

Hospital Universitario de Móstoles



Memoria 2021

Hospital
Universitario
de Móstoles



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 10/2022

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	8
2021 en Cifras	8
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	12
El Hospital	13
Organigrama	15
Cartera de Servicios	17
Recursos Humanos	18
Recursos Materiales	19
2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA	22
recuperación de la actividad	22
La vacunación frente al SARS-CoV-2	23
La detección de la infección activa	24
La emergencia climática Filomena	25
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	28
Actividad Asistencial	28
Actividad quirúrgica	29
Actividad Global de consultas no presenciales	29
Donaciones – Trasplantes	29
Técnicas Utilizadas	30
Consultas Externas	31
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	33
Casuística (CMBD)	34
Cuidados	42
Áreas de Soporte y Actividad	46
4. CALIDAD	51
Objetivos institucionales de calidad	51
Comisiones Hospitalarias	56
Grupos de Mejora	57
Certificaciones y acreditaciones	57
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	62
Experiencia del paciente y calidad percibida	62
Información y atención a la ciudadanía	63
Responsabilidad Social Corporativa	64
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	71
Recursos Humanos	71
El Equipo	72
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	76
7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	78
Docencia	78
Formación Continuada	81



8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	85
Proyectos de investigación	85
Biblioteca de Ciencias de la Salud	96
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	99
Gestión económica	99
Farmacia	100



PRESENTACIÓN

El SARS-CoV-2 ha determinado la actividad hospitalaria durante todo el año 2021. Desde enero y hasta la última semana de diciembre, que fue necesario crear con urgencia un nuevo dispositivo para la detección de los casos COVID-19 ante la irrupción de una nueva ola que alteró una vez más las costumbres tradicionales de la Navidad y arruinó las previsiones, como ya lo hizo durante los once meses anteriores. La incidencia del COVID-19 ha marcado el paso del Hospital también en el 2021.

Los continuos cambios en la incidencia, con impacto directo en los servicios de urgencias, las unidades de críticos y el área quirúrgica, e indirecto en otras muchas áreas, impidieron una rápida y gradual vuelta a la normalidad esperada. La actividad se ha adaptado a los altibajos de la incidencia de la pandemia.

La recuperación se ha vivido como una carrera de obstáculos centrada en recuperación rápida del paciente, la atención eficiente desde la urgencia hasta la UCI, el control de la transmisión de la infección activa, el aumento de las consultas presenciales y de la actividad quirúrgica y también entre los controles de acceso y la necesidad de facilitar el acompañamiento de los pacientes.

La vacuna nos ha dado una tregua. A pesar de los problemas por los cambios en la estrategia de vacunación y las constantes dudas sobre su disponibilidad, el proceso de vacunación ha permitido el contacto directo con la población y se han vivido con mucha ilusión las jornadas de vacunación vespertinas y en fin de semana. De nuevo la palabra “equipo” ha tenido un grandísimo significado este año.

La constante tensión y presión vivida por los profesionales ha podido alternarse con la esperanza de disponer de vacunas capaces de controlar el impacto del virus en la sociedad. Convertir el hospital en un centro de vacunación masiva ha sido uno de los retos organizativos de este año. Poder ser parte del fin de la pandemia y recibir en persona a miles de ciudadanos nos ha dado la oportunidad de percibir y de recibir su agradecimiento. Se han vivido momentos muy emocionantes, sobre todo en las fase de vacunación de los ancianos que simbolizó el principio del fin. Acabar en diciembre con la vacunación de los niños fue una forma de endulzar un año también muy duro.

A pesar de todas las dificultades, el Hospital ha mantenido sus propuestas de modernización y crecimiento centradas en las reformas de espacios y en la ampliación con la construcción de nuevo edificio de consultas, aprobado para ponerse en marcha en un futuro próximo.





Nuestro centro

2021 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2021 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	11.243
Estancia Media	6,65
Peso Medio	0,7634
Ingresos totales	11.283
Ingresos Urgentes	8.553
Urgencias Totales	100.408
% Urgencias ingresadas	8,08
Sesiones Hospital de Día	15.410
Hospitalización a domicilio - ingresos	319
Hospitalización a domicilio - estancia media	15,31
Hospitalización a domicilio - alta	315
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2357
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1181
Nº partos	779
% Cesáreas	23,23%

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	2.614
Consultas Telefónicas	33.715

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	95.361
Consultas Sucesivas	231.880
% Primeras Consultas Solicitadas por Atención Primaria (AP)	57.23
Índice sucesivas/primeras	2.42
TOTAL	327.511



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	5.602
Número citas salientes	13.868

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	8.018	6,92	0,6403
GRDs Quirúrgicos	3.225	5,99	1,0695

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	10
Área Médica- Facultativos	367
Área Enfermería	1.220
Personal No Sanitario	469
Docencia	121
TOTAL	2.187

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	131 alumnos
Formación de Grado	565 alumnos
Formación Posgrado	10 alumnos de máster
Formación de Especialistas	150 residentes
Formación Continuada	27 actividades 408 horas de formación totales 451 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+i

Nº proyectos investigación	51 proyectos
Nº publicaciones científicas	126 trabajos



Indicadores sintéticos 2021

Los resultados son el porcentaje de cumplimiento del indicador respecto a una meta del 100%.

Accesibilidad

% pacientes con espera > 170 días en LEQ	100%
% pacientes con espera > 60 días para realización de prueba diagnóstica	100%
% pacientes con espera > 60 días para visita en consultas externas	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejorar la seguridad del paciente

Implantación de objetivos de Seguridad del Paciente en cada centro	100%
Impulso de Prácticas Seguras (seguridad en cirugía e higiene de manos)	97%

Fuente: SG Calidad Asistencial. Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

Adaptabilidad a la pandemia COVID-19

Realización del plan de elasticidad de áreas de críticos	100%
Realización del plan de recuperación de la actividad quirúrgica, diagnóstica y de consultas externas	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Aumentar la visibilidad de los cuidados de enfermería

Realización de sesión general con la temática general de cuidados enfermeros y su impacto en los resultados asistenciales.	100%
Sesiones conjuntas (enfermeras y médicos) de servicio/unidad sobre los cuidados enfermeros y su aplicación.	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejora de los Procesos de Continuidad Asistencial

Porcentaje de e-consulta resuelta en <72 h.	94%
Porcentaje de informes de alta disponibles en Horus.	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Accesibilidad Salud Mental

Citación precoz de pacientes con riesgo suicida en Centro de Salud Mental (citación ARSUIC)	100%
---	------

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental

Para ampliar la información sobre actividad asistencial, así como indicadores clave de efectividad y seguridad, eficiencia, satisfacción y docencia e investigación, puede consultar el **Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud** a través del siguiente enlace: <http://observatoriorresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>



MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Universitario de Móstoles es un hospital público perteneciente a la red del Servicio Madrileño de Salud, que provee de servicios de atención sanitaria especializada y realiza actividades docentes e investigadoras

Nuestra misión es diagnosticar y tratar las enfermedades de nuestros pacientes con el fin último de lograr su recuperación y mejorar su salud, procurando finalmente su bienestar y el de sus familiares, mediante una atención:

- Humanizada: personalizada, que garantice el respeto a sus derechos y valores, su intimidad y un trato humano correcto.
- De calidad, fomentando el compromiso de nuestros profesionales por la mejora continua de nuestros servicios.
- Coordinada e integrada, mediante el trabajo en equipo, y promoviendo el desarrollo de acciones conjuntas con los diferentes dispositivos asistenciales y organizaciones que resulten necesarias para su mejor atención.
- Eficiente, siguiendo criterios de adecuación en la utilización de los recursos públicos que tenemos asignados.

Como centro sanitario moderno, con capacidad para innovar y adaptarse a los cambios que se produzcan en su entorno, aspira a cumplir de forma eficaz su misión de lograr:

- La más alta calidad asistencial, reconocida y percibida por sus pacientes.
- La satisfacción y orgullo de pertenencia en sus trabajadores
- La confianza mantenida por la Dirección de la Red Sanitaria a la que pertenece
- El reconocimiento de la comunidad científica y de la sociedad en la que se integra



ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

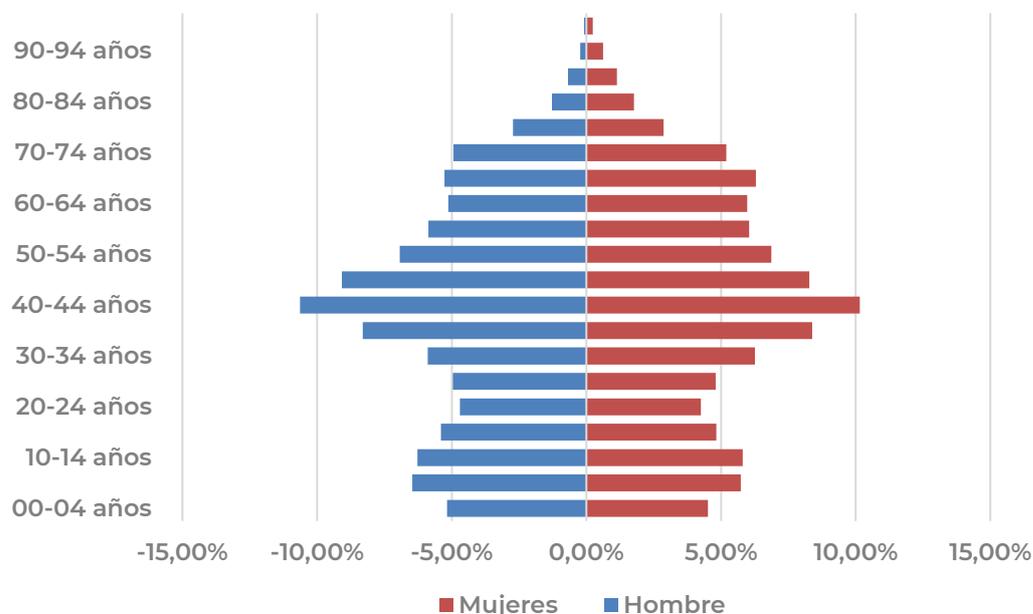
El ámbito asistencial de referencia se corresponde con los municipios de Móstoles y Arroyomolinos. El hospital está ubicado en la zona sur del municipio de Móstoles. Junto al hospital se sitúan varios colegios, un supermercado, un centro comercial y una zona de ocio.

Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. BARTOLOMÉ GONZÁLEZ	MÓSTOLES	400	2.643	14.204	3.909	975	22.131
C.S. DOS de MAYO	MÓSTOLES	591	4.758	22.356	6.510	1.451	35.666
C.S. DR. LUENGO RODRÍGUEZ	MÓSTOLES	1.345	5.397	21.088	4.299	765	32.894
C.S. EL SOTO	MÓSTOLES	410	2.623	13.357	2.100	559	19.049
C.S. FELIPE II	MÓSTOLES	333	2.510	13.595	3.530	691	20.659
C.S. PARQUE COIMBRA	MÓSTOLES	1.258	8.490	26.370	2.891	726	39.735
TOTAL		4.337	26.421	110.970	23.239	5.167	170.134

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2021

Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2021



EL HOSPITAL

Ocupa una parcela de 13.800 metros cuadrados y el complejo consta de un edificio central destinado a la asistencia sanitaria; otro edificio anexo, en el que se concentra la parte administrativa, un tercero destinado fundamentalmente como área de aparcamiento, y un nuevo edificio. En él se ha ubicado el área docente al completo, (aulas y Biblioteca de Ciencias de Salud), los servicios técnicos no sanitarios (lencería, mantenimiento, electromedicina y limpieza) y los despachos de las delegaciones sindicales.

Accesos

El acceso por carreteras desde el exterior del municipio se puede realizar por la A5 (Autovía de Extremadura); Antigua Nacional V (actual Avenida de Portugal) y por la M-506 (Villaviciosa de Odón-Fuenlabrada) El municipio cuenta con tres líneas urbanas y 26 líneas interurbanas de autobuses, de las cuales siete tienen parada en el propio hospital. Asimismo, existe una línea de autobuses que conecta con el municipio de Arroyomolinos. Metrosur facilita el acceso al Hospital Universitario de Móstoles desde la parada de metro 'Hospital de Móstoles'. Por otro lado, la comunicación por tren se puede hacer por la línea C5 de cercanías.

El tiempo medio de accesibilidad en transporte público desde cualquier punto del municipio hasta el hospital es de unos 20 minutos.

Medios de transporte

Metrosur: Parada de metro muy cercana, 'Hospital de Móstoles'.

Renfe-Cercanías: Línea C5. Paradas de tren, que distan a 30 minutos caminando desde el Hospital, 'Móstoles Central' (con acceso desde el metro con el mismo nombre) y 'El Soto' (con acceso directo en autobús).

Autobús:

Líneas 524, 522, 523 y 521 Móstoles-Madrid

Línea 498 Arroyomolinos - Móstoles

Línea 525 Móstoles-Fuenlabrada

Líneas 541, 545, 546, 547, 548 Madrid

Vehículo privado:

A 5 (Autovía de Extremadura)

Antigua Nacional V (Alcorcón)

M-506 (Villaviciosa de Odón- Fuenlabrada)



Centros de Especialidades

Del Hospital Universitario de Móstoles depende el **Centro de Especialidades Coronel de Palma**, situado en la calle Coronel de Palma s/n. El edificio ocupa una parcela de 3.200 metros cuadrados y se divide en tres plantas donde se agrupan gran parte de las consultas externas.

Centros de Salud Mental

El **Centro de Salud Mental de Móstoles** se encuentra en el mismo edificio que el Centro de Salud Dr. Luengo Rodríguez (C/ Nueva York, 16).

El **Hospital de Día Psiquiátrico** se ofrece desde el Centro de Salud Bartolomé González (C/ Independencia 8).

La **Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria** está ubicada en el Centro de Especialidades Coronel de Palma.

Desde el hospital se dirige también el **Centro de Programas de Terapias Ocupacionales** (C/ Asturias s/n).



