Hospital Universitario de Torrejón

Memoria

2021

Hospital Universitario de Torrejón

Hospital Universitario de Torrejón

Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID

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

ÍNDICE

PRESENTACIÓN 6

1. NUESTRO CENTRO 8

2021 en Cifras 8
Misión, Visión y Valores 10
Área de Influencia 11
El Hospital 13
Organigrama 20
Cartera de Servicios 24
Recursos Humanos 27
Recursos Materiales 28

2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA 31

Plan de recuperación de la actividad 31
La vacunación frente al SARS-CoV-2 31
La tecnología orientada al paciente 32
La emergencia climática Filomena 35

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES 39

Actividad Asistencial 39
Actividad quirúrgica 40
Donaciones – Trasplantes 40
Técnicas Utilizadas 41
Consultas Externas 42
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección 44
Casuística (CMBD) 45
Continuidad Asistencial 51
Cuidados 52
Áreas de Soporte y Actividad 56

4. CALIDAD 69

Objetivos institucionales de calidad 69
Comisiones Hospitalarias 73
Grupos de Mejora 74
Certificaciones y acreditaciones 74

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS 77

Experiencia del paciente y calidad percibida 77
Información y atención a la ciudadanía 79
Trabajo Social 81
Registro de Voluntades Anticipadas 81
Responsabilidad Social Corporativa 82

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL 87

Recursos Humanos 87
Seguridad y Salud Laboral 90
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales 90

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 92

Docencia 92

Formación Continuada 96

8. INVESTIGACIÓN: I+D+I 105

Proyectos de investigación 105
Grupos Investigadores 106
Innovación 107
Publicaciones científicas 109
Biblioteca en Ciencias de la Salud 115

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA 117

Farmacia 117

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL 119

Destacados del Año 119

EPÍLOGO 120

PRESENTACIÓN

Tras el tsunami provocado en 2020 por la pandemia de COVID-19, se dijo que el mundo entraba en un periodo de nueva normalidad. Sin embargo, la realidad en los centros sanitarios fue muy distinta, e incluso alejada de cualquier tipo de normalidad. 2021 fue, para el Hospital Universitario de Torrejón, el año de la adaptación, de la resiliencia, de la constancia, de la convivencia con el virus, de la creatividad aplicada a los circuitos asistenciales, y del trabajo y esfuerzo colectivo a pesar del cansancio. En definitiva, 2021 fueron doce meses en los que los profesionales del centro siguieron siendo el motor de nuestro trabajo y de la atención sanitaria a los que más lo necesitaban.

Nuestro centro continuó adaptándose a la realidad de cada oleada pandémica para que los circuitos de tránsito de pacientes y acompañantes fueran los más adecuados en la prevención del contagio. Y con la llegada de la vacuna, el 27 de abril de 2021 dimos el pistoletazo de salida a una campaña de inoculación con un dispositivo sin precedentes dentro del centro. Los equipos de Infraestructuras, Admisión, Enfermería y Medicina Preventiva se coordinaron, una vez más, como un único organismo para dar respuesta al último de los retos impuestos por la pandemia.

En paralelo, se reactivó la completa normalidad en la atención a los pacientes con patologías diferentes al COVID-19. En este punto, el valor del esfuerzo y la constancia para hacer frente a la acumulación de pacientes que interrumpió la pandemia fue uno de los denominadores comunes de la sanidad de 2021 en la Comunidad de Madrid. En el Hospital Universitario de Torrejón hicimos frente a una realidad de intervenciones quirúrgicas, consultas, pruebas, diagnósticos y tratamientos acumulados que se seguirán resolviendo durante meses. Así, ayudados por herramientas digitales como la consulta telefónica, asistentes virtuales o el desarrollo de plataformas y aplicaciones móviles que evitan el desplazamiento de los pacientes al hospital, el centro afrontó el desafío de la reducción de las listas de espera.

En definitiva, para el Hospital Universitario de Torrejón 2021 fue el año de la creatividad aplicada a la sanidad, de la innovación en la atención al paciente, de la reactivación progresiva y de la convivencia con el virus que paró el mundo doce meses antes. Y, sobre todo, 2021 ha sido el año del reconocimiento al valor y al esfuerzo incansable de los profesionales que forman este equipo.

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	11.078
Estancia Media	4,74
Peso Medio	0,8294
Ingresos totales	11.778
Ingresos Urgentes	9.526
Urgencias Totales	110.758
% Urgencias ingresadas	6,64
Sesiones Hospital de Día	18.890
Hospitalización a domicilio	1.720 ingresos 8,79 estancia media 1.775 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.375
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.256
Nº partos	2.192
% Cesáreas	18,34

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	113.133
Consultas Sucesivas	219.471
% Primeras Consultas Solicitadas por Atención Primaria (AP)	58,13
Índice sucesivas/primeras	1,94
Total	332.604

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	15.569
Número citas salientes	5.203

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	7.337	4,68	0,6073
GRDs Quirúrgicos	3.741	4,84	1,2648

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	5
Área Médica- Facultativos	295
Área Enfermería	651
Personal No Sanitario	166
Docencia	17
TOTAL	**1.134**

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	110 alumnos
Formación de Grado	151 alumnos
Formación Posgrado	12 alumnos
Formación de Especialistas	17 residentes
Formación Continuada	129 actividades totales 457,75 horas formación totales 3.816 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+i

N° proyectos investigación	20
N° publicaciones científicas	95

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

Trabajamos para mejorar la salud y el bienestar de las personas y aportar valor a la sociedad. Trabajamos hoy por la sanidad del mañana, con una gestión responsable que contribuye a la sostenibilidad del sistema sanitario. Un claro objetivo de nuestro hospital reside en extender y consolidar nuestro modelo de salud responsable centrado en las personas.

Además, continuamos apostando por la innovación y la tecnología en aplicaciones diarias que mejoran la atención a nuestros pacientes y facilitan el trabajo a nuestros profesionales.

Mantenemos la apuesta por la creación de empleo estable y continuar estrechando lazos con los entornos en los que operamos, trabajando con proveedores locales y nacionales.

Visión

Nuestra vocación es transformar la manera de trabajar e innovar en la gestión de proyectos sanitarios para aportar valor a la sociedad actual y futura.

Promovemos nuestra visión del modelo de salud responsable, fomentamos el autocuidado poniendo a disposición del paciente herramientas tecnológicas como el portal YOsalud, y contamos con programas pioneros de humanización en la asistencia como el plan específico de la atención al paciente con diversidad funcional.

Valores

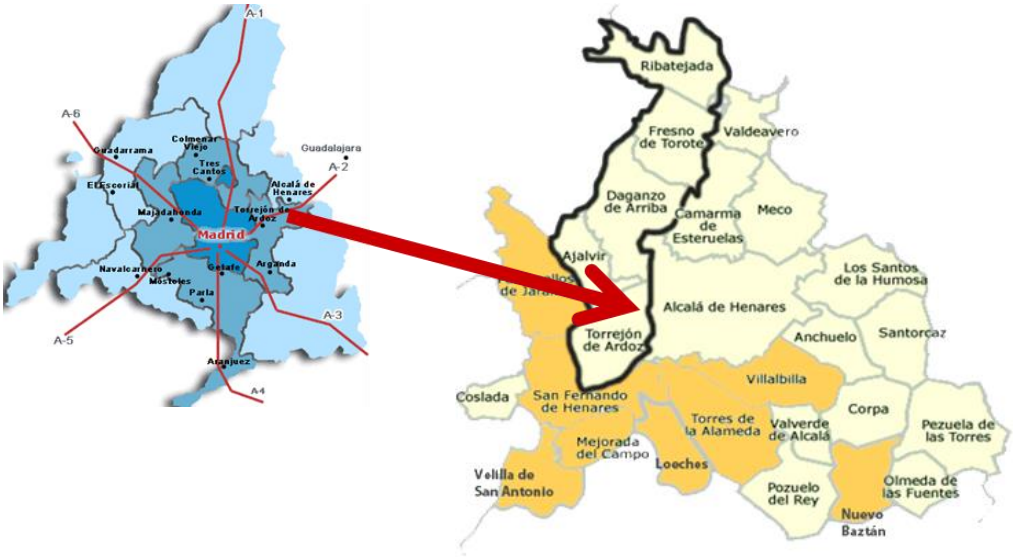
Somos una empresa ética, transformadora, comprometida, humana. Seguimos trabajando por la salud y el bienestar de la población, acorde a la Agenda 2030 y a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Mantenemos el compromiso con la gestión ambiental con una política que incluye medidas para prevenir, reducir o reparar las emisiones de carbono, y ahorrar en el consumo de agua y electricidad. Creemos en la transformación de la sanidad desde la gestión para obtener los mejores resultados, guiados por una vocación de entrega y cuidado de los demás. Para nosotros, lo primero son las personas y su salud.

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Universitario de Torrejón presta atención sanitaria especializada a las más de 150.000 personas que residen en los municipios de Torrejón de Ardoz, Daganzo de Arriba, Ajalvir, Fresno del Torote y Ribatejada. El Hospital, inaugurado en septiembre de 2011 por la exPresidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, ocupa más de 60.000 metros cuadrados de superficie y está situado en el Soto del Henares, en la zona norte del municipio de Torrejón de Ardoz.

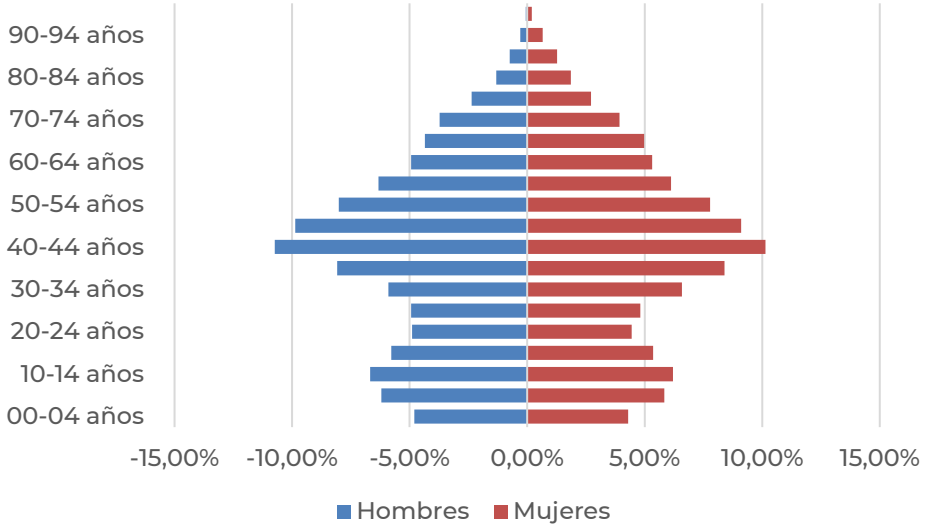


Población de referencia

		GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					
NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	TOTAL
C.S. BRÚJULA	TORREJÓN DE ARDOZ	459	3.114	13.575	2.944	697	20.789
C.S. FRONTERAS	TORREJÓN DE ARDOZ	629	4.591	22.287	3.977	1.556	33.040
C.S. JUNCAL	TORREJÓN DE ARDOZ	580	4.307	19.263	2.854	663	27.667
C.S. LA PLATA	TORREJÓN DE ARDOZ	1.079	4.797	17.752	1.679	429	25.736
C.S. LA VEREDILLA	TORREJÓN DE ARDOZ	260	1.797	10.161	3.042	813	16.073
C.S. LOS FRESNOS	TORREJÓN DE ARDOZ	266	2.286	7.967	1.108	265	11.892
CONS. DAGANZO	DAGANZO	356	3.130	11.890	1.206	465	17.047
	TOTAL	3.629	24.022	102.895	16.810	4.888	152.244

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2021
Consultorios dependiente CL Daganzo de Arriba: Ajalvir, Ribatejada, Fresno de Torote/Serracines

Pirámide de Población



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

EL HOSPITAL

Descripción del centro

El Hospital Universitario de Torrejón cuenta con habitaciones individuales que disponen de aseo independiente, sistema de climatización central, televisión y teléfono propios, así como una butaca y un sofá cama para el acompañante.

Cuenta con cuatro plantas, incluyendo un semisótano, con dos de plantas dedicadas a hospitalización y una moderna y funcional área de Consultas Externas. Asimismo, el centro cuenta con un Bloque Quirúrgico dotado con 10 quirófanos y un Área Obstétrica que alberga 8 paritorios, incluyendo uno con bañera para parto acuático.

También cuenta con el Centro de Oncología Radioterápica, compuesto por dos búnkeres de tratamiento, que cuentan con la tecnología más avanzada en este campo: un equipo de tomoterapia hi-Art con Tomo-Direct, un acelerador lineal con Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT) volumétrica, radioterapia guiada por imagen (IGRT) y un TAC.

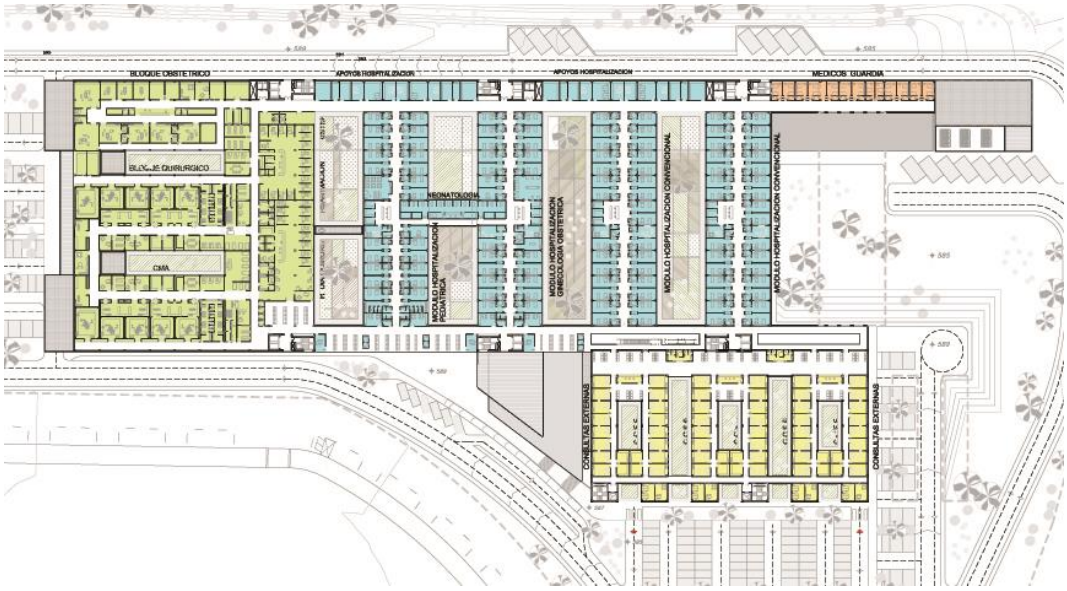
El Hospital Universitario de Torrejón tiene cuatro plantas, incluyendo semisótano, que se distribuyen del siguiente modo:

SEMISÓTANO:

- Servicios Centrales
- Logística
- Instalaciones

PLANTA BAJA:

- Urgencias y Área Ambulatoria
- Diálisis y Laboratorio
- Docencia y Formación
- Logística y Servicios Centrales



PLANTA PRIMERA

- Áreas de Hospitalización
- Área Quirúrgica
- Área Ambulatoria

PLANTA SEGUNDA

- Áreas de Hospitalización y Cuidados Intensivos
- Área Ambulatoria
- Administración

Accesos al hospital

El Hospital Universitario de Torrejón se ubica en la zona norte de Torrejón de Ardoz y cuenta con un acceso directo desde la N-II.

CÓMO LLEGAR DESDE TORREJÓN DE ARDOZ:

Autobuses urbanos:

línea L1 A y B cuentan con una parada justo en la puerta del hospital.

Línea 2. Fronteras - Barrio Castillo Fresno.

Línea 3. Los Fresnos - Plaza de España - La Monjas.

Línea 4. Torrejón - Parque Corredor.

Línea 6. Plaza de España - Base Aérea de Torrejón.

CÓMO LLEGAR DESDE MADRID:

En autobús:

N-202. Madrid (Avda. América) - Torrejón- Alcalá.

274. Madrid (Est. Sur) - Albalate de Zorita.

261. Madrid (Avda. América) - N. Baztán - Villar del Olmo.

226. Madrid (Avda. América) - Torrejón de Ardoz (Veredillas).

224A. Madrid (Avda de América) - Torrejón de Ardoz (La Mancha Amarilla) (con parada en el hospital).

224. Madrid (Avda de América) - Torrejón de Ardoz (con parada en el hospital).

En Cercanías:

C2. Guadalajara - Atocha – Chamartín (parada Soto del Henares).

C7. Alcalá-Atocha - Chamartín - P. Pío (parada Soto del Henares).

CÓMO LLEGAR DESDE ALCALÁ DE HENARES:

En autobús:

252. Torrejón - Daganzo – Alcalá.

251. Torrejón - Valdeavero – Alcalá.

225A. Alcalá (HUPA) - Torrejón de Ardoz.

225. Alcalá de Henares - Torrejón de Ardoz.

Además, el Hospital Universitario de Torrejón cuenta con 571 plazas de aparcamiento en dos plantas bajo rasante para minimizar el impacto medioambiental.

Centros de Especialidades

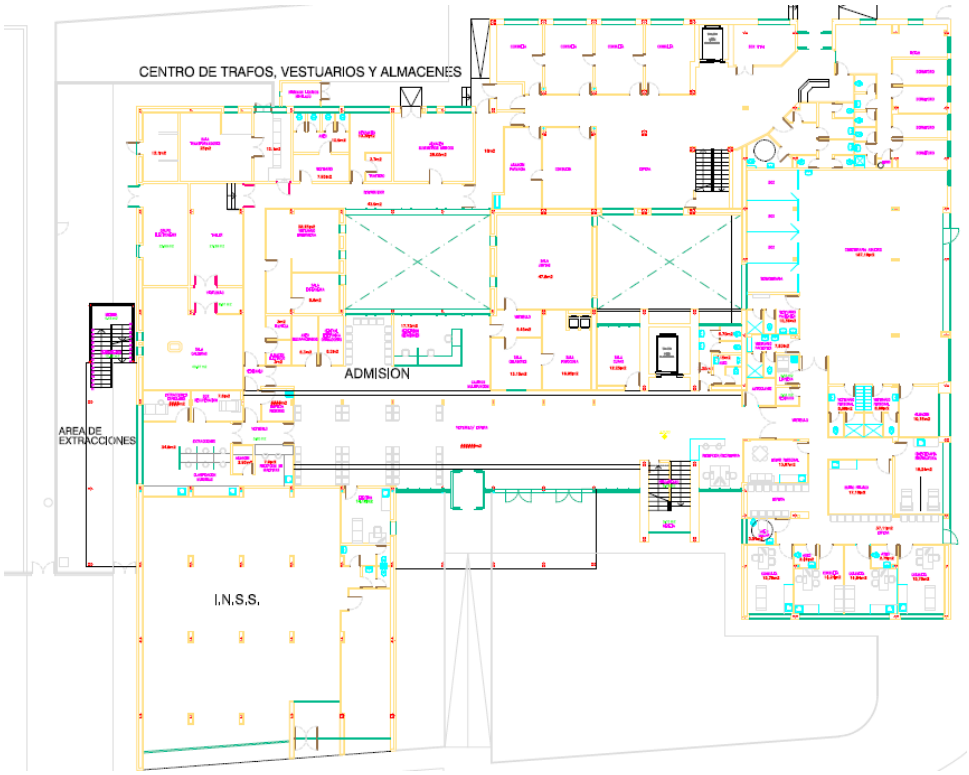
El Centro de Especialidades de Torrejón de Ardoz se encuentra en la Avenida de Madrid, S/N, esquina con la Calle Turín, a tan solo 4 kilómetros del hospital. Está en el centro de la ciudad, perfectamente comunicado por autobús. Además, se encuentra junto a la A-2, lo que permite un rápido acceso desde Madrid y otras localidades del entorno.

El **Centro de Especialidades de Torrejón de Ardoz,** dependiente del Hospital Universitario de Torrejón ha cumplido nueve años tras la reapertura en julio de 2012, con motivo de las obras de reforma de sus instalaciones. Es un entorno muy agradable, con mucha luz natural y con medios tecnológicos diagnóstico renovados, en una superficie total de 4.274 metros cuadrados. La reforma también incluyó la habilitación de diferentes espacios como aulas de docencia.

