana, se comunica al paciente, dado de alta en urgencias tras la toma de muestra, el resultado positivo de la misma y se realiza la encuesta epidemiológica para la detección de contactos y su posterior remisión a Salud Pública.

Se amplía la información con las medidas de aislamiento y recomendaciones higiénico-sanitarias para evitar la transmisión de la enfermedad.

Programa de soporte emocional a profesionales

El equipo de enfermería de la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría de agudos, reconvertida durante la primera ola de la pandemia en Unidad de Hospitalización No-Covid, tuvo la iniciativa de poner en marcha el programa de soporte emocional para todos aquellos profesionales que necesitaban apoyo para poder sobrellevar la situación.

Finalizada esa primera ola, el programa se mantiene, ampliado ya con el equipo de psicólogos clínicos y psiquiatras.

Programa de soporte emocional a pacientes y familia

El aislamiento requerido en el entorno del hospital, obligó a la restricción de las visitas a los pacientes, salvo en situaciones muy concretas y limitadas.

Hemos incorporado ya de forma rutinaria la videollamada entre el paciente y su familia, constituyendo un apoyo fundamental para ambos. De esta forma, se mantiene la comunicación entre ellos y se disminuye la ansiedad de ambas partes.

Esto no solo contribuye al soporte emocional, sino que también proporciona una fuente de información del proceso de salud del paciente, al permitir un contacto más cercano entre los cuidadores principales y el equipo clínico.

Puesta en marcha del área de atención pediátrica en urgencias

El hospital no dispone de un área de urgencias diferenciada para el paciente pediátrico y el paciente adulto. Los niños son atendidos en unos boxes específicos para ellos.

Finalizada la primera ola de la pandemia, se adaptó la zona de mortuorio para la atención de pacientes, trasladando el obituario a otra zona del hospital.

La cercanía al área de urgencias ha permitido mantener un único acceso para el paciente urgente, diferenciando tras el triaje, la zona de atención.

Puesta en marcha de una Unidad provisional de Cuidados Respiratorios Intermedios

Durante la primera ola, el cierre del Bloque Obstétrico nos permitió liberar a su vez la unidad de neonatos, reconvirtiéndola en una unidad para adultos que precisaran de Cuidados Respiratorios Intermedios a su salida de la UCI o para evitar su ingreso en ella.

Lamentablemente esta unidad, por carencia de espacios para su consolidación, finalizó su actividad cuando se recuperó la actividad habitual del hospital en el fin de la primera ola.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Adecuación: plan específico

Como consecuencia de la COVID-19 se produjo la necesidad de instalar tomas de gases medicinales en la sala de espera de Radiología como medida de emergencia. La sala quedó convertida en un hospital de campaña con un total de 28 camas y 14 tomas de gases medicinales, que pueden duplicarse según necesidad.

Alimentación

TIPO DE INGESTA	2020
Desayuno	66.314
Comida	241.452
Merienda	39.737
Cena	203.181
Merienda reforzada	15.629
Extras	26.041
TOTAL	592.354

Compras

Durante el año 2020 se ha gestionado un volumen de 14.128 facturas.

Electromedicina: actuaciones

- Total, partes a realizar: 2.392
- Total, partes realizados: 2.289
- (no incluye reparaciones externas ni bajas).
- Total, partes reparados en exterior: 46
- Total, partes de baja: 38
- Pendientes correctivos: 19
- Total, horas: 3.643,50

Lavandería

Total, Kg de lavados: 388.400,7 Kg.

Limpieza

Total, superficie a limpiar: 52.583 m².

Régimen jurídico

Las reclamaciones por responsabilidad patrimonial son las solicitudes realizadas por los ciudadanos con la pretensión de ser indemnizados al considerar que se ha producido una lesión de cualquiera de sus bienes y derechos, salvo en los casos de fuerza mayor, siempre que sea consecuencia del funcionamiento normal o anormal de los servicios públicos en el ámbito sanitario.

En el año 2020, en el Hospital Universitario del Sureste se presentaron un total de 9 reclamaciones de carácter patrimonial.

Residuos

ASPECTOS AMBIENTALES		
TIPOS RESIDUOS	RESIDUOS	2020
RESIDUOS NO PELIGROSOS (Clase I y II) Kg/año	Residuos generales y asimilables a urbanos. Clase I y Clase II	326.140,00
	Papel	9.520,00
	Cartón	41.120,00
	Tóner	518,00
	Plásticos, envases	30.192,00
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase III) Kg/año	Todos los grupos incluidos en la Clase III	121.567,20
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase V) Kg/año	Aguas de laboratorio (ácidos/bases)	7.489,25
	Disolventes no halogenados	2.427,40
	Pilas	68,90
	Parafina	84,55
	Envases contaminados	3.619,55
	Reactivos laboratorio	47,50
	Fluorescentes y lámparas de mercurio	124,50
	Aparatos eléctricos y electrónicos	782,00

	Restos anatómicos en formol	887,05
	Medicamento sólido caducado	728,75
	Total residuos químicos	16.259,45
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase VI) Kg/año	Restos de medicamentos citotóxicos y todo material que haya estado en contacto con ellos	3.937,50

Sistemas y Tecnologías de la información

En el apartado de Sistemas y Tecnologías de la Información, durante el periodo 2020, cabe destacar las siguientes actuaciones:

- Integración de armarios pixys con sistema de información de UCI (PICIS).
- Instalación y actualización de sistema de sonda de temperatura.
- Integración de PICIS con mesas de anestesia.
- Pizarras digitales para formación.
- Sistema de videoconferencia para sesiones clínicas y contactos con familiares.

Seguridad y Vigilancia

INCIDENCIAS	2020
Acompañamiento enfermos	124
Agresión	18
Alarma de fuego	7
Alarma fuego no deseada	63
Alteración del orden	108
Amenaza	15
Apoyo informadores urgencias	13
Auxilio F.C.SD.E.	12
Auxilio profesionales	188
Auxilio usuarios	14
Averías técnicas	128
Contenciones	197
Custodias	291
Deficiencia recinto	42
Incidencias en vehículos	4
Ley del tabaco	48
Llamadas F.C.S.E.	23
Localización personas	25
Mendicidad	3
Objetos perdidos y/o custodia	387
Otros	250
Pulsador antipánico	91
Pulsador antipánico no deseado	184
Recuperación objetos	262
Regulación de tráfico	33
Robo	3
Sustracciones	2
Vandalismo	4
Vigilancia sospechosa	8
TOTAL	2.547



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y
Acreditaciones

4

CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 1 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

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

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

INDICADOR	Fórmula/Meta	HU SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº rondas UCI realizadas	0	0,4	0,9
	Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	0	0,5	0,8
	Nº rondas urgencias realizadas	1	1	0,9
	Nº rondas otras unidades/servicios	0	1,2	1
	Nº total de rondas	1	3	3,1

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe realizado(si/no)	NO APLICA	80%	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	NO APLICA	80%	96%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Informe realizado(si/no)	SI	80%	96%

CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	80%	96%
---	--------------------------------	----	-----	-----

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no)	SI	100%	88%
DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS	% 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)	NO	83%	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 SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA	Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida	1	3	3
	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	NO realizada	83%	93%

MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	NO realizada	83%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	NO realizada	67%	85%
	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	NO realizada	83%	75%
	Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no)	SÍ	83%	85%
	Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no)	NO	16%	35%
	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	SÍ	100%	100%

7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN

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 SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS	Revisado informe (si/no)	SÍ	100%	94%
	Identificadas áreas de mejora (si/no)	SÍ	100%	94%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Nº reuniones Comité del Dolor	1	1	2

DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	SI	83%	85%
	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)	SI	50%	76%

10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU SURESTE	Grupo 1 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA	Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no)	SI	100%	100%
	Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no)	SI	50%	62%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Atención al dolor	20	1
Calidad percibida, humanización y CTIL	17	1
Contra la violencia	14	1
Cuidados paliativos	10	2
Docencia	19	1
Ética asistencial	12	3
Farmacia y terapéutica	14	4
Gestión del conocimiento e investigación	10	11
Historias clínicas	11	0
Hospital sin humo	10	1
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	16	1
Morbi-mortalidad	10	2
Seguridad del paciente	29	1
Cuidados	14	2
Cáncer	13	0
Lactancia materna	16	0
Transfusiones	13	0
Formación	25	3
Tecnología y adecuación de medios diagnósticos	10	0
Técnica de la Información Local	5	0
Dirección	8	12
Mixta	9	0

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Comité de seguimiento COVID	17	40
Grupo de mejora de higiene de manos	14	2
Grupo de seguridad de UCI	8	2

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Grupo de mejora Patología de la Vía Biliar	7	3
Grupo de planificación estratégica	8	1

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Residuos urbanos y sanitarios	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Gestión de mantenimiento	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Conservación de viales y jardines	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Servicio integral de esterilización	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Servicio integral de lavandería	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Desinsectación y desratización	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Transporte interno-externo y gestión auxiliar	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Gestión de almacenes y distribución	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Gestión de personal administrativo de recepción/información y centralita telefónica.	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Servicio integral de seguridad	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Limpieza	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Restauración	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Todas las actividades de concesionaria.	UNE EN ISO 14001:2015	2009	2022	Cámara de Comercio e Industria de Madrid
Todas las actividades de concesionaria.	OHSAS 18001:2007 / UNE EN ISO 45001:2018	2009	2021	SGS ICS IBÉRICA

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Comité de Ética Asistencial	20/12/2020	20/12/2024	Viceconsejería de Humanización Sanitaria
HOSPITAL SIN HUMO categoría PLATA	2010	2022	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y lactancia. FASE 2D	2014	2020	IHAN-UNICEF
Ser + HUMANO	2019	2022	D.G. Humanización y Atención al Paciente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid

Otras actuaciones

- Premio Top 20 a la mejor Gestión Global del Hospital.
- Implantación de la videoconsulta geriátrica con la Residencia Pública de Arganda del Rey y que durante el año se amplió a otras residencias.
- Organización de la II Jornada de Ética Asistencial. Se abordaron los temas de la ética del cuidado, fundamentos y aplicación clínica; y los nuevos retos en el cuidado.
- Finalización del proyecto Caravana del Sureste los meses de enero y febrero con la visita a las localidades de Nueva Baztán y Rivas Vaciamadrid.