ORGANIGRAMA

Dirección gerencia



Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología (HU
Fundación Alcorcón)
Aparato digestivo
Cardiología
Endocrinología
Geriatría
Medicina Interna

Nefrología (HU
Fundación Alcorcón)
Neumología
Neurología
Oncología Médica
Oncología
Radioterapia (HU
Fuenlabrada)

Pediatría
Psiquiatría
Reumatología

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía
Vascular (HU Fundación
Alcorcón)
Cirugía Cardiovascular
(HU Clínico San Carlos,
HU 12 de Octubre)
Cirugía General y de
Aparato Digestivo
Cirugía Oral y
Maxilofacial (HU Clínico
San Carlos)

Cirugía Pediátrica (HU
Clínico San Carlos, HIU
Niño Jesús, HU 12 de
Octubre)
Cirugía Plástica (HU
Clínico San Carlos)
Cirugía Torácica (HU
Clínico San Carlos)
Dermatología
Neurocirugía (HU
Fundación Alcorcón)

Obstetricia y
Ginecología
Oftalmología
Otorrinolaringología
Traumatología y Cirugía
Ortopédica
Urología

Servicios Centrales

Admisión y
Documentación
Clínica
Análisis Clínicos
Anatomía Patológica
Anestesiología y
Reanimación
Bioquímica
Farmacología Clínica
Farmacia Hospitalaria

Hematología y
Hemoterapia
Inmunología (HU
Clínico San Carlos, HU
La Paz, HU 12 de
Octubre)
Medicina Intensiva
Medicina Nuclear (HU
Fundación Alcorcón,
HU Getafe, HC Cruz
Roja)

Medicina Preventiva
Medicina del Trabajo
Microbiología y
Parasitología
Neurofisiología Clínica
Psicología Clínica
Radiodiagnóstico
Rehabilitación
Urgencias



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	2021
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Subdirector Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	2	2
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	2	2
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	378	367
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os/ Enf. Trabajo/ Enf. Salud Mental	624	602
Matronas	18	18
Fisioterapeutas/logopedas	22	23
Terapeutas ocupacionales	3	4
Óptico Optometrista	1	1
Técnicos superiores especialistas	133	132
Técnicos en Farmacia	10	12
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	427	428
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa/ resto categoría A	12	12
Grupo Gestión Función Administrativa/resto categoría B	19	19
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	19	18
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	177	173
Celadores y resto	250	247
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	98	99
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	15	14
Residentes Enfermería (EIR)	9	8
TOTAL	2.225	2.187

A 31 de diciembre de 2021



RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2020	2021
Camas Instaladas ¹	328	328
Camas funcionantes ²	275	260
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	12	12
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	4	4
Consultas en el hospital	71	71
Consultas en Centros de especialidades	30	30
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	12	12
Psiquiátrico	30	30
Otros Médicos	7	7
Quirúrgico	26	26
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	2	2
TC	2	2
RM	2	2
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	5	5
Ecógrafos. Servicio Cardiología	3	3
Ecógrafos. Otros Servicios	12	12
Sala convencional de Rayos X	7	7
Telemando	2	2

⁽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	2020	2021
Arco Multifuncional Rx	1	1
Equipo Radioquirúrgico	4	4
Ecocardiógrafos	4	4
Equipos Ergometría	1	1
Holter Electrocardiograma	7	7
Holter Tensión	3	3
Salas Endoscopias	3	3
GastroscoPIO / Esofagoscopios	5	5
Colonoscopios / Rectoscopios	6	6
Polisomnógrafos	1	1
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	2	2

Fuente: SIAE





Recuperando la normalidad en la atención sanitaria

Recuperación de la actividad

▲ La vacunación frente al SARS-CoV-2

La detección de la Infección Activa

La tecnología orientada al paciente

La emergencia climática Filomena

2

2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA

RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Los continuos cambios en la evolución de la pandemia se han prolongado a lo largo de todo este año 2021 provocando un impacto directo en la actividad asistencial. El nivel de saturación de las urgencias, cuidados intensivos y las plantas de hospitalización por la atención a pacientes con COVID-19 ha sido variable, y en consecuencia, también el resto de actividades asistenciales, y especialmente, de la actividad quirúrgica.

Además de la atención a los pacientes con COVID-19 ha sido necesario establecer medidas que mantengan el centro como entorno seguro para todos frente al virus SARS-CoV-2, lo que ha implicado la toma de medidas que también han afectado a la recuperación de la normalidad

En cualquier caso, paulatinamente se ha ido avanzando en todas las áreas y en especial en las consultas, la actividad terapéutica grupal, y las pruebas diagnósticas, entre otros.

La actividad y todos los factores relacionados con ella se han gestionado siguiendo las indicaciones recogidas en el Plan de Elasticidad diseñado específicamente para la pandemia, y teniendo en cuenta este contexto de cambios en la demanda asistencial

La consecución de periodos con marcadas diferencias del impacto de la infección por SARS-CoV-2 han obligado a una constante actualización de circuitos, protocolos y procedimientos relacionados con asuntos puramente sanitarios como el tipo de pruebas diagnósticas COVID que hay que realizar en cada caso, cómo debe realizarse la hospitalización de enfermos con sospecha y positivos, o el refuerzo de recursos humanos en determinadas áreas.

También los altibajos de la pandemia han afectado mucho a otros temas socio-sanitarios de gran importancia, como el acompañamiento o las visitas a los pacientes que se han visto alterados. Estos son aspectos claves en el día a día de muchos pacientes y familiares que a lo largo de este año 2021 han seguido echando de menos la normalización en el funcionamiento del hospital. Se han establecido normas generales y también excepciones, para casos en situaciones especiales, como los ancianos dependientes, los menores y las mujeres embarazadas.

Cada una de estas cuestiones han sido abordadas de forma diferentes en distintos momentos del año, dependiendo de la incidencia del COVID-19, y del impacto en las plantas de hospitalización, y en las unidades de Cuidados Intensivos y Anestesia y Reanimación donde ingresaban los más graves.

Desde el inicio de año, con meses de mayor estabilidad y otros en los que se han vivido fuertes subidas de la incidencia del COVID-19 se han estudiado e implantado con agilidad las medidas necesarias para controlar la expansión de la pandemia y para atender a los pacientes. Así en diciembre, ante el incremento acelerado de casos y la inminente celebración de las fiestas navideñas, fue necesario organizar con urgencia en el Hospital un punto específico destinado única y exclusivamente a la realización de pruebas



COVID-19. Esto es solo un ejemplo de cómo a pesar del inicio de la vacunación en enero, todo el año 2021 ha estado marcado por la pandemia.

LA VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-CoV-2

El proceso de vacunación en el Hospital se ha realizado siguiendo las líneas de coordinación marcadas por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, que gestionaba a su vez con las directrices diseñadas por el Ministerio de Sanidad para todo el país. Las campañas de vacunación de los diferentes grupos de población se han ido realizando siguiendo los protocolos y la normativa marcada de forma centralizada por el Ministerio de Sanidad.

Convertir el hospital en un centro de vacunación masiva fue un reto. Y también una oportunidad de mirar al futuro con esperanza. Se inocularon 200.00 dosis.

Para poder ser punto de vacunación masiva el Hospital elaboró una planificación calculando el espacio necesario para registrar a los citados, vacunarles y para realizar la preparación de las vacunas *in situ*. Se organizó el dispositivo teniendo en cuenta el horario en el que podía realizarse sin interferir en la atención rutinaria a los pacientes, y otros muchos aspectos como las condiciones de conservación de las vacunas, la supervisión que requerían los vacunados y la disponibilidad de personal.

Los profesionales, organizados en equipos multidisciplinares, se adaptaron para cubrir las necesidades de cada jornada, en horario de tarde y en fin de semana. Profesionales de enfermería, administrativos, personal de farmacia, médicos y celadores, con una constante colaboración de trabajadores de los servicios de informática, admisión y documentación clínica, farmacéuticos y logística han ido haciendo horas extraordinarias para convertir el hospital en un centro de vacunación masiva que ha facilitado la inmunización frente al SARS-CoV-2 y en consecuencia, el control de la pandemia.

De forma generalizada, se fueron superando todas las dificultades que se plantearon desde el inicio de la vacunación y también las que se sucedieron durante muchos meses. Las condiciones intrínsecas al uso de una vacuna/medicamento nuevo; los requisitos de su conservación, la citación telemática que muchos no manejaban con agilidad; el registro de los vacunados; las actualizaciones de la estrategia de vacunación en función de las nuevas evidencias; los cambios en el número de dosis necesarias y también en la disponibilidad de las vacunas; la retirada de alguna de las vacunas; las dudas e incertidumbre entre la población y, ya en concreto, el hecho de convertir el hospital en un centro de vacunación masiva han sido grandes retos, hoy superados con éxito.

En este hospital la primera fase comenzó el 9 de enero para administrar la primera dosis al personal del centro, incluyendo al de las contratadas. En abril se inició la campaña de vacunación a la población general adulta. El primer día sábado 10 de abril se inocularon 1.071 dosis, el domingo, 11 de abril.

A partir de ese momento, siempre siguiendo la estrategia nacional de vacunación, y según disponía desde la Dirección General de Salud Pública de la Consejería que gestionaba la logística relativa a las vacunas, se han administrado dosis de Pfizer, Astra Zeneca, Janssen y Moderna, a los diferentes grupos de población, por tramos de edad, y a los grupos de riesgo.



Entre los profesionales del hospital poder formar parte del proceso de inmunización ha sido esperanzador. Muchas de las personas que venían a vacunarse lo hacían ilusionadas y con mucha emoción, y gran parte de ellos aprovecharon para agradecer el trabajo de los profesionales. Fue especialmente sentida la primera fase, con las personas de mayor edad y los grupos de riesgo, aunque lo cierto es que durante todas las campañas de vacunación se ha respirado ese ambiente de alegría.

La preparación para acoger la atención a los niños se llevó con especial dedicación, cuidando hasta la decoración intentando minimizar el miedo y la desconfianza con los que muchos menores miraban las jeringuillas. Una vez más el esfuerzo de todo y la implicación del personal de pediatría hicieron muy llevadera esta fase que precisamente coincidió con la época navideña. En diciembre, en solo tres jornadas de vacunación dedicadas exclusivamente a los niños, se inocularon 3.598 dosis a menores de 11 años. El resto se realizó en el año 2022

El Servicio de Medicina Preventiva el consultor para las innumerables situaciones específicas que se plantearon, como vacunar o no a personas con infección previa, viajeros que precisaban certificados, efectos adversos y comunicación de incidentes, etc.

En paralelo a las campañas de vacunación de población general, el Servicio de Medicina Preventiva revacunó con dosis adicionales a más de 3.000 pacientes del denominado grupo 7 (inmunodeprimidos, oncológicos, etc.) mediante búsqueda individualizada y realizó seguimiento en consulta para titulación de anticuerpos postvacunales de determinados pacientes.

LA DETECCIÓN DE LA INFECCIÓN ACTIVA

Durante 2021, segundo año de la pandemia, y en pleno desarrollo de la campaña de vacunación frente a la COVID-19, se dieron cuatro períodos de alta incidencia de infecciones por el SARS-CoV-2 ("olas") con picos en enero, abril, agosto y diciembre, con un máximo de 73 pacientes ingresados simultáneamente por COVID-19. Es decir, a pesar de la alta velocidad en la puesta en marcha de la vacunación, la enfermedad continuaba representando una importante amenaza y era la primera causa de muerte en el hospital.

Por esta razón, al disponerse ya de capacidad diagnóstica en forma de PDIA (test antigénico y PCR realizadas en nuestro hospital), se decidió realizar un primer cribado con test antigénico a todos los pacientes en zona E (observación) de la urgencia; un cribado con PCR el primer día de la hospitalización en planta; un cribado en las 72 horas previas de cualquier procedimiento quirúrgico, prueba diagnóstica invasiva o procedimiento que requiriese retirada de la mascarilla de los pacientes.

Asimismo, se restringieron las visitas para todos los pacientes, tanto Covid como no Covid, salvo los acompañamientos necesarios debidos a razón de edad o incapacidad, en cuyo caso también se procedió a realizar un cribado del acompañante, inicial y periódico.



A todos los contactos estrechos hospitalizados, tanto domiciliarios como hospitalarios, se les sometió a cuarentena, período en el cual se realizaron tres PCR de seguimiento para detectar precozmente las nuevas infecciones.

Como resultado, podemos afirmar que en el Hospital Universitario de Móstoles no ha habido brotes nosocomiales de COVID-19. Los pocos contagios intrahospitalarios surgidos en 2021 no generaron cadenas de contagio, ni brotes

LA EMERGENCIA CLIMÁTICA FILOMENA

Los problemas de transporte y colapso absoluto de circulación de personas y vehículos que provocó la gran borrasca de Filomena, fueron finalmente otro reto superado en el que profesionales y muchos ciudadanos mostraron de nuevo su lado más solidario para ayudar en una situación de emergencia.

Que los profesionales de todos los departamentos pudieran llegar al hospital para trabajar y que los pacientes que necesitaban tratamientos también eran las dos prioridades que se resolvieron con esfuerzos y heroicidades al caminar de noche en la nieve y muchas horas de trabajo sin descanso.

Por otra parte, no se generaron problemas en otras áreas como logística, lencería, o cocina por falta de abastecimiento. Durante los primeros días se temió que si el tráfico no se restauraba con rapidez los habría, pero finalmente la emergencia finalizó.

Para la gestión general de las primeras horas resultó fundamental el trabajo de supervisores de enfermería que, o bien doblaron turnos o bien, a pesar de las horas que tardaron, caminaron durante horas desde sus casas en Móstoles y también desde Arroyomolinos. Facultativos de las áreas médicas y quirúrgicas y muchas enfermas de hospitalización se coordinaron también para que no hubiera en ningún caso necesidades clínicas sin cubrir.

La solidaridad fue nota común en todas las áreas desde cocina y retén de celadores hasta otros servicios clave como los laboratorios o farmacia. Todos además de los directamente relacionados con la atención a pie de cama, facilitaron la resolución de las incidencias surgidas.

El primer día tras la borrasca, la actitud de muchos trabajadores que estando en el hospital decidieron doblar su jornada y prolongarla lo necesario para que no hubiera carencias de personal, y la valentía de otros que caminaron durante horas, por la nieve permitieron salvaguardar la situación.

La ayuda de muchos ciudadanos que en todo Madrid facilitaron sus coches 4x4 para el traslado de pacientes, fue el otro 50% que permitió acceder a los tratamientos y regresar a casa una vez finalizados. También para ayudar a los pacientes a irse de alta a sus casas (esto fue necesario durante al menos 5 días) o ayudar a llegar a mujeres embarazadas.

Una vez pasadas las primeras 48 horas los problemas se acumularon en la urgencia. Las pésimas condiciones para caminar en la calle y en los accesos por ejemplo al metro multiplicaron las urgencias traumatológicas provocadas fundamentalmente por caídas y resbalones en la calle.



Solo el 11 de enero se atendieron 113 urgencias traumatológicas, el día 12 fueron 90, y los siguientes, entre 50 y 60, cuando lo normal es alrededor de 40. Entre ellas también fue atendido personal del propio hospital que se cayó viniendo a trabajar. No solo poder atenderlas todas fue muy complicado por el número de atenciones en sí, sino por la complejidad que suponían muchas de ellas. Con el paso de los días, y según iba mejorando el estado de calles y carreteras las necesidades en este sentido fueron disminuyendo.

El principio de la borrasca afectó a la recepción de las vacunas COVID-19, que esos días se esperaban con gran expectativa para iniciar la campaña de vacunación del personal y que finalmente llegaron con un poco de retraso respecto a la previsión.





Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

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

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2020	2021
Altas totales ¹	11.344	11.243
Estancia Media* ¹	6,90	6,65
Peso Medio ¹	0,7192	0,7634
Ingresos totales	11.288	11.283
Ingresos Urgentes	9.018	8.553
Ingresos Programados	2.270	2.730
URGENCIAS		
Urgencias Totales	77.450	100.408
% Urgencias ingresadas	11,12	8,08
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	5.086	5.442
Psiquiátrico	1.692	2.030
Otros Médicos	2.366	2.623
Quirúrgico	3.922	5.315
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	326	319
Estancia Media	14,23	15,31
Altas	330	315
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	792	779
% Cesáreas	21,46	23,23

Fuente: SIAE

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

*Estancia Media No depurada.



ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2020	2021
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.887	2.357
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.157	1.181
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	3.923	5.315
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	57	59
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	6.135	7.151

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020		2021	
	eConsultas	Telefónicas	eConsultas	Telefónicas
CONSULTAS PRIMERAS		19.338	2.614	8.005
CONSULTAS SUCESIVAS		4.869		2.5710
Total Consultas Externas	3.380	24.207	2.614	33.715

Fuente: SIAE

Deben tenerse en cuenta las características particulares del año 2020, y su repercusión en la actividad de los centros, en la comparación con los datos de 2021.