El Centro de Especialidades cuenta con 3 plantas que se distribuyen del siguiente modo:

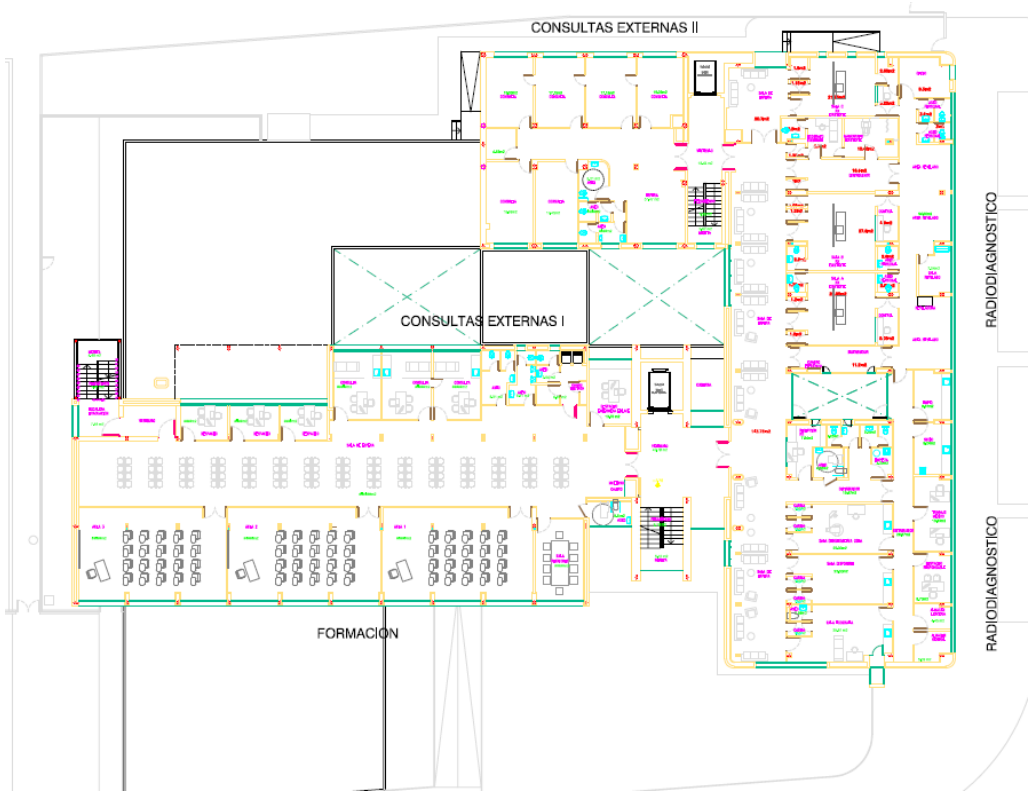
Planta baja:

- Gimnasio fisioterapia.
- Extracciones.
- Consultas externas (neumología, rehabilitación y reumatología).



Planta Primera:

- Radiología.
- Consultas externas (oftalmología, neurología, traumatología, dermatología, endocrino).



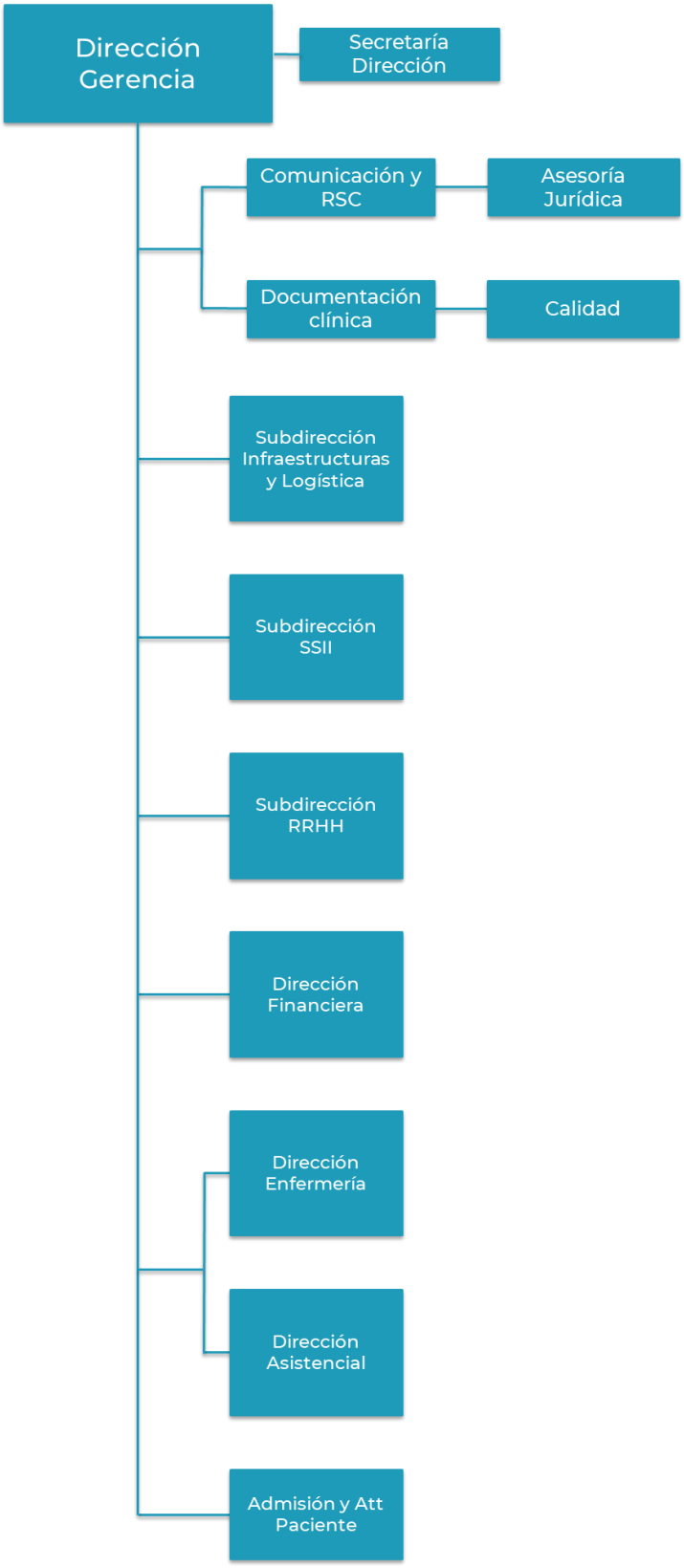
Planta Segunda:

- Salud Mental.

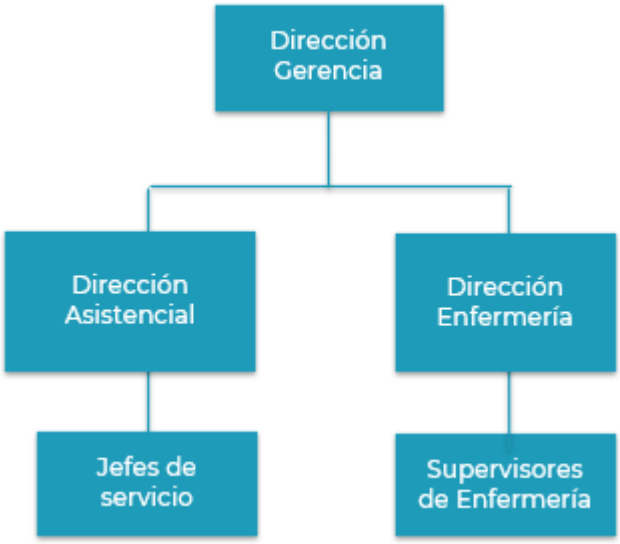
Además de los servicios mencionados, el Hospital Universitario de Torrejón ha manifestado su compromiso para que el Centro de Especialidades continúe prestando una atención excelente, lo más cerca posible de las necesidades de la población, e incorporando aquellas especialidades que sean necesarias.

ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia

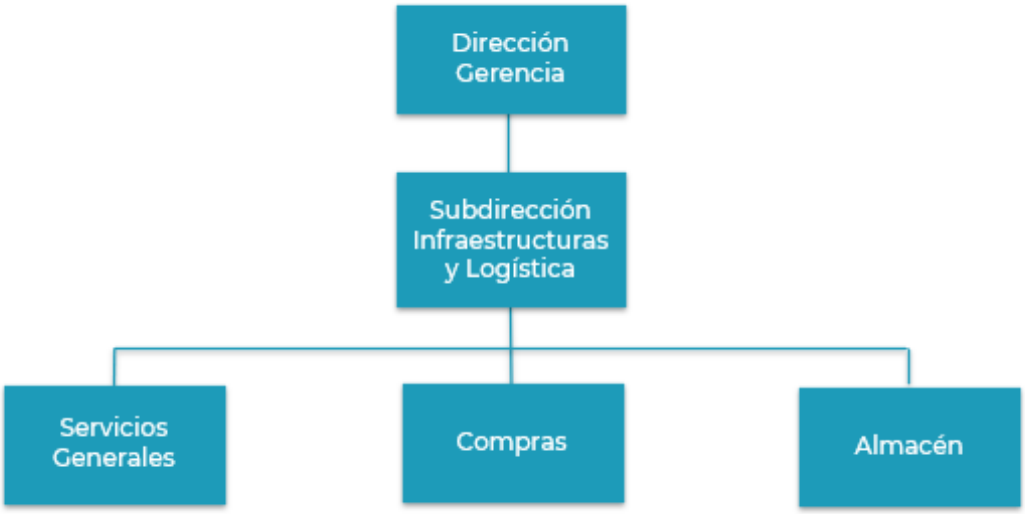


Dirección Asistencial



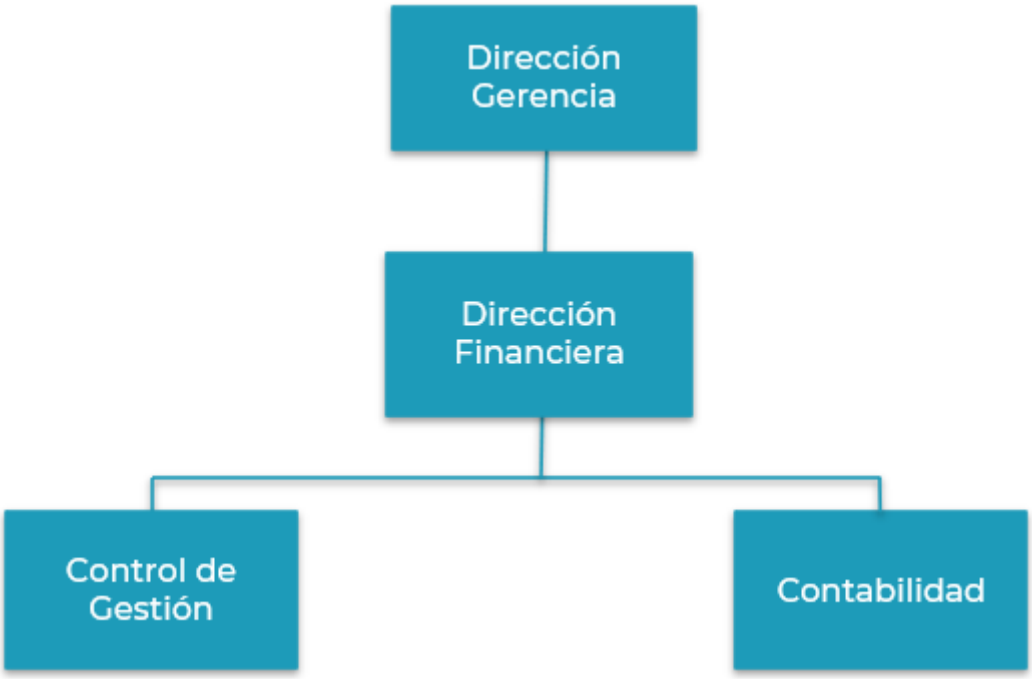
Dirección de Gestión y SSGG

DIRECCIÓN INFRAESTRUCTURAS Y LOGÍSTICA

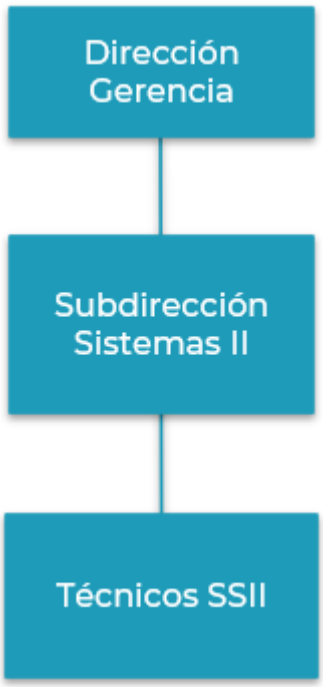


DIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS

DIRECCIÓN FINANCIERA



DIRECCIÓN SISTEMAS DE INFORMACIÓN



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

- Alergología
- Aparato digestivo
- Cardiología
- Endocrinología
- Hematología y Hemoterapia
- Medicina Intensiva
- Medicina Interna
- Medicina Preventiva
- Nefrología
- Neumología
- Neurofisiología Clínica
- Neurología
- Oncología Médica
- Oncología Radioterapia
- Pediatría
- Psicología Clínica
- Psiquiatría
- Rehabilitación
- Reumatología
- Unidad de Hospitalización a Domicilio
- Urgencias

Servicios Quirúrgicos

- Anestesiología y Reanimación
- Angiología y Cirugía Vascular
- Cirugía Cardiovascular
- Cirugía General y de Aparato Digestivo
- Cirugía Oral y Maxilofacial
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica
- Cirugía Torácica
- Dermatología
- Neurocirugía
- Obstetricia y Ginecología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Traumatología y Cirugía Ortopédica
- Urología

Servicios Centrales

- Análisis Clínicos
- Anatomía Patológica
- Bioquímica
- Farmacia Hospitalaria
- Microbiología y Parasitología
- Radiodiagnóstico

Áreas de Enfermería

1. Consultas externas.
2. Hospitalización.
3. Hospitalización domiciliaria.
4. Enfermería continuidad asistencial.
5. Unidad cuidados intensivos.
6. Quirófano.
7. Diálisis.
8. Urgencias.
9. Paritorio.
10. Pediatría.
11. Hospital de día.
12. Radiología.
13. Fisioterapia

Otras Áreas de Alta Especialización

1. Unidad de Insuficiencia Cardiaca.
2. Unidad de Ictus.
3. Unidad de Diagnóstico Rápido.
4. Unidad Multidisciplinar de Pacientes COVID.
5. Unidad de Aparato Locomotor.
6. Unidad de Patología Intersticial.
7. Unidad de Rehabilitación Cardiaca.
8. Unidad de Trastornos del Sueño.
9. Unidad de Patología Colo-Rectal.
10. Unidad de Cirugía Hepato-Biliar.
11. Unidad de Cáncer de Mama.
12. Unidad de Consejo Genético Oncológico.

13. Unidad de Reproducción Asistida.
14. Unidad de Laboratorio de Semen para Captación Espermática.
15. Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
16. Unidad de Accesos Vasculares.
17. Unidad Láser de Varices.
18. Unidad de Electrofisiología y Arritmias.
19. Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista.
20. Unidad Piel y Mente. Dermo-psiquiatría.
21. Unidad de Atención Integral a la Obesidad Mórbida.
22. Unidad de Atención a la Claustroresofobia.
23. Unidad de Atención a la Fibromialgia.
24. Unidad Integral para la Prevención de la Depresión posparto/riesgo emocional en el puerperio.
25. Unidad de Reducción de daño por depresión en el anciano.
26. Unidad de Screening de Neoplasia Intraepitelial Anal.
27. Unidad de Pie Diabético
28. Unidad de Patología Vulvar
29. Unidad del Dolor
30. Unidad de Medicina Materno-Fetal

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	2021
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	0	0
Subdirector Médico	0	0
Director de Gestión	2	2
Subdirector de Gestión	0	0
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	0	0
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	281	295
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	304	301
Matronas	29	30
Fisioterapeutas/logopedas	16	16
Terapeutas ocupacionales	1	1
Óptico Optometrista	5	5
Técnicos superiores especialistas	46	54
Técnicos en Farmacia	8	9
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	208	235
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	12	8
Grupo Gestión Función Administrativa	14	14
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	14	16
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	70	75
Celadores y resto	43	53
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	3	14
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR)	0	0
Residentes Enfermería (EIR)	0	3
TOTAL	**1.059**	**1.134**

A 31 de diciembre de 2021

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2020	2021
Camas Instaladas[1]	250	250
Camas funcionantes[2]	152	156
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	10	12
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	8	8
Consultas en el hospital	109	109
Consultas en Centros de especialidades	43	43
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	15	15
Psiquiátrico	15	15
Otros Médicos	3	3
Quirúrgico	2	2
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	22	24
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	2
TC	2	2
RM	2	2
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	5	5
Ecógrafos. Servicio Cardiología	2	0
Ecógrafos. Otros Servicios	30	31
Sala convencional de Rayos X	2	3
Telemando	1	1

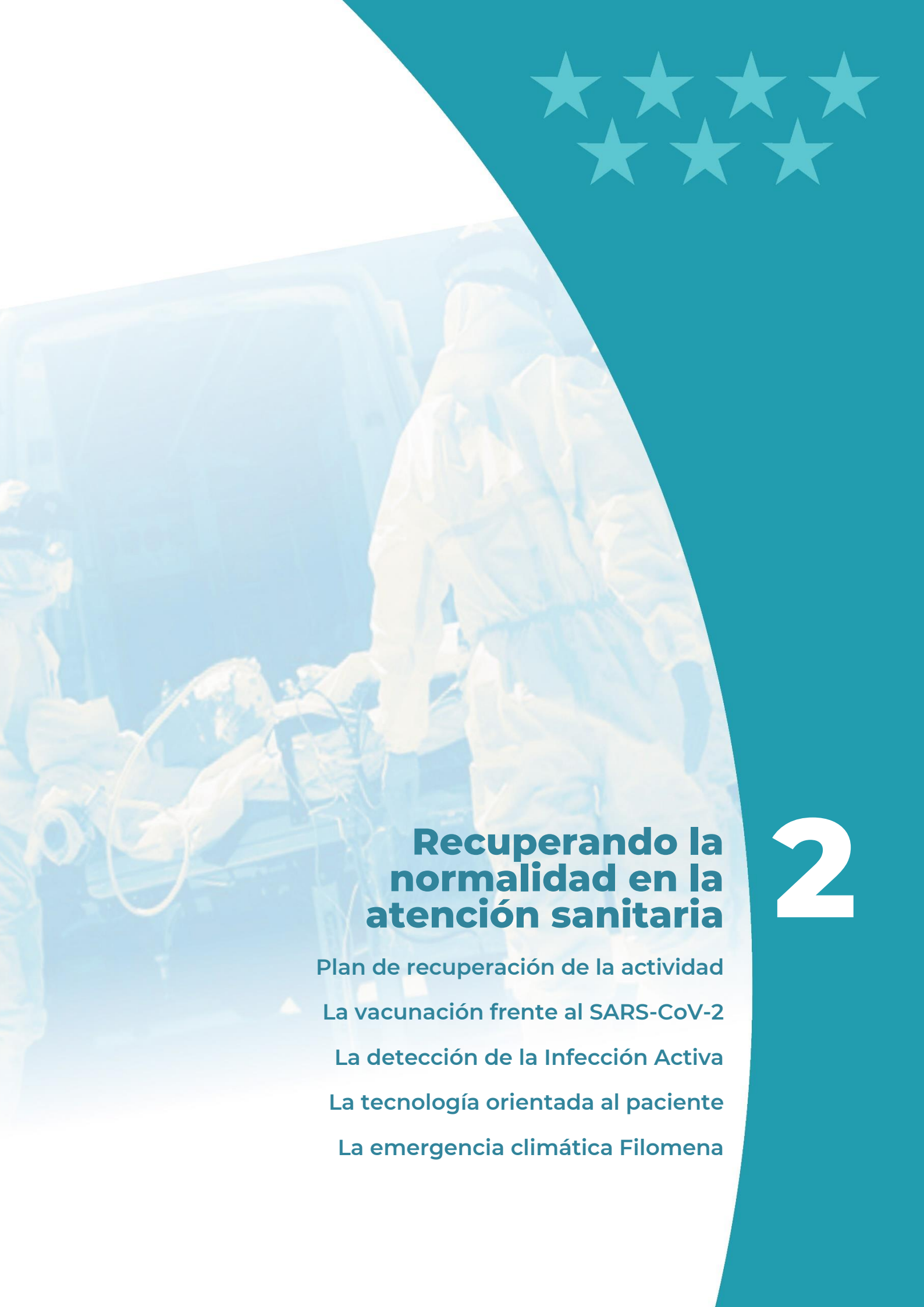
(1) Camas instaladas: Número de camas hospitalarias que constituyen la dotación fija del centro, aunque no estén en servicio. No se contabilizarán en esta cifra:
Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.
Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).
(2) Camas funcionantes: Promedio de camas hospitalarias realmente en servicio, hayan estado o no ocupadas durante el periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.