Y además:

PARTICIPACIÓN DE LA DCA EN COMISIONES HOSPITALARIAS

Comisión de Atención al Dolor. Dras. Lourdes Sainz de los Terreros Soler y Beatriz Isidoro Fernández.

Comisión de Humanización, Calidad Percibida y Coordinación Técnica de la Información Local. Dras. Lourdes Sainz de los Terreros Soler y Beatriz Isidoro Fernández.

Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica. Dra. Beatriz Isidoro Fernández.

Comisión de Morbi-mortalidad y Tejidos. Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler.

Comisión de Seguridad del Paciente. Dras. Lourdes Sainz de los Terreros Soler y Beatriz Isidoro Fernández.

PROTOCOLOS REALIZADOS O REVISADOS POR MEDICINA PREVENTIVA

Procedimiento de actuación frente a infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2

Actualización del despistaje de infección activa en preoperatorio de pacientes.

Procedimiento de entrada al hospital de visitas/acompañantes en el contexto de la pandemia COVID-19

Recomendaciones al alta para pacientes con sospecha o confirmación de SARS-CoV-2

Indicaciones para el uso de las pruebas de diagnóstico de infección aguda (PDIA) disponibles en el HUS.

Toma de muestras para diagnóstico por PCR de SARS-CoV-2.

Recomendaciones en relación a desinfectantes de superficies

LÍNEAS DE TRABAJO PROPUESTAS

Proyecto de comunicación a los pacientes de los resultados de las PDIA de COVID-19 realizadas en el Servicio de Urgencias

Proyecto de comunicación a Atención Primaria de los resultados de las PDIA de COVID-19 realizadas en el HUS

GRUPOS DE TRABAJO

Comité de seguimiento COVID del HUS. Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler y Dra. Beatriz Isidoro Fernández.

CURSOS DE FORMACIÓN IMPARTIDOS POR EL SERVICIO

Sesión general del hospital: "COVID-19. SARS-CoV-2. Situación actual". 06/03/2020. Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler.

"Epidemiología, prevención y control de las infecciones urinarias". Master de Salud Pública. Escuela Nacional de Sanidad. 18 marzo 2020. Dra. Beatriz Isidoro Fernández



El sistema al servicio de las personas

Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	815	532	-283	-34,72%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2020	% 2020	% ACUMULADO
Citaciones	134	25,19%	25,19%
Disconformidad con la Asistencia	113	21,24%	46,43%
Desacuerdo con Organización y Normas	54	10,15%	56,58%
Trato Personal	50	9,40%	65,98%
Información Clínica	43	8,08%	74,06%
Lista de Espera Quirúrgica	36	6,77%	80,83%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	26,55	20,75	-5,8	-21,85%

Fuente: Cestrack

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

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

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

- En el servicio de Atención al Paciente se realizaron 7.606 atenciones directas a usuarios.
- Durante la pandemia se continuó prestando atención al usuario, a través del correo electrónico del Servicio de Atención al Paciente y atención telefónica.
- Se enviaron los datos anuales relativos a las reclamaciones, sugerencias y agradecimientos de los pacientes y usuarios a los distintos Servicios junto con las propuestas de mejora, con el objeto de mejorar los principales motivos de las reclamaciones por parte de los pacientes.
- Participación activa en las Comisiones de:
 - o Seguridad del Paciente.
 - o Humanización.
 - o Bioética.
 - o Técnica de Información Local.

TRABAJO SOCIAL

Total, pacientes atendidos: 1.164

Servicios mayoritarios de atención:

- Medicina interna: 30,75 %
- Urgencias: 17,95 %
- Traumatología: 13,05 %
- Pediatría: 5,24%
- Neurología: 5,15%

Motivos mayoritarios de intervención social:

- Valoración de la situación social e intervención social: 32,04 %
- Derivación a hospitales de media estancia para rehabilitación / continuidad de cuidados: 6,87%
- Información y orientación de recursos: 6 %
- Coordinación con otras instituciones: Servicios sociales, centros de salud de Atención Primaria, Puntos Municipales del Observatorio Regional de Violencia de Género, residencias de tercera edad, juzgados, colegios, Policía, Guardia Civil, Centros penitenciarios, etc. 5,75 %.
- Fallecimientos: 5,15
- Violencia de género, sospecha maltrato, agresión sexual: 3,17%
- Búsqueda de alojamiento, albergue: 1,03%

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Durante el año 2020 un total de 13 pacientes realizaron Instrucciones Previas.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

Durante 2020 no hubo ningún acuerdo firmado sobre cooperación sanitaria. De todas formas, sí se realizaron actividades de cooperación del hospital.

A título personal:

- Facultativo Especialista de Oftalmología. Del 25/01/2020 al 09/02/2020, en UGANDA.
- Facultativo Especialista de Obstetricia y Ginecología. Del 5/10/2020 al 05/01/2021 a YEMEN.

Asociaciones y voluntariado

El servicio de voluntariado del Hospital durante el año 2020 se ha encontrado inactivo por los motivos epidemiológicos dados por la pandemia por COVID-19.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

La celebración de Días Nacionales y/o Mundiales quedaron suprimidas por la situación epidemiológica derivada de la pandemia del COVID-19.

Únicamente, el día 31 de mayo, Día Mundial sin Tabaco, se informó de la celebración de este día y de la importancia de vivir sin tabaco. Durante todo el día se transmitieron mensajes a través de megafonía del Hospital.

Acciones informativas y de concienciación

Durante la situación de crisis sanitaria por COVID-19 se ofreció a los pacientes ingresados la posibilidad de comunicarse a través de las nuevas tecnologías con sus familiares y allegados mediante tabletas digitales. Asimismo, se ofrecieron libros de lectura para acompañar a los pacientes dando un respiro a su soledad.

Se hicieron llegar cartas anónimas llenas de ánimo y esperanza, así como dibujos de la mano de los más pequeños.

Mesas solidarias / informativas

Con motivo del covid-19 todo el programa de mesas solidarias e informativas quedó suprimido. Únicamente se pudo contar con tres actuaciones por realizarse durante los dos primeros meses del año:

- 7-10 de enero. – Cris contra el Cáncer. Mesa informativa.
- 20-24 de enero. - Aldeas Infantiles. Mesa informativa.
- 4-8 de febrero. – Cris contra el Cáncer. Mesa informativa

Visitas y actos culturales

Todas las visitas y actos culturales quedaron suprimidos por la pandemia COVID-19

Acción y Sensibilización Ambiental

Durante al año 2020 se ha continuado con el mantenimiento de la gestión y sensibilización ambiental, sobre todo en lo relacionado con los residuos.

Tenemos que subrayar que la COVID-19 trajo consigo, entre otras muchas cosas, un gran incremento en la producción y, por tanto, recogida de residuos peligrosos.

En este sentido, hubo que adaptarse, según las circunstancias evolutivas de la infección por COVID-19 y ajustar todos los procedimientos internos de recogida de residuos.

Cabe señalar, a modo de ejemplo, que se tuvieron que instalar en todas las habitaciones contenedores de productos peligrosos e incrementar considerablemente el ritmo de recogida de los mismos.

Donación de material

La donación de material en este caso se realizó de forma inversa: ciudadanos y empresas de nuestro entorno colaboraron con el Hospital donando al mismo material con el fin de suplir las carencias y necesidades de nuestros profesionales.

Fueron muchos, algunos anónimos, los que acudieron a ofrecer agua, rosquillas, palmeritas, torrijas, mantas, sábanas, respiradores, camas... y un

largo etcétera que logró el más sentido agradecimiento por parte de todos los trabajadores del Centro.

De esta forma se suplieron muchos vacíos y se consiguió trasladar a los profesionales la sensación de que no estaban solos.

A modo de resumen cabe citar:

Kronos Pizza; AhorraMás, Ayuntamientos de las 21 poblaciones de nuestra zona; cámaras de vigilancia AZVIZ; Palleiro Goutmet, SuresTEA, Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio (AAPS), bomberos y fuerzas de seguridad del estado, Protección Civil; Aguas El Carrizal y Auara; Ciudadanos de Arganda con Corazón; Clínica CM Salud Podológica; Colegio de Enfermería; Comunidad Islámica de Arganda; Covirey; Decathlon; La Roche Posay y Nivea; Dulcería de Morata de Tajuña; Hospi-Ratón; dibujos y cartas de niños; Hoteles AB; KO Violencia de Arganda; Legión 501 de Stars Wars; Mirarte otra vez; Neolaser Arganda; Nestlé; Danone; Recreativos Franco; Gambrinus Arganda; Sercon; Supeco; Workco,...

A todo esto, hay que sumar la donación desinteresada de abrazos y aplausos que el Hospital recibió por parte del público en general y de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado.

MUCHAS GRACIAS A TODOS.

Por iniciativa del personal del centro, el Hospital Universitario del Sureste organizó una semana de la solidaridad a la que se unieron diversas organizaciones y ciudadanos de la zona. El objetivo no era otro que “devolver” todas las muestras de apoyo recibidas durante el periodo de confinamiento. Todo lo recaudado fue destinado a dos organizaciones como foco de atención: Cruz Roja y Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio (AAPS).

Premios institucionales



- Centro Socialmente Responsable en la categoría MEDIO.

- Premio Top 20 Hospitales al Hospital Universitario del Sureste en la categoría de Gestión Hospitalaria Global.