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

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

DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2020	2021
Donantes de Órganos	1	2

TRASPLANTES	2020	2021
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	25	7
Trasplantes de Membrana Amniótica	2	5

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes



TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2020	2021	2020	2021
Nº de Pruebas de laboratorio	3.427.881	4.078.084		
Radiología convencional	79.363	90.957		
Ecografías (Servicio Rx.)	16.963	22.659		
Ecografía dúplex	1.252	1.278		
Citologías de anatomía patológica	8.444	12.478		
Endoscopias digestivo	5.121	6.668		
Broncoscopias	296	385		
Mamografías	8.594	13.376		
TC	11.014	13.292		
RM	8.671	9.904	116	228
Radiología intervencionista	1.559	2.106		

OTROS PROCEDIMIENTOS	2020	2021
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	35	23
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	1.000	1.153

Fuente: SIAE



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	95.361
Consultas Sucesivas	231.880
% Primeras Consultas Solicitadas por Atención Primaria (AP)	57.23
Índice sucesivas/primeras	2.42
TOTAL	327.511

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Anestesia y Reanimación	7030	1887	0,83	8917	0,27
Cardiología	2510	7100	61,83	9610	2,83
Cirugía General y de Aparato Digestivo	5307	4846	44,15	10153	0,91
Cirugía Plástica y Reparadora	79	80	0	159	1,01
Dermatología	9002	9635	84,15	18637	1,07
Aparato Digestivo	4152	12729	73,55	16881	3,07
Endocrinología y Nutrición	3712	11483	41,49	15195	3,09
Farmacia	0	18	0	18	
Ginecología	5911	19649	85,6	25560	3,32
Geriatría	1534	4192	28,23	5726	2,73
Hematología y Hemoterapia	1266	4215	50,32	5481	3,33
Medicina Interna	3640	9499	64,56	13139	2,61
Medicina Intensiva	0	1125	0	1125	
Medicina Preventiva y Salud Pública	364	935	0	1299	2,57
Neurofisiología Clínica	30	19	3,33	49	0,63
Neumología	1730	4925	47,28	6655	2,85
Neurología	3557	11090	67,33	14647	3,12
Obstetricia	1585	5305	43,34	6890	3,35
Oftalmología	8126	23683	76,38	31809	2,91



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Oncología Médica	782	5859	9,46	6641	7,49
Otorrinolaringología	4495	8864	73,79	13359	1,97
Pediatría	4089	11579	42,94	15668	2,83
Psiquiatría	4646	19726	78,52	24372	4,25
Rehabilitación	4677	4540	28,86	9217	0,97
Reumatología	3966	9796	58,88	13762	2,47
Salud Laboral	922	1675	0	2597	1,82
Traumatología	9134	23402	54,74	32536	2,56
Unidad de Cuidados Paliativos	2	5	0	7	2,5
Urología	3383	14019	75,05	17402	4,14

Fuente: SICYT



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	37	171
Angiología y C. Vascular	0	719
Aparato Digestivo	405	585
Cardiología	63	443
Cirugía General y del Ap. Digestivo	131	367
Dermatología	1195	1162
Endocrinología	124	330
Ginecología	869	1036
Hematología Infantil	4	11
Medicina interna	125	132
Nefrología	1	10
Neumología	57	459
Neurología	268	1012
Obstetricia	35	236
Oftalmología	808	1318
Otorrinolaringología	268	820
Pediatría AE	4	51
Rehabilitación Adulto	104	296
Reumatología	278	421
Traumatología	500	3828
Urología	326	461
TOTAL	5.602	13.868

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
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	962	12,00%	7,80	0,8448
560	PARTO	572	7,13%	2,60	0,2441
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	326	4,07%	5,85	0,5052
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	318	3,97%	8,38	0,6586
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	248	3,09%	7,79	0,6417
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	224	2,79%	5,49	0,5484
139	OTRA NEUMONÍA	202	2,52%	6,65	0,6677
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	200	2,49%	11,25	1,0259
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	156	1,95%	5,74	0,4700
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	151	1,88%	1,07	0,1206
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	137	1,71%	7,57	0,6621
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	134	1,67%	8,87	0,8796
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	108	1,35%	5,32	0,5469
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	102	1,27%	8,12	0,7444
201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	98	1,22%	6,55	0,5602
134	EMBOLISMO PULMONAR	89	1,11%	9,37	0,7131
141	ASMA	88	1,10%	3,33	0,4924
663	OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	87	1,09%	5,97	0,5277
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	85	1,06%	10,58	0,5147
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	82	1,02%	9,57	0,8380
861	SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	75	0,94%	4,60	0,4614



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
115	OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	73	0,91%	2,21	0,4418
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	73	0,91%	10,08	0,8016
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	70	0,87%	4,84	0,9189
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	70	0,87%	4,14	0,4695
TOTAL GRDs MÉDICOS		8.018	100,00%	6,92	0,6403

Fuente: CMBD



25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
263	COLECISTECTOMÍA	244	7,57%	2,99	0,8496
540	CESÁREA	184	5,71%	3,85	0,4197
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	181	5,61%	2,20	0,6977
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	172	5,33%	2,49	0,9567
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	153	4,74%	1,87	0,7897
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	102	3,16%	7,88	1,1051
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	102	3,16%	2,69	0,8462
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	95	2,95%	4,65	0,9618
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	95	2,95%	2,94	0,7743
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	93	2,88%	2,03	0,6150
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	93	2,88%	1,25	0,9047
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	89	2,76%	11,99	1,1870
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	88	2,73%	2,40	0,6764
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	79	2,45%	2,33	0,7734
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	78	2,42%	20,12	1,4235
316	PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	75	2,33%	0,81	0,6495
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO	64	1,98%	2,45	1,0959



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
	RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL				
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	58	1,80%	2,55	0,6608
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	54	1,67%	4,59	1,4794
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	53	1,64%	1,55	0,7450
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	52	1,61%	64,73	7,1826
483	PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	52	1,61%	1,50	0,8463
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	48	1,49%	14,48	1,1236
544	DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	46	1,43%	1,00	0,3120
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	45	1,40%	3,22	1,5258
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		3.225	100,00%	5,99	1,0695

Fuente: CMBD



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	962	8,56%	7,80	0,8448
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	52	0,46%	64,73	7,1826
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	318	2,83%	8,38	0,6586
263	COLECISTECTOMÍA	244	2,17%	2,99	0,8496
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	200	1,78%	11,25	1,0259
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	58	0,52%	21,31	3,4977
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	326	2,90%	5,85	0,5052
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	172	1,53%	2,49	0,9567
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	248	2,21%	7,79	0,6417
560	PARTO	572	5,09%	2,60	0,2441
139	OTRA NEUMONÍA	202	1,80%	6,65	0,6677
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	181	1,61%	2,20	0,6977
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	224	1,99%	5,49	0,5484
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	153	1,36%	1,87	0,7897
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	134	1,19%	8,87	0,8796
004	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	11	0,10%	76,00	10,3248
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	102	0,91%	7,88	1,1051
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	78	0,69%	20,12	1,4235



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	89	0,79%	11,99	1,1870
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	95	0,84%	4,65	0,9618
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	137	1,22%	7,57	0,6621
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	102	0,91%	2,69	0,8462
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	93	0,83%	1,25	0,9047
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	54	0,48%	4,59	1,4794
540	CESÁREA	184	1,64%	3,85	0,4197
TOTAL GRDs		11.243	100,00%	6,65	0,7634

Fuente: CMBD



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

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

Comisiones

La Continuidad Asistencial del Hospital ha tomado parte en las siguientes Comisiones:

- PROA (Programa de Optimización de Uso de Antimicrobianos).
- Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios.
- Grupo multidisciplinar de trabajo COMCOVID.
- Comisión de Lactancia Materna: la iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN).
- Comisión de Planes de Cuidados de Enfermería.
- Comisión de Continuidad Asistencial.
- Comisión de Sector de Continuidad Asistencial con Atención Primaria.

Líneas de Trabajo

A continuación, se describen cuáles se han desarrollado, algunas según lo previsto y otras dadas las necesidades surgidas a partir de la pandemia:

- Plan de continuidad asistencial Hospital Universitario de Móstoles- Atención Primaria Dirección Asistencial Oeste en pacientes afectados por COVID-19, que tiene como objeto establecer las líneas de actuación comunes en el seguimiento, entre los profesionales Atención Primaria y de Atención Hospitalaria de nuestra Área de Salud, en los pacientes diagnosticados de COVID-19.
- Grupo de trabajo multidisciplinar de patologías osteomusculares, integrado por profesionales del Hospital Universitario de Móstoles y Atención Primaria.
- Sesiones conjuntas interdisciplinares Hospital Universitario de Móstoles (Servicios de Medicina Interna, Geriatría, Dermatología, Microbiología, Medicina Preventiva) con Equipos de Atención Primaria para poner en común temas asistenciales y organizativos.



Desde Continuidad Asistencial se ha desarrollado en los últimos años un programa específico para las residencias y los centros sociosanitarios, y durante la pandemia la reacción inmediata, fue el refuerzo de la atención con todos los medios (revisión de los residentes, realización de pruebas in situ, dispensación de medicamentos y refuerzos dietéticos, asesoramiento en temas de prevención y aislamiento y en todos los aspectos; es decir, atención asistencial continuada desde el diagnóstico al tratamiento).

En este año 2021 se ha incrementado el número de las e consultas (relación entre médicos de Atención Primaria y Especialistas del Hospital) con el fin de agilizar la atención y posibles derivaciones de los pacientes



CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Actualmente, en las unidades de hospitalización, incluidas aquellas en las que se trata pacientes críticos, se trabaja con planes de cuidados enfermeros agrupados por patologías o procesos vitales: pediatría, neonatología, materno-infantil, oncología, neumología, neurología, psiquiatría, etc. A lo largo del año pasado se realizaron más de 9.400, adaptándolos de forma personalizada a cada paciente.

La Comisión Técnica Consultiva de Planes de Cuidados realiza sesiones formativas de metodología y realización de planes de cuidados, haciendo especial énfasis en la formación al personal de nueva incorporación.

En 2021 se celebraron dos ediciones de un curso de formación de planes de cuidados de enfermería para reforzar el conocimiento, el manejo y la elaboración de planes de cuidados a los pacientes.

Protocolos y registros enfermeros, práctica avanzada

En el Hospital se han realizado protocolos y procedimientos relacionados con la seguridad del paciente, aspecto que consideramos fundamental en una asistencia enfermera de calidad y en el que se ha tenido una participación directa. Entre ellos, destacan los siguientes cuatro documentos: el procedimiento normalizado de verificación transfusional perioperatorio, el protocolo del manejo perioperatorio del paciente pediátrico, la Guía de antisépticos de uso hospitalario y el Procedimiento de acompañamiento a pacientes críticos COVID-19.

Con respecto a la actualización los documentos que se revisan anualmente, se ha trabajado en el Protocolo de acogida al personal de nueva incorporación, que recoge la normativa básica de trabajo de enfermería, medidas de prevención y seguridad para el trabajador y el paciente durante la asistencia sanitaria, y en la que se ha incluido toda la información relativa a medidas de protección del personal y adecuada asistencia al paciente con infección por SARS-CoV-2. También se ha actualizado el Protocolo de Higiene de Manos.

En las dos ediciones del curso “Registro de actividad enfermera en la Historia Clínica Electrónica” se reforzó la necesidad de avanzar en la estrategia de mejora continua utilizando herramientas validadas, como los siguientes registros enfermos:

- Valoración al ingreso del paciente en la Unidad
- Valoración del riesgo de caídas
- Valoración del riesgo de úlcera por presión
- Realización de planes de cuidados enfermeros
- Realización de informe de cuidados de enfermería
- Valoración del dolor, realizada en todas las unidades hospitalarias, consiguiendo durante 2021 una valoración del dolor del 98% de todos los pacientes ingresados.



La enfermera gestora de casos

- Se trata de un proceso de colaboración y participación en el que la enfermera valora, planifica, aplica, coordina, monitoriza y evalúa opciones y servicios necesarios para satisfacer las necesidades de salud de una persona, articulando la comunicación y los recursos disponibles para promover resultados de calidad.
- En este aspecto, es importante reseñar las siguientes actividades realizadas por estas enfermeras:
 - El supervisor de Continuidad Asistencial en relación a todas las intervenciones y seguimientos de pacientes, en especial de pacientes crónicos complejos: gestión del seguimiento compartido con otros niveles asistenciales, aseguramiento de la conciliación farmacéutica, valoración precoz de descompensación de patologías crónicas y establecimiento de circuitos de valoración programados (sin previo paso por el Servicio de Urgencias) con el fin de establecer una atención prioritaria en estos pacientes especialmente vulnerables.
 - Las enfermeras de Dietética y Nutrición, realizando un seguimiento y plan personalizado a aquellos pacientes que precisan adiestramiento en administración de insulina subcutánea, bombas de insulina, formación en el uso adecuado de sensores de medición de glucosa intersticial y el adecuado manejo de una alimentación específica para esta patología. También realizan un plan individualizado, seguimiento y realización de curas a pacientes con heridas crónicas debidas a la Diabetes Mellitus.
 - Estomaterapeuta: la especialización de los cuidados a las personas con estomas mejora la evolución y el bienestar del paciente. La actuación de una enfermera estomaterapeuta, tanto en la fase preoperatoria, intrahospitalaria y en la fase de seguimiento posterior al alta, contribuye a mejorar la calidad de vida de la persona ostomizada, con una disminución de las complicaciones postoperatorias, la mejora de la adaptación del paciente al estoma, y una menor estancia hospitalaria. Para ello diseña un plan específico individualizado basado en el adiestramiento de los cuidados y aparición de complicaciones para cada paciente, realizando un seguimiento periódico hasta que el paciente

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

- En el servicio de Endocrinología las enfermeras de dietética y nutrición se encargan de adiestrar y empoderar al paciente en el cuidado de la Diabetes Mellitus, así como en el manejo, funcionamiento y cuidados de todos aquellos sistemas de control de niveles de glucemia.
- En relación al adiestramiento y cuidados de sensores de medición de glucosa intersticial. Estos grupos se realizan de manera presencial llevada a cabo durante dos sesiones de formación.
- También se realizan grupos de formación en manejo y cuidados en pacientes portadores de bombas de insulina. Estas sesiones se realizan de manera presencial y se llevan a cabo en cuatro sesiones formativas.



- En todas estas sesiones grupales se trabaja el conocimiento de los dispositivos, su adecuado manejo, sus cuidados, aquellas complicaciones que puedan aparecer, así como la solución de dudas que los pacientes presenten.
- En el Centro de Salud Mental también se llevan actividades grupales de Terapia Ocupacional con pacientes, en los que se trabajan distintos aspectos fundamentales para una adecuada formación en adaptación a actividades y habilidades sociales.
- Para ello se realizan grupos en los que se trabaja:
 - El adecuado manejo y realización de actividades básicas de la vida diaria, relacionadas con el cuidado personal: higiene (baño), vestido, arreglo personal, alimentación y movilidad funcional. También se trataron recomendaciones de protección en relación a la situación de pandemia por COVID-19, uso adecuado de mascarillas, distancia seguridad, etc.
- Adecuada realización de actividades instrumentales de la vida diaria, tales como comunicación funcional, comprensión y expresión, rutina en el manejo de medicamentos, manejo de dinero, cuidado de la ropa, manejo del hogar, manejo del transporte, etc... Para ello se realizan también específicamente dos talleres:
 - Taller de autocuidado: higiene personal, alimentación, actividad física, sueño, etc.
 - Taller del hogar: limpieza, planificación de tareas, compras, organización de menús, plancha, costura, etc...
- Actividades que implican el movimiento del cuerpo, tales como la coordinación y la precisión de movimientos, la tolerancia a la actividad, la disociación de movimientos, lateralidad, equilibrio, elasticidad, fuerza, ritmos, atención y memoria, toma de conciencia de su esquema corporal, espacial y temporal, sus posibilidades, limitaciones y expresión corporal, las relaciones sociales, seguridad y confianza.
 - Taller de ejercicio físico: Pilates, thai chi, yoga, etc.
 - Taller de dinámicas de grupo: Presentación, confianza, conocimiento, etc.
 - Taller de técnicas de relajación.
 - Taller de musicoterapia.
- También se han llevado a cabo grupos de desarrollo de actividades cognitivas, donde se promueve la expresión individual y/o colectiva, la mejora de la autoestima, la atención, la memoria, la creatividad y el trabajo en equipo. Para ello se han realizado talleres de literatura y de juegos de mesa.
- En relación al desarrollo de técnicas y habilidades de comunicación se han realizado grupos para potenciar las habilidades para desenvolverse con cierta soltura en distintas situaciones y entornos sociales utilizando los distintos tipos de comunicación: verbal, no verbal y paraverbal. Para ello se



han realizado talleres de comunicación eficaz y talleres de dramatizaciones o role playing.