ALTA TECNOLOGÍA	2020	2021
Acelerador lineal	2	0
Planificador	1	0
Simulador	1	0
Angiógrafo digital	1	1
Sala de hemodinámica	1	1
Radiología Intervencionista	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2020	2021
Arco Multifuncional Rx	3	4
Equipo Radioquirúrgico	4	4
Ecocardiógrafos	2	3
Equipos Ergometría	8	8
Holter Electrocardiograma	8	8
Holter Tensión	5	5
Salas Endoscopias	3	3
Gastroscopio / Esofagoscopios	6	6
Colonoscopios / Rectoscopios	7	7
Polisomnógrafos	5	5
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	2
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



2

Recuperando la normalidad en la atención sanitaria

Plan de 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. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA

PLAN DE RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Con el objetivo de disminuir el impacto de la pandemia de COVID-19 y reconducir la utilización de los recursos al tratamiento de otras patologías, se adaptaron todos los protocolos del centro siguiendo las directrices de la Consejería de Sanidad y el Ministerio. Como resultado, el centro obtuvo la acreditación del Certificado de AENOR sobre protocolos de actuación frente a la COVID-19.

En 2021, los principales esfuerzos asistenciales del Hospital Universitario de Torrejón se han centrado en garantizar la asistencia sanitaria a los pacientes COVID-19 al tiempo que se mantenía la actividad hospitalaria, partos e intervenciones quirúrgicas (cirugías con ingreso, cirugía mayor ambulatoria y cirugía menor). Se potenciaron las consultas telemáticas y la atención domiciliaria, que aumentó un 50% con respecto al 2019.

Además, el centro ha apostado por el ámbito digital como aliado para la recuperación de la actividad. De esta manera, se pusieron en marcha aplicaciones predictivas en salud que nos ayudan a planificar la actividad del día a día, así como herramientas telemáticas para trabajar interactivamente con el paciente desde su casa, como la telerehabilitación, teledermatología o seguimiento de pacientes crónicos mediante un asistente virtual.

LA VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-CoV-2

La vacunación del SRAS-CoV-2 implicó crear nuevos circuitos con el fin de que la actividad habitual del hospital no se viese afectada.

Para ello convertimos el salón de actos del hospital en la zona de vacunación, donde se habilitaron un total de 16 puestos. Se quitaron la mitad de las bancadas para poder instalar los carros de enfermería y se indicó, mediante la cartelería oportuna, el circuito a seguir por el paciente dentro del salón de actos. A la salida se instalaron sillas para esperar los minutos oportunos tras la vacuna.

El salón de actos está junto al hall principal del hospital, lo que nos permitió, haciendo un pequeño cambio en la apertura de puertas, crear una entrada exclusiva para los pacientes que recibían la vacunación. De esta manera, no entraban al hospital si no que el acceso era desde el exterior al salón de actos. Se habilitaron 2 puestos de admisión justo en la entrada del salón de actos donde se validaba la cita y se indicaba al paciente los pasos siguientes.

LA TECNOLOGÍA ORIENTADA AL PACIENTE

La continua incorporación de nuevos equipos tecnológicos responde al proyecto de Ribera Salud que pretende poner la tecnología más avanzada a disposición de los mejores especialistas, para ofrecer las mayores garantías de precisión, seguridad y medicina de vanguardia a sus pacientes.

Durante el 2021 se han realizado las siguientes inversiones en tecnología:

- **Una Torre de fluorescencia led 4K**, para el Cirugía General y Digestiva.

  Esta tecnología es una garantía de seguridad y precisión en la intervención quirúrgica y permite reducir el tiempo de las operaciones y de recuperación del paciente.

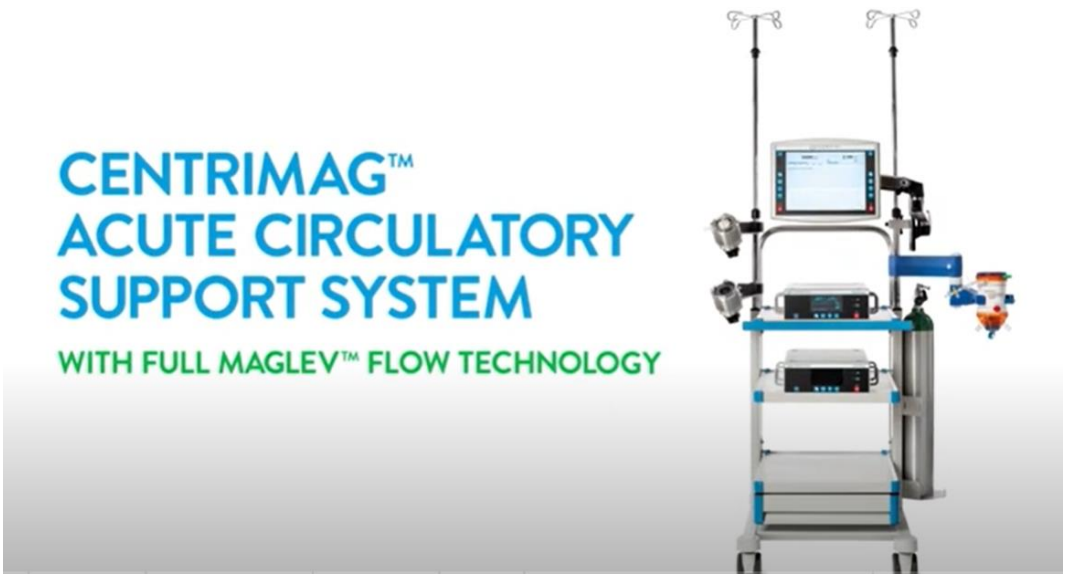
  Los beneficios de la torre de Cirugía Laparoscópica equipada con sistema de visión 3D y Fluorescencia se pueden aplicar en intervenciones de Cirugía oncológica general, Cirugía General Digestiva, Cirugía ginecológica y urológica logrando en conjunto una cirugía más precisa, menos invasiva y más segura para el paciente

  proveedor KARL STORZ

- **Un ECMO**, Extracorporeal Membrane Oxygenation:

  Sistema de asistencia mecánica circulatoria y respiratoria capaz de proporcionar soporte cardíaco y pulmonar, durante un periodo de días o semanas, en la insuficiencia cardíaca o respiratoria refractaria al tratamiento convencional.

  Básicamente este equipo trabaja como si se tratase de un pulmón externo, permitiendo la oxigenación de la sangre del paciente.



Proveedor Abbott.

- **Equipo de desinfección**

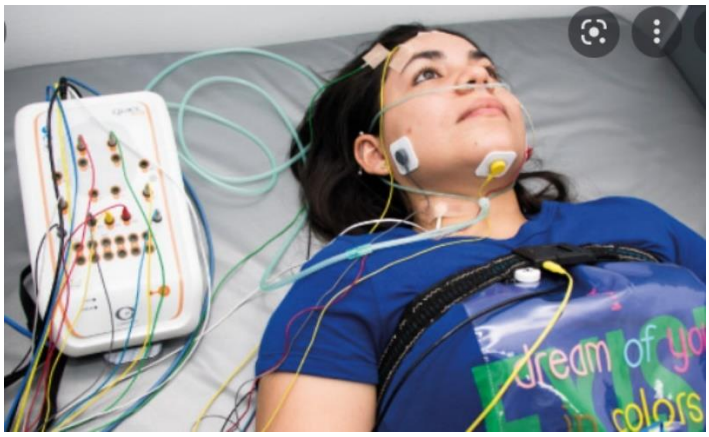
  Es una lámpara UV. Cuando las bacterias y los virus se exponen a la luz UV, estas son incapaces de reproducirse e infectar, por lo que se consigue una desinfección muy óptima.

Es del proveedor Laberit.

- **Un Tercer Polisomnógrafo** para la unidad del sueño.

  Este equipo nos permite la colocación múltiple de sensores para monitorizar diferentes valores fundamentales del sueño. Así, se estudia la actividad cerebral, la respiración, los niveles de oxígeno en sangre, el ritmo cardíaco y de la actividad de los grupos musculares.

  Permitiendo controlar las etapas y ciclos del sueño para identificar si los patrones del sueño se interrumpen, en qué momento y por qué, permite diagnosticar trastornos del sueño como por ejemplo: apneas del sueño, ronquidos fuertes y frecuentes, etc.



proveedor ALMEVAN

- **Liposuctor Body Jet** para la cirugía de mama, es una revolucionaria técnica de liposucción que permite, en una sola intervención, eliminar la grasa de una zona, extrayéndola y conservándola para poder transferirla a otra parte del cuerpo.
  Gracias al cual se puede utilizar la grasa de la paciente en la reconstrucción del pecho.

proveedor Upviser

- **Software para el diagnóstico del cáncer de Mama DESISM,** control y prevención de cáncer de mama.
  Permite medir, localizar el tumor, hacer un seguimiento más preciso de sus cambios y localizaciones, favoreciendo el diagnóstico médico y consiguiendo minimizar el impacto en el Paciente

LA EMERGENCIA CLIMÁTICA FILOMENA

La histórica nevada de 2021 que se produjo entre el 8 y el 17 de enero fue una situación totalmente nueva que tuvo consecuencias a nivel logístico, de servicios generales y del mantenimiento del Hospital.

La fuerte nevada hizo que las carreteras fuesen intransitables durante 3-4 días, lo que provocó problemas de suministro tanto en la parte de material sanitario, como en la parte de servicios generales; véase la lencería, la restauración o los residuos.

Afortunadamente, el stock que teníamos en el hospital, la anticipación por nuestra parte ante la previsión de una nevada y la rápida reacción de los proveedores para poner medios para realizar los transportes lo antes posible, hizo que no tuviéramos problemas de abastecimiento en ninguna de las áreas.

No obstante, lo más crítico fueron las consecuencias a nivel de las instalaciones.

Se produjo una fuerte nevada y una posterior bajada drástica de las temperaturas que convirtió la nieve en hielo. Se mantuvieron temperaturas bajo 0°C durante varios días consecutivos. Esto provocó daños en equipos e instalaciones del sistema de climatización del hospital, dejándolos fuera de servicio.

Adjuntamos fotos de las instalaciones:

El hospital dispone de cuatro cubiertas semicerradas que denominamos “casetones”, en los que se alojan los equipos de climatización que dan servicio al hospital. Las baterías de agua fría y agua caliente para climatización están fabricadas en cobre con las aletas de aluminio. Las condiciones tan adversas de esos días provocaron roturas en las curvas de cobre y partes débiles de las baterías, dejándolas prácticamente inservibles por la gran cantidad de ellas que se produjeron (ver fotos “Daños en baterías”).

Pasadas las bajas temperaturas, se analizaron inicialmente los daños, decidiendo comenzar un proceso rápido de reparación de las baterías mediante soldadura oxi - acetilénica, todo ello con la necesidad de dar servicio de climatización lo más rápidamente posible a la instalación.

Todas las baterías de frío y calor quedaron reparadas. Algunas se repararon mediante soldaduras y otras se sustituyeron por nuevas.

Adicionalmente, en los climatizadores se produjeron daños en las llaves de corte de agua, manómetros de presión de entrada y salida de circuitos hidráulicos, manguitos anti vibratorios en tuberías de ida y retorno de circuitos hidráulicos, etc.

A nivel de gestión de RRHH, para garantizar la cobertura de las distintas unidades:

- Se pide a los profesionales que viven en las inmediaciones que vengan a trabajar por disponibilidad de transporte público y coche.
- Se habilitan todas las habitaciones posibles de la 1400 y 2400 para descanso.
- Se facilitan dietas a las personas que se quedan realizando turnos en el hospital.
- Se moviliza Protección Civil y particulares en 4x4 para recoger a los profesionales. Se coordinan los traslados de todos estos profesionales desde Supervisión de Enfermería.
- La guardia de Supervisión se reforzó con una 2ª presencia para abordar todas las incidencias acontecidas en estos días.

Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad quirúrgica
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]	10.042	11.078
Estancia Media [1, 2]	5,15	4,74
Peso Medio[1]	0,7909	0,8294
Ingresos totales	10.328	11.778
Ingresos Urgentes	8.254	9.526
Ingresos Programados	2.074	2.252
URGENCIAS		
Urgencias Totales	72.629	110.758
% Urgencias ingresadas	9,44	6,64
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	190	4.533
Psiquiátrico	341	755
Otros Médicos	1.176	13.602
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	6	71
Pacientes CAPD		
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	1.861	1.720
Estancia Media	8,94	8,79
Altas	1.889	1.775
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	1.646	2.192
% Cesáreas	18,71	18,34%

Fuente: SIAE
[1]Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD
[2]Estancia Media No depurada.

**Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año.*

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2020*	2021
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.708	2.375
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	92	1.256
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	4.493	8.501
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	56	277
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	3.510	3.416

Fuente: SIAE
**Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año.*

DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2020	2021
Donantes de Órganos	1	0
TRASPLANTES		
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	1	9
Trasplantes de Córneas	2	4
Trasplantes de Membrana Amniótica	3	3

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2020*	2021
N° de Pruebas de laboratorio	231.792	390.367
Radiología convencional	62.265	80.202
Ecografías (Servicio Rx.)	8.667	13.389
Citologías de anatomía patológica	0	9.534
Endoscopias digestivo	4.335	6.885
Broncoscopias	345	371
Mamografías	7.052	14.746
TC	13.253	17.815
RM	8.665	14.212
Radiología intervencionista	312	462
Cateterismos cardiacos diagnósticos	390	405
Cateterismos cardiacos terapéuticos	68	87

Fuente: SIAE
**Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año.*

OTROS PROCEDIMIENTOS	2020*	2021
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	204	278
Implante/sustitución desfibriladores	28	34

Fuente: SIAE
**Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año*

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	113.133
Consultas Sucesivas	219.471
% Primeras Consultas Solicitadas por Atención Primaria (AP)	58,13
Índice sucesivas/primeras	1,94
Total	332.604

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Angiología y Cirugía Vascular	2693	2192	77,13	4885	0,81
Alergología	4283	7511	43,45	11794	1,75
Anestesia y Reanimación	10006	5910	43,71	15916	0,59
Anatomía Patológica	0	5	0	5	
Cardiología	2964	9224	61,37	12188	3,11
Cirugía Cardiaca	101	98	0	199	0,97
Cirugía General y de Aparato Digestivo	4682	6648	50,73	11330	1,42
Cirugía Maxilofacial	3101	2873	60,4	5974	0,93
Cirugía Pediátrica	466	579	63,73	1045	1,24
Cirugía Plástica y Reparadora	240	418	35	658	1,74
Cirugía Torácica	202	270	5,94	472	1,34
Dermatología	9161	11398	85,11	20559	1,24
Aparato Digestivo	3489	9121	62,65	12610	2,61
Endocrinología y Nutrición	2444	6136	41,04	8580	2,51
Farmacia	0	1	0	1	
Genética	28	17	0	45	0,61
Ginecología	4391	12991	63,24	17382	2,96
	36	0	100	36	0
Hematología y Hemoterapia	1876	8025	43,98	9901	4,28
Medicina Interna	2094	3630	36,96	5724	1,73

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Medicina Intensiva	163	164	0	327	1,01
Nefrología	789	3732	52,6	4521	4,73
Neurofisiología Clínica	18	0	0	18	0
Neumología	3342	8262	55,45	11604	2,47
Neurocirugía	696	1165	29,89	1861	1,67
Neurología	4783	10373	61,93	15156	2,17
Obstetricia	3319	11780	66,13	15099	3,55
Oftalmología	6939	18199	69,33	25138	2,62
Oncología Médica	1436	9857	0,35	11293	6,86
Oncología Radioterápica	579	1604	0	2183	2,77
Otorrinolaringología	6631	8202	62,72	14833	1,24
Pediatría	5861	12116	45,5	17977	2,07
Psicología Clínica	22	2	0	24	0,09
Psiquiatría	2620	9134	68,09	11754	3,49
Rehabilitación	5130	5614	29,71	10744	1,09
Reumatología	3505	7467	72,3	10972	2,13
Traumatología	11387	17009	70,59	28396	1,49
Urología	3656	7744	66,82	11400	2,12

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	483	175
Angiología y C. Vascular	1.458	36
Aparato Digestivo	570	320
Cardiología	379	141
Cirugía General y del Ap. Digestivo	661	67
Cirugía Pediátrica General	83	31
C. Maxilofacial	522	89
Dermatología	2.286	810
Endocrinología	207	144
Ginecología	555	903
Hematología Infantil	30	0
Medicina interna	216	39
Nefrología	72	12
Neumología	526	34
Neurocirugía Infantil	10	12
Neurología	1.183	209
Obstetricia	297	42
Oftalmología	768	375
Otorrinolaringología	954	351
Pediatría AE	55	14
Rehabilitación Adulto	301	22
Reumatología	444	96
Traumatología	3.025	1.086
Urología	484	195
Total	15.569	5.203

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
560	PARTO	1.676	22,84%	2,87	0,2433
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	990	13,49%	6,54	0,8232
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	289	3,94%	5,60	0,7475
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	257	3,50%	2,21	0,1565
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	220	3,00%	4,28	0,5185
139	OTRA NEUMONÍA	190	2,59%	5,29	0,6654
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	160	2,18%	7,68	1,0888
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	140	1,91%	6,79	0,7889
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	133	1,81%	5,02	0,7344
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	115	1,57%	3,53	0,5559
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	115	1,57%	3,00	0,4159
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	104	1,42%	3,45	0,5232
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	100	1,36%	6,31	0,6027
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	99	1,35%	4,71	0,6851
634	NEONATO, PESO AL NACER >2499G CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/OTRA CONDICIÓN RESP. MAYOR	83	1,13%	4,12	0,9090
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	79	1,08%	4,63	0,6353
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	77	1,05%	6,06	0,6018
133	FALLO RESPIRATORIO	67	0,91%	4,97	0,7538
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	60	0,82%	2,72	0,5795

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
053	CONVULSIONES	58	0,79%	4,00	0,5915
134	EMBOLISMO PULMONAR	56	0,76%	6,50	0,7412
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	55	0,75%	7,15	0,9170
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	55	0,75%	3,31	0,5915
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	53	0,72%	5,26	1,0388
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	53	0,72%	6,70	0,9063
	Total GRDs médicos	**7.337**	**100,00%**	**4,68**	**0,6073**

Fuente: CMBD

25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
540	CESÁREA	391	10,45%	3,64	0,4234
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	147	3,93%	1,65	1,8531
263	COLECISTECTOMÍA	142	3,80%	1,92	0,9336
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	132	3,53%	1,48	0,9451
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	131	3,50%	4,56	1,1954
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	128	3,42%	1,67	0,6780
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	125	3,34%	3,30	1,1059
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	119	3,18%	1,32	0,6302
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	110	2,94%	1,39	0,5957
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	83	2,22%	5,47	1,1654
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	83	2,22%	1,13	0,8056
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	79	2,11%	4,92	1,6479
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	71	1,90%	5,93	1,4322
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	68	1,82%	2,25	0,8261
310	ESCISIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL	66	1,76%	5,26	0,9631
541	PARTO CON ESTERILIZACIÓN Y/O DILATACIÓN Y LEGRADO	66	1,76%	3,14	0,4253
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	64	1,71%	2,97	1,0948
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	61	1,63%	2,41	0,4894

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	60	1,60%	6,03	1,9021
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	59	1,58%	45,83	7,0818
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	59	1,58%	3,05	1,3832
364	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	58	1,55%	2,12	0,6034
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	52	1,39%	1,79	0,9265
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	50	1,34%	1,78	0,7907
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	48	1,28%	3,17	2,2137
	Total GRDs quirúrgicos	3.741	100,00%	4,84	1,2648

Fuente: CMBD

25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
990	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	990	8,94%	6,54	0,8232
59	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	59	0,53%	45,83	7,0818
1.676	PARTO	1.676	15,13%	2,87	0,2433
147	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	147	1,33%	1,65	1,8531
289	INSUFICIENCIA CARDIACA	289	2,61%	5,60	0,7475
20	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	20	0,18%	71,70	10,6188
52	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	52	0,47%	19,92	3,7968
160	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	160	1,44%	7,68	1,0888
47	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	47	0,42%	10,60	3,5981
391	CESÁREA	391	3,53%	3,64	0,4234
131	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	131	1,18%	4,56	1,1954
125	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	125	1,13%	3,30	1,1059
142	COLECISTECTOMÍA	142	1,28%	1,92	0,9336
79	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	79	0,71%	4,92	1,6479
190	OTRA NEUMONÍA	190	1,72%	5,29	0,6654
132	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	132	1,19%	1,48	0,9451
60	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	60	0,54%	6,03	1,9021
220	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	220	1,99%	4,28	0,5185
140	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	140	1,26%	6,79	0,7889

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
48	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	48	0,43%	3,17	2,2137
71	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	71	0,64%	5,93	1,4322
133	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	133	1,20%	5,02	0,7344
45	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	45	0,41%	9,78	2,1677
83	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	83	0,75%	5,47	1,1654
29	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PÁNCREAS, HÍGADO Y DERIVACIÓN	29	0,26%	15,24	3,0589
	Total GRDs	11.078	100,00%	4,74	0,8294

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

- Participación en las reuniones de Directores de Continuidad Asistencial del Servicio Madrileño de Salud
- Comisión de continuidad asistencial Hospital-Atención Primaria del área de salud perteneciente al HU Torrejón.