Los profesionales del hospital

Recursos humanos

Seguridad y salud laboral

Premios y reconocimientos a
nuestros profesionales

Actividades a destacar de
nuestros profesionales

Actividad a destacar por
Servicios

6

LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

Personal por Grupo profesional/sexo

RESUMEN POR SEXO	PLANTILLA			COVID			TOTAL		
CATEGORÍA PROFESIONAL	Muj.	Hom.	Total	Muj.	Hom.	Total	Muj.	Hom.	Total
DIRECCIÓN	1	4	5				1	4	5
ÁREA MÉDICA TOTAL	139	78	217	22	8	30	161	86	247
Facultativos	139	78	217	22	8	30	161	86	247
ÁREA ENFERMERÍA TOTAL	422	70	492	131	30	161	553	100	653
Enfermera/o	213	43	256	67	21	88	280	64	344
Fisioterapeuta	9		9	2		2	11		11
Matronas	13	1	14	0	0	0	13	1	14
Óptico optometrista	2		2	0	0	0	2		2
Téc. en Cuidados Aux. de Enfermería	175	21	196	60	8	68	235	29	264
Téc. en Farmacia	6	3	9	1	1	2	7	4	11
Téc. Superior Especialista	4	1	5	1	0	1	5	1	6
Terapia ocupacional		1	1	0	0	0	0	1	1
PERSO. NO SANI. TOTAL	25	6	31	0	0	0	25	6	31
Grupo Tec. Función Adm.	6	3	9	0	0	0	6	3	9
Grupo Gestión Fun. Adm.	5	0	5	0	0	0	5	0	5
Grupo admin y resto cat C	2	2	4	0	0	0	2	2	4
Aux. admin y resto cat D	12	0	12	0	0	0	12	0	12
Celador y resto	0	1	1	0	0	0	0	1	1
TOTAL	587	158	745	153	38	191	740	196	936

Personal por Grupo profesional/edad

RESUMEN POR EDAD	PLANTILLA			COVID			TOTAL		
CATEGORÍA PROFESIONAL	-40	40/60	+ 60	-40	40/60	+60	-40	40/60	+60
DIRECCIÓN		3	2						
ÁREA MÉDICA TOTAL	75	134	225	26	4	0	101	138	8
Facultativos	75	134	225	26	4	0	101	138	8
ÁREA ENFERMERÍA TOTAL	201	272	19	144	17	0	345	289	19
Enfermera/o	136	118	2	85	3	0	221	121	2
Fisioterapeuta	2	7	0	2	0	0	4	7	0
Matronas	4	10	0	0	0	0	4	10	0
Óptico optometrista	1	1	0	0	0	0	1	1	0
Téc. en Cuidados Aux. de Enfermería	48	131	17	54	14	0	102	145	17
Téc. en Farmacia	8	1	0	2	0	0	10	1	0
Téc. Superior Especialista	2	3	0	1	0	0	3	3	0
Terapia ocupacional	0	1	0	0	0	0	0	1	0
PERSO. NO SANI. TOTAL	7	22	2	0	0	0	7	22	2
Grupo Tec. Función Adm.	3	5	1	0	0	0	3	5	1
Grupo Gestión Fun. Adm.	0	5	0	0	0	0	0	5	0
Grupo admin y resto cat C	1	3	0	0	0	0	1	3	0
Aux admin y resto cat D	3	8	1	0	0	0	3	8	1
Celador y resto	0	1	0	0	0	0	0	1	0
TOTAL	283	431	31	170	21	0	453	452	31

Personal por vinculación

CATEGORÍA PROFESIONAL	PERSONAL ESTATUTARIO					PERSONAL LABORAL				
	Directivos	Fijos	Interinod	Eventuales	Total	Directivos	Fijos	Interinos	Eventuales	Total
DIRECCIÓN	5				5					
ÁREA MÉDICA TOTAL		54	131	58	243			2	2	4
Facultativos		54	131	58	243			2	2	
ÁREA ENFERMERÍA TOTAL		107	365	167	639		5	9		14
Enfermera/o		63	188	89	340		3	1		
Fisioterapeuta		7	2	2	11		0	0		
Matronas		7	3	0	10		0	4		
Óptico optometrista		0	2	0	2		0	0		
Téc. en Cuidados Aux. de Enfermería		30	161	69	260		2	2		
Téc. en Farmacia		0	5	5	10		0	1		
Téc. Superior Especialista		0	3	2	5		0	1		
Terapia ocupacional		0	1	0	1		0	0		
PERSO. NO SANI. TOTAL		6	13	2	21		1	9		10
Grupo Tec. Función Adm.		1	7	0	8		0	1		
Grupo Gestión Fun. Adm.		1	2	0	3		1	1		
Grupo admin y resto cat C		0	0	2	2		0	2		
Aux admin y resto cat D		3	4	0	7		0	5		
Celador y resto		1	0	0	1		0	0		
TOTAL	5	167	509	227	908		6	20	2	28

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

ACTIVIDAD	NÚMERO
Exámenes de salud	183
Adaptación de puestos	50
Vacunas administradas	677*
Accidentes biológicos	46

**Las vacunaciones se refieren a las realizadas en el año 2020. Durante todo ese periodo no se llevaron a cabo las vacunaciones frente a la COVID-19*

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Top 20	Gerencia del Hospital	IQVIA a la Gestión Hospitalaria Global
Placa Guardia Civil	Reconocimiento a todo el Hospital y sus trabajadores	Guardia Civil
Póster/Pancarta	Hospital y todos sus trabajadores	Hijos de la Casa Cuartel de la Guardia Civil
Carta agradecimiento	Personal sanitario	Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid
Placa y Grabado	Hospital y todos sus trabajadores	Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid
Diploma	Hospital y todos sus trabajadores	Vecinos por Rivas

ACTIVIDADES A DESTACAR DE NUESTROS PROFESIONALES

Docencia

GRADO	CURSO	ORGANISMO	PROFESIONALES
FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL			
Formación práctica de alumnos de Terapia Ocupacional. 3º y 4º cursos	2020	Universidad Rey Juan Carlos y Universidad de Castilla La Mancha	Jaime Bernal Corral
Tutorización alumnos 4º curso	2020	Grado de Ingeniería Biomédica de la Universidad Rey Juan Carlos	Jaime Bernal Corral
Profesor asociado	2020	Grado de Terapia Ocupacional. Universidad Rey Juan Carlos.	Jaime Bernal Corral
PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA			
Prof. asociado vinculado 2 plazas		Facultad de psicología. Universidad Rey Juan Carlos	Marina Carretero y Emma Peña. Psicólogas
Profesores		Grado de Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad Rey Juan Carlos	Marina Carretero, Verónica Lamela, Carolina Sendino y Emma Peña. Psicólogas
Profesores	4º y 6º	Grado de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria	Fernando Pascual y Elena Lujan
PEDIATRÍA			
Tutor clínico prácticas alumnos de medicina.	Cursos académicos: 19/20 y 20/21	Universidad Francisco de Vitoria y Hospital Universitario del Sureste	María Belén Hernández Rupérez.
Colaboración docente en la elaboración de capítulo Experto Lactancia materna.	Elaboración en 2020. Puesta en marcha para los alumnos en 2021.	Universidad Francisco de Vitoria	María Belén Hernández Rupérez.

POSTGRADO	ORGANISMO	PROFESIONALES
1 Alumno	Máster en Psicología General Sanitaria. Facultad de Psicología. Universidad Rey Juan Carlos	
MIR de Psiquiatría del Hospital General Universitario Gregorio Marañón	Programa de atención a la población adulta y programa de atención a niños y adolescentes.	-Rotación de 9 meses en el CSM de Arganda del Rey para edad adulta. -Rotación de 3 meses en el CSM de Arganda del Rey en atención a niños y adolescentes.

Investigación

PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
NEFROLOGÍA		
Estudio de Seguridad del paciente en los Hospitales de la Comunidad de Madrid (ESHMAD) del HUS	Beatriz Gil-Casares Casanova	Subdirección General de Calidad Asistencial y Cooperación Sanitaria
Estudio multicéntrico, abierto, prospectivo, aleatorizado para explorar la morbilidad en pacientes dializados con hemodiálisis extendida en comparación con la hemodiafiltración en línea: (estudio MoTHER HDx)	Beatriz Gil-Casares Casanova	Fundación de la Sociedad Española de Nefrología (SENEFRO)
Registro de Enfermos renales de la Comunidad de Madrid. REMER	Fernando Tornero Molina. Beatriz Gil-Casares Casanova	Sociedad Madrileña de Nefrología (SOMANE)
PEDIATRÍA		
Colaborador en el Registro de bronquiolitis	María Belén Hernández Rupérez	Comunidad de Madrid

PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
Colaborador en el grupo de trabajo clínico de la situación pediátrica del periodo epidémico 2020 / 21 VRS. (desde 12/2020).	María Belén Hernández Rupérez	Grupo de Trabajo VRS-COVID-AEP
Colaboración Red nacional KAWARACE (desde 2016).	María Belén Hernández Rupérez	Asociación Española de Pediatría
PSIQUIATRÍA		
Eficacia de la psicoterapia centrada en la parentalidad, en la prevención de la depresión postparto.	Encarnación Mollejo Aparicio	
UCI		
Registro ARIAM (Análisis del retraso en Infarto Agudo de Miocárdico).	Ana María de Pablo Hermida	Hospital Universitario del Sureste
Registro ENVIN (Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial en UCI).		
Registro COVID Madrid.		
Registro español de GRIPE A grave.		
Registro europeo de GRIPE A grave.		
Estudio PICSURESTE (síndrome postUCI).		
Estudio CORONAPICS (síndrome postUCI en pacientes COVID19).		
Estudio INTUPROSS (práctica clínica y factores de riesgo para complicaciones mayores en la intubación traqueal en la unidad de cuidados intensivos: estudio prospectivo multicéntrico).		
Estudio EUROBACT 2 (worldwide cohort study on the		

PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
Epidemiology and determinants of outcomes of Hospital Acquired Blood Stream Infections in the Intensive Care).		
URGENCIAS		
Prevalencia de la Enfermedad de Fabry en Pacientes con Angioqueratoma. Estudio epidemiológico, observacional transversal. 01/2018-12/2020	Sixto Isidro Aranda Sánchez. Investigador asociado	Grupo de Enfermedades Minoritarias de la Fundación Española de Medicina Interna y la Sociedad Española de Medicina Interna
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. Proyecto FIS PI17/01624. Estudio longitudinal de cohortes, prospectivo, multicéntrico. 01/2018-12/2020	Sixto Isidro Aranda Sánchez y Aixa Martínez de Manuel participan como investigadores por parte del Hospital Universitario del Sureste	Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias – Madrid.

