



HOSPITAL GUADARRAMA

MEMORIA 2016

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

© **Comunidad de Madrid**
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 9/2017

Impreso en España – Printed in Spain



Índice

Presentación	4
Zona de Influencia	5
Marco geográfico	5
Organigrama	8
Recursos Humanos	9
Recursos Materiales	10
Cartera de Servicios	11
Especialidades disponibles	11
Actividad Asistencial	12
Técnicas Utilizadas	13
Consultas Externas	13
Casuística (CMBD)	14
Calidad	17
Objetivos institucionales de calidad	17
Comisiones clínicas	18
Información y Atención al Paciente	19
Reclamaciones	19
Continuidad Asistencial	20
Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria ..	20
Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria	20
Docencia	21
Docencia	21
Formación Continuada	24
Investigación	27
Proyectos de investigación	27
Publicaciones científicas	28
Gestión económica	29
Obligaciones reconocidas	29
Farmacia	29
Otras actividades del hospital	30

Presentación

En el año 2016 se han producido cambios en la Organización del Hospital. Se ha modificado el circuito de acceso al Hospital, desde el mes de julio los pacientes son a través de la Unidad Central de Derivación. Este hecho ha supuesto cambios a los que nos hemos adaptado con agilidad.

Durante este ejercicio el Hospital Guadarrama ha desarrollado un nuevo Plan Estratégico con el que iremos avanzando a lo largo de los próximos años hacia nuestro reto, que es la Excelencia en la Atención y Cuidado del paciente y familiares.

Hemos continuado por la línea de la mejora continua. Se ha trabajado en seguridad incorporando la administración electrónica, esta medida junto con la prescripción electrónica, tienen un alto impacto en la reducción de errores y por tanto en la mejora de la seguridad del paciente.

En humanización, aunque es una materia que forma parte de la cultura del Hospital, se ha avanzado mucho. En el mes de julio se constituyó la Comisión de Humanización, trabajando muy activamente en la implantación de acciones encaminadas a mejorar la experiencia de los pacientes durante la estancia en el Hospital. Fruto del trabajo de la Comisión se ha desarrollado un procedimiento para organizar las visitas de mascotas a los pacientes. La experiencia ha sido un éxito, los pacientes lo han vivido como un regalo. Las posibilidades del Hospital han permitido que estas visitas sean seguras y no interfieran con otros pacientes.

Hemos mejorado nuestras instalaciones alineándolas con la idea de hacer del Hospital un lugar más acogedor, para ello hemos trabajado en iniciar la mejora de la decoración de las habitaciones. Los pacientes y familiares han valorado muy positivamente esta iniciativa.

Para nosotros es importante trabajar y avanzar en ser una Organización "Centrada en el Paciente", es nuestra vocación de servicio. En este sentido el Comité de Calidad Percibida en colaboración con el Grupo de Trabajo "La Voz del Paciente" han propuesto numerosas acciones que han supuesto mejoras muy significativas. Se ha puesto en marcha un Grupo de Trabajo "Promotor de Ideas" con una implicación muy notable por parte de los profesionales. Gracias a sus iniciativas hemos implantado acciones que han supuesto mejoras en la experiencia de los pacientes durante el ingreso.

Hemos continuado con el trabajo desarrollado en la Escuela de Cuidadores, a cargo de las Enfermeras Entrenadoras. Esta actividad nos permite fomentar la implicación del paciente y cuidador en su proceso de recuperación y mejorar en materia de seguridad.

En materia de calidad hemos renovado el Sello de Excelencia + 500 puntos de acuerdo al modelo EFQM. Se trata de un importante reconocimiento que ha sido posible gracias al conjunto de profesionales del Hospital, gracias a su dedicación, implicación y compromiso.

Rosa M^a Salazar de la Guerra

DIRECTORA GERENTE

Zona de Influencia

Marco geográfico

El Hospital Guadarrama está situado en el Km. 48 de la Ctra. N-VI y ubicado en el municipio del mismo nombre. Fue inaugurado en 1934 y reinaugurado tras años de inactividad como Hospital Helios S.L. en 1952. Posteriormente pasaría a formar parte del Patronato Nacional Antituberculoso y posteriormente de la AISNA. La Comunidad Autónoma de Madrid asumió su patrimonio y gestión en 1986.

El edificio principal tiene 8.640 m², construidos en una parcela de 17.028 m², delimitada por el cruce de la N-VI y M-600 Guadarrama-El Escorial, Avenida de los Escoriales y del Molino del Rey respectivamente.