Líneas de Trabajo

- Valoración precoz por parte de Trabajo Social del anciano frágil.
- Valoración del paciente tras prótesis de cadera para activar recurso social en función de su situación post quirúrgica.
- Creación de circuito en pacientes que requieren atención por parte del ESAPD[1].
- Creación de circuitos COVID-19 dentro de las instituciones socio-sanitarias.
- Protocolos sobre el uso de equipos de protección personal frente a COVID.
- Apoyo a las instituciones socio-sanitarias desde la Unidad de Hospitalización a Domicilio durante la pandemia en el tratamiento del paciente COVID.

[1] *ESAPD: Equipo de Soporte de Atención Paliativa Domiciliaria*

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Conforme a la valoración individualizada de cada paciente que se realiza al ingreso se extraen unos diagnósticos e intervenciones enfermeras, específicos a cada patología.

En lo referente a estas valoraciones podemos medir indicadores que contribuyen a mejorar la Calidad y Seguridad del paciente como por ejemplo en los siguientes, que indican una mejora de los cuidados:

INDICADOR	RESULTADO ANUAL 2021
1. PORCENTAJE DE PACIENTES INGRESADOS CON VALORACIÓN DEL RIESGO DE PADECER ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP) MEDIANTE ESCALA VALIDADA DE RIESGO DE UPP	95,81%
2. PORCENTAJE DE PACIENTES CON ULCERAS POR PRESIÓN CATEGORÍA II, III Y IV DESARROLLADAS DURANTE EL INGRESO EN PACIENTES CON ESTANCIAS HOSPITALARIAS DE MÁS DE 2 DÍAS	0,71%
3. PORCENTAJE DE PACIENTES INGRESADOS CON VALORACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDAS MEDIANTE ESCALA VALIDADA DE RIESGO DE CAÍDAS	90,21%
4. INCIDENCIA DE CAÍDAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR CADA 1000 DÍAS DE ESTANCIAS	1,01%
5. PORCENTAJE DE PACIENTES CON PLANES DE CUIDADOS DURANTE EL INGRESO	73,64%
% DE PACIENTES CON INFORMES DE CUIDADOS DE ENFERMERIA	98,62%

Durante el 2021 se realizaron varias sesiones multidisciplinares compartiendo información sobre cuidados enfermeros:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
• Sesión de enfermería – Atención al paciente traqueotomizado
• Sesión de enfermería – Cambio de prolongador
• Sesión de enfermería – Cuidados de accesos vasculares en diálisis
• Sesión de enfermería - Donantes
• Sesión de enfermería – Electrocardiografía para TCAEs
• Sesión general – Enfermería práctica avanzada
• Sesión general – Prácticas seguras: Identificación de vías de administración de fármacos

Protocolos y registros enfermeros

En nuestro proceso de mejora continua, durante el año 2021, hemos revisado Procedimientos e incorporado otros nuevos en pro de mejorar la calidad y seguridad en la atención a nuestros pacientes. Cualquier profesional del hospital puede acceder a PYX4 para consultar cualquier proceso, procedimiento, instrucción de trabajo o documento publicado. La plataforma Pyx4 de gestión de procesos, desde el que se puede acceder a protocolos vigentes corporativos de Ribera Salud y a los propios de nuestro hospital.

En PYX4 se publica la documentación de la Organización aprobada y, por tanto, es donde deben consultarse.

Los registros enfermeros derivados de la valoración quedan incluidos en la historia clínica electrónica.

La normalización de procedimientos para disminuir la variabilidad en la atención enfermera han sido:

- Manejar catéteres venosos periféricos
- Gestionar el consentimiento informado
- Evaluar los riesgos básicos del paciente y condiciones de interés
- Realizar terapia grupal a pacientes con APNEA obstructiva del Sueño
- Manejar envases multidosis
- Prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas. Medidas de precaución estándar
- Actuar ante la defunción, amputación y/o restos humanos
- Plan estratégico Seguridad del Paciente
- Realizar triaje a pacientes con alta sospecha de infección por SARS-CoV-2 en Urgencias
- Indicar nutrición parenteral en Neonatología
- Diagnosticar precozmente pacientes con sospecha por VIH desde el servicio de urgencias
- Garantizar la comunicación efectiva valores críticos en Anatomía patológica
- Garantizar la comunicación efectiva valores críticos Radiodiagnóstico
- Garantizar la comunicación efectiva valores críticos en endoscopias y otras pruebas
- Prescribir terapias respiratorias domiciliarias a personas con protección temporal procedentes de Ucrania
- Solicitud de incorporación de documentación a la Historia Clínica
- Realizar la indicación, prescripción y dispensación del tratamiento Paxlovid, frente a la infección COVID-19
- Realizar Checklist quirúrgico

- Documentos de apoyo para la educación en prevención de caídas
- Usar vasopresina en shock séptico
- Manual de Obstetricia. Seguimiento de la gestación
- Crear, modificar, validar indicadores asistenciales y de calidad
- Identificar al paciente

Enfermeros especialistas

Contamos con 3 enfermeras especializadas en el área de Pediatría y 3 en el área de Salud Mental.

La enfermera gestora de casos

Contamos con una enfermera gestora de casos que personaliza el plan de cuidados y tratamiento de pacientes con un NIA en un contexto social y familiar también específico. Cuya misión es asegurar los cuidados a pacientes crónicos complejos evitando que se generen interrupciones entre los niveles asistenciales y coordinar las intervenciones con el trabajador social.

El centro dispone de tres especialidades con e-Consulta: Cirugía vascular, Medicina interna y Cardiología. En 2021 esta modalidad ha arrojado los siguientes datos:

- N° de e-Consultas resueltas y cerradas en menos de 72 horas laborables desde la solicitud de AP*100 sobre n° de e-Consultas solicitadas por Atención Primaria: 18 e-Consultas resueltas en menos de 72h laborables de 22 e-Consultas solicitadas. *(Fuente: SIPE y Cuadro de Mando de Continuidad Asistencial)*
- Porcentaje de informes de alta disponibles en Horus en 24 horas tras alta: el 100% de los informes de alta de enfermería disponibles en Horus, de los cuales 10.433 son de Hospitalización y 67 de Consultas externas. *(Fuente: Cuadro de Mando de la SG Continuidad Asistencial)*

Para el seguimiento de pacientes crónicos y agudos con EPOC estable, pacientes diagnosticados de neumonía COVID-19 y los que están en hospitalización domiciliaria, se ha puesto en marcha una iniciativa con inteligencia artificial y tecnología de voz a modo de cuidador virtual, llamado TUCUVI, que permite el seguimiento de estos pacientes en los que participa la enfermera gestora de casos.

Los datos extraídos del proyecto TUCUVI son:

- En la Unidad de Hospitalización a Domicilio participaron:

- 128 varones con una edad media de 53 años, en el que permanecían ingresados una media de 7 días, recibieron 289 alertas de 74 pacientes y se pudieron realizar 163 intervenciones en 36 pacientes.
- 94 mujeres con una edad media de 58 años, en el que permanecían ingresados una media de 7 días, recibieron 213 alertas de 59 pacientes y se pudieron realizar 265 intervenciones en 35 pacientes.

- En el servicio de Neumología participaron:

  - 18 varones con una edad media de 71 años, en el que permanecían ingresados una media de 414 días, recibieron 569 alertas de 18 pacientes y se pudieron realizar 39 intervenciones en 10 pacientes.
  - 7 mujeres con una edad media de 70 años, en el que permanecían ingresados una media de 420 días, recibieron 100 alertas de 7 pacientes y se pudieron realizar 27 intervenciones en 4 pacientes.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

- Enfermera Continuidad Asistencial
- Neurología – Parkinson – Alzheimer – Unidad de ictus
- Cirugía general y digestiva - Consulta de estomas
- Cirugía general y digestiva – Unidad de mama
- Cardiología - Consulta de insuficiencia cardiaca
- Anestesia - Unidad del dolor
- Aparato Digestivo – Enfermedad intestinal
- Rehabilitación- Rehabilitación cardiaca
- Oncología – Consulta de atención al paciente oncológico
- Endocrino – Consulta de diabetes y nutrición. Adultos y pediátricos
- Diálisis- Consulta peritoneal

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

Contamos con grupos principalmente de Educación para la Salud, donde el paciente lidera los mismos y aporta su experiencia. Entre ellos están los grupos de rehabilitación cardiaca, pacientes sometidos a tratamiento de diálisis, obesidad, cirugía bariátrica.

También impartimos charlas que dan a conocer nuestro equipo obstétrico, donde se presentan los espacios y la práctica que tiene como nombre “Conoce nuestro paritorio”. En este caso el paciente es un oyente y a su vez participa, ya que la charla es impartida por la matrona que resuelve las dudas que surjan.

Líneas de investigación en Cuidados

Desde enfermería promovemos la práctica basada en la evidencia y participamos en los diferentes proyectos de investigación:

- Programa de investigación “Eficacia de los AGHO VS apósitos hidrocoloides en la prevención de UPP en pacientes sometidos a decúbito prono”
- “Síndrome PostUCI en pacientes con COVID-19. Análisis al año del alta y papel de la enfermería”

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación: Dietas servidas

MES	DESAYUNO	COMIDAS	MERIENDA	CENA	TOTAL
Enero	4.298	4.518	3.778	4.280	16.874
Febrero	4.040	4.432	3.463	4.105	16.040
Marzo	4.743	5.212	3.881	4.681	18.517
Abril	4.633	4.980	3.861	4.655	18.129
Mayo	4.976	5.384	4.177	5.075	19.612
Junio	3.959	4.375	3.258	3.922	15.514
Julio	4.395	4.771	3.709	4.418	17.293
Agosto	3.782	4.179	3.238	3.838	15.037
Septiembre	4.000	4.420	3.273	3.985	15.678
Octubre	4.301	4.717	3.479	4.201	16.698
Noviembre	4.433	4.879	3.796	4.395	17.503
Diciembre	4.699	5.051	3.987	4.580	18.317
Total	52.259	56.918	43.900	52.135	205.212

Lavandería: Ropa procesada

TIPO REFERENCIA	TIPO DE USO	REFERENCIA	UNIDADES PROCESADAS/AÑO
Referencia especial		Almohada	3.417
		Arnés	452
		Contención Urgencias	15
		Cortina	93
Ropa de forma	Paciente	Body	180
		Camisón blanco maternidad	9.633
		Camisón paciente	103.947
		Chaqueta pijama niño	1.338
		Chaqueta pijama paciente	6.944
		Pantalón pijama niño	1.034
		Pantalón pijama paciente	4.951
		Pelele	261
	Uniformidad personal	Bata caballero	8.390
		Bata señora	40.744
		Chaqueta azul	34.269

TIPO REFERENCIA	TIPO DE USO	REFERENCIA	UNIDADES PROCESADAS/AÑO
		Chaqueta blanca	50.212
		Chaqueta pediatría	2.548
		Chaqueta verde billar	20.666
		Chaqueta verde piscina	71.732
		Pantalón azul	34.530
		Pantalón Blanco	49.119
		Pantalón hospitalización a domicilio	419
		Pantalón verde billar	29.091
		Pantalón verde piscina	70.104
		Polar hospitalización a domicilio	5
		Polo hospitalización a domicilio	689
Ropa plana		Arrullo	5.541
		Colcha	18.508
		Colcha cuna	49
		Entremetida	124.709
		Entremetida quirófano	348
		Funda almohada	98.091
		Manta	15.698
		Manta cuna	138
		Paño quirófano abierto	2.167
		Paño quirófano cerrado	15.702
		Sábana cuco	6.175
		Sábana cuna	5.480
		Sábana quirófano abierto	1.864
		Sábana quirófano cerrado	26.882
		Sábana	255.549
		Saca	64.348
		Toalla baño	71.322
		Toalla lavabo	83.068

Limpieza:

Parcela de 66.000 metros cuadrados.

Seguridad y vigilancia: Actuaciones y tipos.

Desde el Departamento de Seguridad, junto con Compliance, se analizaron los riesgos del centro, estableciendo secuencias trimestrales de seguimiento de éstos y su evolución, así como las siguientes directrices y funciones:

- Administrar los recursos de seguridad privada disponibles.
- Evaluar las situaciones de riesgo sobre la seguridad patrimonial y de los trabajadores de la empresa.
- Organizar los planes de seguridad para que sean aplicables con medidas precisas y reduciendo al máximo los riesgos.
- Mantener y controlar el funcionamiento de los sistemas de seguridad.
- Validar provisionalmente las medidas de seguridad en relación con la normativa de seguridad privada hasta su aprobación por la Administración.
- Comprobar que las empresas de seguridad privada y sistemas contratados cumplan con la homologación.
- Comunicar a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad los hechos relacionados con sus funciones o que afecten a la seguridad ciudadana. Igualmente, serán el enlace con la Administración en función del servicio de seguridad integral y del cumplimiento normativo de las empresas donde estén contratados.
- Cubrir las necesidades de su personal, por ejemplo, para acceder a áreas o informaciones, y que esto garantice que la protección sea efectiva.

Durante el 2020 se incrementó en un recurso el servicio de seguridad de 08:00 a 20:00 y se mantuvo en 2021. Se incrementó con el objetivo de realizar el control de acceso del hall principal para limitar el acceso y cumplir con los nuevos aforos vigentes en la pandemia.

- Se limitaron los accesos al hospital de la siguiente forma:
- Acceso por la puerta de Diálisis: Solo se habilitó el acceso en las franjas horarias destinadas al tratamiento de los pacientes de dicha unidad.
- Acceso desde el aparcamiento habilitado en la Planta -1: Cerrado para evitar que las personas accedieran al hospital sin pasar por el control de temperatura.
- Acceso principal: Vigilado por el personal de Seguridad para evitar que accedieran acompañantes de personas no dependientes, personas sin citas previas o visitas a hospitalización fuera de los horarios permitidos.

Dentro de las funciones genéricas realizadas por la empresa de Seguridad, se exponen a continuación las más básicas dentro de la normativa vigente.

- Funciones de un Vigilante de Seguridad
- Vigilancia y protección de bienes muebles/inmuebles, y las personas que allí se encuentren.
- Controlar la identidad en el acceso a determinados inmuebles.

- Evitar la comisión de actos delictivos o infracciones, en relación con el objeto protegido.
- Poner a los delincuentes (en relación con el objeto bajo protección) a disposición de las Fuerzas y los Cuerpos de Seguridad. Asimismo, los instrumentos, efectos y pruebas del delito.
- Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de dinero, valores u objetos valiosos.
- Prestar servicios de respuesta de las alarmas que se produzcan, que no corresponden a Fuerzas y Cuerpos de Seguridad.

Deberes de un Vigilante de Seguridad

- Además de las funciones, el Vigilante de Seguridad tiene que cumplir con los siguientes deberes:
- Auxiliar a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad.
- Realizar comprobaciones, registros y prevenciones necesarias para el cumplimiento de su misión.
- Poner a presuntos delincuentes a disposición de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, como también las pruebas del supuesto delito.
- Portar su tarjeta de identidad profesional, para mostrarla en caso de ser solicitado.
- Realizar controles de identidad de las personas, sin la potestad de retener documentación.

Sistemas y Tecnología de la Información: Proyectos por áreas, actuaciones e incidencia.

A lo largo del 2021 el departamento de Sistemas de Información ha realizado tareas de reimplantación de toda su área y se han acometido los siguientes proyectos nuevos.

ÁREA	PROYECTO	DESCRIPCIÓN
PACIENTE/MÉDICO	Consentimiento Informado Digital	Aplicación orientada a la trazabilidad de la documentación relacionada con paciente /profesional para mejorar en su custodia, seguimiento del paciente y gestión de su salud. Herramienta seguimiento paciente/profesional orientado a la digitalización sanitaria
PACIENTE/MÉDICO	Svisual	Aplicación orientada Paciente/Profesional para favorecer la comunicación y atención sanitaria a los pacientes con discapacidades de comunicación
PACIENTE/MÉDICO	Gestión VIH	Herramienta funcional que permite realizar seguimiento de adherencia al tratamiento en pacientes con VIH
Anatomía Patológica	Vocali	Herramienta orientada al profesional que favorece la precisión de elaboración en informes diagnósticos y en agilidad de tarea
ARCHIVO	ARCHER	Herramienta para el departamento de Archivo, registra las solicitudes de peticiones de documentación clínica
Portal Paciente/Empleado	Cuestionarios Salud	Hipertensos Pacientes EPOC Paciente Diabético Adherencia a la Medicación Síntomas de TEPT

Gestión Ambiental

Somos una empresa ética, transformadora, comprometida, humana; una empresa que sigue trabajando por la salud y el bienestar de la población, acorde a la Agenda 2030 y a los Objetivos de Desarrollo Sostenible. La pandemia no ha impedido mantener el compromiso con la gestión ambiental en todos los proyectos. La Política Medioambiental del Grupo incluye medidas para prevenir, reducir o reparar las emisiones de carbono, y ahorrar en el consumo de agua y electricidad.

El Hospital presta un especial interés por el respeto al medio ambiente, llevando a cabo significativos esfuerzos en diferentes niveles que permiten mantener el equilibrio medioambiental. A continuación, se informa de los principales impactos generados por la actividad del Hospital durante el ejercicio 2021.

Además, con el objetivo de gestionar y controlar los riesgos medioambientales derivados de su actividad, el centro está certificado en ISO 14001 Sistemas de gestión ambiental, en ISO 50001 Sistemas de gestión de la energía e ISO 14064-1 Gases de efecto invernadero. Esta situación deriva en políticas como la medioambiental y energética que permiten delimitar y establecer una serie de mecanismos para gestionar los riesgos inherentes en el entorno y minimizar los impactos que pueda ocasionar su actividad sobre el medio ambiente.

Principales impactos y riesgos medioambientales

Debido a las operaciones realizadas dentro de la actividad del centro, anualmente se realiza una evaluación de riesgos valorando la gravedad de su aparición, la probabilidad de que ocurra y la eficacia del control implantado con el objetivo de prevenir y priorizarlos. Durante el 2021 se han identificado los riesgos que se exponen a continuación:

- Inadecuada segregación de residuos peligrosos.
- Incumplimiento legal en emisiones de ruido.
- Incremento en el consumo de recursos naturales.
- Quejas de pacientes / partes interesadas.

Economía circular, prevención y gestión de residuos y consumo de materiales

La gestión eficiente y responsable de los residuos generados por la compañía, es un tema material con un relativo grado de importancia y, por lo tanto, se da una respuesta acorde a la relevancia establecida.

Gestión de residuos

El Hospital cuenta con un plan de gestión de residuos que asegura el cumplimiento de la legislación vigente. El objetivo de dicha gestión es minimizar los riesgos vinculados a la actividad sanitaria, mediante la prevención y el control, tanto sobre el personal interno como sobre la población usuaria de los servicios, así como la reducción de impactos sobre la salud pública y el medio ambiente.

En las siguientes tablas se explica el detalle sobre la generación de residuos peligrosos y no peligrosos vinculados a la actividad del Hospital:

Tipo de Residuo Peligroso	2019 (KG.)	2020 (KG.)	2021 (KG.)
Residuo Biosanitario Especial	85.231,81	166.641,52	113.926,54
Residuos Citotóxicos	9.136,35	7.679,14	9.121,01
Aerosoles	4,88	9,74	13,50
Medicamentos Caducados	2.273,81	2.525,42	3.224,06
Disolvente No Halogenado	3.321,40	3.088,31	2.829,64
Envases de Plástico Contaminado	1.090,14	870,86	816,26
Envases de Vidrio Contaminado	429,02	852,84	728,48
Reactivos de laboratorio			1.159,08
RAEES	2.259,00	1.144,00	3.858,00
Pilas	199,00	65,00	73,00
Fluorescentes	151,00	55,00	297,00
Tóner	314,70	180,00	377,00
Total	**104.411,11**	**183.111,83**	**136.423,57**

Analizando la evolución de los Residuos Peligrosos entre 2019, 2020 y 2021, como datos más significativos destacan:

- El descenso en 2021, respecto al 2020, de los kg de Residuo Biosanitario Especial es debido a la alerta sanitaria por COVID.
- El incremento en 2021, respecto al 2019, se debe a pesar de que la situación COVID ha mejorado, todavía hemos sufrido diferentes olas, haciendo difícil el descenso de esta respecto a 2019.