Participación en congresos

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
I Jornadas de Salud Mental Perinatal. Hospital Universitario Río Hortega	7-8/02/2020	COMUNICACIÓN: Propuesta de un programa de intervención para la prevención de la depresión postparto mediante la psicoterapia centrada en la parentalidad	Encarnación Mollejo Aparicio. Jefa de Sección del Servicio de Psiquiatría.
38th Annual Meeting of the European Society for	26-29/10/2020.	Contribución: e-poster viewing P0491 / #1542. Cytomegalovirus retinitis as a presenting feature of multisystemic disease	María Belén Hernández Rupérez. Servicio de Pediatría.

Paediatric Infectious Diseases			
38th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases	26-29/10/2020.	Contribución e-poster viewing P0167 / #580. Score to predict development of coronary aneurysms in Kawasaki disease: proposal from a multicentre Spanish network.	María Belén Hernández Rupérez. Servicio de Pediatría.
EAACI Digital Congress 2020 Poster presentation.	6-8 June 2020	Immunotherapy with a microcrystalline tyrosine-adjuvanted allergoid combined with a TLR-4 agonist reduces emergency room admissions and improves asthma severity in children allergic to olive pollen.	Pineda R., Escudero C., Seoane M., Hernández M., Macías J., Torrecilla M., Herrero L., Florido F.

Publicaciones

PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
ALERGOLOGÍA			
Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology	2020	Revisor	Rafael Pineda
World Allergy Organization Journal, Volume 13, Issue 12, 2020, 100487, ISSN 1939-4551		Effectiveness and safety of a glutaraldehyde-modified, L-tyrosine-adsorbed and monophosphoryl lipid A-Adjuvanted allergen immunotherapy in patients with allergic asthma sensitized to olive pollen: A retrospective, controlled real-world study.	José Fernando Florido-López, Carmen Andreu-Balaguer, Carmelo Escudero, Marta Seoane-Rodríguez, Mercedes Hernández, Luis Ángel Navarro-Seisdedos, Miguel Torrecillas-Toro, Mónica Antón-

PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
			Girones, Leticia Herrero-Lifona, Dorimar Brugaletta, Jesús Macías, Rafael Pineda, María Ángeles Lara, Julián López-Caballero, María José Rojas.
Journal of investigational Allergology and Clinical Immunology		First case of symmetric drug- related intertriginous and flexural exanthema induced by MEROPENEM. Period of review: 01/07/2020 - 31/12/2020.	EACCME European Accreditation Council for Continuing Medical Education CERTIFICATE Dr Rafael Pineda Pineda has been awarded 6 European CME Credits (ECMEC@s) for his/her participation
CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO			
British Journal of Surgery 107 (5): 552-559.	2020	EuroSurg Collaborative. Safety of hospital discharge before return of bowel function after elective colorectal surgery.	Forero-Torres
Colorectal Disease PMID: 32324943 DOI: 10.1111/codi.1508 6.	23 de abril 2020	How to Manage Smoke Evacuation and Filter Pneumoperitoneum During Laparoscopy to Minimize Potential Viral Spread: Different Methods From SoMe.	Servicio de Cirugía General
The Lancet	29 de mayo de 2020	EuroSurg Collaborative. Mortality and pulmonary complications in patients undergoing surgery with perioperative SARS-CoV-2	Servicio de Cirugía General

PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
		infection: an international cohort study.	
Journal of Clinical Oncology	6 de octubre de 2020.	Elective cancer surgery in COVID-19. Free surgical pathways during the SARS-CoV-2 pandemic: an international, multi center, comparative cohort study.	Servicio de Cirugía General
British Journal of Surgery (Art aceptado. Pendiente publicación)		Preoperative nasopharyngeal swab testing and postoperative pulmonary complications in patients undergoing elective surgery during the SARS-CoV-2 pandemic.	Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo
FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL			
Díptico (Carácter interno)	2020	Fisioterapia para pacientes autónomos ingresados por COVID-19 en aislamiento	Fisioterapia
Video (Carácter interno)	2020	Fisioterapia para pacientes autónomos ingresados por COVID, para su proyección en las habitaciones de los pacientes ingresados.	Fisioterapia
Video	10/2020	Video de presentación de la Terapia Ocupacional para la Carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad del Desarrollo de Santiago de Chile.	Fisioterapia
NEUROLOGÍA			
Physician's Weekly	26/10/2020	Biological fluid levels of iron and iron-related proteins in Parkinson's disease: review and meta-analysis	Félix Jiménez-Jiménez, Hortensia Alonso-Navarro el col. Sección de Neurología
PEDIATRÍA			

PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Revista: The Pediatric infectious Disease Journal. 39 - 6, pp. 533 - 538.	06/2020.	Artículo: Detection of Respiratory Viruses in the Clinical Outcome of Children with Fever and Neutropenia.	Natalia Cerdeira Barreiro; Begoña Santiago García; Inmaculada Casas; Francisco Pozo; María del Mar Santos Sebastián; María Luisa Navarro Gómez; Cristina Mata; Carmen Garrido Colino; Pilar Catalán; María Belén Hernández Rupérez; Jorge Huerta; Elena Rincón López; Cristina Beléndez; Marina García Morín; Elena Cela; Teresa Hernández-Sampelayo; Jesús Saavedra Lozano.
PSIQUIATRÍA			
Revista Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente	2020	Comité Editorial de la revista	Encarnación Mollejo Aparicio
Varias revistas	2020	Revisor	Luis Javier Irastorza Egusquiza
PEDIATRÍA			
Revista: Enfermedades Infecciosas Microbiología Clínica.	2020-05/01/2021	Primer brote documentado de artritis séptica por <i>Kingella kingae</i> en una guardería de España. Disponibile en Internet en: < https://doi.org/10.1016/j.eimc.2020.11.006 >. ISSN 0213-005X	María Belén Hernández Rupérez. Grado de contribución: revisor de una publicación a propuesta del editor.

PUBLICACIÓN	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
UCI			
Grupo coordinador de los Servicios de Medicina Intensiva de la Comunidad de Madrid.		Protocolo de actuación ante el paciente con infección por SARS-cov2 en situación crítica de los servicios de Medicina Intensiva de la Comunidad de Madrid	Ana María de Pablo Hermida
Revista El Dolor 71:10-21; 2019	2020	Manejo clínico y paliativo del sufrimiento en la COVID-19.	Astudillo, Wilson; Salinas, Antonio; Brandao, Zemilson; Carmona, Fernando; De Pablo, Ana; Piolatti, Andrés; Comba, Jhon; Torres, Luis Miguel; Vázquez, Sebastián; Gutiérrez, Ana; Pérez- García M; Mendinueta, Carmen; Zamora, Alexia; Díaz, Elizabeth; Santamaría, Diego; Fernández, Rodrigo; Grove, Ximena; De la Fuente, Carmen.

ACTIVIDAD A DESTACAR POR SERVICIOS

Biblioteca

ACTIVIDAD BIBLIOTECA PROFESIONAL	Nº PETICIONES
Nº Total de Peticiones tramitadas	658
Nº Peticiones tramitadas C17	423
Nº Peticiones internas	185
Nº Peticiones externas	34
Nº Peticiones rechazadas	23
Nº peticiones suministradas directamente	300
Búsquedas bibliográficas*	57
Compulsas de artículos electrónicos	18
Nº citas Asesoría científica **	49

* La finalidad de las búsquedas han sido: 10% para productividad científica, estudios de investigación; 18% fines asistenciales; 9% para sesiones clínicas, docencia; 58% para realización de protocolos y documentos técnicos internos; 12% para tesis, TFM y TFG;

** La finalidad de las citas de asesoría científica han sido: petición para solicitud de Acreditación de Unidad Docente de Medicina Internas las publicaciones y proyectos de los últimos 5 años y 2 años respectivamente (2%); cómo encontrar un documento concreto (libro, revista, normativa) 19%; dudas méritos publicaciones, OPE 6%; sobre gestores bibliográficos (Refworks, endnote, zotero) 4%; cómo darse de alta en biblioteca; acceso al catálogo; manejo recursos científicos 25%; dónde puedo publicar mi artículo. Revistas con factor de impacto 14%; dónde puedo publicar mi artículo. Revistas con factor de impacto 14%; presentación de estudios de investigación; cómo hacer un trabajo fin de experto, póster científico, protocolo hospital 14%

FORMACIÓN

Usuarios formados	29
Horas de formación	16
Nº sesiones/cursos*	4

*Se han realizado sesiones de formación sobre novedades de biblioteca, búsqueda de información científica en salud y la gestión de protocolos internos del hospital.

ACTIVIDADES CULTURALES

Día del libro:

- “Historias desde Sureste”: Creación de espacio para que los trabajadores del Hospital contaran sus historias y vivencias sobre esta pandemia.
- Realización de Guía sobre páginas web y bibliotecas virtuales para poder descargarse libros en formato e-book gratuitos para el fomento de la biblioterapia en el hospital durante la pandemia

24 de Octubre “Día de la Biblioteca”:

NUEVAS HERRAMIENTAS

- Creación del nuevo servicio de lectura a través de códigos QR dirigidos al paciente.
- Creación de un nuevo apartado de la intranet en la biblioteca sobre información científica general y por especialidades relativa al COVID-19

Además...

- Pertenencia al Grupo de Trabajo de Recursos Humanos de BiblioMadSalud.
- Pertenencia al Grupo de Trabajo de Visibilidad de BiblioMadSalud.
- Pertenencia al Grupo de Trabajo de Estructuras de BiblioMadSalud.
- COLABORACIÓN PROYECTO NACIONAL “AYUDA BIBLIOTECA” formado por un amplio grupo de bibliotecarios especializados en Ciencias de la Salud como apoyo a los profesionales durante la pandemia.