- Se han realizado grupos de socioterapia, tratando actividades dirigidas a potenciar las relaciones interpersonales, fomentando la comunicación, la percepción social, el respeto, la tolerancia a la frustración, la responsabilidad y el trabajo en equipo. Para ello se han realizado talleres de ocio y tiempo libre, cocina y se han realizado salidas culturales y deportivas
- Todos estos grupos se dividen por rangos etarios. Por un lado se realizan grupos en pacientes adolescentes y jóvenes y por otro lado se llevan a cabo grupos con pacientes adultos, con el fin de adecuar los cuidados y habilidades sociales específicos a cada rango de edad.

Proceso de integración voluntaria como enfermeros especialistas

- Se ha producido la integración y adecuación del trabajo de aquellas enfermeras especialistas en la áreas asistenciales para las especialidades que estas enfermeras tienen competencias.
- Esta integración laboral se ha llevado a cabo en las unidades de Psiquiatría, Pediatría y Salud Laboral, en las que actualmente se encuentran trabajando enfermeras especialistas.

Líneas de investigación en Cuidados

Durante el año 2021 se llevaron a cabo los siguientes líneas de trabajo en cuidados de Enfermería.

- Estudio de investigación sobre las complicaciones de la posición decúbito prono (DP) en pacientes COVID-19 con síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) y ventilación mecánica invasiva (VMI). En este estudio de investigación se estudiaron las complicaciones que sufrían los pacientes con SARS-CoV-2 ingresados en UCI que se encontraban en decúbito prono como medida terapéutica. De este estudio se extrajeron aquellos cuidados preventivos con el fin de evitar la aparición de las complicaciones más frecuentes en los pacientes que precisaban esta medida postural.
- En la línea estratégica de Continuidad Asistencial se desarrolló el Plan de Continuidad Asistencial Hospital Universitario de Móstoles y Atención Primaria en pacientes afectados por COVID-19. En este plan se establecía el circuito específico de seguimiento de pacientes que habían estado ingresados en el Hospital y su valoración posterior al alta conjuntamente con Atención Primaria, estableciendo un plan detallado para realizar una adecuada continuidad de cuidados, detallando las actividades a desarrollar en cada ámbito asistencial.



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

En el desarrollo de la actividad asistencial del Hospital participan proveedores internos que ofrecen servicios fundamentales para el funcionamiento del hospital.

Dentro del área de Hostelería se gestionan los servicios de lencería, limpieza y de cocina, ésta última en coordinación con la Unidad de Dietética desde donde se diseñan y controlan las dietas que se dan a los pacientes.

En estos tres servicios trabajan profesionales con diferente formación y de diferentes categorías que forman equipos fundamentales para completar el engranaje y coordinación de todos los circuitos hospitalarios.

Dietas

DIETAS PARA PACIENTES	2021
Desayunos	91.454
Comidas	78.364
Meriendas	64.578
Cenas	79.400
TOTAL	313.796

El Hospital dispone de 66 dietas diferentes diseñadas como parte de la atención sanitaria. Abril, mayo, noviembre y diciembre han sido los meses de mayor actividad en este área.

Enero fue el mes con menor número de dietas ofrecidas, con menos de 6.000 desayunos, muy lejos de los 8.500 registrados en otras épocas del año.

A parte de las que se sirven a los pacientes ingresados en el Hospital, se dan comidas a los pacientes de la Unidad de Trastornos de Comportamiento Alimentario, en el Centro de Especialidades Coronel de Palma. En el año 2021, y por las limitaciones de la pandemia, este comedor permaneció cerrado hasta mayo, pero desde entonces y hasta diciembre se dispensaron 1.126 dietas, todas en horario de comida, adaptándose a la atención que se presta desde esta Unidad.

Lencería

LENCERÍA. KILOS	2021
TOTAL ROPA PROCESADA	619.384

De los casi 620.000 kilos de ropa gestionados a lo largo del año 2021, 241.000 cambios de ropa de los trabajadores se hicieron a través del dispensación automática de uniformidad, cuya implantación en el Hospital se inició en el año 2019.



Mayo fue el mes en el que Lencería registró el mayor número de kilos gestionados, un total de 54.355. Agosto, con 43.176 kilos, junto con julio y septiembre son los meses en los que se contabilizó menor demanda de este servicio no alcanzando en ninguno de los tres los más de 50.000 kilos que se requieren cada mes del resto del año.

Limpieza

LIMPIEZA. SUPERFICIES HOSPITAL	2021
Zonas críticas	3.687
Zonas semicríticas	7.906
Zonas generales	31.206
Zonas exteriores	10.545
TOTAL	53.344

LIMPIEZA. SUPERFICIES. CEE CORONEL PALMA	2021
Zonas críticas	0,00
Zonas semicríticas	1.156,68
Zonas generales	3.258,56
Zonas exteriores	1.432,68
TOTAL	5.847,92

Residuos

GESTIÓN DE RESIDUOS	2021
Biosanitario	226.208,467 kg
Citotóxicos	6.255,68 kg
Medicamentos	281,6 kg
Productos químico laboratorio	30,950 kg
Restos anatómicos en Formol	2.473,85 kg
Aguas de laboratorio (incluye reactivos laboratorio)	20.735 kg
Disolvente no halogenado	7.777 kg
Fluorescentes	80 kg
Cartón	42.360 kg
Vidrio	7.080 kg
Residuo asimilable a urbano	444.460 kg
Envases	56.440 kg
Escombros	16.560 kg
Toner	1.720 unidades
Pilas	1.200 kg
Chatarra	4.620 kg



Logística y suministros

El Servicio de Logística planteó dos proyectos durante 2021: la implantación de buzones de lectura de tarjetas RFID para las reposiciones de almacenes periféricos mediante sistema kanban, y la Implantación de la Gestión Integral de Superficies para el manejo de la presión de los pacientes hospitalizados.

Con respecto al primero de ellos, se completó la implantación del sistema Kanban o Doble cajón para gestionar la reposición de los materiales desde el almacén general a la totalidad de almacenes periféricos del Centro, tanto para el material almacenable como para el de tránsito, sumando un total de 56 almacenes. Esto ha supuesto liberar de la gestión administrativa de los pedidos y reposiciones a los profesionales sanitarios responsables de los Servicios.

Durante 2021 se ha mejorado esta gestión implantando un sistema de detección de necesidades de reposición de material sanitario mediante lectura de tarjetas por radiofrecuencia, lo que permite reducir tiempo de respuesta, minimiza errores, y reduce costes de gestión.

En relación al segundo, relativo a la necesidad de disponer de materiales que protegieran a los pacientes de sufrir lesiones de piel como las úlceras por presión (UPP), se buscó y puso en marcha un sistema de gestión rápido y eficiente. Ante la escasez de estos materiales para su compra y la necesidad de minimizar los tiempos para su obtención, desde el Servicio de Logística se impulsó la contratación de un servicio de Gestión Integral de las Superficies para el manejo de la presión en los pacientes susceptibles de desarrollar una lesión de piel, y para minimizar los efectos de la presión y ayudar en el tratamiento en los pacientes que ya las hayan desarrollado.

Este servicio supone tener siempre disponibles en perfectas condiciones estas superficies a demanda de los profesionales en el momento que surge la necesidad. Se garantiza la limpieza, desinfección y mantenimiento de las superficies, así como se minimiza el riesgo de sufrir infecciones cruzadas. Durante el año 2021, 325 pacientes del HU de Móstoles se han beneficiado de este servicio.

Indicadores de actividad del Servicio de Logística:

INDICADOR	2021
Nº de pedidos totales	19.494
Promedio de días en realizar pedido desde petición	1,27
Nº de entregas desde almacén	31.388
Nº de recepciones de material en almacén	21.529



Contratación administrativa

El siguiente cuadro resume las licitaciones convocadas:

TIPO DE CONTRATO	ABIERTO	ABIERTO SIMPLIFICADO	SIN PUBLICIDAD	CONTRATO MENOR	TOTAL
Obras	20.571.977,85	220.708,34	0,00	613.649,88	21.406.336,07
Suministro	601.599,22	335.202,22	3.620.937,24	27.867.924,07	32.425.662,75
Servicios	172.916,77	0,00	0,00	1.119.090,31	1.292.007,08
	21.346.493,84	555.910,56	3.620.937,24	29.600.664,26	55.124.005,90





Calidad

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

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. MÓSTOLES	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Satisfacción Global con la atención recibida</i>	<i>No disponible</i>	<i>No disponible</i>	<i>No disponible</i>
DESARROLLO DE ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida</i>	6	99 media: 7,6	240 media 7,1
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	1	14 media: 1,1	51 media 1,5
	<i>Mapa de experiencia del paciente</i>	Sí	77%	29

Objetivo 2: Mejorar la seguridad clínica

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. MÓSTOLES	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: RONDAS DE SEGURIDAD	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica realizadas</i>	1	14 media: 1,3	30 media:1,3
	<i>Nº rondas en UCI¹ realizadas</i>	1	22 media: 1,7	45 media:1,7
	<i>Nº rondas en urgencias realizadas</i>	1	21 media: 1,6	38 media:1,4
	<i>Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas</i>	1	21 media: 1,6	44 media:1,5
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	4	13 media: 3,1	119 media:3,5
	<i>Nº total de rondas</i>	8	118 media: 9,1	277 media:8,1

¹ UCI: Unidad de Cuidados Intensivos



Objetivo 3: Mejorar la seguridad del paciente en el centro

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. MÓSTOLES	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO	<i>Constituido un comité para mejorar la adecuación de la práctica clínica de acuerdo con indicaciones de SGCACS²</i>	Sí	92%	336 media 9,9
	<i>Acciones desarrolladas para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro</i>	6	123 media: 9,5	100%

Objetivo 4: Mejorar la gestión de los incidentes de seguridad en el centro

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. MÓSTOLES	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
NÚMERO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS CON INFORME VALIDADO	<i>Nº IS³/EM⁴ validados</i>	79	1701 media: 142	5613
	<i>Nº IS/EM⁴ identificados (de acuerdo al nº mín establecido)</i>	131	2347	7948

² SGCACS: Subdirección General de Calidad Asistencial

³ IS: Incidente de Seguridad

⁴ EM: Errores de Medicación



Objetivo 5: Mejorar las prácticas seguras en la organización

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO		
		H. MÓSTOLES	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
IMPULSO DE PRÁCTICAS SEGURAS	Porcentaje de pacientes en UCI infectados o colonizados con BMR ⁵ durante el ingreso	13,80%	6,19%	5,71%
	Porcentaje de pacientes en UCI con episodios de ITU-SU ⁶ durante el ingreso	8,25‰	6,33‰	6,03‰
	Nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2021	Intermedio	Avanzado: 10 Intermedio: 3	Avanzado: 21 Intermedio: 13
	Disponibilidad de preparados de base alcohólica en el punto de atención	100%	92%	93%
	Nº de profesionales formados en HM ⁷	2021: 203	2021: 3891 media: 299,3	2021:14.724 media: 433,1
	% o grado de adherencia por servicios/idades de IQZ ⁸	100%	97%	98%
	% de implantación del LVQ ⁹	93%	97%	96%

⁵ BMR: Bacterias Multirresistentes

⁶ ITU-SU: Infección del tracto urinario asociadas a sonda uretral

⁷ HM: Higiene de manos

⁸ IQZ: Infección Quirúrgica Zero

⁹ LVQ: Lista de Verificación Quirúrgica



Objetivo 6: Mejorar la atención al dolor

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. MÓSTOLES	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR	<i>% de pacientes que tienen recogida en la HC¹⁰ la medición con una escala de valoración del dolor</i>	98%	88%	92%
	<i>Coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	100%	178 media 5,2
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	85%	100%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	82%
	<i>Nº líneas Comité del Dolor</i>	4	Total: 73 (media) 5,6	97%

¹⁰ HC:Historia Clínica

Objetivo 7: Desarrollar la gestión de calidad y la cooperación

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO	GRUPO 2	GLOBAL
DESARROLLAR LA GESTIÓN DE CALIDAD Y LA COOPERACIÓN	<i>Realizada la planificación o autoevaluación</i>	No realizada	85%	91%
	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	10 certificados 3 implantados	24 certificados 5 implantados
	<i>Cumplimentado el cuestionario RSS¹¹ actualizado</i>	Sí	100%	100%
	<i>Informe de análisis con áreas de mejora detectadas</i>	No	92%	97%
	<i>Mantiene un referente de cooperación sanitaria en cada gerencia</i>	Sí	100%	100%
	<i>Elaborada una memoria resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales</i>	Sí	92%	91%
	<i>Identificada o elaborada buena práctica o una experiencia en cooperación sanitaria</i>	No	46%	59%

¹¹ Responsabilidad Social Sociosanitaria

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Comisión Central de Garantía de Calidad	27	1
Farmacia y Terapéutica	13	5
Formación continuada	15	3
Biblioteca	13	1
Historias Clínicas y Documentación	14	1
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	19	1
Docencia pregrado	14	1
Investigación	14	6
Docencia de residentes	22	6
Garantía y control de calidad en radioterapia	11	1
Mortalidad	18	2
Tejidos y tumores	24	1
Ética asistencial	30	3
Ética investigación clínica	11	6
Transfusión	14	2
Contra la violencia	12	2
Seguridad del paciente	26	7
Humanización y Calidad percibida	18	1
Atención al dolor	18	2
Lactancia Materna	16	8
Unidad Independiente de Gestión de Seguridad	3	0
Unidad Funcional Gestión Medioambiental	12	1
Comité de Prevención del Tabaquismo	11	3
Comité de Seguridad de Información y Protección de Datos	9	0
Unidad Funcional COMCovid 19	8	2
Comisión de Continuidad Asistencial	4	1
Subcomisión de Continuidad Asistencial en Pediatría	8	1
Comité de Uso Adecuado de Antimicrobiano	23	1
Comisión de adecuación de la Práctica Clínica	12	2
Comisión de Curas	22	3
Comisión Planes de Cuidados	18	3
Comisión de Medicamentos Peligroso	11	0



NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Comisión de Productos Nuevos	9	2
Grupo de Ordenación Documental	12	8
Comisión Técnica de Coordinación de la Información	7	4

GRUPOS DE MEJORA

Dependientes de las comisiones se han organizado grupos de mejora de tumores de mama, de pulmón, dermatológicos, tumores digestivos, de cabeza y cuello y tumores urológicos.