TIPO DE RESIDUO NO PELIGROSO	2019 (KG.)	2020 (KG.)	2021 (KG.)
RSU/RSAU	426.300	369.440	389.910
Papel-cartón	59.640	47.260	57.480
Envases	23.620	24.110	23.746
Voluminosos	22.200	24.560	11.120
Total	**531.760**	**465.370**	**482.256**

Dentro del propósito del Hospital de minimizar su impacto en el medio ambiente y su compromiso en la reducción del consumo de material como el plástico, durante 2021 se han llevado a cabo una serie de medidas que persiguen prevenir y reducir la generación de este tipo de residuo.

Por ello, en el servicio de restauración, se ha cambiado todo el plástico de un solo uso, por material reutilizable o materiales no plásticos. En año anteriores se modificó los cubiertos y este año, lo hemos ampliado al resto de materiales.

Uso sostenible de los recursos

El Hospital trabaja por alcanzar y responder a los criterios de control, reducción y eficiencia en relación con el consumo de recursos en las instalaciones donde realiza su actividad, en aras de promover y alcanzar un desarrollo sostenible.

Consumo de agua

Las acciones y medidas adoptadas en materia de agua estuvieron centradas durante 2021 en la eficiencia en el método de limpieza y desinfección de los aljibes y, por otra parte, en el recambio de los descargadores de tipo fluxor dentro de una periodicidad que garantiza su correcto funcionamiento y mayor eficiencia en las descargas de agua.

CONSUMO DE AGUA	
Consumo de agua (ML) 2019	52,452
Consumo de agua (ML) 2020	49,116
Consumo de agua (ML) 2021	47,822

Consumo de energía

El consumo de energía del Hospital Universitario de Torrejón es fundamentalmente energía eléctrica, utilizada básicamente para los sistemas de la iluminación, la producción de frío y la climatización de las instalaciones, así como para la alimentación de todo el equipo y sistemas eléctricos médicos.

CONSUMO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	
Consumo de energía eléctrica (kWh) 2019	8.914.845
Consumo de energía eléctrica (kWh) 2020	9.674.993
Consumo de energía eléctrica (kWh) 2021	8.948.049

Consumo de gasóleo

Durante 2021, debido a las necesidades de la actividad realizada por la compañía, se han consumido 305.24 litros de gasóleo C.

Consumo de gas natural

El consumo de gas natural del Hospital Universitario de Torrejón se centra en la producción de calor y vapor. La producción de calor alimenta tanto el Sistema de agua caliente sanitaria (ACS) como el sistema de calefacción. El vapor se utiliza principalmente para la maquinaria del Servicio de esterilización.

CONSUMO DE GAS NATURAL	
Consumo de gas natural (kWh) 2019	10.694.782
Consumo de gas natural (kWh) 2020	12.341.238
Consumo de gas natural (kWh) 2021	10.692.516

Cambio climático

El Hospital está concienciado con la importancia de reducir las emisiones para luchar contra el cambio climático, por ello el Hospital está certificado mediante la ISO 14064-1 en este sentido. La verificación alcanza a las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios médico-sanitarios y actividades de prestación de asistencia sanitaria a domicilio.

Las actividades objeto de la verificación se establecen en dos alcances, que son:

- Alcance 1. Emisiones directas.
- Alcance 2. Emisiones indirectas por compra de energía eléctrica y térmica adquirida para uso propio.

Disponer de información clara y comprensible de las emisiones generadas por la compañía es importante para:

- Promover acciones encaminadas a reducir y mitigar el impacto ambiental de las actividades realizadas
- Comunicar información sobre los impactos ambientales a los grupos de interés.
- Involucrar y sensibilizar a todos los grupos de interés sobre la importancia de llevar a cabo acciones para luchar contra el cambio climático.

Además, el resultado de la auditoría y la información sobre las emisiones que se obtiene como resultado servirán para que el hospital identifique y priorice las metas y los planes a medio y largo plazo con el objetivo de reducir los GEIs (gases de efecto invernadero).

EMISIONES					
	TIPO	2018 EMISIONES TN CO_2e	2019 EMISIONES TN CO_2e	2020 EMISIONES TN CO_2e	2021 EMISIONES TN CO_2e
Alcance 1 Emisiones directas	Combustible calderas (Gas Natural)	2.227,03	1.900,96	2.226,64	1.917,64
	Combustible Vehículos	7,01	7,42	8,24	8,47
	Combustible Grupo Electrógeno	0,81	1,63	1,05	0,88
	Emisiones por Gases Refrigerante	29,23	0,00	12,53	0,00
	Emisiones por Gases Medicinales y Anestésicos	466,98	513,91	542,39	146,94
	Emisiones de Gases de Equipos Contraincendios	0,00	0,00	0,00	0,00
	Emisiones de Centros de Transformación	0,00	0,00	0,00	0,00
	Combustible auxiliar Calderas (gasóleo C)	2,39	2,39	1,84	1,085
	Total Emisiones Directas	2.733,45	2.426,31	2.792,69	2.075,02
Alcance 2 Emisiones indirectas	Energía Eléctrica	0,00	0,00	1.451,20	0,00
	Total Emisiones Indirectas	0,00	0,00	1.451,20	0,00

EMISIONES					
	TIPO	2018 EMISIONES TN CO_2e	2019 EMISIONES TN CO_2e	2020 EMISIONES TN CO_2e	2021 EMISIONES TN CO_2e
Alcance 1+2	Total Emisiones	2.733,44	2.426,31	4.243,89	2.075,77
Alcance 1+2	Total Emisiones por acto	0,0040	0,0036	0,0080	0,00361

En cuanto a resultados obtenidos en 2021 en relación con el año base (2018):

- Las emisiones de alcance 1 han disminuido un 24 %.
- Las emisiones de alcance 2 han pasado de ser nulas (toda la energía eléctrica consumida era renovable) a suponer un 34,2 % de las emisiones totales.
- Las emisiones totales (alcances 1+2) disminuyen un 24%.
- Las emisiones totales por acto han disminuido un 10%

Volumen por tipo de residuos: papel, envases, residuos sólidos, orgánicos, infecciosos, citostáticos, químicos + industriales.

TIPO RESIDUO PELIGROSO	KG. 2021
Residuo Biosanitario Especial	113.926,54
Residuos Citotóxicos	9.121,01
Aerosoles	13,50
Medicamentos Caducados	3.224,06
Disolvente No Halogenado	2.829,64
Envases de Plástico Contaminado	816,26
Envases de Vidrio Contaminado	728,48
RAEES	3.858,00
Pilas	73,00
Fluorescentes	297,00
Tóner	377,00
Total	135.264,49

TIPO RESIDUO NO PELIGROSO	KG. 2021
RSU/RSAU	389.910
Papel-cartón	57.480
Envases	23.746
Voluminosos	11.120
Total	482.256

Planes específicos para adecuación de consumos de Gas, Electricidad, Agua, otros.

Como medida de eficiencia energética se ha procedido a la independización de las calderas (diciembre 2020), individualizando el calentamiento del agua en una de ellas. De esta manera, se puede utilizar solamente una de ellas en los meses de verano para la producción de ACS (agua caliente sanitaria) y, en caso de ser necesario, se pondría en funcionamiento una de las tres restantes de apoyo.

Calidad

4

Objetivos institucionales de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y Acreditaciones

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
DESARROLLO DE ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA	*Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida*	9	*99 media: 7,6*	*240 media 7,1*
	Nº técnicas de tipo cualitativo	1	*14 media: 1,1*	51 *media 1,5*
	Mapa de experiencia del paciente	Sí	*77%*	29

Objetivo 2: Mejorar la seguridad clínica

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: RONDAS DE SEGURIDAD	*Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica realizadas*	NA	*14 media: 1,3*	30 *media:1,3*
	Nº rondas en UC²I realizadas	1	*22 media: 1,7*	45 *media:1,7*
	Nº rondas en urgencias realizadas	2	*21 media: 1,6*	38 *media:1,4*
	Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas	2	*21 media: 1,6*	44 media:*1,5*
	Nº rondas otras unidades/servicios	3	*13 media: 3,1*	119 *media:3,5*
	Nº total de rondas	8	*118 media: 9,1*	277 *media:8,1*

[2] *UCI: Unidad de Cuidados Intensivos*

Objetivo 3: Mejorar la seguridad del paciente en el centro

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO	*Constituido un comité para mejorar la adecuación de la práctica clínica de acuerdo con indicaciones de SGCACS*[3]	*Sí*	*92%*	336 *media 9,9*
	Acciones desarrolladas para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales	*Sí*	*100%*	97%
	Nª objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro	*5*	*123* *media: 9,5*	100%

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

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
NÚMERO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS CON INFORME VALIDADO	*Nª IS*[4]*/EM validados*	*195*	*1701* *media: 142*	5613
	Nª IS/EM[5] *identificados (de acuerdo al nº mín establecido)*	*262*	*2347*	7948

[3] *SGCACS: Subdirección General de Calidad Asistencial*

[4] *IS: Incidente de Seguridad*

[5] *EM: Errores de Medicación*

Objetivo 5: Mejorar las prácticas seguras en la organización

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
IMPULSO DE PRÁCTICAS SEGURAS	*Porcentaje de pacientes en UCI infectados o colonizados con BMR[6] durante el ingreso*	3,60%	*6,19%*	5,71%
	Porcentaje de pacientes en UCI con episodios de ITU-SU[7] durante el ingreso	7,02%	*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	94,2%	*92%*	93%
	Nº de profesionales formados en HM[8]	2021: 53	*2021: 3891* *media: 299,3*	2021:14.724 media: 433,1
	% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ[9]	100%	*97%*	98%
	% de implantación del LVQ[10]	99%	*97%*	96%

Objetivo 6: Mejorar la atención al dolor

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR	*% de pacientes que tienen recogida en la HC[11] la medición con una escala de valoración del dolor*	95%	*88%*	92%
	Coordinación entre niveles asistenciales	Sí	*100%*	178 *media 5,2*
	Promover la participación de los pacientes	No	*85%*	100%

[6] *BMR: Bacterias Multirresistentes*
[7] *ITU-SU: Infección del tracto urinario asociadas a sonda uretral*
[8] *HM: Higiene de manos*

[9] *IQZ: Infección Quirúrgica Zero*
[10] *LVQ: Lista de Verificación Quirúrgica*
[11] *HC: Historia Clínica*

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
	Desarrollo de "Buena práctica"	Sí	*100%*	82%
	N° líneas Comité del Dolor	5	*Total: 73* *(media) 5,6*	97%

Objetivo 7: Desarrollar la gestión de calidad y la cooperación

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. TORREJÓN	GRUPO 2	GLOBAL HOSPITALES
DESARROLLAR LA GESTIÓN DE CALIDAD Y LA COOPERACIÓN	*Realizada la planificación o autoevaluación*	Realizada planificación	*85%*	91%
	Implantado el sistema de Gestión Ambiental	Certificado	*10 certificados* *3 implantados*	24 certificados 5 implantados
	Cumplimentado el cuestionario RSS[12] actualizado	Sí	*100%*	100%
	Informe de análisis con áreas de mejora detectadas	Sí	*92%*	97%
	Mantiene un referente de cooperación sanitaria en cada gerencia	Sí	*100%*	100%
	Elaborada una memoria resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales	Sí	*92%*	91%
	Identificada o elaborada buena práctica o una experiencia en cooperación sanitaria	No	*46%*	59%

[12] *RSS: Responsabilidad Sociosanitaria*

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES
Farmacia y terapéutica	15
Docencia, Formación continuada y biblioteca	20
Historias clínicas y documentación	12
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	21
Investigación	10
Mortalidad	7
Tumores	18
Transfusión	11
Contra la violencia	18
Seguridad del paciente	22
Calidad percibida	21
Atención al dolor	25
Comité RCP Intrahospitalario	17
Comité Hospital Sin Humo	10
Comité Desarrollo Profesional	8
Comité de Quirófano	25
Comisión Continuidad Asistencial	15
Comisión Seguridad de la Información	12
Comité de Lactancia Materna	12
Comisión de Humanización	24
Comité de RSC	6
Comisión de Oncología	18
Grupo Promotor Comité de Ética	12
Comité de Adecuación de la Práctica Clínica	20

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES
Grupo de trabajo de cuidados paliativos	8
Grupo coordinador higiene de manos	11
Grupo de Trabajo Bioseguridad	9
Grupo de Coordinación Asistencia en Farmacoterapia	13
Grupo Director Proceso Asistencial Integrado del Paciente Crónico Complejo	5
Grupo de Trabajo Paciente Crónico con Proceso Respiratorio	6
Grupo de Trabajo Seguridad Quirúrgica	7
Grupo programas de optimización de uso de los antibióticos (PROA).	8
Grupo de prevención infecciones por catéter.	-
Grupo de trabajo código SEPSIS	13
Grupo de patología intersticial	-
Grupo de heridas	12
Comité del Sueño	18
Grupo Bariátrica	10

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Diagnóstico por imagen	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Farmacia	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Anatomía patológica	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Central de esterilización	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Diálisis	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Banco de Sangre	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios médico-sanitarios en todo el Hospital	UNE EN ISO 14001:2015	2014	2023	AENOR
Actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios médico-sanitarios en todo el Hospital	ISO 50001:2018	2014	2023	AENOR
Todas las actividades del hospital	ISO 14064-1:2012	2014	2023	AENOR
Gestión de la accesibilidad global del edificio de las instalaciones del Hospital Universitario de Torrejón	UNE 170001-2:2007	2014	2020	AENOR
Toda la organización	Certificación de Protocolos frente al COVID-19	2020	2022	AENOR
Servicio de pediatría	Verificación del Índice de Humanización de Hospitales Infantiles (IHHI)	2020	2021	AENOR
Toda la organización	Certificación de Protocolos frente al COVID-19	2020	2022	AENOR

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Hospital	2020	2022	Acreditación QH** - Fundación IDIS

El sistema al servicio de las personas

5

Experiencia del paciente y calidad percibida
Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

La calidad es un eje transversal a las actividades prestadas en el hospital, las mismas impactan en aspectos básicos como la calidad percibida, la seguridad del paciente, los indicadores de gestión y la mejora a través del diseño y puesta en marcha de modelos de excelencia.

La medición de la satisfacción de los usuarios se realiza de forma continua a través de encuestas de satisfacción que permiten detectar aspectos susceptibles de mejora y definir planes de acción en línea con los objetivos marcados por el Servicio Madrileño de Salud y por el propio hospital.

Estrategias para medir la experiencia y calidad percibida por el paciente

En el Hospital existe un sistema de gestión de quejas, sugerencias y agradecimientos que da respuesta a las necesidades que manifiesta el usuario relacionadas con la atención recibida. En el procedimiento sobre gestión de quejas, sugerencias y agradecimientos se normalizan las actuaciones por parte de los diferentes actores para dar respuesta al usuario siguiendo las directrices definidas por la Consejería de Sanidad en relación al tiempo y la forma de respuesta.

Además, en el Hospital se realizan encuestas a los pacientes tras haber sido atendidos en urgencias, hospitalización, consultas externas, paritorios y en la unidad de cirugía sin ingreso para conocer su opinión. Las encuestas se basan en la metodología NPS (Net Promoter Score) que permite obtener un indicador del nivel de recomendación del servicio prestado a través de una única pregunta dirigida a determinar si en caso de necesidad recomendarían o no el servicio a familiares o amigos.

A continuación, se describen las principales conclusiones correspondientes al año 2021.

- El NPS acumulado en el periodo correspondiente a enero – diciembre es de 39 puntos (menor al 50), lo que resulta por debajo del objetivo marcado.
- El número de respuestas 2021 aumenta con respecto al año anterior (se ha puesto en marcha el envío de encuestas por correo electrónico).
- Los motivos de satisfacción entre los pacientes son: la amabilidad (63%), la rapidez en ser atendido (6%) y la puntualidad desde la hora de la cita (2%).

PERIODO	RESPUESTAS	NPS	% PROMOTORES	% DETRACTORES	% PASIVOS
Enero-Diciembre 2019	1.856	61	69%	8%	23%
Enero-Diciembre 2020	1.525	55	64%	10%	26%
Enero-Diciembre 2021	3.965	39	56%	17%	27%

RESULTADOS POR ÁREA

DATOS	2019		2020		2021	
Campaña Telefónica	Respuestas	NPS	Respuestas	NPS	Respuestas	NPS
Campaña telefónica Atención a la Mujer Embarazada Hospital	337	82	259	75	155	81
Campaña telefónica Consultas Externas	386	58	295	57	155	54
Campaña telefónica UCSI	370	74	301	67	156	65
Campaña telefónica Urgencias	387	30	371	27	158	48
Campaña telefónica hospitalización	376	64	297	58	155	64

Otra de las estrategias llevadas a cabo durante el 2021 fue la puesta en marcha de un plan de acción derivado del proyecto mapa de la experiencia del paciente hospitalizado, y que busca mejorar en las siguientes áreas:

- Identificar las áreas de mejora que puedan perfeccionar la experiencia del paciente
- Incrementar la calidad percibida por parte del paciente.
- Mejorar la comunicación entre personal sanitario, pacientes y familiares.

En el marco de la mejora continua y en línea con lo marcado por los modelos de excelencia implantados en el hospital anualmente se diseñan encuestas de satisfacción utilizando tarjetas con código QR en los siguientes servicios:

- Farmacia (Unidad de atención farmacéutica a pacientes externos).
- Diálisis.
- Unidad de Mama.
- Hospitalización. Dirigidas a valorar la calidad del servicio de restauración.

Por otra parte, se ha impulsado la implantación de actuaciones de mejora a través de los Comités de calidad percibida y de experiencia constituido por la gerencia del hospital, en este sentido, derivado de los resultados de la encuesta del año 2019 realizada por el Servicio Madrileño de Salud, se han planteado las siguientes acciones de mejora:

- Mantener demoras por debajo de 30 días en CCEE.
- Mejorar comida en Hospitalización.
- Mejorar proceso de citación CCEE (Facilidad para conseguir cita), CMA (Comunicar con más antelación fecha de intervención).
- Mejorar información y comunicación con el paciente (CMA).
- Reducir tiempo de espera desde llegada en CCEE, CMA (tiempo entrada a quirófano) y Urgencias (1ª valoración).

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

El departamento de Atención al Paciente puso en marcha un servicio telefónico de atención y un servicio de correo electrónico en 2020 dirigido a la población general con dificultades relacionadas con la gestión de la asistencia sanitaria: atencionalpaciente@torrejonsalud.com. Dicho servicio se ha mantenido y en 2021 se han gestionado más de 3.818 correos electrónicos. Además, se retomó la actividad presencial del departamento ofreciendo mayor cobertura a nuestros pacientes.

Se realizaron cuatro convocatorias del Consejo de Pacientes, reuniendo de manera trimestral a todas las asociaciones y fundaciones con el fin de dar voz al paciente. El objetivo es comunicar las necesidades que surgen por parte de los pacientes y sus familiares, informar sobre programas que se realizan en las distintas asociaciones y fundaciones; exponer y realizar actividades nuevas que mejoren la asistencia; y proponer nuevas ideas, peticiones y reclamaciones entre las propias Asociaciones y entre las Asociaciones y el Hospital. Las fechas de dichas convocatorias fueron 28 de enero, 8 de abril, 8 de julio y 28 de octubre.

RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	706	860	154	21,81%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2021	% 2021	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	272	31,63%	31,63%
Retraso en la atención	123	14,30%	45,93%
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	88	10,23%	56,16%
Citaciones	80	9,30%	65,47%
Lista de Espera Quirúrgica	74	8,60%	74,07%
Trato Personal	62	7,21%	81,28%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2020	2021	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	21,25	18,94	-10,88%

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.*

TRABAJO SOCIAL

Miembro permanente del Comité de violencia.

La Unidad de Trabajo Social Sanitario, es un servicio especializado que atiende de manera trasversal a todas las Unidades de Gestión Clínica del Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz, realiza intervención social con los pacientes hospitalizados y sus familias, formando parte de la atención integral que el sistema sanitario define para la atención a la salud de la población, en coordinación con los facultativos y el personal de enfermería.

El eje de la atención será el paciente y su familia, y se realizará mediante la intervención individualizada y el apoyo a la familia.

A nivel comunitario, trabaja con las diferentes organizaciones e instituciones de la comunidad para hacerlas participes de la atención y promoción de la salud.

Así mismo, la Unidad de Trabajo Social, en estrecha coordinación con los servicios médicos y de enfermería, se encarga de formalizar las derivaciones externas de pacientes a las distintas Unidades Hospitalarias requeridas.