Fisioterapia y Terapia Ocupacional

- Integración de fisioterapeuta en el Equipo multidisciplinar de UCI, instaurando tratamiento de fisioterapia precoz en los pacientes de UCI.
- Colaboración con el servicio de Atención al Paciente (marzo y abril)
- Colaboración en la gestión de EPIS y almacenes (marzo y abril)

Psiquiatría

- Programa de psiquiatría perinatal.
- Coordinación con AP y residencias:



- o Psiquiatra consultor con AP de Rivas (Margarita Vidal).
 - o Psiquiatra consultor con AP Arganda (Pilar Sanz).
 - o Psiquiatra consultor residencias de personas mayores de Arganda, y de Isla Taray (Luis Javier Irastorza).
- Grupos de psicoterapia
 - o Psicoterapia de grupo de pacientes ingresados en el UHB de psiquiatría.
 - o Psicoterapia de grupo con profesionales del hospital en tiempo de pandemia.
 - o Grupo de pacientes con T. de personalidad en el CSM de Arganda.

Urgencias Generales

- Actualización de protocolos. Revisión del protocolo Atención a los pacientes con ictus en Urgencias del Hospital Universitario del Sureste. Aprobado el 28/12/2020. Responsables:
 - o Sixto Isidro Aranda Sánchez, responsable del Servicio de Urgencias.
 - o Marta López Chousa, FEA del Servicio de Urgencias.
 - o Margarita Arroyo Solera, FEA del Servicio de Neurología.
 - o Jesús María Valdueza Sandín, Supervisor de Urgencias.
- Todos los facultativos del Servicio de Urgencias son profesores tutores de Estancias Clínicas II, grado de Medicina (6º curso), Universidad Francisco de Vitoria, Madrid.
- Participación en protocolos y procedimientos relacionados con la infección SARS-CoV-2
 - o Sixto Isidro Aranda Sánchez participación en Estudio ENCOVID (Encuesta Nacional sobre la atención a la COVID-19 en los SUH de España). Junio 2020. Patrocinado por SEMES.
 - o Protocolo de tratamiento en pacientes con infección por SARS-CoV-2. Elaborado con actualizaciones sucesivas por Servicios de Urgencias, Medicina Interna, Medicina Intensiva y Farmacia.
 - o Circuito ITC Seguimiento telefónico por parte de Enfermería de pacientes datos de alta en Urgencias y en planta de Medicina Interna con neumonía por SARS-CoV-2. Elaborado por Servicios de Urgencias, Medicina Interna y Continuidad Asistencial.
 - o Delegación de funciones y elaboración de Guía Clínica para Atención a pacientes asintomáticos que sean contactos estrechos de un caso confirmado de infección por SARS-CoV-2, por personal de Enfermería, con emisión de informe de alta y recomendaciones al alta. Elaborado conjuntamente por

Dirección de Enfermería, Supervisor de Urgencias y Jefe en funciones de Urgencias.

Otras actividades por parte de facultativos del servicio:

- Representante en Junta Técnico Asistencial: Marta López.
- Referente de PROA AMBULATORIO: Clara Fernández Gil.
- Unidad multidisciplinar COVID-19: Marta López.



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	3	IES La Poveda (Arganda del Rey)
Técnico Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	1	IES Antonio Machado (Alcalá de Henares)
Documentación Sanitaria	11	Centro de F.P. Específica San Juan de Dios (Ciempozuelos)
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	2	Cruz Roja Española (Madrid)
	8	IES Moratalaz (Madrid)
	2	IES Fuencarral (Madrid)
	2	IES Antonio Machado (Alcalá de Henares)
	2	IES Antonio Machado (Alcalá de Henares)
TOTAL	29	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	57	Universidad Francisco de Vitoria
Enfermería	40	Universidad Francisco de Vitoria
Terapia Ocupacional	4	Universidad Rey Juan Carlos
Psicología	11	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	112	

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster en Psicología General Sanitaria	2	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	2	

Formación de Especialistas

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros*	15
Estancias formativas de otros Centros	1
TOTAL	16

**Si bien los residentes pertenecen a otros centros docentes, a continuación aparecen desglosados por especialidad y año.*

ESPECIALIDAD	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	TOTAL
Aparato Digestivo		1	5			6
Cirugía General Y Aparato Digestivo	2					2
Cirugía Oral Y Maxilofacial						
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2					2
Psiquiatría	2	1	1			4
TOTAL	6	2	6	0	0	14

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf Obstétrico-Ginecológica (Matrona)*		1				1
TOTAL ENFERMERÍA		1	0	0	0	1
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN						15

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO (I)	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
1ª Ed: Mantenimiento de catéteres venosos centrales (PORT-A-CATH Y PICC)	1 h	Taller	EN	9
2ª Ed: Mantenimiento de catéteres venosos centrales (PORT-A-CATH Y PICC)	1 h	Taller	EN	4
3ª Ed: Mantenimiento de catéteres venosos centrales (PORT-A-CATH Y PICC))	1 h	Taller	EN	9
4ª Ed: Mantenimiento de catéteres venosos centrales (PORT-A-CATH Y PICC)	1 h	Taller	EN	16
5ª Ed: Mantenimiento de catéteres venosos centrales (PORT-A-CATH Y PICC)	1 h	Taller	EN	4
6ª Ed: Mantenimiento de catéteres venosos centrales (PORT-A-CATH Y PICC)	1 h	Taller	EN	11
7ª Ed: Mantenimiento de catéteres venosos centrales (PORT-A-CATH Y PICC)	1 h	Taller	EN	6
Actualización de conocimientos de enfermería en Consultas Externas	14 h	Curso	EN, AE	64
Puesta al día en cirugía 2020	16 h	Sesión	ME	11
1ª Ed. Actualización de conocimientos en UCI: el trabajo del equipo multidisciplinar	12 h	Curso	ME, EN, FI, AE	34
2ª Ed. Actualización de conocimientos en UCI: el trabajo del equipo multidisciplinar	12 h	Curso	ME, EN, FI, AE	19
1ª Ed. Actualización de conocimientos en UCI: manejo del paciente en PICIS	6 h	Curso	EN, AE	35
2ª Ed. Actualización de conocimientos en UCI: manejo del paciente en PICIS	6 h	Curso	EN, AE	12

NOMBRE CURSO (I)	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Actualización en el tratamiento multiprofesional del enfermo mental 19-20	43,5 h	Sesión	ME, EN, PS, AE	9
Actualización en el manejo de la enfermedad tromboembólica venosa en urgencias	2 h	Curso	ME	20
Actualización de los cuidados en hospitalización para TMCAE. Actuación con pacientes COVID-19	40 h	Curso	AE	40
Prevención y manejo del estrés	10 h	Curso	ME, EN, FI, TO, FA, PS, AP, AF, AE	21
Ed. 1: COVID-19. Prevención, control y manejo de pacientes. Actuación de los profesionales sanitarios	30 h	Curso	ME, EN, FI, TO, FA, PS, OP, AF, AE	45
Ed. 2: COVID-19. Prevención, control y manejo de pacientes. Actuación de los profesionales sanitarios	30 h	Curso	ME, EN, FI, TO, FA, PS, OP, AF, AE	44
Cómo transmitir malas noticias	5 h	Curso	ME, EN, FI, TO, FA, PS, AE	11
Seguridad del paciente. 1ª Ed	40 h	Curso	ME, EN, FI, TO, FA, OP, PS, AF, AE	43
Seguridad del paciente: prácticas seguras para prevenir las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria	20 h	Curso	ME, EN, FI, OP, FA, OP, AF, AE	40
Atención al paciente crítico en la Unidad de Urgencias del HUS. Ed. 01	5 h	Curso	EN, AE	23
Atención al paciente crítico en la Unidad de Urgencias del HUS. Ed. 02	5 h	Curso	EN, AE	22
Atención al paciente crítico en la Unidad de Urgencias del HUS. Ed. 03	5 h	Curso	EN, AE	17

NOMBRE CURSO (I)	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Atención al paciente crítico en la Unidad de Urgencias del HUS. Ed. 04	5 h	Curso	EN, AE	20

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN	ASISTENTES
GENERALES			
17/01/2020	Continuidad asistencial. Nuevas formas de asistencia.	Continuidad Asistencial	38
24/01/2020	La interconsulta médica: problemas y soluciones	Medicina Interna	43
31/01/2020	Cuidados paliativos en nuestro centro: la visión del oncólogo	Oncología	45
07/02/2020	El menor de un mes que acuda a urgencias. Motivos de consulta e ingreso	Pediatría	45
14/02/2020	Valoración clínica de las imágenes ováricas	Obstetricia y Ginecología	34
21/02/2020	Manejo terapéutico del dolor	Neurología	20
28/02/2020	Cirugía oncoplástica y reconstructiva de mama	Cirugía General y Aparato Digestivo	31
EXTRAORDINARIAS			
06/03/2020	COVID-19: situación actual	Medicina Preventiva, Medicina Interna y Salud Laboral	125