Funcionan también otros grupos de mejora para garantizar la implantación y seguimiento destinadas a la mejor en áreas como los cuidados de vías periféricas, la incidencia de Infección localizada en el sitio quirúrgico en cirugía de colon, las complicaciones médico quirúrgicas, la enfermedad tromboembólica postquirúrgica, la mejora de la intervención de fracturas de cadera en menos 48 horas, el uso optimizado de nuevos hipolipemiantes y el grupo coordinador de seguridad del paciente quirúrgico.

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ASESORÍA JURÍDICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ASUNTOS GENERALES	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD DE COMUNICACIÓN	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
SECRETARIADO DE DIRECCIÓN	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
GESTIÓN ECONÓMICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA



SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
HOSTELERÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
LOGÍSTICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
RECURSOS HUMANOS	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
SERVICIO TÉCNICO	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UCMA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD DE CALIDAD	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ANÁLISIS CLÍNICOS-BIOQUÍMICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ANATOMÍA PATOLÓGICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ENFERMERÍA DE ANESTESIA Y REANIMACIÓN	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
APARATO DIGESTIVO	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
DERMATOLOGÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
FARMACIA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
HOSPITAL DE DÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
MEDICINA INTENSIVA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD HOSPITALIZACIÓN ENFERMERÍA MEDICINA INTERNA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
MEDICINA PREVENTIVA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA



SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
NEUROSISIOLOGÍA CLÍNICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ORL	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
OFTALMOLOGÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
PEDIATRÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
QUIRÓFANO	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD DE FISIOTERAPIA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ATENCIÓN AL USUARIO	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD DE GENÉTICA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD DE VALORACIÓN Y CUIDADOS GERIÁTRICOS	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD HOSPITALIZACIÓN BREVE DE PSIQUIATRÍA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2022	EQA
UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE ENFERMERÍA DE ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
ENFERMERÍA DE URGENCIA	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2022	EQA
CONTINUIDAD ASISTENCIAL	UNE EN ISO 9001:2015	2021	2022	EQA
UROLOGIA	UNE EN ISO 9001:2015	2021	2022	EQA
TODAS LAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	UNE EN ISO 14001:2015	2007	2022	EQA



Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
PRÁCTICA TRANSFUSIONAL, AUTODONACIÓN Y GESTIÓN DE CALIDAD	2003	2022	Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y Sociedad Española de Transfusión sanguínea
ACREDITACIÓN CON LA QUE SE PROMOCIONA LA HUMANIZACIÓN EN LA ASISTENCIA AL NACIMIENTO Y LA LACTANCIA MATERNA EL NIVEL 2. SERVICIOS DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA Y PEDIATRÍA	2017	Vigente	IHAN- UNICEF Comité Ejecutivo de la Iniciativa por la Humanización de la Atención al Parto y la Lactancia Materna
CREDECIAL ORO RED DE HOSPITALES SIN HUMO. TODA LA ORGANIZACIÓN	2016	Vigente	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
ACREDITACIÓN QH RECONOCIMIENTO A LA ESTRATEGIA DE CALIDAD INTEGRAL	2019	Vigente	Fundación Instituto para el Desarrollo y la Calidad de la Sanidad (IDIS)





El sistema al servicio de las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida
Información y atención a la ciudadanía
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

El Cuestionario de Satisfacción 2021 post hospitalización del Hospital Universitario de Móstoles consta de 19 ítems estructurados en bloques temáticos multidimensionales. La valoración la realiza el usuario mediante una valoración cuantitativa con escala de valoración de Likert de 1 a 10 puntos. Se entregaron 203 cuestionarios de satisfacción post hospitalización en formato papel y respondieron 174 pacientes/usuarios/acompañantes, lo que supone un 86% de respuestas.

Los ítems mejor valorados fueron: el trato recibido de los médicos 9,6, el trato recibido por las enfermeras 9,5, el trato recibido por las auxiliares de enfermería 9,5 y la confianza en las actuaciones del personal sanitario 9,5.

Desde el año pasado se ha implementado el índice NPS (Net Promotor Score) diferencia entre promotores (pacientes que responden entre 9 y 10) y detractores (pacientes que responden entre 0 y 6). El NPS se expresa en términos porcentuales que va de -100 a +100. El índice global 2021 del NPS fue de 62%, este es un indicador complementario a las encuestas de satisfacción y nos sirve como herramienta de comparación con otros hospitales.

En la evaluación de la satisfacción de los usuarios de los servicios de asistencia sanitaria pública de la Comunidad de Madrid del año 2021:

El segmento mejor valorado fue Cirugía Mayor Ambulatoria, con una satisfacción global de un 95.03% y un índice de recomendación de este servicio a sus amigos o familiares de un 100%.

El área de Hospitalización obtuvo una satisfacción global de un 93.2%, y un índice de recomendación de este servicio a sus amigos o familiares de un 96.2%.

Las Consultas Externas obtuvieron una valoración de satisfacción global del 90,1% y un índice de recomendación de un 92.5%. El área de Urgencias también tuvo un índice de recomendación de este servicio a sus amigos o familiares de un 92,4%.



INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	1.692	3.004	1.312	77,54%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2021	% 2021	% ACUMULADO
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	2.138	71,17%	71,17%
Disconformidad con la Asistencia	175	5,83%	77,00%
Desacuerdo con Organización y Normas	153	5,09%	82,09%
Citaciones	141	4,69%	86,78%
Información Clínica	94	3,13%	89,91%
Lista de Espera Quirúrgica	71	2,36%	92,28%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2020	2021	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	40,20	63,38	57,65%

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.



RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Durante el año 2021 la pandemia por COVID-19 siguió limitando las actividades que tradicionalmente se organizan en el hospital. El control de acceso y la restricción en el acompañamiento y las visitas a pacientes permaneció en vigor, salvo excepciones definidas para determinados perfil de ingresados, para minimizar el riesgo de infectarse de SARS-CoV-2.

Prevenir la infección de la enfermedad, proteger al máximo a las personas vulnerables y a los profesionales se consideró objetivo prioritario a lo largo de todo el año 2021. Esto implica una reducción máxima de convocatorias que supusieran reunir a un grupo de personas.

Aunque al final de la primavera mejoró la incidencia, en verano se rompió la tendencia y las nuevas “olas” impidieron recuperar el ritmo prepandemia. En otoño, el objetivo de retomar todas las iniciativas sociosanitarias e incluso las posibilidad de convocar aforos medios no pudo cumplirse.

En este contexto se quebraron las líneas de trabajo de Responsabilidad Social Corporativa de trayectoria tradicional en el hospital.

Se cancelaron eventos como la visita de los Reyes Magos, las sesiones de promoción de hábitos saludables y prevención en los institutos, el Certamen de Pintura de Salud Mental, el Concurso Nos Divertimos Sin Tabaco, el homenaje a los jubilados o la jornada de Premios en Investigación, Gestión Clínica y Formación a los profesionales del Hospital.

La continua sucesión de “olas” impedía la previsión y posibilidad de organizar con tiempo actos que de por sí necesitan trabajo y coordinación. En varias ocasiones se cancelaron eventos previstos.

No obstante, las herramientas telemáticas han facilitado algunos “encuentros” en formato mixto o exclusivamente on line.

Se convocó, con un mínimo de aforo presencial, y seguimiento telemático generalizado a través de zoom, la despedida de la promoción de residentes/profesionales sanitarios especialistas en formación, y también la despedida de la promoción de médicos de la Universidad Rey Juan Carlos. Este grupo vio muy afectada su formación práctica por el impacto de la pandemia ya que se canceló buena parte de su docencia en el hospital.

Los eventos de bienvenida a los estudiantes de directes áreas, coincidiendo en una época de baja incidencia se realizaron en el salón de actos, con capacidad de 150 personas, manteniendo estrictamente la distancia social.

Las mesas solidarias e informativas también se suspendieron, intentando evitar el contacto próximo y la acumulación de gente en determinados puntos del hospital. Casi durante todo el año, en la entrada del hall, se ha mantenido un punto de control de acceso al hospital para limitar su acceso. No tenía sentido ubicar mesas que implicaban el contacto cercano, la entrega de material, la acumulación de personas, etc

En el mismo sentido, la celebración de los días mundiales se ha limitado a promover informaciones generales vía intranet o notas de prensa.



Con motivo del Día de las Enfermedades Raras se difundió de forma coordinada una información relativa al Nodo Sur de Genética. En años anteriores se han realizado exposiciones, o eventos con familias, pero de nuevo, estas opciones no eran oportunas en el entorno COVID.

Nuestro hospital, junto al 12 de Octubre y el de Getafe forman el Nodo Sur de Genética, que está logrando mejoras significativas para el diagnóstico de las Enfermedades Poco Frecuentes (EPF) o Raras. Resulta especialmente importante si se tiene en cuenta que, hasta hace pocos años y con relativa frecuencia, los pacientes tardaban demasiado tiempo en conocer el nombre y apellidos del problema que les afectaba, e incluso en la actualidad pueden llegar a no saberlo.

El Hospital Universitario 12 de Octubre, que lidera y coordina esta alianza interhospitalaria, centraliza la realización de los estudios en sus instalaciones. Para ello, dispone de seis secuenciadores masivos, de un sistema bioinformático de cálculo y flujos de datos (pipe line) y de una aplicación de desarrollo propio que permite un análisis de los datos de alta eficiencia. Además, se ocupa de almacenar estos datos genómicos de forma segura durante un tiempo prolongado. Gracias a esta nueva dinámica de trabajo en red, el Hospital Universitario de Móstoles y el Hospital Universitario de Getafe remiten sus muestras al Hospital 12 de Octubre, donde son analizadas.

La información tuvo amplia repercusión en medios de comunicación.

Relaciones Institucionales

El Hospital ha donado su colección completa formada por 377 revistas científicas en papel a la Universidad Rey Juan Carlos. Se trata de un fondo bibliográfico científico nacional e internacional, de gran valor, gestionado y conservado hasta ahora por la Biblioteca de Ciencias de la Salud del Hospital, que se pone en manos de un centro docente de reciente creación que no tiene documentación en papel y que dispone de mayor espacio e infraestructura para la conservación de ese material.

El acuerdo logrado entre ambas instituciones permite optimizar la utilización de las colecciones en papel y facilitar su acceso para posibles trabajos de investigación científica o histórica. Impedir la desaparición de este material ha sido un objetivo fundamental para los responsables de la Biblioteca de las Ciencias de la Salud y de la dirección del hospital, preocupados por los problemas para conservarlo en buen estado facilitando su disponibilidad. De esta forma el proyecto de preservación, impulsado por la biblioteca y la dirección del hospital ha logrado su objetivo: mantener la colección en formato papel unificada y completa como valor social y patrimonial.

La donación a la Universidad Rey Juan Carlos se materializa con la forma de un contrato de donación entre la Viceconsejería de Asistencia de la Consejería de Sanidad y la Universidad Rey Juan Carlos, y se realiza tras elaborar un minucioso estudio de viabilidad.



Relación con asociaciones de pacientes

La Asociación Española Contra el Cáncer retomó su actividad de coordinación en el Hospital en cuanto fue posible. Aunque durante toda la pandemia ha seguido ofreciendo sus servicios telemáticamente, desde mediados de año se incorpora la coordinadora de la Asociación para poder recuperar el contacto directo con los pacientes y familiares.

El apoyo de esta Asociación ha sido y es fundamental ahora de forma más especial por cómo a pandemia ha afectado a pacientes crónicos y agudos. Tener más riesgos de padecer la enfermedad les hizo más vulnerables también.

Con la Asociación Mostoleña de Esclerosis Múltiple (AMDEM) y con el objetivo de difundir consejos para pasar un verano saludable a pesar del COVID-19, se ha realizado un video dirigido a los pacientes en el que una neurólogo y una enfermera resumían los consejos. Fue ampliamente difundido desde la Asociación a través de sus canales habituales con su comunidad de asociados.

Con los pacientes

Los pacientes de Centro de Día de Salud Mental, que desde hace ya tiempo colaboran con los maratones de donación de sangre, participaron en el diseño y realización de la decoración navideña y de la felicitación oficial del Hospital.

Con sencillez, austeridad y muchísimo ingenio crearon una imagen compartiendo su ilusión y sus ganas por seguir adelante en una época muy dura también para ellos. Junto a los monitores de terapia ocupacional del Centro de Día de Salud Mental, coordinaron este proyecto y elaboraron todos los materiales que posteriormente se colocaron por todo el centro hospitalario

Tradicionalmente, desde hace más de 10 años, en estas fechas se organiza el Certamen de Pintura de Salud Mental en el que muchos de ellos concursaban con obras que habían hecho en sus casas o en el taller de manualidades del centro.

Las restricciones en la dinámica de los grupos de terapia, y la imposibilidad de organizar la entrega de premios reuniéndoles a todos en un acto en el que se presentaba también la felicitación de navidad del hospital, hecha con la obra ganadora, obligó a cancelar el certamen. Pero se mantuvo la participación en el diseño de la decoración navideña y también de la felicitación.





Hospital Universitario de Móstoles

FELIZ
NAVIDAD

Con los profesionales y para la sociedad

El Hospital celebró el Día del libro en esta edición de la mano de la escritora Irene Vallejo, que colaboró participando en la elaboración de un video en el que profesionales y pacientes leían fragmentos del éxito de ventas *El Infinito en un Junco*, una historia sobre " la invención de los libros en el mundo antiguo". Todos los pacientes ingresados recibieron, con la bandeja del desayuno, uno de los ocho textos de ese libro felicitándoles.

Se consideró adecuado porque celebramos el Día del libro, y éste está dedicado a contar su historia, desde el principio, sus aventuras y desventuras a lo largo de los siglos. Además, según cuenta la propia autora, empezó a escribirlo en una época en la que pasaba mucho tiempo en el hospital en Zaragoza, siendo muy consciente de la importancia de los profesionales, y de la importancia que puede tener la escritura y la lectura como alivio en momentos de ingreso hospitalario

Como en años anteriores, se intenta que el Día del Libro sea una ocasión especial para hacer partícipes a pacientes involucrando a los profesionales de diferentes áreas, desde la cocina, donde se reparten con mimos los fragmentos que van guardados en sobres de colores, hasta los profesionales que participan en las lecturas.



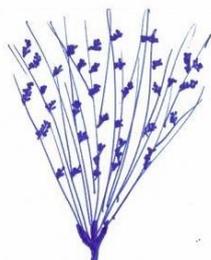
Se continua colaborando con la Biblioteca Central de Móstoles que se suma a este proyecto aportando textos de autores clásicos y contemporáneos. La iniciativa tiene un amplio eco en el Hospital y también se difunde a los medios de comunicación.



Hospital Universitario de Móstoles

Para ti, que recibes cuidados y afecto en el Hospital de Móstoles, mis mejores deseos. Hoy, Día del Libro, espero que las palabras te reconforten, que la lectura te preste viajes y vidas, que las páginas te acompañen con voz amiga. Mi cariño y abrazos infinitos,

Valley



Dedicatoria de la autora

Premios institucionales

Premio del Ayuntamiento de Móstoles al Hospital por su labor durante la pandemia por COVID-19. La tradicional entrega de premios que se organiza coincidiendo con las fiestas del Dos de Mayo se convirtió este año en un homenaje a los héroes en la pandemia por COVID-19, recordando también a las víctimas y familiares. El acto institucional estuvo presidido por la alcaldesa de Móstoles, Noelia Pose, la Ministra de Industria, Comercio y Turismo Reyes Maroto y el Consejero de Interior, Justicia y Víctimas del Terrorismo de la Comunidad de Madrid, Enrique López.