Los datos de actividad de Trabajo Social correspondiente al año 2021 son:

- Interconsultas resueltas: 457
- Atenciones en consulta: 2350
- Atenciones grupales: 380

El total de pacientes y familiares atendidos en el año 2021, asciende a 3187.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

En 2021 se retomó el otorgamiento de Instrucciones Previas en el Servicio de Atención al Paciente. El objetivo es que el paciente tenga toda la información suficiente y comprensible sobre dichas actuaciones, que sepa en qué situaciones desea que se tengan en cuenta y de que si necesita asesoramiento de profesionales sanitarios lo tenga. El registro se comenzará en 2022, previamente no disponemos de datos.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

El hospital ha desarrollado una Política de Responsabilidad Social Corporativa basada en cuatro principios de actuación relacionados con los principales grupos de interés:

Compromiso con los empleados

Los planes de igualdad son el instrumento más eficaz para conseguir la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en el marco de las organizaciones laborales. Se ha promovido su desarrollo contemplando seis áreas fundamentales: el acceso al empleo, la conciliación de la vida laboral y personal, la clasificación del personal, la promoción y formación, la retribución, la salud laboral y la comunicación y lenguaje no sexista.

Compromiso con el entorno

La promoción de la salud es un aspecto esencial de la Política de RSC del centro, siendo el Plan de Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad un pilar básico para su correcto desarrollo. Por ello se firmó con el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz un convenio de colaboración para la realización de charlas y talleres dirigidos a la población. En este marco, el equipo del hospital lidera charlas, talleres, escuelas de pacientes y actividades de formación y educación en la salud dirigidas a grupos de población específicos como niños y adolescente, población mayor o mujeres. En este ámbito, en 2021 se realizaron 13 charlas de promoción de la salud.

Además, se pusieron en marcha actividades para la prevención de la enfermedad y el bienestar de la población adaptadas al contexto pandémico. Ejemplo de ello son:

- Talleres de Preparación al Parto mediante la plataforma Zoom por parte del servicio de Obstetricia y el equipo de Paritorio en colaboración con Atención Primaria
- Consejos online de la Unidad de Suelo Pélvico para evitar problemas de salud generados por afectaciones prevenibles
- Acciones para el paciente pediátrico: donación de juguetes por parte de la AFE, visita de grupo infantil, realización de cómic para concienciar sobre la higiene de manos.
- Donación de cestas de Navidad a Cáritas y colaboración con la asociación ASTOR y las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo

Compromiso con el medio ambiente

La preocupación por el deterioro medioambiental y la sostenibilidad son la base del funcionamiento del hospital. Los nuevos centros construidos por Ribera cuentan con arquitectura bioclimática en los que se potencia el uso de la luz natural con sensores, sistemas enfriamiento freecooling, sistemas de gestión centralizada para adaptar consumo a demanda, la utilización de energías renovables, etc., así como diversas actuaciones formativas para concienciación de empleados y usuarios.

Compromiso con la innovación y la sostenibilidad de los sistemas sanitarios

La Sanidad se enfrenta a grandes retos, como la cronicidad de muchas enfermedades, el aumento de la esperanza de vida o las terapias genéticas y esto obliga a revisar constantemente protocolos y aplicaciones, y a explorar nuevas vías de atención al ciudadano. Desde hace años, el hospital explora innovaciones tecnológicas en áreas como la prevención, la inteligencia artificial, la robótica o el Big Data aplicado a la asistencia sanitaria. Con todo ello, el hospital confirma su apuesta por un modelo de gestión responsable, eficaz y eficiente, que facilita la medicina preventiva y predictiva, mide todos los indicadores de salud y los analiza para crear programas específicos de atención de calidad para los diferentes grupos de población, contribuyendo con ello a la sostenibilidad de los sistemas sanitarios.

La responsabilidad última del cumplimiento de la Política de RSC recae en el Comité de Dirección y, por delegación, en la Dirección de Comunicación y RSC. Esta Dirección de Comunicación y RSC depende de Dirección General, a la que debe reportar y quien establece las líneas básicas de actuación de acuerdo a las directrices del Consejo de Administración.

Cooperación

El Decreto 307/2019, de 26 de noviembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, atribuye a la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, el diseño e impulso de cualquier colaboración y cooperación en materia sanitaria de ámbito internacional, que sea competencia de la Consejería de Sanidad. En especial, las acciones de cooperación al desarrollo, acción y sensibilización humanitaria.

Por ello, con el objetivo de recoger en un documento marco las líneas de actuación en cooperación sanitaria de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, y acercarlo a las instituciones sanitarias y profesionales sanitarios se elabora este Marco Estratégico de la Cooperación Sanitaria, que tiene como antecedente, la Estrategia de cooperación sanitaria al desarrollo de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid para el período 2007-2008, aprobada mediante la Orden 842/2007, de 23 de mayo.

De ese Marco Estratégico se despliegan unas líneas con unas actuaciones, que se describen a continuación.

- Designación del referente en cada gerencia asistencial
- Elaboración de una memoria-resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales.

El grueso de la Cooperación Sanitaria realizada se centra en el Convenio con Infancia Solidaria, ONG que gestiona el soporte al tratamiento (sobre todo quirúrgico), de niños de Guinea Basau y otros países africanos. Debido a la pandemia no se ha podido atender ningún caso. Como son niños que se desplazan a Torrejón desde sus países de origen, en tanto no se normalice la situación de viajes, se tiene planificado retomar esta colaboración.

Asociaciones y voluntariado

En 2021 el Hospital Universitario de Torrejón colaboró de manera continua con la Fundación Diversión Solidaria para la realización de musicoterapia en pacientes críticos hospitalizados en la UCI. También estuvo presente en el centro durante el año la Asociación Española Contra el Cáncer, ofreciendo apoyo y acompañamiento a pacientes oncológicos y sus familias.

El Hospital retomó en 2021 la celebración del Consejo de Pacientes. Este órgano es esencial en el funcionamiento del centro puesto que es punto de encuentro trimestral entre las asociaciones, organizaciones y representantes de pacientes con la Gerencia y las direcciones asistenciales del centro para tratar temas de importancia y actualidad en el día a día del hospital y sus pacientes. De esta manera, el consejo fue convocado en cuatro ocasiones (28 de enero, 8 de abril, 8 de julio y 28 de octubre) y abordó temas como la atención ofrecida en la Unidad Piel y Mente, la presentación de asociaciones nuevas en el grupo o el día a día de pacientes con hidrosadenitis supurativa o daño cerebral sobrevenido.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

Nuestro trabajo está dirigido por una vocación de entrega y cuidado de los demás. Para el equipo humano que forma el hospital, lo primero son las personas y su salud. Por ello, contamos con una fuerte política de buenas prácticas liderada por el equipo de Compliance y el departamento Legal, que velan por el cumplimiento de la normativa por parte de todos los profesionales del centro.

La transparencia

El centro está comprometido con la transparencia en el acceso a la información para pacientes, profesionales y grupos de interés que colaboran con el hospital. Por ello, se ofrece la información relativa a nuestra actividad en la web www.hospitaldetorrejon.es

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día Mundial de la Enfermería.
- Día Mundial del Niño Hospitalizado.
- Día Mundial de Seguridad del Paciente.
- Día Mundial del Cáncer de Mama.

Mesas solidarias / informativas

Mesa informativa de la Asociación Española Contra el Cáncer.

Mesa informativa de Cruz Roja

Visitas y actos culturales

El Consejero de Sanidad visitó el hospital el 22 de septiembre con motivo del X aniversario del centro.

El resto del año, dada la situación pandémica, no hubo visitas ni actos culturales.

Acción y Sensibilización Ambiental

- Sensibilización sobre el adecuado uso del agua y energía:
- Pegatinas en todos los espejos de los baños del hospital para concienciar sobre un correcto uso del agua.
- Contenedores y basuras de reciclaje, tanto en zonas de pacientes como en pasillos de administración.
- Carteles en las puertas de los baños para recordar que la luz es automática y que, cerrando la puerta al salir, contribuyen a que no se encienda innecesariamente la luz cuando pase alguien por el pasillo.
- Contenedor de reciclaje de pilas.
- Grifos con sensor automático en los baños.
- Fuentes de agua para personal, para evitar que aumente el gasto de botellas de plástico.
- Fondos de pantalla en los equipos de los profesionales recordándoles la necesidad de apagar sus equipos y las luces al salir.

Filantropía

- Tres cestas de productos alimentarios a Cáritas para personas necesitadas del municipio.
- 3.000 kilos de productos de primera necesidad al Banco de Alimentos de Madrid.

Premios institucionales

- Finalista en los IV Premios MAPBM
- Reconocimiento como Centro Socialmente Responsable en la categoría “avanzado”
- Premios TOP20: área de Musculoesquelético, Digestivo y Gestión Hospitalaria Global. Finalista en área de Corazón.

Los profesionales del hospital

6

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

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

PERSONAL POR GRUPO PROFESIONAL/SEXO/EDAD

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	MUJER	VARÓN	< 25	25-40	41-50	MÁS DE 50
Director Gerente	1	0	1	0	0	0	1
Director Médico	1	1	0	0	0	1	0
Director de Continuidad Asistencial	0	0	0	0	0	0	0
Subdirector Médico	0	0	0	0	0	0	0
Director de Gestión	2	1	1	0	0	1	1
Subdirector de Gestión	0	0	0	0	0	0	0
Director de Enfermería	1	1	0	0	0	0	1
Subdirector de Enfermería	0	0	0	0	0	0	0
Facultativos	295	191	104	0	158	113	24
Enfermeras/os	301	261	40	11	240	43	7
Matronas	30	28	2	0	23	6	1
Fisioterapeutas/logopedas	16	12	4	1	11	4	0
Terapeutas ocupacionales	1	1	0	0	1	0	0
Óptico Optometrista	5	5	0	0	3	2	0
Técnicos superiores especialistas	54	38	16	4	36	13	1
Técnicos en Farmacia	9	9	0	1	6	2	0
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	235	220	15	15	146	59	15
Grupo Técnico Función Administrativa	8	4	4	0	3	5	0
Grupo Gestión Función Administrativa	14	10	4	0	7	5	2
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	16	13	3	0	11	3	2
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	75	60	15	7	37	16	15
Celadores y resto	53	8	45	1	27	17	8
Residentes Medicina (MIR)	14	12	2	0	14	0	0
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR)	0	0	0	0	0	0	0
Residentes Enfermería (EIR)	3	3	0	0	3	0	0
TOTAL	**1.134**	**878**	**256**	**40**	**726**	**290**	**78**

RESUMEN POR EDAD Y SEXO

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	Mujer	Varón	< 25	25-40	41-50	> 50
TOTAL	1.134	878	256	40	726	290	78

Desarrollo profesional

Hoy en día, el desarrollo profesional es imprescindible en las empresas, ya que fomenta el sentido de crecimiento, avance y superación.

En el Hospital Universitario de Torrejón, apoyamos y fomentamos la evolución personal y profesional, dando la oportunidad de desarrollar de forma completa el potencial de nuestros profesionales. Reconocemos el talento y brindamos la oportunidad de desarrollarlo.

Contamos con un plan de formación orientado a aumentar las capacidades de nuestros profesionales, a través de nuevos conocimientos.

El Hospital Universitario de Torrejón apuesta firmemente por la promoción interna. A lo largo del año 2021 hemos tenido 11 promociones internas en diferentes servicios y categorías:

- Enero:
  - De recepcionista, a Administrativo/a del Dpto. de Comunicación.
  - De enfermero/a, a Supervisor/a del servicio de Urgencias.
- Febrero:
  - De enfermero/a, a Supervisor/a del servicio de Cuidados Intensivos.
  - De recepcionista, a Coordinador/a de Admisión y Att. Paciente.
  - De personal de apoyo, a Técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería.
- Mayo:
  - De técnico/a del Dpto. de compras, a responsable de Dpto. de Compras
  - De Aux. administrativo/a del Dpto. de SSGG, a técnico/a del Dpto. de compras.
  - De Técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería, a auxiliar administrativo/a del Dpto. de mantenimiento y SSGG.
  - De Aux. Administrativo/a de Admisión, a Técnico/a de Docencia.
- Octubre:
  - De Aux. Administrativo/a de Admisión, a Data Manager junior.
- Noviembre:
  - De técnico/a del Dpto. de compras, a responsable del Dpto. de SSGG

Conciliación laboral

El hospital cuenta con un Plan de Igualdad que recoge como uno de los ejes principales promover una cultura que facilite la conciliación de la vida personal y laboral junto con la corresponsabilidad, asegurando que el ejercicio de estos derechos no tenga consecuencias negativas en el ámbito profesional.

En dicho Plan de Igualdad se recogen más de veinte medidas conciliadoras, algunas de obligado cumplimiento legal, y otras que mejoran tanto el Convenio Colectivo de aplicación como el Estatuto de los Trabajadores.

Ejemplos de estas medidas conciliadoras son:

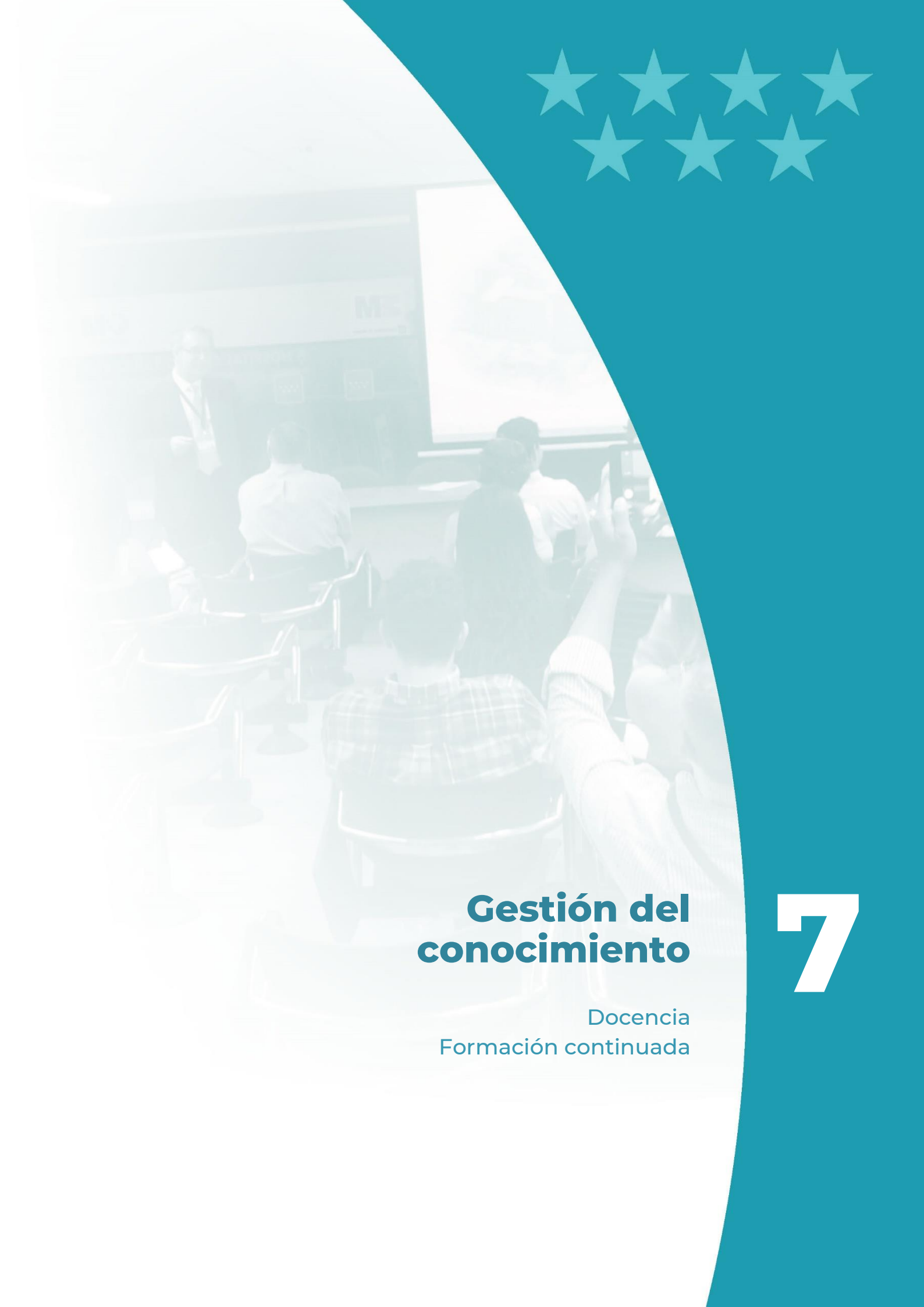
- LACTANCIA ACUMULADA PARA AMBOS PROGENITORES: podrán elegir disfrutar de 11 días naturales de permiso de acumulación de lactancia a continuación del descanso de maternidad.
- PRESTACIÓN DE RIESGO POR EL EMBARAZO: según la evaluación de prevención de riesgos del puesto de trabajo desarrollado y ante la imposibilidad de adaptación de este con su estado de gestación, la trabajadora embarazada se accede a través de la Mutua de Trabajo a esta prestación.
- ESCUELA INFANTIL: disponemos de una Escuela Infantil concertada, situada en el mismo recinto del Hospital, con preferencia de acceso para empleados, y con horarios que, según demanda, se intentan adaptar a la mayoría de los turnos laborales.
- PERMISO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE HIJOS PARA ACUDIR A URGENCIAS Y CONSULTAS DE ESPECIALISTAS DE LA SEG SOCIAL: Se facilita el tiempo indispensable para acompañar a hijos a asistencia sanitaria de urgencias y a medico especialistas de la seguridad social.
- REDUCCIONES DE JORNADA Y CONCRECIONES HORARIAS POR CUIDADO DE HIJO O FAMILIAR DEPENDIENTE: Concesión de reducciones de jornada por guarda legal o cuidado de familiar entre el 12.5% y el 50%, tanto en jornadas completas como en disminución del número de horas del turno diario, teniendo en cuenta la actividad de cada servicio, con posibilidad de cambio temporal de servicio según categoría y especialidad. Así mismo, concesión de concreciones horarias por motivos familiares, además de adaptación de planillas y turnos para la conciliación de ambos progenitores si ambos prestan servicios en el hospital.
- FACILIDAD EN LOS CAMBIOS DE TURNO: Los trabajadores con régimen de trabajo a turnos pueden hacer uso de las facilidades que existen para los cambios de turno y que vienen recogidas en los Acuerdos internos, para en la medida de lo posible facilitar a los trabajadores atender sus cuestiones personales y familiares.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- Exámenes de salud: 200.
- Adaptaciones de 25 puestos a trabajadores sensibles.
- Vacunas administradas: 748 vacunas de la gripe.
- Accidentes biológicos: 48.