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 / Promotor
Estudio prospectivo no intervencional poscomercialización para evaluar los criterios sobre qué renovación del tratamiento con análogos de la LHRH se realiza en pacientes con cáncer de próstata localmente avanzado o metastásico. ESTUDIO ANAREN IPS-TRI-2016-02	Ipsen Pharma, S. A.
Detección de VPH en tejido amigdalario sano	H.U. Infanta Leonor
Estudio retrospectivo multicéntrico de práctica clínica habitual en pacientes con psoriasis moderada a grave tratados con Guselkumab. ESTUDIO SPRING	Janssen
Registro de pacientes con enfermedad del hígado graso no alcohólico (REHGNA)	Grupo de Riesgo Vascular de la Sociedad Española de Medicina Interna
Prevalencia de la enfermedad de Fabry en pacientes con angioqueratoma	Grupo de Trabajo de Enfermedades Minoritarias de la Sociedad Española de Medicina Interna
Proyecto del Registro Nacional de Fracturas de Cadera por fragilidad en el anciano (RNFC)	Dra. Pilar Sáez López, Complejo Asistencial de Ávila
Estudio para la medición de la longitud telomérica y actividad telomerasa como biomarcadores de pronóstico asociado al registro regional puesto en marcha para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la Leucemia Linfocítica Crónica (LLC)	Life Length
Registro regional para evaluar la práctica médica con observación longitudinal para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la leucemia linfocítica crónica	H.U. Puerta Del Hierro
Randomized comparison between the invasive and conservative strategies in elderly frail patients with non-ST elevation myocardial infarction: The MOSCA-FRAIL Clinical Trial	Hospital Clínico Universitario De Valencia
Estudio observacional prospectivo para identificar los aspectos clínicos que conducen a la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con mielofibrosis	Gemfin-Grupo Español de Enfermedades

TÍTULO	Financiador / Promotor
	Mieloproliferativas Filadelfia Negativas
Hemodiálisis incremental como forma de inicio de tratamiento sustitutivo renal.	Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Ramón y Cajal
Validación de un score diagnóstico para la neumonía adquirida en la comunidad en niños (VALS-DANCE)"	Fundación Doce de Octubre / H.U. Infanta Sofía
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	Semes- Madrid
Studies on the physiopathology of Immune Thrombocytopenia (ITP) based on antibody platelet receptor target and development of direct diagnostic methods / Estudio de la fisiopatología de Púrpura Trombocitopénica Inmune (PTI) según diana de autoanticuerpos plaquetarios y desarrollo de técnicas de diagnóstico directo	Instituto de Investigación del Principado de Asturias (Ispa) – Finba
Registro RIBRON. Registro Español Informatizado de pacientes con Bronquiectasias	Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)
Modificación en la calidad de vida, evaluada mediante el cuestionario S-FAQLQ-PF, tras provocación oral controlada en una población pediátrica alérgica a alimentos.	Hospital Universitario del Sureste
Estudio epidemiológico observacional descriptivo sobre la valoración geriátrica en pacientes con enfermedades hematológicas	Grupo Español de Hematogeriátrica (GEHEG) de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)
Morbilidad y Mortalidad a largo plazo tras la erradicación del VHC en pacientes coinfectados por VIH/VHC con fibrosis hepática avanzada/cirrosis. ESTUDIO MARATHON	Fundación Seimc- GeSIDA
Estudio de satisfacción percibida en pacientes ingresados en unidades de hospitalización breve de la Comunidad de Madrid	H.G.U. Gregorio Marañón Y H.U. Infanta Cristina

TÍTULO	Financiador / Promotor
PICSURESTE	Hospital Universitario Del Sureste
Estudio observacional de casos graves de neumonía por el virus (H1N1)v ingresados en Cuidados Intensivos en España (NEUMAGRIP).	GERGAG. Grupo Español de Trabajo Gripe A Grave, de SEMICYUC
Estudio multicéntrico, abierto, prospectivo, aleatorizado para explorar la morbilidad en pacientes dializados con hemodiálisis extendida en comparación con la hemodiafiltración en línea: (Estudio MoTHER HDx)"	Fundación de la Sociedad Española de Nefrología
Daptomicina: estudio de su uso clínico en España (Estudio DAPTOMISE)	Hospital General Universitario Gregorio Marañón
Big-Data (Real World Data) en Enfermedad Renal Diabética: estudio en tres centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid	Sociedad Madrileña Nefrología
Práctica clínica y factores de riesgo para complicaciones mayores en la intubación traqueal en la unidad de cuidados intensivos: estudio prospectivo multicéntrico	SEMICYUC
Valoración de la potencia mecánica transmitida a los pacientes en ventilación mecánica en las unidades de cuidados intensivos: "Mechanical Power Day"	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
"2019 Safe-anastomosis Programme in Colorectal Surgery (EAGLE)" / "EAGLE 2019 Programa de anastomosis segura en cirugía colorrectal"	The University Of Birmingham y Asociación Europea de Coloproctología.
Registro Nacional de pacientes con Síndrome MDA5	Grupo de Trabajo Registro Español MDA5 (MEDRA5)
Registro Nacional de incidencias de las prótesis de la aposición luminal tipo AXIOS	Servicio Aparato Digestivo. Hospital Universitario Río Ortega de Valladolid
Estudio multicéntrico prospectivo de la resección endoscópica transmural en colon utilizando over-the-scope-clip (OTSC)	Hospital Universitario Josep Trueta de Girona
Outcomes of surgery in COVID-19 infection: international cohort study (CovidSurg)	The University of Birmingham y

TÍTULO	Financiador / Promotor
	Asociación Europea de Coloproctología
Registro Español de Resultados de Farmacoterapia frente a COVID-19	SEFH (Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria)
Ingresos en UCI por insuficiencia respiratoria durante la pandemia SARS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid	Hospital Clínico San Carlos
Manejo y evolución de la diverticulitis aguda con gas libre pericólico: estudio observacional multicéntrico (ADiFas)	Servicio de Cirugía General y Apto Digestivo, Hospital Central de la Defensa 'Gómez Ulla'
Treatment of Anastomotic Leakage after RECTAL resection (TENTACLE – Rectum)	Hans de Wilt Department of Surgery Radboudumc
Epidemiology and determinant of outcomes of hospital acquired Blood Stream Infections in the intensive care. (Eurobact II)	ESICM (European Society of Intensive Care Medicine, Infection Section)
“Caracterización de los eventos tromboembólicos venosos en pacientes con COVID-19 en la Comunidad de Madrid: estudio retrospectivo”	Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia. Grupo de Trombosis y Hemostasia
Estudio observacional sobre las publicaciones científicas y sus retractaciones sobre la COVID-19 (PUBLIRET-COV19)	H. U. del Sureste

GRUPOS INVESTIGADORES

El Hospital Universitario del Sureste junto con el Hospital Universitario Infanta Leonor constituyeron en 2019 la Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica (FIIB) de los Hospitales Universitarios Infanta Leonor (Vallecas) y Sureste (Arganda del Rey).

Durante el año 2020, pese a las circunstancias de la pandemia, la Fundación se ha ido consolidando con lo que la investigación en el Hospital Universitario del Sureste es un elemento clave dentro de la institución para el desarrollo del conocimiento científico.

Su misión principal es promover la investigación científico-técnica, en el área de las Ciencias de la Salud, a través de la gestión de programas y proyectos de investigación biomédica y clínica que contribuyan a la protección y promoción de la salud y al progreso y mejora del Sistema Sanitario de la Comunidad.

Entre los objetivos del hospital está la de promocionar la realización y desarrollo de programas de investigación y promover la utilización óptima de los recursos puestos al servicio de la investigación, asegurando su eficacia, eficiencia y calidad.

INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO

3

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO %	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos de revistas	35	85,8%	53.3%
Ponencias, comunicación oral, poster, moderadores de mesa, videoconferencias	19		
Libros y capítulos de libros	1		
Participación editorial	4		
Cartas al Editor / director	1		
Premios	1		
Total	61		

(%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*
Journal of Hematology & Oncology	1	17.388
Sleep Medicine Reviews	1	11.609
British Journal of Anaesthesia	1	9.166
European Journal of Cancer	1	9.162
Bmc Medicine	1	8.775
Rheumatology	1	7.580
Gastric Cancer	1	7.370
Current Neuropharmacology	1	7.363
Journal of the American College of Surgeons	1	6.113
European Journal of Neurology	2	6.089
Sleep	1	5.849
J Clin Endocrinol Metab	1	5.799

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICA- DOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*
Journal of personalized medicine	1	4.945
Parkinsonism & related disorders	1	4.891
Journal of Neurology	1	4.849
Clinical Lung Cancer	1	4.785
Current Medicinal Chemistry	1	4.530
Journal of Neural Transmission	1	3.575
Pharmacogenomics Journal	1	3.550
Clinical & Translational Oncology	1	3.405
Neurosurgical Review	1	3.042
World Journal of Surgical Oncology	1	2.754
European Journal of Gastroenterology & Hepatology	1	2.566
Medicina Intensiva	1	2.491
Journal of Medical Virology	1	2.327
Gastroenterología y hepatología	1	2.102
Cardiology	1	1.869
Revista Clínica Española	1	1.556
Anales de Pediatría	1	1.500
Acta Anaesthesiologica Bélgica	1	0
Enfermería Intensiva	2	0
Progresos de Obstetricia y Ginecología	1	0
Reumatología Clínica	1	0
TOTAL	35	

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

2020 fue un año atípico en el devenir histórico del Hospital. Mientras que un año normal está cargado de actividades científicas y, por consiguiente, de divulgación de las mismas, el año 2020 se centró casi de forma monográfica en la infección por SARS-CoV-2 (COVID-19). De todas formas, cabe destacar los siguientes temas:

- Organización y desarrollo de las II Jornadas de Ética Asistencial: ética del cuidado. Febrero de 2020. Organizada por el Grupo Promotor del Comité de Ética Asistencial del Hospital Universitario del Sureste.
- Realización de un drenaje biliar guiado por ecoendoscopia que consiste en la comunicación entre el colédoco y el duodeno mediante una prótesis a un paciente con obstrucción biliar de origen maligno no susceptible de tratamiento quirúrgico curativo.
- Creación de nuevo circuito no quirúrgico para intervenciones oftalmológicas. Se adquirió un arco estéril portátil que permitió la realización de tratamientos intravítreos en el área de Hospital de Día y fuera del área quirúrgica.
- Organización de las Cuartas Jornadas sobre Cronicidad, un reto a resolver desde el análisis de datos, en colaboración con la Escuela Técnica Superior de Ingeniería de Telecomunicación, Universidad Rey Juan Carlos. El Hospital y sus trabajadores pudieron asistir de forma on-line.
- Sesión clínica extraordinaria sobre la situación actual de la COVID-19 en la que participaron los servicios de Medicina Preventiva, Medicina Interna y Salud Laboral. Dado el carácter innovador y la importancia del tema contó con la presencia de un total de 125 personas, más otras muchas que se conectaron de forma on-line.
- El servicio de Medicina Interna mantuvo durante todo el año reuniones semanales, presenciales guardando las medidas necesarias y on-line, para mostrar los datos científicos que se iban conociendo sobre la pandemia y las medidas a adoptar en el Hospital Universitario del Sureste.