El gerente, Manuel Galindo y la supervisora de enfermería, María Angeles Merchán, en representación de todos los trabajadores del hospital recogieron la placa con la que se quiere simbolizar ese reconocimiento especial. “

Además de los hospitales, en dicho acto participaron representantes de todos los trabajadores esenciales durante la pandemia: Policía Nacional, Servicio de Extinción de Incendios y Salvamento, Servicio de Recogida de Residuos,



Concejalía de Mejora y Mantenimiento de los Espacios Públicos del Ayuntamiento y el Servicio de Limpieza Viaria de Móstoles, de los voluntarios, de las asociaciones de vecinos y comerciantes y otras entidades mostoleñas que ofrecieron su colaboración en todo momento. Fueron también reconocidas algunas empresas con sede en la ciudad.





Los profesionales del hospital

Recursos humanos

El Equipo

Premios y reconocimientos a
nuestros profesionales

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos.

Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

Para conocer los recursos humanos del Hospital Universitario de Móstoles durante el año 2021 se puede consultar el siguiente enlace donde se encontrará información concreta: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud#historico>.

Desarrollo profesional

Los programas de formación continuada, la carrera profesional, los procedimientos de interinidades, el acceso a convocatorias de promoción interna y las de acceso a jefaturas son diferentes canales que facilitan el desarrollo profesional en el hospital

A lo largo del año 2021, 145 profesionales de diferentes categorías han logrado mejorar el nivel de carrera profesional. Fueron mayoritariamente Enfermeros (47), Técnicos Medios Sanitario en Cuidados de Enfermería (41), y facultativos especialistas (29).

En este hospital, que se encuentra en una etapa de relevo generacional, ya que fue fundado en el año 1983, se convocaron 7 jefaturas de servicios y sección.

Conciliación laboral

Más de 350 trabajadores accedieron a las alternativas que facilitan la adaptación laboral a las circunstancias familiares. Se han concedido 58 excedencias por cuidados de hijos y de padres y 314 reducciones de jornada, fundamentalmente por cuidados de menores, seguida como causa por cuidados de discapacitados.



EL EQUIPO

La pandemia ha reforzado el trabajo en equipo en el hospital, en todos los ámbitos y entre todas las categorías. En el año 2020 esa estrecha coordinación se centró en la atención al paciente ingresado y en urgencias; la involucración de todos en las diferentes fases marcadas por la incidencia, las “olas” y su repercusión en la actividad hospitalaria.

En el año 2021 esa forma de trabajar permaneció sobre todo en las fases en las que todavía se registró mayor presión aunque ya no de forma tan intensa.

En este año han sido las vacunas las que han ido formando equipos muy nutridos para acelerar la inmunización de la población.

Desde el primer día el proceso de vacunación se vivió con gran ilusión entre todos los profesionales, emocionados con poder ser parte del inicio del final de la pandemia y esperanzados con la posibilidad del control de la incidencia.

Como desde marzo del año 2020, predominó el trabajo meticuloso para controlar la información relativa a las vacunas, y diseñar el plan de vacunación en el hospital teniendo en cuenta los espacios y los requisitos de control postvacunación, los circuitos. De nuevo en equipo invirtiendo esfuerzo en proyectos totalmente diferentes a la rutina de la actividad asistencial de un hospital que en el año 2021 compatibiliza la atención sanitaria con la campaña vacunación masiva.

Profesionales de enfermería, TSMCAE, administrativos, médicos, celadores, personal de farmacia, de medicina preventiva y del servicio de informática fueron formando equipos para administrar paulatinamente las dosis de las vacunas a los diferentes grupos, organizados por tramos de edad. Nunca se había organizado una atención de este tipo con una previsión de inocular dosis de nuevas vacunas a más de 1.500 personas al día.

Directivos y mandos intermedios de diferentes disciplinas lideraron un nuevo modelo de atención que ha resultado ser muy eficaz y ha tenido muy buena acogida entre la población.

Desde enero que comenzó la vacunación de los propios profesionales del hospital y hasta diciembre, inoculando las primeras dosis a los niños de entre 5 y 12 años, se ha estado haciendo equipos para los fines de semana, mañana y tarde, y de lunes a viernes también las tardes, hasta las nueve. Muchos trabajadores organizando, ordenando, vacunando, tranquilizando a los más inquietos, y vigilando por los posibles efectos adversos.

El inicio de esta nueva etapa, recibiendo a los ancianos en el hall del hospital preparado con hasta 6 puestos de enfermería para vacunar, es uno de los mejores recuerdos del año 2021.

La solicitud telemática de las autocitas en una aplicación específica, el registro de los citados, la comprobación de la cita en el teléfono móvil, el uso generalizado de los códigos QR, la organización de la espera hasta llegar al punto de vacunación, la observación postvacunal ... todo era nuevo y fue posible gracias al trabajo coordinado, en esta nueva etapa vivido con mucho ánimo y de forma esperanzadora.



Muchas personas aprovecharon la cita de la vacunación para agradecer a los profesionales sanitarios su trabajo y entrega durante los meses más duros de pandemia.

Los diferentes tipos de vacunas y los cambios sobre su indicación, los grupos de población de distantes, y también los de riesgo, las características de conservación y preparación de cada vacuna, la incertidumbre sobre la respuesta de la población: cada paso ha sido un reto superado en equipo.

Cuando fue el turno de la vacunación para los niños, el hall del hospital se llenó de globos de colores, los trabajadores se pusieron detalles de color en sus uniformes y con la ayuda de la profesora del colegio o se decoraron algunas paredes y paneles, como si se tratara de una fiesta. La implicación de todo el personal, de nuevo, permite hablar de un gran equipo.

Este año el trabajo en equipo quedó retratado en las fotografías de las jornadas de tarde y fin de semana dedicadas a la vacunación con profesionales de enfermería, administrativos, personal de informática, de farmacia, celadores,, médicos directivos del centro...





LOS DÍAS EN LOS QUE SE VACUNA A LOS NIÑOS LOS PROFESIONALES HACEN TODO LO POSIBLE PARA MINIMIZAR POSIBLES RECHAZOS A LAS VACUNAS



Esta fotografía se hizo para celebrar que ya se habían inoculado 70.000 dosis de vacunas.

Organizar la entrada, confirmar que se había reigstrado la cita telemática para vacunarse, informar a las pesonas que tenían más dudas sobre la conveniencia de la vacunación, calmar a las personas más temerosas o angustiadas sobre todo en épocas de mayor incertidumbre, coordinar la disponibilidad de las vacunas, la logística y su administración, teniendo en cuenta las estrictas condiciones de conservación que requieren, el seguimiento de algunos efectos adversos registrados, han sido solo algunas de las tareas compartidas por estos equipos a lo largo de todo el año 2021





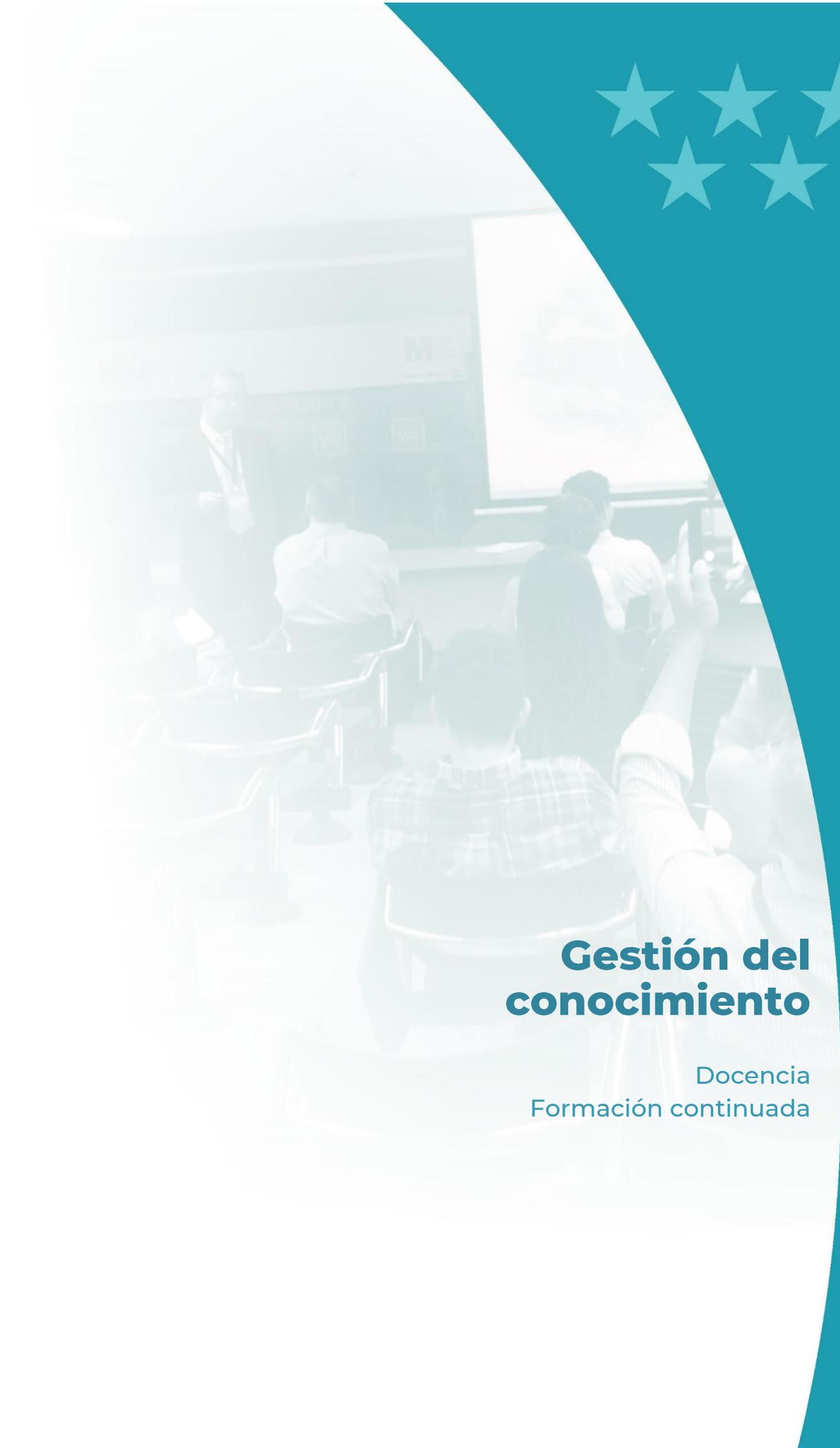
Este trabajo en equipo se ha forjado en una época muy compleja marcada por el seguimiento de una estrategia de prevención de expansión de la pandemia y la introducción de muchas novedades administrativas, telemáticas, clínicas y científicas. La eficacia de la organización y la respuesta y el comportamiento de la población en general ha sido clave para el control de la pandemia. Los equipos han demostrado de nuevo una rápida capacidad de adaptación.



PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Reconocimiento por el trabajo durante la Pandemia	Unidad Cuidados intensivos	SOMIAMA
Primer premio a la Comunicación Asistente Virtual, una guía práctica de trabajo”	Grupo de celadores del Hospital	COMITÉ CIENTÍFICO DE LA XX JORNADA DE CELADORES
Tercer Premio de Investigación	Enfermería . Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos	COLEGIO DE ENFERMERÍA DE MADRID
Premio a la Mejor Acción Social frente al COVID-19	Hospital Universitario de Móstoles. Varios Servicios	ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Cuidados Auxiliares de Enfermería	13	C. Nuestra de los Remedios
	9	IES Prado de Santo Domingo
	5	IES Claudio Galeno
	1	CFPE San Juan de Dios
	1	IES González Cañadas
	8	IES Salvador Allende
	15	C. HEASE
	13	IES Benjamín Rúa
Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear	13	Instituto Técnico Estudios Profesionales
	1	Instituto Técnico Estudios Profesionales II
	4	CFPE San Juan de Dios
	2	IFP Claudio Galeno
	3	CFP Santa Gema
Laboratorio Clínico y Biomédico	3	IES San Juan de la cruz
	16	IES Benjamín Rúa
Farmacia y Parafarmacia	8	IES Prado de Santo Domingo
	6	IES Benjamín Rúa
Documentación y Administración Sanitarias	8	IES Prado de Santo Domingo
Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	2	IES José Luis Sampedro
TOTAL		131



Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	114	Rey Juan Carlos
	140	Francisco de Vitoria
Ingeniería Biomédica	14	Rey Juan Carlos
	56	Rey Juan Carlos
Enfermería	51	Francisco de Vitoria
	47	Pontificia de Salamanca
	49	Pontificia de Comillas
Fisioterapia	71	Rey Juan Carlos
	8	Europea
Farmacia	13	Complutense
	2	Francisco de Vitoria
TOTAL		565

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Psicología General Sanitaria	10	Rey Juan Carlos

Nº DE PROFESIONAL VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO

NOMBRAMIENTO	PAV	UNIVERSIDAD
Profesor Asociado Vinculado	47	Rey Juan Carlos
	33	Francisco de Vitoria
TOTAL		80



Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2021

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Análisis Clínicos	1	1	0	1	-	3
Anatomía Patológica	1	1	1	1	-	4
Anestesiología y Reanimación	1	1	1	1	-	4
Cirugía General Y Aparato Digestivo	0	1	1	1	0	3
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	1	1	1	1	-	4
Farmacia Hospitalaria	2	2	2	2	-	8
Hematología Y Hemoterapia	1	1	1	1	-	4
Medicina Del Trabajo	1	1	-	1	-	3
Medicina Familiar Y Comunitaria*	6	7	8	8		29
Medicina Intensiva	1	0	1	1	1	4
Medicina Interna	2	2	2	2	2	10
Medicina Preventiva y Salud Pública	1	1	1	1	-	4
Microbiología y Parasitología	1	0	1	1	-	3
Neurofisiología Clínica	1	0	2	1	-	4
Obstetricia y Ginecología	2	2	2	2	-	8
Oftalmología	1	1	1	1	-	4
Otorrinolaringología	1	1	1	1	-	4
Pediatría y sus Áreas Específicas	3	3	3	4	-	13
Psicología Clínica	1	1	1	1	-	4
Psiquiatría	2	2	2	2	-	8
Radiodiagnóstico	2	2	2	2	-	8
Urología	1	1	1	1	-	4
TOTAL	33	32	35	37	3	140

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf. Familiar Y Comunitaria*	1	1				2
Enf. Obstétrico-Ginecológica (Matrona)^\	2	2				4
Enf. Pediátrica	2	1				3
Enf. Medicina del Trabajo	0	1				1
TOTAL ENFERMERÍA	5	5				10
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	38	37	35	37	3	150

*UDM Atención Familiar y Comunitaria Oeste.

^\UD Matronas de la Comunidad de Madrid.



ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	16

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Soporte vital básico	25	Curso	Enfermería, TMSCAE	19
Soporte vital pediátrico	12	Curso	Enfermería, TMSCAE	13
Curso de Triage Manchester	10	Curso	Medicina, Enfermería	23
Habilidades básicas cuidados paciente crítico para enfermeras	30	Curso	Enfermería	13
Habilidades básicas cuidados paciente crítico para TMSCAE	30	Curso	TMSCAE	15
Programa de mindfulness para reducir el burn-out	15	Curso	Todas las profesiones	11
Abordaje integral de heridas complejas	25	Curso	Enfermería	19
Seguridad en la inserción y manejo de los accesos vasculares	35	Curso	Medicina, Enfermería	20
Acompañamiento en el duelo (1º Ed)	10	Curso	Todas las profesiones	17
Inmovilizaciones en Traumatología	15	Curso	Medicina, Enfermería, TMSCAE	19
Registros de la actividad enfermera en la historia clínica electrónica	5	Curso	Enfermería	14
Formación en hemoterapia y pruebas transfusionales	10	Curso	Enfermería, Técnico laboratorio	11
Gimnasia abdominal hipopresiva	15	Curso	Fisioterapia	24
Afrontamiento del stress en personal sanitario	10	Curso	Todas las profesiones	14



NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Habilidades en el manejo de situaciones conflictivas en el paciente psiquiátrico	15	Curso	Enfermería, TMSCAE	15
Actualización del laboratorio clínico para técnicos especialistas	12	Curso	Técnico Laboratorio	22
Registros de la actividad enfermera en la historia clínica electrónica (2º Ed)	5	Curso	Enfermería	9
Formación elemental en lactancia materna	6	Curso	Medicina, Enfermería, TMSCAE	4
Lactancia materna para profesionales	20	Curso	Medicina, Enfermería, TMSCAE	20
Actualización en citología	14	Curso	Medicina, Técnicos anatomía patológica	22
Formación y Actualización de protocolos en TC multicorte	12	Curso	Técnicos Radiología	17
Detección precoz y manejo inicial del paciente en riesgo	18	Curso	Medicina, Enfermería	10
Actualización en el procesamiento de muestras anatomopatológicas	14	Curso	Medicina, Técnicos anatomía patológica	22
Atención integral al paciente con diabetes mellitus	20	Curso	Enfermería	11
Continuidad asistencial en los cuidados ginecológico-obstétricos	5	Curso	Medicina, Enfermería	26
Atención al duelo por muerte perinatal	10	Curso	Enfermería	24
Acompañamiento en el duelo (2º Ed)	10	Curso	Todas las profesiones	17



SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
7-abr	Qué hemos aprendido con la COVID en M Interna-1	M INTERNA
14-abr	Continuidad asistencial	DIRECCION
21-abr	Medicamentos de alto riesgo	FARMACIA
28-abr	Qué hemos aprendido con la COVID en UCI	UCI
5-may	Actualización programas cribado en Oncología	ONCOLOGIA
12-may	Alianza estratégica con Nefrología FHA	NEFROLOGIA FHA
19-may	Qué hemos aprendido con la COVID en M Interna-2	M INTERNA
26-may	Coordinación CAM en COVID-19	INFECCIOSAS
2-jun	Manejo del Síndrome Aórtico Agudo. Código Aorta	CARDIOLOGIA H CLINICO
9-jun	Análisis de perfiles y producción científica en HUM	BIBLIOTECA
16-jun	Toxicología en el laboratorio del Hospital de Móstoles	ANALISIS CLINICOS
23-jun	Terapia hormonal sustitutiva	GINECOLOGIA
6-oct	Se puede hacer mejor?	SEGURIDAD DEL PACIENTE
13-oct	Secuenciación NGS en el Nodo Sur de Genética. Presente y futuro	GENÉTICA
20-oct	Pérdida sanguínea en la fx cadera del anciano	TRAUMATOLOGÍA
27-oct	Nuevas terapias en cáncer de próstata avanzado	UROLOGÍA
3-nov	CODIGO INFARTO	EXTERNO
10-nov	CODIGO SEPSIS	UCI-URGENCIAS
17-nov	CODIGO ICTUS	NEUROLOGÍA
24-nov	TDAH	PEDIATRÍA
1-dic	Diagnóstico microbiológico de infección por SARS-CoV-2	MICROBIOLOGIA
15-dic	SAOS	ORL
22-dic	Actualización en anatomía patológica	ANATOMÍA PATOLÓGICA





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación
Grupos investigadores
Publicaciones científicas
Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Concordancia de las mediciones de temperatura corporal de triaje y boxes de exploración con termómetros infrarrojos timpánicos e infrarrojos sin contacto en un servicio de urgencia hospitalaria	ACADÉMICO
Estudio de validez diagnóstica del test antigénico rápido PanBio (Abbot) para SARS-CoV-2 en muestra nasofaríngea y saliva. Sub-estudio Epico-Test	ABBOT LABORATORIES, S.A.
Valoración del manejo y adecuación del tratamiento antitrombótico de los pacientes con Fibrilación Auricular No Valvular que ingresan en los Servicios de Medicina Interna de España (EMFASIS)	ACADÉMICO
Prótesis de rodilla tipo bisagra. Análisis de complicaciones y resultados funcionales a corto y medio plazo	ACADÉMICO
Seguimiento de pacientes con Síndrome de Poliposis Serrada y bajo riesgo de desarrollar neoplasia avanzada	ACADÉMICO
Caracterización inmune e identificación de biomarcadores en osteosarcoma en pacientes adultos	ACADÉMICO
Estudio sobre la Humanización en las unidades de cuidados Intensivos y su relación con el Compromiso en el trabajo Resiliencia y Burn Out (H-ICARO)	ACADÉMICO
¿Ha aumentado el nivel de dependencia en pacientes de edad mayor o igual a 70 años tras el primer año desde el inicio de la pandemia por el virus SARS-CoV-2?	ACADÉMICO
Impacto del COVID en población migrante de dos centros de salud de Móstoles	ACADÉMICO
Cribado de cáncer de esófago en pacientes con diagnóstico previo de cáncer de cabeza y cuello	ACADÉMICO
Pancreatitis crónica e insuficiencia pancreática exocrina en pacientes con cáncer de cabeza y cuello	ACADÉMICO
Reacciones cutáneas tras la administración de vacunas frente a SARS-CoV-2	ACADÉMICO
Tratamiento de la hiperglucemia en el código sepsis II	ACADÉMICO
Comparación retrospectiva del manejo de la alergia a las proteínas de la leche de vaca mediada por IgE en tres cohortes	ACADÉMICO
Registro informatizado de pacientes con enfermedad tromboembólica (RIETE)	ACADÉMICO
Ensayo clínico de fase II, prueba de concepto, con asignación aleatoria, abierto y multicéntrico, para evaluar la eficacia y seguridad de icantibant en pacientes infectados por SARS-COV-2 (COVID-19) e ingresados en unidades de hospitalización, sin ventilación mecánica invasiva, comparado con el estándar de cuidado (ICAT COVID)	FUNDACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMEDICA DE BELLVITGE (IDIBELL)
Ensayo de fase III multicéntrico, aleatorizado y controlado para determinar la eficacia y la seguridad de dos niveles de dosis de Plitidepsin en comparación con el control en pacientes adultos que precisan de hospitalización para el tratamiento médico de la infección moderada por COVID-19	COVANCE CAPS, LTD
Efectividad del estiramiento eléctrico versus estiramiento estático en la extensibilidad del miembro inferior en atletas: Estudio piloto	ACADÉMICO



TÍTULO	FINANCIADOR
Valoración de fenómenos inflamatorios y en la hemostasia de la vacunación para la COVID 19	ACADÉMICO
Efectividad de la vacuna antineumocócica conjugada 13-valente (PCV13) frente a la hospitalización por neumonía adquirida en la comunidad en adultos de 60 años o mayores, mediante un estudio de casos y controles modificado (test negativo) en un área bien definida del sur de la Comunidad de Madrid. Estudio CIBELES	PFIZER S.L.U.
Estudio CONTINUE: Estudio sobre la continencia Urinaria y Fecal	ACADÉMICO
Evaluación de un sistema de inteligencia artificial (Gi-Genius) para la detección de adenomas en el síndrome de Lynch. Estudio aleatorizado, paralelo, controlado, multicéntrico. Timely Study	ACADÉMICO
Estudio de prevalencia de disfunción sexual y fatiga en personas con Esclerosis Múltiple	ACADÉMICO
POSTVenTT - (POST operative Variations in anaemia treatment and Transfusions). Auditoria prospectiva sobre anemia tras cirugía mayor abdominal	CLINICAL TRIALS UNIT (CTU) CLINIC
Eficacia de los AGHO VS apósitos hidrocoloides en la prevención de UPP en pacientes críticos sometidos a decúbito prono	ACADÉMICO
Registro CASTellano del inhibidor de coTranspORtador sodio-glucosa en Insuficiencia Cardíaca en vida real	ACADÉMICO
Resultados y estandarización de la prueba del vórtice en personal del servicio de dermatología. Estudio multicéntrico en la zona Centro de España	ACADÉMICO
A multicenter, Randomized, Double-blind, Parallel Group Study to Evaluate the Safety and Efficacy of anti-COVID-19 Immune Globulin (human) 20% (C19-IG 20%) versus Placebo in Asymptomatic Ambulatory Outpatients with Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) Infection	GRIFOLS INC
Seguridad de edoxabán en pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV) y diabetes mellitus tipo 2 (DM2)	ACADÉMICO
Estudio de seguridad postautorización no intervencionista para evaluar la tolerabilidad de LacTEST 0,45g para el diagnóstico de hipolactasia en adolescentes que presentan síntomas de intolerancia a la lactosa	VENTERFARMA
Valoración del manejo y adecuación del tratamiento antitrombótico de los pacientes con Fibrilación Auricular No Valvular que ingresan en los Servicios de Medicina Interna de España (EMFASIS)	DAIICHI SANKYO ESPAÑA S.A.
Correlación entre grupo sanguíneo ABO y niveles elevados de Factor VIII, como factor de riesgo trombótico	ACADÉMICO
Reparación laparoscópica de hernia lumbar. Descripción de la técnica y revisión de la literatura	ACADÉMICO
Postoperative analgesia of popliteal sciatic nerve block with triamcinolone for lower limb surgery: a case report	ACADÉMICO
Differential diagnosis of the hemidiaphragmatic dysfunction on ultrasounds in the intensive Care Unit: a case report	ACADÉMICO



TÍTULO	FINANCIADOR
A prospective, non-interventional study of the effectiveness, safety, and health related outcomes in patients with moderate to severe active rheumatoid arthritis receiving filgotinib (Jyseleca)	GALAPAGOS NV
Four-year effectiveness of COVID-19 vaccines against severe disease and asymptomatic infection: THE COVIDVAC@SPAIN STUDY	FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
Estudio de cohortes multinacional y observacional de pacientes con psoriasis crónica en placas de moderada a grave (VALUE)	ABBVIE SPAIN SLU
Características del sueño en trabajadores sanitarios de Hospitales de la zona sur de Madrid	ACADÉMICO
Registro de la profilaxis cardioembólica de los pacientes con cáncer en tratamiento oncoespecífico	ACADÉMICO
Estudio descriptivo de los cambios producidos en la neumonía adquirida en la comunidad tras las pandemia COVID-19	ACADÉMICO
Investigación y desarrollo de nuevas estrategias para la detección precoz y la prevención del cáncer gástrico en la población española: proyecto EpiGASTRIC/EDGAR	ACADÉMICO
Caracterización de ETEV en pacientes con cáncer de pulmón, melanoma, cáncer de vejiga y cáncer renal en tratamiento con inmunoterapia	ACADÉMICO
Validación de la escala CoVID-TE Thromboembolism Score	ACADÉMICO
Indicadores de calidad del transporte pediátrico y neonatal	ACADÉMICO
¿Ha habido un aumento del duelo patológico tras la pandemia por COVID-19?	ACADÉMICO
Intoxicación por cocaína en lactante de 4 meses en contexto de maltrato infantil	ACADÉMICO
Evaluación de la presencia de ADN tumoral circulante en biopsia líquida como factor predictor de recaída en pacientes de cáncer colorrectal pT3N0 y pT4N0 intervenidos	ACADÉMICO
Proyecto Practica Madrid III: Efectividad de un cuadro de actuación estandarizada para el control de la actividad de la enfermedad en pacientes con espondiloartritis axial	ACADÉMICO
Pautas de tratamiento con upadacitinib, consecución de los objetivos terapéuticos y mantenimiento de la respuesta en pacientes con artritis reumatoide de moderada a grave en la práctica real (UPHOLD)	ABBVIE SPAIN SLU
Factores de riesgo, pronósticos personalizados y seguimiento a un año de los enfermos ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos Españolas infectados por el virus COVID-19: ESTUDIO CIBERESUCICOVID	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III



GRUPOS INVESTIGADORES

GRUPO DE INVESTIGACIÓN	MIEMBROS DEL HOSPITAL
#COVID-19-RSV Spanish hospitals-AEP study group:	2
Caracterización de Diferentes Fenotipos Patológicos en el Suero de Pacientes con Hepatitis C con electróscopia de infrarrojo cercano (CAFEPACHECIR)	1
Caracterizando la Fibrilación Auricular. Identificación de objetivos clínicos mediante Deep Learning e Interferencia Bayesiana (deepAF)	1
Cardiovascular in Rheumatology (Carma)Project	1
ChoroidalThickness in Spondylitis (COntEST) StudyGroup.	1
Club citológico. Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH)	1
COVID19 MADRID-S.P.P.M. group	1
CovidPiel study. avalado por la unidad de investigación de la AEDV (Academia Española de Dermatología y Venerología)	1
Ecografía de la Sociedad Española de Reumatología (ECOSER)	1
Emergency Situations TeAm (SIESTA) network/EMERG-AF	1
Epidemiological Study of COVID-19 in Children of the Spanish Society of Pediatric (EPICO-AEP) Working Group	2
GIIS083 del Instituto Sanitaria Aragón (IIS Aragón)	1
Grupo de Nutrición de SEEN	1
Grupo de Nutrición SENDIMAD	3
Grupo de oncología de la SEMPE/ Grupo de Nutrición de SEEN/Grupo de Nutrición SENDIMAD	1
"Grupo de Oncología Digestiva de la Asociación Española de Gastroenterología.	1
Grupo EndoCAR (Endoscopia en Consultas de Alto Riesgo) de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva."	1
Grupo de Revisión de la Evidencia de la SER (Sociedad Española de Reumatología)	1
Grupo de síndrome mielodisplásico. Asociación madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH)	5
Grupo de trabajo de Endocrinología Molecular de la Universidad Francisco de Vitoria	1
Grupo de trasplante - Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH).	1
Grupo de Trombosis de la Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH)	1
Grupo ENDOCAR/Seguimiento de pacientes con Síndrome de Poliposis Serrada y bajo riesgo de desarrollar neoplasia avanzada/ Evaluación de un sistema de inteligencia artificial (Gi-Genius) para la detección de adenomas en el síndrome de Lynch. Estudio	1
Grupo Español de Aféresis (GEA)	1
Grupo Español de Cáncer de Ovario(GEICO)	1