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Premio Sanitarias 2021, Categoría Enfermería	BERTA RAMOS	SANITARIA 2000
Premio Sanitarias 2021, Categoría Enfermería	IRENE PÉREZ	SANITARIA 2000
Premio Mánager Positiva 2020	ANA MARÍA PARDO	FUNDACIÓN HOSPITAL OPTIMISTA



Gestión del conocimiento

7

Docencia
Formación continuada

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº Alumnos	CENTRO
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	3	EICS
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	24	Centro de estudios profesionales Corredor del Henares
Técnico Especialista en Anatomía Patológica y citodiagnóstico	1	Centro de estudios profesionales Corredor del Henares
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	3	Centro de estudios profesionales Corredor del Henares
Técnico de Laboratorio Clínico y biomédico	1	Centro de estudios profesionales Corredor del Henares
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	3	I.E.S Claudio Galeno
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1	Ebora Formación
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1	Centro educativo Fuenllana
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	20	I.E.S Antonio Machado
Técnico en Prevención de Riesgos Profesionales	2	I.E.S Antonio Machado
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	3	Colegio la Inmaculada Marillac
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	8	Colegio Santa Gema
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	3	Perpetuo Socorro
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	2	Ilerna
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	1	Ebora Formación
Técnico Especialista en Anatomía Patológica y citodiagnóstico	2	Opesa
Técnico Especialista en Farmacia y Parafarmacia	1	EEp-iGROUP Albacete
Técnico Especialista en Farmacia y Parafarmacia	1	IES Ferrán Clúa
Técnico de Laboratorio Clínico y biomédico	4	IES Ferrán Clúa
Grado superior en Administración y Finanzas	1	IES Valle Inclán
Gestión Administrativa	1	IES Valle Inclán
Servicios Administrativos	16	IES Valle Inclán

TITULACIÓN	Nº Alumnos	CENTRO
Gestión Administrativa	7	IES Alonso de Avellaneda
Sistemas microinformáticos	1	Colegio Sorolla B
TOTAL		110

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº Alumnos	UNIVERSIDAD
Medicina	45	Francisco de Vitoria
Enfermería	55	Francisco de Vitoria
Enfermería	13	Alfonso X
Enfermería	1	Universidad de Vigo Cepovisa
Fisioterapia	19	La Salle (Univ. Autónoma de Madrid)
Fisioterapia	8	Univ. Pontificia de Salamanca
Farmacia	2	Francisco de Vitoria
Farmacia	4	Univ. Alcalá de Henares
Terapia Ocupacional	3	Rey Juan Carlos
Psicología	1	UE
TOTAL		149

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

TITULACIÓN	Nº profesionales vinculados
Medicina	65
Farmacia	4
Fisioterapia	5
Terapia ocupacional	1
Psicología	1
Enfermería	66

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Urgencias extrahospitalarias	10	EICS
Urgencias y emergencias	2	FUDEN
TOTAL		12

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2021

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Anestesiología y Reanimación	1					
Cirugía Gral. y del A. Digestivo	1					
Cirugía Ortopédica y Traumatología	1					
Dermatología Médico – Quirúrgica	1					
Medicina Intensiva	1	1				
Medicina Interna	2	2				
UDM Obstetricia y Ginecología	4					
UDM Pediatría	3					
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	14	3				17

Rotaciones Externas y Estancias formativas

	Número
Residentes rotantes de otros Centros	18
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	13
Estancias Formativas de Especialistas	6
TOTAL	34

Actividades de formación transversal para residentes

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ALIVIO DEL DOLOR	4	Curso/Taller	Especialistas en formación	2
BIENVENIDA MIR/EIR 2021	6,75	Curso/Taller	Especialistas en formación	14
EIR MATRONAS	26	Curso/Taller	Especialistas en formación	2
FORMACION INICIAL PEDIATRIA R1 2021	5,5	Curso/Taller	Especialistas en formación	3
FORMACION INICIAL R1 2021	21	Curso/Taller	Especialistas en formación	9
FORMACION UNIDAD MATRONAS (PRIMER BLOQUE)	39	Curso/Taller	Especialistas en formación	4
LACTANCIA MATERNA	22	Curso/Taller	Especialistas en formación	5
PROTECCIÓN RADIOLÓGICA. NIVEL BASICO. MIR	10	Curso/Taller	Especialistas en formación	17
RCP BÁSICA EDICIÓN MIR	8	Curso/Taller	Especialistas en formación	17
RESOLUCIÓN CASOS CLÍNICOS: PARTO Y PUERPERIO	6	Curso/Taller	Especialistas en formación	3
TALLER SUTURAS - EIR	6	Curso/Taller	Especialistas en formación	4
USO SEGURO DEL MEDICAMENTO	1,5	Curso/Taller	Especialistas en formación	16
VIOLENCIA DE GENERO	6	Curso/Taller	Especialistas en formación	3

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ACOGIDA NUEVAS INCORPORACIONES	4	Curso/Taller	Enfermero/a	5
ACTUALIZACIÓN EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA ED III	60	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	28
ACTUALIZACION EN GUIAS HTA	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	2
ACTUALIZACION PEDIATRICA EN URGENCIAS (TMCAE)	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	20
ACTUALIZACION UPTODATE	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	12
ANESTESIA BOMBA PCA	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	4
ANTIBIOTERAPIA	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	15
ASMA	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	23
ATENCIÓN AL PACIENTE PSIQUIÁTRICO	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	13
CAMPAÑA FRENTE A LA VACUNACION DE LA GRIPE 21/22	1	Curso/Taller	Todo el personal	5
CASOS GINECOÓGICOS	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	16
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA	7	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	5
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA ED II	4	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	5
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA ED III	4	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	5
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA ED IV	4	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	5
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA ED V	4	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	5
COMPLIANCE	3	Curso/Taller	Todo el personal	693

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
COMUNICACION EFICAZ CON PNL EN URGENCIAS	4	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
COMUNICACION PNL EN URGENCIAS ED II	4	Curso/Taller	Personal sanitario	14
COMUNICACION PNL EN URGENCIAS ED III	4	Curso/Taller	Personal sanitario	12
COMUNICACION PNL EN URGENCIAS ED IV	4	Curso/Taller	Personal sanitario	12
COMUNICACION Y GESTION DE EQUIPOS	6	Curso/Taller	Personal de enfermería	11
CUIDADO DE PORTA CATH Y CATETER HICKMAN	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	5
DATOS ALARMA CEFALEA	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
DEPRECAM	1,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	1
DIABETES MELLITUS	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	23
DIALISIS PERITONEAL	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	18
DIARREA EN URGENCIAS	0,75	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	24
DISTOCIA DE HOMBROS	4	Curso/Taller	Personal de enfermería	21
DISTOCIA DE HOMBROS ED II	4	Curso/Taller	Personal de enfermería	31
DIVERTICULITIS AGUDA	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	23
DOLOR TORACICO	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	15
ECOGRAFIA APLICADA A LA URGENCIA	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
ECOGRAFIA INTRAPARTO	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	32
EPOC	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	15
EPP Y CIRCUITOS DE HOSPITALIZACION	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	22
EQUIPO PORTATIL SIEMENS	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	15
ESTERILIZACIÓN	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	14

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA V-PRO-MAX	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	21
FITNESS EMOCIONAL	5	Curso/Taller	Todo el personal	69
FORMACION ARCHER	1	Curso/Taller	Aux. Admtvo Admisión	17
FORMACION ESPECIFICA UCI	6	Curso/Taller	Personal de enfermería	9
FORMACION ESPECIFICA UNIDAD MONITORIZACIÓN, MCP SWAN	6	Curso/Taller	Personal de enfermería	4
FORMACION PORTATIL DIGITAL SIEMENS	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	16
FORMACION PRONO	3	Curso/Taller	Personal de enfermería	11
FUNDAMENTOS DE LACTANCIA MATERNA Y MANEJO DEL RECIEN NACIDO	6	Curso/Taller	Personal de enfermería	10
GESTION DE RESIDUOS	0,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	106
GLANDULA SUPRARENAL	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	14
HEMATURIA	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
HEMOFILTRO	4	Curso/Taller	Personal de enfermería	5
HIGIENE DE MANOS	0,5	Curso/Taller	Todo el personal	11
HIGIENE DE MANOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL BLOQUE QUIRURGICO	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	14
HIGIENE DE MANOS Y USO DE GUANTES	0,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	5
HIPERPOTASEMIA CRONICA. NUEVO QUELANTE	0,75	Curso/Taller	Personal sanitario	4
HIPONATREMIA	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
HIPOTENSION	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
ICC	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	23

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ICTUS	0,75	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	22
IDENTIFICACION AL PACIENTE Y GESTION DE RIESGOS	0,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	61
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE EN DIALISIS	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	6
INFILTRACIONES EN URGENCIAS	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	20
INICIACION A LA ECOGRAFIA PULMONAR	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
INTOXICACIONES	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	16
JARDIANCE EN INSUFICIENCIA RENAL	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
LIMPIEZA Y DESINFECCION DE ENDOSCOPIOS	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	21
MANEJO DE CRISIS EN URGENCIAS	0,75	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	29
MANEJO DEL DOLOR AGUDO	0,75	Curso/Taller	Personal de enfermería	13
MANEJO DEL DOLOR EN URGENCIAS	0,75	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	29
MANEJO DEL DOLOR Y MANEJO DE BOMBA PCA	0,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	5
MANEJO DEL OXIGENO DE ALTO FLUJO EN EL PACIENTE PEDIATRICO	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	13
MANEJO DEL OXIGENO DE ALTO FLUJO EN EL PACIENTE PEDIATRICO ED II	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	10
MANEJO DEL OXIGENO DE ALTO FLUJO EN EL PACIENTE PEDIATRICO ED III	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	12
MANEJO DEL PACIENTE AGRESIVO	10	Curso/Taller	Todo el personal	9
META 4 - PORTAL DEL EMPLEADO	2	Curso/Taller	Personal RRHH	3

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
MOVILIZACION PRONO DE PACIENTES CRITICOS CON VENTILACION MECANICA	4	Curso/Taller	Personal de enfermería	4
MULLIGAN CUADRANTE SUPERIOR	24	Curso/Taller	Personal de enfermería	14
NUEVO PROTOCOLO DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE: SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	30
NUTRICION	1,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	14
NUTRICION EN EL PACIENTE RENAL	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	7
NUTRICION EN EL PACIENTE RENAL II	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	9
OPTIMIZACION DE PROTOCOLOS DEL MC YODADO Y SU USO EN EL CT	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	21
PACIENTE CON VERTIGO	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
PACIENTE PSIQUIATRICO EN URGENCIAS	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	52
PARTO EN URGENCIAS	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	34
PATOLOGIA SUPRARRENAL	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	16
PERSONAL DE APOYO EN QUIROFANO	4	Curso/Taller	Personal de enfermería	28
PLAN DE ACOGIDA ADMISION	7	Curso/Taller	Aux. Admtvo Admisión	18
POLITRAUMATIZADO	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	11
PRL GENERAL SANITARIO	3	Curso/Taller	Todo el personal	197
PROCTOLOGIA EN URGENCIAS	0,75	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	21
PROTOCOLO TRANSFUSIONES	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	16

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PUNCION ECOGUIADA PARA DIALISIS	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	6
RADIOLOGIA PEDIATRICA	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	9
RCP AVANZADO ED I	21	Curso/Taller	Personal de enfermería	18
RCP AVANZADO ED II	21	Curso/Taller	Personal de enfermería	21
RCP BASICO ED I	8	Curso/Taller	Personal de enfermería	18
RCP BASICO ED II	8	Curso/Taller	Personal de enfermería	21
RCP BASICO ED III	8	Curso/Taller	Personal de enfermería	20
RCP PEDIATRICA	21	Curso/Taller	Personal de enfermería	16
REGISTRO DE JORNADA	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	11
REVERSION ANTICOAGULACION	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
REVISION BIBLIOGRAFICA	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	18
RGPD Y SEGURIDAD DE LA INFORMACION	4	Curso/Taller	Todo el personal	791
SEGURIDAD EN RESONANCIAS MAGNETICAS	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	10
SEMAGLUTIDA: NUEVOS ANTIDIABETICOS	2	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	12
SEPSIS	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	27
SESION DE ENFERMERIA - ATENCION AL PACIENTE TRAQUEOTOMIZADO	0,5	Sesión	Personal de enfermería	24
SESION DE ENFERMERIA - CAMBIO DE PROLONGADOR	1	Sesión	Personal de enfermería	4
SESION DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE ACCESOS VASCULARES EN DIALISIS	1	Sesión	Personal de enfermería	11

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SESION DE ENFERMERIA - DONANTES	1,5	Sesión	Personal de enfermería	3
SESION DE ENFERMERIA - ELECTROCARDIOGRAFIA PARA TCAES	0,5	Sesión	Personal de enfermería	29
SESION INFORMATIVA PREVENCION DE RIESGOS LABORALES Y SALUD LABORAL	1	Curso/Taller	Personal de enfermería	22
SINCOPE	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	13
SP EXPERT	3	Curso/Taller	Jefes de servicio	30
STOP ESTRES	2	Curso/Taller	Todo el personal	57
TATUAJE ESPECIFICO EN PACIENTE ONCOLOGICO	16	Curso/Taller	Personal de enfermería	3
TECNICO GARANTE	31,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	1
TERAPIAS CONTINUAS DE DEPURACION EXTRACORPOREA. ANTICOAGULACION Ci-Ca	5	Curso/Taller	Personal de enfermería	3
TRIAGE MANCHESTER	6	Curso/Taller	Personal de enfermería	11
TRIAJE PEDIATRICO: TRIANGULO DE EVALUACION PEDIATRICA	2	Curso/Taller	Personal de enfermería	38
TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	14
TVS	0,5	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	17
UPTODATE	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	16
URGENCIAS DERMATOLOGICAS	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	23
USO EFICAZ DEL TIEMPO	6	Curso/Taller	Personal de enfermería	1
UTILIZACION DE CONTRASTES (GENERAL)	5	Curso/Taller	Personal de enfermería	4
VARIAX II RADIO DISTAL	0,5	Curso/Taller	Personal de enfermería	25
VENTILACION MECANICA Y PACIENTE NEUROLOGICO	6	Curso/Taller	Personal de enfermería	12

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
VMNI EN URGENCIAS	1	Curso/Taller	Facultativo/a especialista	18

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
30/04/2021	Unidad de Apoyo a la investigación	Unidad de Investigación y Universidad Francisco de Vitoria
28/05/2021	Plataforma UpToDate	Departamento de Formación y UpToDate
29/10/2021	Circuito multidisciplinar para seguimiento post COVID	Servicios de Neumología, Psiquiatría, Radiología, Medicina Intensiva y Medicina Interna
16/11/2021	Aspectos legales en la atención al menor	Departamento Jurídico
17/12/2021	Protocolo de hemorragia masiva	Servicios de Ginecología, Hematología y Anestesia.

Investigación: I+D+i

8

Proyectos de investigación
Grupos investigadores
Publicaciones científicas

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Evaluación en el mundo real de la "Pancreatic Stone Protein" (PSP) en el dispositivo abioSCOPE, un diagnóstico novedoso para la identificación temprana de la sepsis en pacientes graves COVID-19	Externo
Comportamiento de edoxabán en pacientes con fibrilación auricular no valvular e insuficiencia cardiaca en España	Externo
Evaluación ecográfica de pacientes con gota que cumplen criterios preliminares de remisión	Externo
Estudio sobre el impacto en el pronóstico y la calidad de vida del diagnóstico anatomopatológico centralizado de sarcomas de partes blandas en el estado español	Externo
Estudio fase IIIB, multicéntrico, de un solo brazo de atezolizumab en combinación con bevacizumab para investigar la seguridad y la eficacia en pacientes españoles diagnosticados de carcinoma hepatocelular irresecable o no susceptible de tratamientos locorregionales no tratado previamente con terapia sistémica	Externo
A multicenter, open-label, non comparative, three-arm, phase IIA trail of ipatasertib (gdc 0068) in combination with non taxane chemotheraoy agents for taxane-pretreated unresectable locally advanced or metastasic triple-negative breast cáncer patientes	Externo
Estrategia sin quimioterapia basada en la respuesta patológica completa con trastuzumab/pertuzumab por vía subcutánea y TDM1 en cáncer de mama Her2 positivo en estadío inicial	Externo
Ensayo de eficacia y seguridad, prospectivo, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego controlado con placebo, con inmunoterapia subcutánea en pacientes con rinitis/rinoconjuntivitis con o sin asma de leve a moderada sensibilizados a gramíneas y olivo	Externo
Estudio de fase III, doble ciego aleatorizado y controlado con placebo para evaluar la seguridad, le reactogenicidad y la respuesta de una dosis intramuscular única de la vacuna materna contra el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) no potenciada en mujeres embarazadas de alto riesgo de 15 a 49 años y los lactantes nacidos de las madres vacunadas	Externo
EURAS-LCS12-european active surveilliance study of LCS-12	Externo
A Randomized, Double-Blinded, Placebo-Controlled, Prospective, Multicenter CT to Evaluate Efficacy and Safety of Subcutaneous Immunotherapy in Subjects With Rhinitis With/Without Mild to Moderate Asthma Sensitized to Olive and Grass Pollen	Externo

TÍTULO	FINANCIADOR
Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) During Pregnancy: Prevalence of Seroconversion, Effect on Maternal and Perinatal Outcomes and Risk of Vertical Transmission (COVID-MAP)	Externo
Impacto Clinico de la infección bronquial crónica en pacientes con EPOC. Estudio prospectivo multicéntrico	Externo
Valor pronóstico del índice de masa libre de grasa en una escala multidimensional en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Externo

GRUPOS INVESTIGADORES

Las áreas de investigación de nuestro hospital son la siguientes:

- Área de Oncología
- Área de Digestivo-Enfermedad Inflamatoria Intestinas
- Área de Obstetricia-Neonatología
- Área de Pediatría
- Área de Críticos
- Área de Reumatología
- Área de Cirugía Colo-rectal
- Área de Dermatología
- Área de Neurología
- Área de ORL

INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO
5

El Hospital Universitario de Torrejón tiene una gran apuesta por la innovación en salud. Para ello, ha desarrollado diferentes proyectos a lo largo del 2021 de coinnovación en colaboración con startups y, también, internamente. A continuación, describimos brevemente cada uno de ellos:

- **Trak**: se puesto en marcha un proyecto en colaboración con la startup Trak para implementar un software de tele-rehabilitación y monitorización con inteligencia artificial. La finalidad principal del programa fue evaluar el potencial de esta herramienta para ofrecer tratamientos de fisioterapia digital en patologías de hombro que, además, permitiese al profesional sanitario realizar el seguimiento en remoto y evaluar la efectividad del modelo híbrido que combina sesiones presenciales y virtuales. Los primeros resultados están siendo muy positivos, se han realizado 463 sesiones de rehabilitación con un promedio de adherencia al tratamiento de un 66,75%. El nivel de satisfacción de los pacientes es de un 7.8 sobre 10 y de los profesionales de un 7.1 sobre 10.

- **Legit Health:** es una herramienta de dermatología digital que ayuda a los dermatólogos a introducir un seguimiento detallado y objetivo en el proceso de evaluación de la piel a través de inteligencia artificial. Se puso en marcha un proyecto conjunto cuyo propósito era empoderar al paciente, haciéndole partícipe de su propio seguimiento, con una barrera de entrada mínima: basta realizar una fotografía de la lesión objeto de seguimiento y enviarla a través de la plataforma. Apoya a la práctica médica permitiendo a los médicos una mejor evaluación de los pacientes basada en una visión más holística de sus condiciones. La experiencia recogida por los profesionales sanitarios es muy positiva, cabe destacar la alta valoración recibida en cuanto a su utilidad en el seguimiento de pacientes de forma remota (4.5 sobre 5 puntos). Además, esta iniciativa ha resultado ganadora del programa europeo COVID-X, ampliando dicho estudio, con el objetivo de aportar valor en la investigación de las patologías dermatológicas.

- **Tucuvi:** pusimos en marcha un proyecto conjunto con tucuvi para apoyar la labor de monitorización de los pacientes en el hogar, así como mejorar su continuidad asistencial y su experiencia con la atención sanitaria. Tucuvi es un asistente virtual, “Lola”, basado en Inteligencia Artificial y tecnología de voz capaz de hablar mediante llamadas telefónicas con los pacientes, analizar las conversaciones en tiempo real y enviar posibles alertas al panel de control de los profesionales. Se realizó un programa piloto de 8 meses junto con las Unidades de Hospitalización a Domicilio, haciendo un seguimiento de pacientes COVID-19, y Neumología, monitorizando a pacientes con EPOC. En cuanto a los resultados, se recogió la percepción de los pacientes sobre el servicio y las principales conclusiones fueron: 1) se sienten más acompañados y tranquilos, el 96% de los encuestados

coincidió en que el mayor beneficio es que sienten la tranquilidad de que "Lola" les va a llamar todas las semanas a una hora en concreto; 2) reducen consultas, visitas a urgencias e ingresos, un 64% coincide en que, sin las llamadas de "Lola", habría necesitado solicitar una consulta con su médico. El nivel de satisfacción ha sido de un 4.7 sobre 5 puntos.

- **Serenmind Care:** se está realizando un estudio para estudiar la eficacia preliminar, la aceptabilidad y la potencial aplicación en un contexto sanitario de SerenmindCare en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama y que se encuentran en tratamiento activo de la enfermedad con el objetivo de ofrecer apoyo psicológico y emocional y, por tanto, mejorar su bienestar y reducir su sintomatología ansiosa y depresiva. SerenmindCare es una app que ofrece protocolos psicológicos autoguiados, basados en técnicas cognitivo-comportamentales con apoyo empírico. Se compone de una serie de programas, cada uno de los cuales está diseñado para atender problemas o dificultades psicológicas que se observan en pacientes que padecen esta enfermedad. Dado que este proyecto fundamentalmente se está llevando a cabo este año, obtendremos los primeros resultados del estudio en septiembre.