El resto de actividades científicas estuvieron marcadas por la COVID-19. La difusión de las mismas se mantuvo de forma on-line y a través de la intranet del Centro.



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL	41.151.432,00	46.150.984,24
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	31.785.540,00	37.073.120,47
6. INVERSIONES REALES	0,00	0,00
8. ACTIVOS FINANCIEROS	132.558,00	1.888.367,49
TOTAL	73.075.230,00	85.120.572,20

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	9.729.583	7,30%
INMUNOSUPRESORES	3.069.387	6,09%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.653.506	14,95%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	955.693	21,91%
ANTIVIRALES	767.492	-8,26%
FARMACOS PARA ASMA Y EPOC	350.301	9,35%

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	4.754
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	11.433
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.066
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	4.887
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	5.910
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	6.488
Coste tratamiento biológico por paciente EII	5.025

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
Pacientes con estatinas de primera elección	50,64%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	71,08%
Prescripción de principios activos con EFG	60,34%
% DDD Secretagogos < 70 años	3,62%
Selección eficiente de fármacos SRA	91,20%

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



Otras actividades del hospital

Hitos
Destacados del Año
Acciones relevantes
Todo COVID-19
Colaboración y Agradecimientos
Epílogo

10

OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

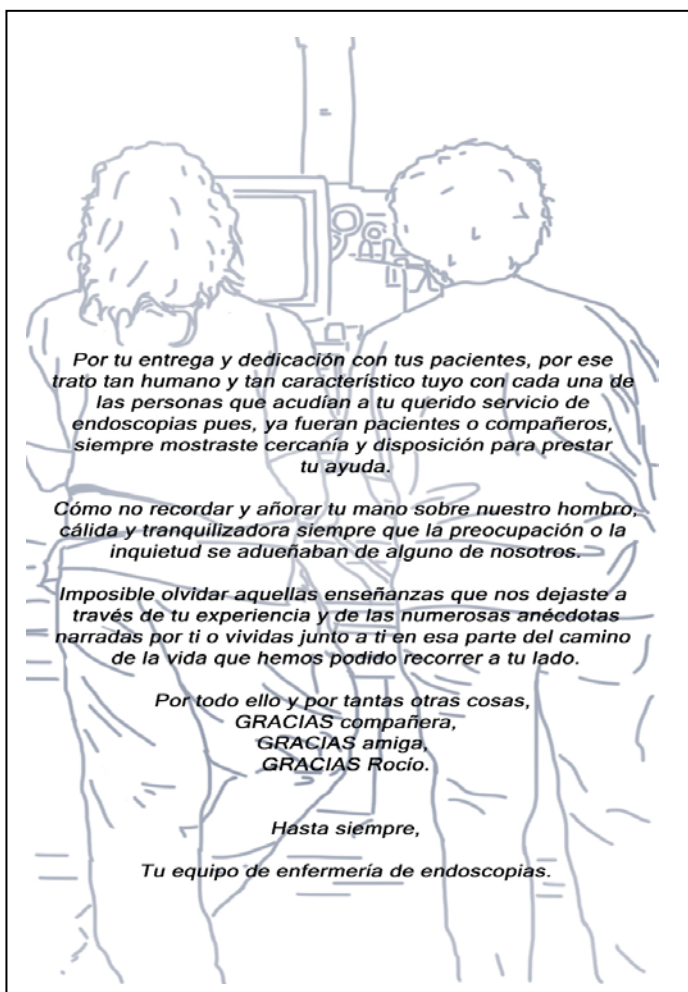
HITOS

Según el Diccionario de la RAE hito es, en una de sus acepciones, persona, cosa o hecho clave y fundamental dentro de un ámbito o contexto. El mayor hito que durante el año 2020 ha afectado al Hospital Universitario del Sureste es, sin lugar a dudas, el fallecimiento por COVID-19 de Rocío Campos Cantero, nuestra Rocío, Jefe de Sección y Responsable del Servicio de Aparato Digestivo. Todos los trabajadores del Centro hemos sufrido su pérdida de forma personal.

Este hecho ha influido considerablemente en el devenir y la trayectoria del Hospital. Ha marcado a fuego a las personas que codo a codo trabajan en el Sureste.

"En el Hospital del Sureste, su hospital y el mío, se nos ha muerto como del rayo Rocío Campos, con quien tanto quería".

No hay nada más que decir, solo nos queda su recuerdo y las palabras de su equipo de enfermería de endoscopias.



Videoconsulta

En enero de 2020, la Comunidad de Madrid conectó el Hospital Universitario del Sureste de Arganda del Rey con la residencia pública de personas mayores de este mismo municipio, mediante la puesta en marcha de una videoconsulta geriátrica. La implantación de este sistema de telemedicina tiene como principal objetivo mejorar la atención a las personas institucionalizadas (las que se encuentran internas en la residencia) y su calidad de vida, evitando desplazamientos innecesarios. El consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero,

y el de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad, Alberto Reyero, comprobaron “in situ” el funcionamiento de esta consulta intercentros.

Drenaje biliar guiado por ecoendoscopia

El Servicio de Aparato Digestivo realizó un drenaje biliar guiado por ecoendoscopia, que consiste en la comunicación entre el colédoco y el duodeno mediante una prótesis, a un paciente con obstrucción biliar de origen maligno no susceptible de tratamiento quirúrgico curativo. La intervención, pese a la dificultad del caso, fue un éxito, con lo que el paciente fue dado de alta a las 24 horas. Con esta intervención se logró mejorar su calidad de vida pese al carácter paliativo de su enfermedad.

DESTACADOS DEL AÑO

Premio Top 20 Hospitales

El Hospital Universitario del Sureste consiguió el premio TOP 20 a la mejor Gestión Hospitalaria Global. El Programa Top 20 evalúa cada año los centros sanitarios de toda España, según su tamaño y su grado de especialización, en función de los indicadores de calidad, funcionamiento y eficiencia. El galardón obtenido por el Hospital Universitario del Sureste se refiere a la Gestión Hospitalaria Global de Hospitales Medianos.

En estos premios, otorgados por IQVIA, participaron en la edición 2020 de forma voluntaria un total de 151 Hospitales -102 públicos y 49 privados- pertenecientes a 14 Comunidades Autónomas distintas, un 4% más que en la pasada convocatoria.

ACCIONES RELEVANTES

II Jornada de Bioética

El Hospital organizó las II Jornada de Bioética, organizada por el Grupo Promotor del Comité de Ética Asistencial del Centro. En la ética del cuidado se realizan acciones encaminadas a dar respuesta a las necesidades básicas que una persona tiene y no puede cubrir por sí sola. Y, en ese proceso, tienen mucha importancia los detalles, las cosas pequeñas, los gestos minúsculos que, en definitiva, son los que hacen amable la vida y la dotan de sentido.

Con esta premisa, se constituyeron dos mesas: ética del cuidado; fundamentos y aplicación clínica; y Nuevos retos en el cuidado.

Incorporación de un arco estéril portátil

El Hospital del Sureste pone en marcha un nuevo circuito fuera del área quirúrgica para los pacientes que requieren tratamiento mediante inyecciones intravítreas gracias a la incorporación en el Servicio de Oftalmología de un arco estéril portátil. Esta reestructuración permite ofrecer la mejor asistencia sanitaria posible con la mayor seguridad en esta situación tan crítica derivada de la pandemia del Coronavirus. Estamos ante una técnica que supone alrededor del 40% de los procedimientos quirúrgicos del Servicio.

TODO COVID-19

Sistema de información COVID-19 con Atención Primaria

El Hospital Universitario del Sureste amplió a toda la Atención Primaria su sistema de información COVID-19. Con esta medida el Hospital transmitía a los centros de salud de la Comunidad información actualizada, tanto del ámbito de la asistencia como de los resultados de las PCRs de los pacientes que eran atendidos en este Centro Hospitalario, aunque fueran de otras zonas básicas de salud. De esta forma, se facilitaba la continuidad asistencial de los pacientes al ser el propio Hospital el que transmitía al centro de salud toda la información actualizada del proceso del paciente.

El día a día... COVID-19

El día a día de este año fue digno de resaltar: supresión de los partos, supresión de cirugía y consultas, adaptación del espacio a la situación COVID-19... Si hay una forma de resumir este periodo, hay que resaltar que todo el Centro, todos los servicios y todos los profesionales se centraron en ayudar a combatir la COVID-19. No fueron días muy largos; fueron meses sin turnos en donde todos y cada uno de los trabajadores, todos a una, se lanzaron a contener la pandemia.

Seguimiento telefónico

Como consecuencia de la reorganización que sufrió el edificio por la pandemia COVID-19, el Hospital Universitario del Sureste instauró un sistema de llamadas telefónicas de seguimiento que permitió dar altas precoces para descongestionar el centro. Con esta medida se consiguió que los pacientes pudieran seguir su convalecencia en la tranquilidad de su hogar manteniendo unas condiciones de seguridad clínica similares a las que tendrían si estuvieran en el hospital. En total, se controlaron a 325 pacientes de los que solo el 1,53% tuvo que ser visto físicamente de nuevo por un médico debido a otras patologías. De estos últimos, solo el 0,1% tuvo que reingresar.

Comunicar con la UCI, medida urgente

Una de las consecuencias que ha traído el COVID-19 al servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario del Sureste es la imposibilidad de que acudan los familiares a la UCI. Teniendo en cuenta que se trata de una medida fundamental que favorece la recuperación de los pacientes, el centro se adaptó a las circunstancias y promovió medidas de acercamiento en la distancia. A las videollamadas le siguió una cuenta de correo que facilitó la relación interpersonal con familia y amigos.