GRUPO DE INVESTIGACIÓN	MIEMBROS DEL HOSPITAL
"Grupo Español de Cáncer de Pulmón - estudio GECP 20/04 - SOLID PHASE III	1
Grupo Español de Cáncer de Pulmón - estudio SOLID CÁNCER DE PULMÓN	1
Grupo Español de Cáncer de Pulmón - ESTUDIO GRAVID - CÁNCER DE PULMÓN	1
Grupo Español de Cáncer de Pulmón - GECP 16/01 - REGISTRO DE TUMORES TORÁCICOS"	1
"Grupo Español de Cáncer de Pulmón - estudio GECP 20/04 - SOLID PHASE III	1
Grupo Español de Cáncer de Pulmón - estudio SOLID CÁNCER DE PULMÓN	1
Grupo Español de Cáncer de Pulmón - ESTUDIO GRAVID - CÁNCER DE PULMÓN	1
Grupo Español de Cáncer de Pulmón - GECP 16/01 - REGISTRO DE TUMORES TORÁCICOS"	1
Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Crónicas Filadelfia Negativas (GEMFIN)	1
Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM)	1
Grupo español de Leucemia aguda- Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH).	1
Grupo Español de Oncología Genitourinaria (SOGUG)	1
Grupo español de trombocitopenia inmune (PTI)- Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia	1
Grupo Español de Tumores Neuroendocrinos Enteropancreáticos (GETNE)	1
Grupo joven de la Asociación Española de Gastroenterología	2
Grupo madrileño de gammopatías monoclonales. Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH)	2
Grupo Nacional de Tratamiento de tumores digestivos (TTD)	1
Grupo Nacional de tumores de digestivo	1
Grupo Nacional de Tumores germinales (GERMINAL)	1
INFURG-SEMES investigators	1
Madrid Cohort of HIV-infected Mother-infant pairs	1
MITOSPAIN Working Group	1
MoMaRC (Morphological Madrid Research Center)	5
Nuevas dianas moleculares en la ruta Ras-Erk: potencial terapéutico en el cáncer de tiroides	1
ONCOENVIN Study / ENVIN-HELICS	1
PREGECAM registry experience	2
Proyecto de Investigación FIS "MicroRNAs implicados en la progresión, desdiferenciación y la formación de metástasis refractarias al yodo radiactivo en el cáncer". Investigador principal Dr. Garcilaso Riesco, Dra Telma Meizoso, Dr. Alberto Fernández, Dr. Alejandro Castro./Grupo de	1



GRUPO DE INVESTIGACIÓN	MIEMBROS DEL HOSPITAL
trabajo de Endocrinología Molecular de la Universidad Francisco de Vitoria	
Registro de Urticaria Crónica de la Xarxa Úrticaria catalana i balear y grupo de Trabajo Urticaria Crónica de la Sección Centro de la AEDV. nº registro CEIC 2019/010	1
Registry of Thrombosis and Neoplasia of SEOM (Spanish Society of Medical Oncology).	1
Research Network (RedGERM)Power Investigators Group	2
ScoUrGe. Spanish Coalition to Unlock Research on host Genetics on covid-18/ Ensayo clínico de fase II, prueba de concepto, con asignación aleatoria, abierto y multicéntrico, para evaluar la eficacia y seguridad de icanitabant en pacientes infectados por SARS-COV-2 (COVID-19) e ingresados en unidades de hospitalización, sin ventilación mecánica invasiva, comparado con el estándar de cuidado (ICAT COVID)/Efectividad de la vacuna antineumocócica conjugada 13-valente (PCV13) frente a la hospitalización por neumonía adquirida en la comunidad en adultos de 60 años o mayores, mediante un estudio de casos y controles modificado (test negativo) en un área bien definida del sur de la Comunidad de Madrid. Estudio CIBELES	1
SENEO COVID-19 Registry Study Group	1
Spanish COalition to Unlock Research on host GENetics on COVID-19 (SCOURGE)	1
Spanish Society for Endocrinology (Acqua Neuroendocrinology Group)	1
TraqueoCOVID SEORL Group	1
WAPM (World Association of Perinatal Medicine) working group on COVID-19	1
Total participación en 54 Grupos, redes y consorcios	69 profesionales

Durante el año 2021, 69 profesionales del hospital han colaborado en 53 grupos, redes y/o consorcios de investigación cooperativa.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

El total de artículos publicados científicos publicados por profesionales del hospital durante 2021 ha sido de 126 trabajos, 106 en revistas incluidas en el JCR (84,1%) y de ellas, 40 (37.7%) dentro del cuartil 1 (Q1).

Su tipología corresponde a:

- 100 artículos originales
- 8 cartas científicas
- 9 casos clínicos
- 7 imágenes
- 1 revisiones/meta-análisis
- 1 respuestas



En el 30,2% (38) de estos trabajos el primer autor era un profesional de nuestro hospital (liderazgo). Y 91 trabajos son con colaboración nacional y 35 de colaboración internacional.

De los 106 artículos publicados en revistas con factor de impacto JCR, 40 están dentro del Q1, 24 en Q2, 28 en Q3 y 14 en Q4.

El ranking de servicios por volumen de trabajos es: Anestesia 19, Dermatología 15, Medicina Interna y Reumatología con 11, Medicina Interna 9, Endocrinología, Digestivo, Genética, Hematología, Pediatría con 8, Oftalmología y Urgencias con 6, Cirugía 5, A. Patológica y Microbiología con 4, Cardiología 3, Análisis clínicos, Farmacia, Medicina Intensiva, Medicina Preventiva, Oncología, Psiquiatría con 2, y por último, Biblioteca, Farmacia, Geriatria, Neumología, Radiología y Traumatología con 1 artículo.

Estos datos de producción científica basándonos en los indicadores que nos solicita para el Observatorio de Resultados de la Comunidad de Madrid, que solo selecciona artículos originales y revisiones indexados en las bases de datos PubMed, Wos, Scopus y JCR son: 101 trabajos publicados (40,2% más que en 2020), 89 trabajos publicados en revistas indexadas en el JCR (56,1% más que en 2020) y de ellos 36 dentro del Q1 (63,6% más que en 2020). De estos artículos 24 son firmados por un primer autor de nuestro hospital (un 18,2% más que en 2020). De ellos 71,3% son colaboraciones nacionales y 28,7% colaboraciones internacionales.

De los 101 artículos publicados en revistas con factor de impacto JCR, 32 están dentro del Q1 (7 liderados por un autores del hospital), 20 en Q2 (6 liderados por un autores del hospital), 21 en Q3 (2 liderados por autores del hospital) y 14 en Q4 (2 liderados por autores del hospital).

El ranking de los servicios que más artículos originales ha publicado y en revistas con factor de impacto han sido: 14 Anestesia, 10 Medicina interna y Reumatología, 8 Hematología y Endocrinología, 7 Dermatología, Genética y Pediatría, 6 Oftalmología y Urgencias, 33 Análisis Clínicos, Cardiología, Digestivo, Microbiología y ORL, 2 Cirugía, Anatomía Patológica, Medicina Interna, Oncología, Psiquiatría y Cirugía, 1 Farmacia, Medicina Preventiva y Neumología.



	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER CUARTIL
Artículos	100	88	35 (39,7%)
Corrección	1	1	1 (100%)
Imágenes	7	2	--
Cartas	8	6	3 (50%)
Casos clínicos	9	8	--
Revisiones	1	1	1 (100%)
Total	126	106	40 (37,7%)

(%Q1: cálculo incluye total Artículos, Revisiones, Cartas, Casos Clínicos, Material Editorial, Imágenes y Guías Clínicas indexadas en PubMed, Scopus, Embase y Wos)

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Acad Emerg Med	1	5.221	5.221
Actas Dermosifiliogr (Engl Ed)	5	--	
Adv Skin Wound Care	1	2.373	2.373
AIDS	1	4.632	4.632
Allergy	1	14.710	14.710
Am J Emerg Med	1	4.093	4.093
Am J Obstet Gynecol MFM	1	8.679	8.679
An Bras Dermatol	2	2.113	4.226
Andes Pediatr	1	--	
Ann Hematol	1	4.030	4.030
Ann Intensive Care	1	10.318	10.318
Ann Rheum Dis	1	27.973	27.973
Arch Soc Esp Ophthalmol (Engl Ed)	1	--	
Blood Cancer J	2	9.812	19.624
BMC Anesthesiol	1	2.376	2.376
BMC Ophthalmol	1	2.090	2.090
BMC Public Health	1	4.135	4.135
BMJ Case Rep	1	--	
BMJ Open	1	3.017	3.017
Braz J Anesthesiol	1	--	
Br J Dermatol	1	11.113	11.113



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Can J Anaesth	1	6.713	6.713
Cancers (Basel)	4	6.575	26.300
Cir Cir	1	0,416	0,416
Clin Exp Rheumatol	1	4.862	4.862
Clin Nutr	1	7.643	7.643
Clin Transl Oncol	2	3.340	6.680
Cureus	2	--	
Curr Eye Res	1	2.555	2.555
Dermatol Clin	1	3.645	3.645
Dermatol Pract Concept	1	2.753	2.753
Diagn Pathol	1	3.196	3.196
EJIFCC	1	--	
Emergencias	1	5.345	5.345
Endocr Relat Cancer	1	5.905	5.905
Endocrine	1	1.373	1.373
Endocrinol Diabetes Nutr	1	1.833	1.833
Endocr Rev	1	25.261	25.261
Entropy (Basel)	1	2.738	2.738
ESC Heart Fail	1	3.612	3.612
Eur J Dermatol	2	2.805	5.610
Eur J Emerg Med	1	4.106	4.106
Eur J Hosp Pharm	2	2.537	5.074
Front Immunol	1	8.786	8.786
Gastroenterol Hepatol	1	5.867	5.867
Genes (Basel)	2	4.141	8.282
Head Neck	1	3.821	3.821
Hemasphere	1	8.300	8.300
Home Health Care Manag Pract	1	--	
Inform Health Soc Care	1	3.082	3.082
Int J Environ Res Public Health	1	4.614	4.614
Int J Womens Dermatol	1	--	
J Clin Anesth	2	9.375	18.750
J Clin Endocrinol Metab	1	6.134	6.134
J Clin Med	3	4.964	14.892



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
J Clin Rheumatol	2	3.902	7.804
J Clin Virol	1	14.481	14.481
J Hand Surg Eur Vol	1	2.206	2.206
J Med Ultrasound	1	0,25	0,25
J Pediatr Hematol Oncol	1	1.289	1.289
J Pediatr	2	6.314	12.628
J Rheumatol	1	5.346	5.346
J Trop Pediatr	1	1.165	1.165
Laryngoscope	1	2.970	2.970
Leukemia	1	12.897	12.897
Malar J	1	3.469	3.469
Materials (Basel)	1	3.748	3.748
Med Clin (Barc)	2	3.200	6.400
Med Intensiva (Engl Ed)	2	2.799	5.598
Metab Syndr Relat Disord	1	2.363	2.363
Minerva Anesthesiol	6	3.396	20.376
Neuropsychiatr Dis Treat	1	2.989	2.989
Osteoporos Int	1	5.071	5.071
Otolaryngology Case Reports 2021	1	--	
Pain Ther	1	3.960	3.960
Pediatría Integral	1	--	
Pediatric Infectious Disease Journal	1	3.806	3.806
Pediatrics	1	9.703	9.703
Perceptions	1	1.695	1.695
PLoS Negl Trop Dis	1	4.781	4.781
PLoS One	2	3.752	7.504
Polymer Chemistry	1	5.364	5.364
Reg Anesth Pain Med	1	5.571	5.571
Rheumatol Int	1	3.580	3.580
Reumatol Clin (Engl Ed)	2	0,34	0,68
Rev Endocr Metab Disord	1	9.306	9.306



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Rev Esp Anesthesiol Reanim (Engl Ed)	1	--	
Rev Esp Enferm Dig	1	2.389	2.389
Rev Esp Geriatr Gerontol	1	--	
Rev Esp Salud Publica	4	1.333	5.332
Rev Gastroenterol Mex (Engl Ed)	1	--	
RMD Open	1	5.806	5.806
Saudi J Anaesth	1	--	
Spine (Phila Pa 1976)	1	3.241	3.241
Thromb Res	1	10.407	10.407
TOTAL	126		529.587,93



BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD

La Biblioteca de Ciencias de la Salud del Hospital Universitario de Móstoles es una unidad de apoyo a la asistencia, docencia e investigación. Sus objetivos se dividen en 4 niveles:

1. Proporcionar la información científica y técnica de calidad que precisa para la actividad asistencial, docente e investigadora. Creación, acceso y conservación de la colección. Así como la creación de servicios personalizados.
2. Facilitar la gestión de la información a través de servicios, tutoriales, talleres, adquisición de habilidades informacionales, etc. Creación de información a través de la mini-web de la Biblioteca <https://www.comunidad.madrid/hospital/mostoles/profesionales/biblioteca-ciencias-salud> (con 3.436 páginas visitadas en 2021).
3. Potenciar la creación de conocimiento, a través de la animación a la publicación, potenciación de la cultura básica de autor científico y de desarrollo de perfiles profesionales.
4. Difusión de la producción científica del hospital a través de los perfiles de autores, institucionales,... Y del autoarchivo en el Repositorio Institucional.

Durante 2021, los usuarios han iniciado 15.023 sesiones a la Biblioteca Virtual del hospital para acceder al fondo bibliográfico/colección durante el año 2021. Dicho catálogo da acceso a:

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	11.728 títulos (4.924 adquiridas Consejería Sanidad CM)
Libros - e ciencias de la salud	1.734 (126 AccessMedicina, 1.240 Elsevier, 8 Ovid, 198 Proquest Health & Medicine y 162 editorial Paradigma)
UptoDate	25 especialidades
Bases de datos	Medline (PubMed), Embase, Wos, Cochrane library Plus, Enferteca, Ciberindex, CINAHL, etc.

La Biblioteca Virtual y la página web institucional dan acceso a los servicios bibliotecarios cuyos indicadores de actividad durante el año 2021 han sido:



SERVICIOS	VOLUMEN
Obtención Documento (suministro)	1.501
Obtención Documento (solicitud)	684
Orientación bibliográfica	684 (2.464 citas)
Búsquedas bibliográficas	206 (170 sobre COVID-19)
Asesoría autor científico (consultas personalizadas)	125
Formación de usuarios	14 sesiones formativas (173 asistentes)
Producción científica (recogida, gestión y difusión)	126

La Biblioteca cumple la norma UNE-EN-ISO 9001:2015 desde 2017 con todos los servicios certificados con su procedimiento, organigrama de la Biblioteca, diagrama de flujo, normativa, ficha puesto de trabajo, objetivos, indicadores, matriz de riesgo, DAFO, etc.

PROYECTOS 2021

Durante el año 2021 se han realizado 7 talleres, de creación, organización y realización de talleres destinados al personal de enfermería con el objetivo de promover el uso de fuentes de información especializadas de la Biblioteca.

Un curso de formación y asesoría para alumnos y tutores sobre Trabajo Fin de Grado

Mejora en la recopilación de los indicadores aportados al Observatorio de la Comunidad de Madrid

Proyecto formación y difusión para la incorporación de trabajos en el Repositorio de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid

Guías Rápidas temáticas (25 guías) para los usuarios de la Biblioteca

Mejora recepción Residentes (contenidos y formación)





Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2020	2021
1. GASTOS DE PERSONAL*	99.827.889	105.558.031
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	49.430.967	47.935.300
6. INVERSIONES REALES	2.306.090	2.066.839
8. ACTIVOS FINANCIEROS	20.273	26.739
TOTAL	151.585.220	155.586.908

* (No se incluyen las obligaciones referidas a Formación de Personal Sanitario, recogidas en el programa 312F)

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia



FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2021	% INC 2021/2020
Total adquisiciones directas	24.588.496	-0,97%
INMUNOSUPRESORES	7.191.168	-3,15%
ANTIVIRALES	4.340.064	2,30%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	3.803.038	5,10%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	2.169.620	0,56%
RESTO DE PRODUCTOS	776.617	-5,42%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.770
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	9.341
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.368
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	5.000
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	5.741
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.984
Coste tratamiento biológico por paciente EII	8.079
INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
% Envases de Amoxicilina sin ac. Clavulánico en población de 15-64 años	21,71%
Prevalencia del uso de antibióticos en población de 15-64 años	8,67%
% Pacientes Fentanilo transmucoso sin opioide de base	0,00%
Prescripción de principios activos con EFG	61,31%
% Pacientes con insulina glargina, enoxaparina y teriparatida biosimilar	48,05%

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

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios





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.