- **YOsalud:** Otra de las líneas de desarrollo tecnológico durante el 2021 se centró en evolucionar el portal de pacientes YOsalud. Se lanza una nueva versión de la app YOsalud cuyo objetivo es mejorar la experiencia del paciente facilitando las gestiones y la comunicación con los especialistas del centro. Entre las nuevas funcionalidades destaca la posibilidad de conocer a través de SMS, y acceder y descargar los resultados de las pruebas PCR directamente en el dispositivo móvil en el momento en el que están disponibles. La app permite a los pacientes gestionar sus citas, recibir notificaciones de las mismas, extraer documentos como justificantes o preparación para pruebas. Además, ofrece el servicio de confirmar la llegada antes de las citas en el centro y obtener el ticket digital de consulta agilizando la espera de los pacientes. Actualmente, se cuentan con 5.696 pacientes validados.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES
Abstract of Published Item	16
Artículos	60
Corrección	1
Guías	1
Cartas	5
Revisiones	3
Total	86

AUTOR	TÍTULO	REVISTA
Gabriel Heras La Calle	Humanizing the ICU Patient: A Qualitative Exploration of Behaviors Experienced by Patients, Caregivers, and ICU Staff	Crit Care Explor. 2021 Jun 15;3(6):e0463.
Sara Custodio Cabello	Anti-EGFR Antibody Plus Chemotherapy Treatment in a Patient with Synchronous Merkel Cell Carcinoma and Colorectal Cancer	Cureus. 2021 Jan 26;13(1):e12916.
María del Mar Gil Mira	Pravastatin versus Placebo in Pregnancies at High Risk of Term Preeclampsia	Circulation. 2021 Jun 24.
Eduardo Alegría Barrero	Impact of diabetes in patients waiting for invasive cardiac procedures during COVID-19 pandemic	Cardiovasc Diabetol. 2021 Mar 23;20(1):69
Pablo Galindo Jara	Institutional factors associated with adherence to enhanced recovery protocols for colorectal surgery: Secondary analysis of a multicenter study	J Clin Anesth. 2021 Jun 16;74:110378.
María Cruz Martín Delgado	Early tracheostomy for managing ICU capacity during the COVID-19 outbreak: a propensity-matched cohort study	Chest. 2021 Jun 17:S0012-3692(21)01125-9.
María Cruz Martín Delgado	Implications of early respiratory support strategies on disease progression in critical COVID-19: a matched subanalysis of the prospective RISC-19-ICU cohort	Crit Care. 2021 May 25;25(1):175
María del Mar Gil	Early vaginal progesterone versus placebo in twin pregnancies for the prevention of spontaneous preterm birth: a randomized, double-blind trial	Am J Obstet Gynecol. 2021 Jan;224(1):86.e1-86.e19.
Irene Fernández Buhigas	Congenital infection of SARS-CoV-2 in live-born neonates: a population-based descriptive study	Clin Microbiol Infect. 2021 Jun 18:S1198-743X(21)00336-0

AUTOR	TÍTULO	REVISTA
David Fernández Caballero	Outcomes After Vascular Surgery Procedures in Patients with COVID-19 Infection: A National Multicenter Cohort Study (COVID-VAS)	Astrophys J Lett. 2021 Apr 30;912(1):L11
María del Mar Gil Mira	Cell-free DNA testing of maternal blood in screening for trisomies in twin pregnancy: updated cohort study at 10-14 weeks and updated meta-analysis	Ultrasound Obstet Gynecol. 2021 Apr 10
María del Mar Gil Mira	Percutaneous fetoscopic spina bifida repair: effect on need for postnatal cerebrospinal fluid diversion, ambulation and bladder catheterization	Ultrasound Obstet Gynecol. 2021 Apr 20
María del Mar Gil Mira	Scientific effort in combating COVID-19 in obstetrics and gynecology	Ultrasound Obstet Gynecol. 2021 Feb;57(2):189-194.
María Cristina Casanova Pedraz	Prediction of pre-eclampsia in twin pregnancy by maternal factors and biomarkers at 11-13 weeks' gestation: data from EVENTS trial	Ultrasound Obstet Gynecol. 2021 Feb;57(2):257-265
María del Mar Gil	Risk of fetal loss after chorionic villus sampling in twin pregnancy derived from propensity score matching analysis	Ultrasound Obstet Gynecol. 2021 Nov 29
Pablo Galindo Jara	Author response to: Comment on: Patterns of acute surgical inflammatory processes presentation of in the COVID-19 outbreak (PIACO Study): surgery may be the best treatment option	Br J Surg. 2021 Jan 27;108(1):e42-e43
María Cruz Martín Delgado	An international tool to measure perceived stressors in intensive care units: the PS-ICU scale	Ann Intensive Care. 2021 Apr 10;11(1):57
Ángela Algaba Calderón	Long-term survival of mechanically ventilated patients with severe COVID-19: an observational cohort study	Ann Intensive Care. 2021 Oct 2;11(1):143.
Miriam Santero García	SEGHI Study: Defining the Best Surveillance Strategy in Hodgkin Lymphoma after First-Line Treatment	Cancers (Basel). 2021 May 17;13(10):2412
Andrés Eduardo Ortiz Flores	Impact of COVID-19 in nutritional and functional status of survivors admitted in intensive care units during the first outbreak. Preliminary results of the NUTRICOVID study	Clin Nutr. 2021 Nov 23;S0261-5614(21)00526-4
Carlos López de Silanez	Risk and outcomes of COVID-19 in patients with multiple sclerosis	Eur J Neurol. 2021 Jun 21
Andrés Eduardo Ortiz Flores	Iron Overload in Functional Hyperandrogenism: In a Randomized Trial, Bloodletting Does Not Improve Metabolic Outcomes	J Clin Endocrinol Metab. 2021 Mar 25;106(4):e1559-e1573

AUTOR	TÍTULO	REVISTA
Oscar Salvador Montañez	Panoramic Endocardial Optical Mapping Demonstrates Serial Rotors Acceleration and Increasing Complexity of Activity During Onset of Cholinergic Atrial Fibrillation	J Am Heart Assoc. 2021 Nov 16;10(22):e022300
Ana Sebrango Sandia	Management of acquired hemophilia A: results from the Spanish registry	Blood Adv. 2021 Oct 12;5(19):3821-3829
Leticia Calzado Villarreal	Patients with primary cutaneous lymphoma are at risk for severe COVID-19. Data from the Spanish Primary Cutaneous Lymphoma Registry	J Eur Acad Dermatol Venereol. 2021 Jun 1:10.1111/jdv.17430.
María Soledad Alonso Viteri	Effectiveness and Safety of Inhaled Antibiotics in Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease. A Multicentre Observational Study	Arch Bronconeumol (Engl Ed) 2021 Mar 19;S0300-2896(21)00107-1.
Luis Cabezón Gutiérrez	Biomarkers of Immune Checkpoint Inhibitors in Non-Small Cell Lung Cancer: Beyond PD-L1	Clin Lung Cancer. 2021 Mar 24:S1525-7304(21)00060-7.
Jorge Pérez Lasala	The Role of Statins on Helicobacter pylori Eradication: Results from the European Registry on the Management of H. pylori (Hp-EuReg)	Antibiotics (Basel). 2021 Aug 11;10(8):965
Luis Cabezón Gutiérrez	Clinical and economic impact of current ALK rearrangement testing in Spain compared with a hypothetical no-testing scenario	BMC Cancer. 2021 Jun 10;21(1):689.
Jesús Ángel Garijo Álvarez	Trends and outcome of neoadjuvant treatment for rectal cancer: A retrospective analysis and critical assessment of a 10-year prospective national registry on behalf of the Spanish Rectal Cancer Project	Eur J Surg Oncol. 2021 Feb;47(2):276-284
María Cruz Martín Delgado	Bloodletting has no effect on the blood pressure abnormalities of hyperandrogenic women taking oral contraceptives in a randomized clinical trial	Sci Rep. 2021 Nov 11;11(1):22097
Isabel Blázquez Gómez	Incidence, Clinical Characteristics and Management of Inflammatory Bowel Disease in Spain: Large-Scale Epidemiological Study	J Clin Med. 2021 Jun 29;10(13):2885
Julio Fernández del Álamo	Long-Term Experience with Hyperthermic Chemotherapy (HIVEC) Using Mitomycin-C in Patients with Non-Muscle Invasive Bladder Cancer in Spain	J Clin Med. 2021 Oct 30;10(21):5105
María José Cristo Ropero	Sex Differences in Chronic Thromboembolic Pulmonary Hypertension. Treatment Options over Time in a National Referral Center	J Clin Med. 2021 Sep 19;10(18):4251.
Tania Marusia Capusan	A two-decade evolution nodule on the upper lip	Iin Exp Dermatol. 2021 Jun;46(4):773-777

AUTOR	TÍTULO	REVISTA
Carlos López de Silanez	High-Efficacy Disease-Modifying Therapies in People with Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis: The Role of Risk Attitude in Treatment Decisions	Patient. 2021 Mar;14(2):241-248
María Gutierrez Samaniego	Multicentre cohort study of acute cholecystitis management during the COVID-19 pandemic	Eur J Trauma Emerg Surg. 2021 Jun;47(3):683-692
Magda Palka	Review of risk of COVID-19 in cancer patients and their cohabitants	Int J Infect Dis. 2021 Apr;105:15-20
Luis Cabezón Gutiérrez	One-year efficacy and safety of naloxegol on symptoms and quality of life related to opioid-induced constipation in patients with cancer: KYONAL study	BMJ Support Palliat Care. 2021 Mar 11:bmjspcare-2020-002816
Luis Cabezón Gutiérrez	Efficacy of naloxegol on symptoms and quality of life related to opioid-induced constipation in patients with cancer: a 3-month follow-up analysis	BMJ Support Palliat Care. 2021 Mar;11(1):25-31
María del Mar Gil Mira	Acceptability of Clinical Trials on COVID-19 during Pregnancy among Pregnant Women and Healthcare Providers: A Qualitative Study	Int J Environ Res Public Health. 2021 Oct 13;18(20):10717
Francisco González-Llanos Fernández de Mesa	Hidden Port Approach to Endoscopic Pericranial Scalp Flap for Anterior Skull Base Reconstruction	Laryngoscope. 2021 Aug;131(8):1749-1752
María Cristina Casanova Pedraz	Obstetric Outcomes of SARS-CoV-2 Infection in Asymptomatic Pregnant Women	Viruses. 2021 Jan 15;13(1):112
Irene Fernández Buhigas	Pregnancy Outcomes and SARS-CoV-2 Infection: The Spanish Obstetric Emergency Group Study	Viruses. 2021 May 7;13(5):853
Isabel Blázquez Gómez	Extraintestinal Manifestations in Patients with Inflammatory Bowel Disease: Study Based on the ENEIDA Registry	Dig Dis Sci. 2021 Jun;66(6):2014-2023
Sara Pérez Muñoz	Is there autochthonous strongyloidiasis in Spanish children?	Eur J Pediatr. 2021 May;180(5):1641-1645
Nieves Mata Castro	Timing of elective tracheotomy and duration of mechanical ventilation among patients admitted to intensive care with severe COVID-19: A multicenter prospective cohort study	Head Neck. 2021 Dec;43(12):3743-3756.
Miriam Eimil Ortiz	Report by the Spanish Foundation of the Brain on the social impact of Alzheimer disease and other types of dementia	Neurologia (Engl Ed). 2021 Jan-Feb;36(1):39-49.
Luis Cabezón Gutiérrez	Efficacy of nintedanib plus docetaxel in patients with refractory advanced epidermal growth factor receptor mutant lung adenocarcinoma	Clin Transl Oncol. 2021 Dec;23(12):2560-2567

AUTOR	TÍTULO	REVISTA
Álvaro Martínez Ayora	Tips, quips and pearls: Ultrasound-guided distal metatarsal minimal invasive osteotomy (US-DMMO)	Foot Ankle Surg. 2021 Jan;27(1):30-34
Eduardo Alegría Barrero	Multicenter and all-comers validation of a score to select patients for manual thrombectomy, the DDTA score	Catheter Cardiovasc Interv. 2021 Apr 8
Eduardo Alegría-Barrero	Consequences of canceling elective invasive cardiac procedures during Covid-19 outbreak	Catheter Cardiovasc Interv. 2021 Apr 1;97(5):927-937
Naon Kim-Yeon	Diagnosis of optic nerve head drusen using enhanced depth imaging optical coherence tomography	Eur J Ophthalmol. 2021 Jan 12:1120672120986374
Naon Kim-Yeon	Diagnosis of optic nerve head drusen using enhanced depth imaging optical coherence tomography	Eur J Ophthalmol. 2021 Nov;31(6):3476-3482
Ignacio Pellin Ariño	Correction to: Standardization and Chemical Characterization of Intravenous Therapy in Adult Patients: A Step Further in Medication Safety	Drugs R D. 2021 Jun;21(2):239-265
Ignacio Pellin Ariño	Standardization and Chemical Characterization of Intravenous Therapy in Adult Patients: A Step Further in Medication Safety	Drugs R D. 2021 Mar;21(1):39-64.
María Cruz Martín Delgado	An ethics crisis within the health crisis due to COVID-19	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 Mar 26:S0210-5691(21)00056-5
María Cruz Martín Delgado	Cross-cultural adaptation of the SCORE survey and evaluation of the impact of Real-Time Random Safety Audits in organizational culture: A multicenter study	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 May 26:S0210-5691(21)00074-7
María Cruz Martín Delgado	[Reply to «Consensus document on tracheotomy in patients with COVID-19»]	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 May;45(4):254-255
María Cruz Martín Delgado	Recommendations for the management of critically ill patients with COVID-19 in Intensive Care Units	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 Dec 10;S2173-5727(21)00179-X
María Cruz Martín Delgado	An ethics crisis within the health crisis due to COVID-19	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 Dec;45(9):563-565
Beatriz Domínguez Gil	Intensive care to facilitate organ donation. ONT-SEMICYUC recommendations	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 May;45(4):234-242
María Cruz Martín Delgado	Reply to «Consensus document on tracheotomy in patients with COVID-19»	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 May;45(4):254-255
María Cruz Martín Delgado	Survey of the current situation of the electrostimulation therapy in the Intensive Care Units in Spain	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 Nov 12;S2173-5727(21)00146-6.
María Cruz Martín Delgado	Incidents related to critical patient safety during in-hospital transfer	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 Nov 18;S2173-5727(21)00145-4

AUTOR	TÍTULO	REVISTA
María Cruz Martín Delgado	[Recommendations for the management of critically ill patients with COVID-19 in Intensive Care Units]	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 Sep 16
Nuria Camino Redondo	Epidemiology and prognosis of patients with a history of cancer admitted to intensive care. A multicenter observational study	Med Intensiva. Aug-Sep 2021;45(6):332-346
Eduardo Alegría Barrero	Age and Gender influence on time of arrival for STEMI patients during Covid-19 pandemic	Am J Emerg Med. 2021 Apr;42:244-245
María Cruz Martín Delgado	Assessment of the implementation of safe medication practices in Intensive Medicine Units	Med Intensiva (Engl Ed). 2021 Aug 24;S0210-5691(21)00176-5
Paula Molina Ávila	Emergency department frequentation and unscheduled readmissions within the first year after liver transplantation, and their impact on survival	Rev Esp Enferm Dig. 2021 Jan 25
Leticia Acle Cervera	Cepstral analysis in patients with a vocal fold motility impairment: advantages of the cepstrum over time-based acoustic analysis	Eur Arch Otorhinolaryngol. 2021 Jan;278(1):173-179
Lorena Sanz López	Tracheostomy in patients with SARS-CoV-2 reduces time on mechanical ventilation but not intensive care unit stay	Am J Otolaryngol. 2021 Mar-Apr;42(2):102867
Manuel Mirón Rubio	Rational use of antimicrobials in home hospitalisation	Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed). 2021 Apr;39(4):217-218.
Alberto López Guzmán	Invasive hyalohyphomycosis with bone marrow infiltration caused by Engyodontium album	Med Clin (Barc). 2021 Aug 13;157(3):155
Luis Cabezón Gutiérrez	AV block in a young patient secondary to cystic tumor of the auriculoventricular node	Med Clin (Barc). 2021 Oct 8;157(7):353-355
Gianmarco Narciso Lopez	Validation of the Spanish Version of the STOP-Bang Questionnaire: Usefulness as a Screening Tool for Obstructive Sleep Apnea in Adults	Ear Nose Throat J. 2021 Dec;100(10_suppl):1031S-1037
Ana María Sai Jerez	Iliac Arteries Dissection with a Rapid Dilatation as Debut of Fibromuscular Dysplasia	Ann Vasc Surg. 2021 Feb;71:533.e1-533.e6
Camino García García-Lescún	Implantation of a biochemical and genetic screening programme for family hypercholesterolaemia. Collaboration between the clinical laboratory and lipid units: Design of the ARIAN Project	Clin Investig Arterioscler. 2021 Jun 3:S0214-9168(21)00073-5
Manuel Mirón Rubio	Treatment of infections caused by multi-resistant microorganisms in hospital at home units	Rev Esp Quimioter. 2021 Sep;34 Suppl 1:18-21

AUTOR	TÍTULO	REVISTA
Marta Novella Navarro	Pericarditis and Pericardial Effusion in a Patient with Tophaceous Gout. Infection or Complication Due to Deposit of Microcrystals?	Reumatol Clin (Engl Ed). 2021 Apr;17(4):241
Alejandro Prada Ojeda	Comparative results of the implementation in daily practice of an evaluation checklist for patients with axial spondyloarthritis and psoriatic arthritis	Reumatol Clin (Engl Ed). Aug-Sep 2021;17(7):392-396.
Irene Ballester escolar	[Early discharge and postpartum home visit during the COVID-19 pandemic at the HULP (Madrid)]	Rev Esp Salud Publica. 2021 Aug 19;95:e202108105.
Nieves Mata Castro	Usefulness of endonasal flaps and grafts in skull base surgery. Consensus document	Acta Otorrinolaringol Esp (Engl Ed). 2021 Jul 28;S0001-6519(21)00041-8
Javier Alcántara González	Rapidly Growing Tumor on the Left Big Toe	Actas Dermosifiliogr (Engl Ed). 2021 Feb;112(2):167-168
Luis Cabezón Gutiérrez	[Pain biomarkers: Myth or reality?]	Rev Esp Geriatr Gerontol. 2021 Mar 24:S0211-139X(21)00029-9

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	299
Nº Peticiones tramitadas C17	299
Nº Peticiones internas	252
Nº Peticiones externas	47
Nº Peticiones rechazadas	43

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
UptoDate	7.788

Sostenibilidad y Gestión económica

Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2021	% INC 2021/2020
Total adquisiciones directas	15.965.888	3,16%
INMUNOSUPRESORES	3.532.985	-0,34%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	2.515.205	7,58%
ANTIVIRALES	1.882.174	-3,08%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.489.326	12,73%
RESTO DE PRODUCTOS	818.210	14,72%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	6.231
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	8.781
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	4.819
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	3.279
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	4.331
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.480
Coste tratamiento biológico por paciente EII	5.960

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
% Envases de Amoxicilina sin ac. Clavulánico en población de 15-64 años	34,52%
Prevalencia del uso de antibióticos en población de 15-64 años	10,92%
% Pacientes Fentanilo transmucoso sin opioide de base	0,00%
Prescripción de principios activos con EFG	59,59%
% Pacientes con insulina glargina, enoxaparina y teriparatida biosimilar	31,80%

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

Otras actividades del hospital

Destacados del Año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

DESTACADOS DEL AÑO

- Campaña de vacunación frente a la COVID-19.
- Celebración del X aniversario al servicio de los ciudadanos.
- Creación de la Unidad de Diagnóstico Rápido para la atención prioritaria.
- Inauguración de una placa en homenaje al primer bebé nacido en el centro.
- Celebración de los nueve años de trasplantes de córnea realizados en el Hospital Universitario de Torrejón.
- Se alcanzó el millón de Urgencias atendidas en el centro desde su inauguración en 2011.
- El Hospital Universitario de Torrejón superó los 20.000 partos.
- Obtención del certificado de AENOR del Índice de Humanización de Hospitales Infantiles.
- Obtención del puesto de finalista en los IV Premios MAPBM.
- Obtención del reconocimiento como Centro Socialmente Responsable en la categoría “avanzado”.
- La Dra. María del Mar Gil, facultativa del servicio de Ginecología y Obstetricia, recibe una beca de la Fundación Dexeus para un estudio sobre la diabetes en el embarazo.
- Obtención de premios TOP20 en las categorías de Musculoesquelético, Digestivo y Gestión Hospitalaria Global. Finalista en el área de Corazón.

EPÍLOGO

Después de todo, podemos decir que 2021 fue un año de muchos retos superados y proyectos conseguidos.

Nos hemos centrado en la recuperación de la normalidad en un contexto de pandemia y hemos conseguido innovar en áreas de atención al paciente en el nuevo contexto. Nuestros equipos se han adaptado a una nueva forma de ofrecer atención sanitaria poniendo a disposición del ciudadano plataformas digitales, teleconsulta y aplicaciones móviles que permiten el seguimiento de su enfermedad y fomentan el autocuidado.

Además, hemos seguido impulsando la promoción de la salud en la comunidad y hemos conseguido llevar el mensaje de la prevención del contagio a todos los pacientes y acompañantes del centro enfocándonos en la importancia del lavado de manos, el uso de la mascarilla y la vacunación.

En definitiva, todo este trabajo no habría sido posible sin el equipo humano del Hospital Universitario de Torrejón. El esfuerzo realizado durante este tiempo y su compromiso con los ciudadanos por ofrecer la mejor asistencia sanitaria es de un valor incalculable.