Fisioterapeutas en UCI

El Hospital Universitario del Sureste incorporó fisioterapeutas en el equipo de Cuidados Intensivos con el fin de paliar las secuelas físicas, psicológicas y cognitivas de los pacientes que superan la enfermedad que les ha llevado a la UCI. Se trata de profesionales expertos en el manejo del paciente crítico que, con una intervención precoz, consiguen aumentar la supervivencia, a la vez que reducir la estancia y el tiempo de ventilación mecánica. De lo que se trata es de establecer el tratamiento de fisioterapia en UCI de manera precoz, de forma personalizada y como una parte integrante del tratamiento global del paciente.

Lectura y audios a través de códigos QR

La Biblioteca del Hospital Universitario del Sureste puso a disposición de los pacientes del hospital un nuevo servicio de lectura y audiolibros a través de códigos QR que posibilitan las lecturas seleccionadas: libros y audiolibros para descargar en tabletas y móviles de los propios pacientes. De esta forma la Biblioteca mantiene un servicio de acceso a libros dentro de un sistema que evita el contagio de enfermedades tales como la COVID-19.

Tests masivos

El Hospital Universitario del Sureste, del 27 de octubre al 9 de noviembre de forma ininterrumpida, realizó test antigénicos masivos en las localidades de Arganda del Rey, Morata de Tajuña y Villarejo de Salvanes, pertenecientes al área de influencia del Hospital, así como en Colmenar de Oreja. El equipo de profesionales del Hospital que se desplazó a los lugares señalados efectuó cerca de 15.000 test. Esta actuación, puesta en marcha por la Comunidad de Madrid para realizar pruebas de test de antígenos en Zonas Básicas de Salud (ZBS), se enmarca en la estrategia del Gobierno regional para detectar a población asintomática y cortar las cadenas de transmisión en los lugares con mayor incidencia de coronavirus.

COLABORACIÓN Y AGRADECIMIENTOS

Cuando la colaboración funciona...

“Cuando la colaboración funciona” podría ser el lema de la acción emprendida entre el Hospital del Sureste y el Ayuntamiento de Arganda del Rey, con la inestimable colaboración de Asearco, Hoteles AB y otras muchas empresas de la zona. Con la ayuda de todos, el Ayuntamiento y el Hospital, coordinados totalmente, pusieron en marcha una gran sala con 22 camas para el tratamiento de enfermos con COVID-19, en el área de urgencias del Hospital.

...Y la solidaridad, también

Mucha fue la solidaridad mostrada por la población de nuestra zona de influencia y empresas de todo Madrid. Y como consecuencia de ello, y viendo las dificultades que atravesaba la población, por iniciativa del personal del centro, el Hospital Universitario del Sureste organizó una semana de la solidaridad a la que se unieron diversas organizaciones y ciudadanos de la zona. El objetivo no era otro que “devolver” todas las muestras de apoyo recibidas durante el periodo de confinamiento. Para ello se eligieron dos organizaciones como foco de atención: Cruz Roja y Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio (AAPS). A ellas se destinaron todo el material recaudado.

Muchas gracias

La Guardia Civil de Arganda del Rey entregó al Hospital Universitario del Sureste una placa de agradecimiento por la colaboración que siempre ha existido entre ambas organizaciones. Con esta placa la Benemérita quiso reconocer la estrecha relación que existe con el hospital, sobre todo en circunstancias problemáticas como



las vividas con el COVID-19.

Más entrañable si cabe, fue la pancarta de agradecimiento y de ánimo que realizaron los hijos de guardias civiles de la Casa Cuartel de Arganda.



El Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid realizó un acto homenaje a todos aquellos que se habían significado en la lucha contra el COVID-19. Muestra de ello es el diploma que destaca “la inmensa labor en la salvaguarda de la salud de las vecinas y vecinos ripenses.

Y muchas gracias a todos aquellos que todas las tardes, a las 20:00 horas, se acercaban a los alrededores del hospital a aplaudir a sus profesionales: bomberos, policía local y protección civil de poblaciones de nuestra zona de influencia, Guardia Civil, población en general... Muchas gracias.

EPÍLOGO

En síntesis

Una síntesis de lo que significaron los meses a partir del mes de marzo puede ser el homenaje que el Director Gerente, Carlos Sangregorio, realizó a los que pelearon contra el COVID-19, desde donde cada uno pudo hacerlo. Una memoria para todos los trabajadores del Hospital Universitario del Sureste que preside la vitrina del recuerdo instalada en el HUS.

 **Hospital Universitario del Sureste**

JUNTOS, SIN FISURA

En la primavera del año 2020 la epidemia mundial de COVID-19 acosó a todo nuestro entorno llevando al extremo nuestra capacidad de respuesta.

Los profesionales que estuvieron en esos momentos, desde su más profundo espíritu de servicio, transformaron rápidamente un hospital de 132 camas, en un centro monográfico para la atención de las neumonías por SARS-COV-19 hasta alcanzar las 210 camas.

Lograron que una UCI de 6 puestos se extendiera por todos los espacios disponibles de la quinta planta. Gracias al desplazamiento de la actividad obstétrica y quirúrgica, crearon hasta 25 puestos de UCI en los Paritorios, URPA y CMA.

Actuaciones, múltiples; resultados, más que encomiables:

- Todas las habitaciones fueron duplicadas, necesitando incluso derivar la atención psiquiátrica y pediátrica para poder ampliar la capacidad del centro.
- Se habilitó con rapidez la instalación de oxígeno en la sala de espera de radiología para poder albergar hasta 30 camas más.
- La unidad de neonatos se transformó en una unidad de Cuidados Intermedios, para los pacientes que eran dados de alta desde esa UCI extendida.

Los uniformes se ocultaron bajo monos de plástico, batas, gafas y mascarillas... Las caras se distorsionaban con las huellas de los EPIS. Nuestra área de compras trabajó sin descanso para disponer de los escasos recursos que había accesibles, y en Preventiva y Prevención, todos los días fueron lunes.

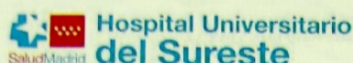
Los suministros escasearon y las donaciones aumentaron. Desde máscaras de buceo para poder hacer sistemas CPAP, hasta mascarillas hechas con empapadores. Llegaron solidariamente pizzas y tartas, botellas de agua y pulsioxímetros... No podemos olvidar cada día a las 20 :00 los aplausos, las sirenas de policías, bomberos y protección civil.

En ese periodo se atendieron a 12.380 pacientes en urgencias de los que se ingresaron 1.652. Fallecieron algunos de ellos, quizá no muchos, pero si demasiados. Lamentablemente en el camino también perdimos a compañeros, que siempre permanecerán en nuestro recuerdo. Gracias Rocío.

Fueron semanas de guardias y turnos sin descansos, donde esos héroes efímeros se reinventaron, y todo el que sabía, aportaba. Juntos, sin fisuras.

Valgan estas líneas como **MEMORIA** y **HOMENAJE** a todos los profesionales sanitarios y no sanitarios, que no dudaron en estar en la primera línea de la asistencia durante los meses de marzo, abril y mayo del año 2020.





JUNTOS, SIN FISURA

En la primavera del año 2020 la epidemia mundial de COVID-19 acosó a todo nuestro entorno llevando al extremo nuestra capacidad de respuesta.

Los profesionales que estuvieron en esos momentos, desde su más profundo espíritu de servicio, transformaron rápidamente un hospital de 132 camas, en un centro monográfico para la atención de las neumonías por SARS-COV-19 hasta alcanzar las 210 camas.

Lograron que una UCI de 6 puestos se extendiera por todos los espacios disponibles de la quinta planta. Gracias al desplazamiento de la actividad obstétrica y quirúrgica, crearon hasta 25 puestos de UCI en los Paritorios, URPA y CMA.

Actuaciones, múltiples; resultados, más que encomiables:

- Todas las habitaciones fueron duplicadas, necesitando incluso derivar la atención psiquiátrica y pediátrica para poder ampliar la capacidad del centro.
- Se habilitó con rapidez la instalación de oxígeno en la sala de espera de radiología para poder albergar hasta 30 camas más.
- La unidad de neonatos se transformó en una unidad de Cuidados Intermedios, para los pacientes que eran dados de alta desde esa UCI extendida.

Los uniformes se ocultaron bajo monos de plástico, batas, gafas y mascarillas... Las caras se distorsionaban con las huellas de los EPIS. Nuestra área de compras trabajó sin descanso para disponer de los escasos recursos que había accesibles, y en Preventiva y Prevención, todos los días fueron lunes.

Los suministros escasearon y las donaciones aumentaron. Desde máscaras de buceo para poder hacer sistemas CPAP, hasta mascarillas hechas con empapadores. Llegaron solidariamente pizzas y tartas, botellas de agua y pulsioxímetros... No podemos olvidar cada día a las 20 :00 los aplausos, las sirenas de policías, bomberos y protección civil.

En ese periodo se atendieron a 12.380 pacientes en urgencias de los que se ingresaron 1.652. Fallecieron algunos de ellos, quizá no muchos, pero si demasiados. Lamentablemente en el camino también perdimos a compañeros, que siempre permanecerán en nuestro recuerdo. Gracias Rocío.

Fueron semanas de guardias y turnos sin descansos, donde esos héroes efimeros se reinventaron, y todo el que sabía, aportaba. Juntos, sin fisuras.

Valgan estas líneas como **MEMORIA** y **HOMENAJE** a todos los profesionales sanitarios y no sanitarios, que no dudaron en estar en la primera línea de la asistencia durante los meses de marzo, abril y mayo del año 2020.

Sirva esta memoria para reconocer el esfuerzo del conjunto de miembros del hospital que, con una dedicación por los demás a costa de uno mismo y pagando un precio muy alto, tanto han hecho por los pacientes. No olvidaremos el dolor que tantos ciudadanos tuvieron que sufrir y las pérdidas prematuras que se produjeron.

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.