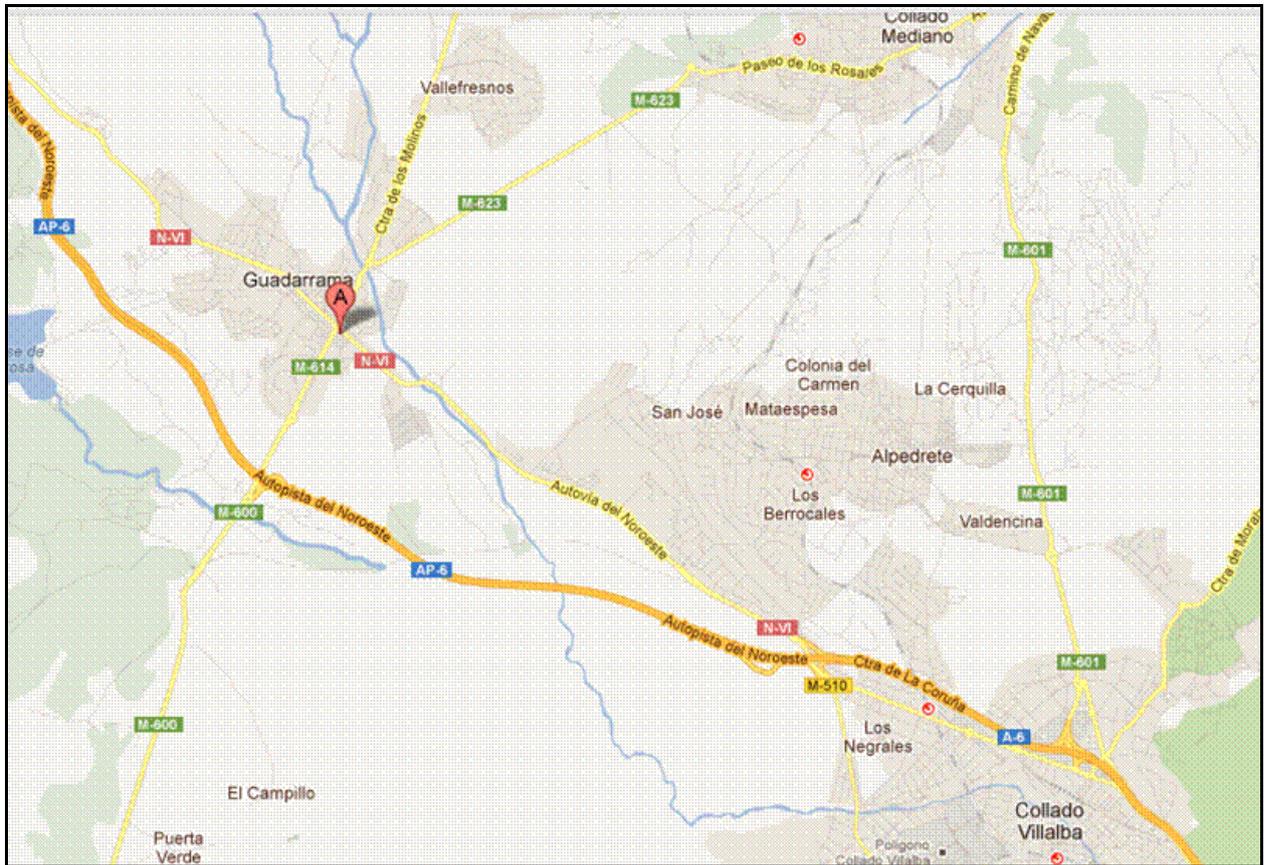
La zona de hospitalización comprende cuatro plantas en funcionamiento, totalmente reformadas con 160 camas. La planta 5ª, reformada, es zona de servicios con vestuarios, locales sindicales y Comité de Empresa.

La planta baja alberga el gimnasio, de más de 300 m², terapia ocupacional, logopedia, archivo y mortuorio, hallándose el resto ocupada por el Hospital de Día Geriátrico.

En el mismo edificio principal orientado de este a oeste, existe un anexo perpendicular (ala norte) de cuatro plantas donde se ubican instalaciones y Cocina (planta baja), hall principal, Admisión, Servicio de Atención al Paciente y Consultas externas y Telemedicina (planta primera), Radiología, Farmacia, Biblioteca, extracciones, esterilización, Dirección y Supervisión de Enfermería en la planta 2ª, la capilla, Medicina Preventiva, Jefatura de Servicio Médico y aula docente en la planta 3ª).

Existe otro edificio de tres plantas y 397 m², correspondiente a Dirección, Administración e informática. En otras edificaciones más pequeñas se ubican: Mantenimiento (265 m²), lencería y cafetería (338 m²), carpintería (30 m²), almacén de residuos (25 m²), y equipamiento de servicios generales (45,6 m²).

El Hospital se sitúa en la falda de la sierra madrileña dentro del término municipal de Guadarrama, a una altitud de 981 metros, entre la autopista A-6, Madrid-A Coruña, la antigua N-VI km. 48 y la carretera El Escorial-Guadarrama, M-600.



Accesos

En coche desde Madrid se puede acceder por la Autopista A-6 (Madrid-La Coruña), llegando a la salida 47, dirección Guadarrama-El Escorial.

En autobús desde Madrid podrán acceder al Hospital en las líneas 682 que realizan el recorrido de forma continuada cada quince minutos, salvo los fines de semana, en los que el horario es menos frecuente. La parada está situada a escasos metros del Hospital y su destino es Madrid, Intercambiador de Moncloa.

También se puede desde los distintos pueblos de la sierra:

- 688 Los Molinos
- 684 Cercedilla
- 683 Madrid-Collado-Mediano y Collado Villalba
- 611 Madrid-Torrelodones-Hoyo de Manzanares-La Berzosa
- 660 Villaba-San Lorenzo de El Escorial

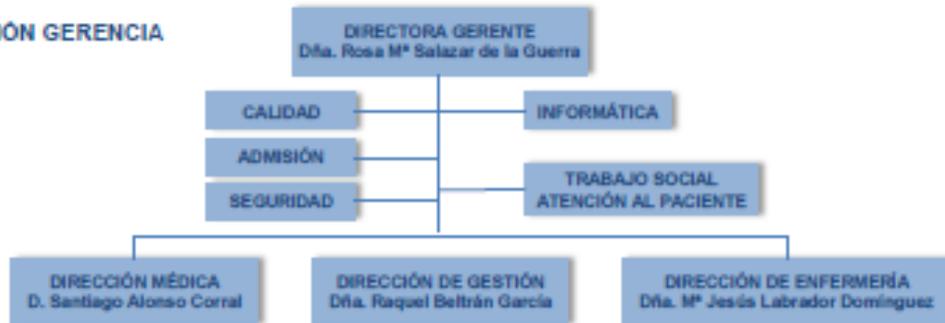
685 Hospital Universitario Puerta de Hierro (Majadahonda)
Ubicación del Hospital



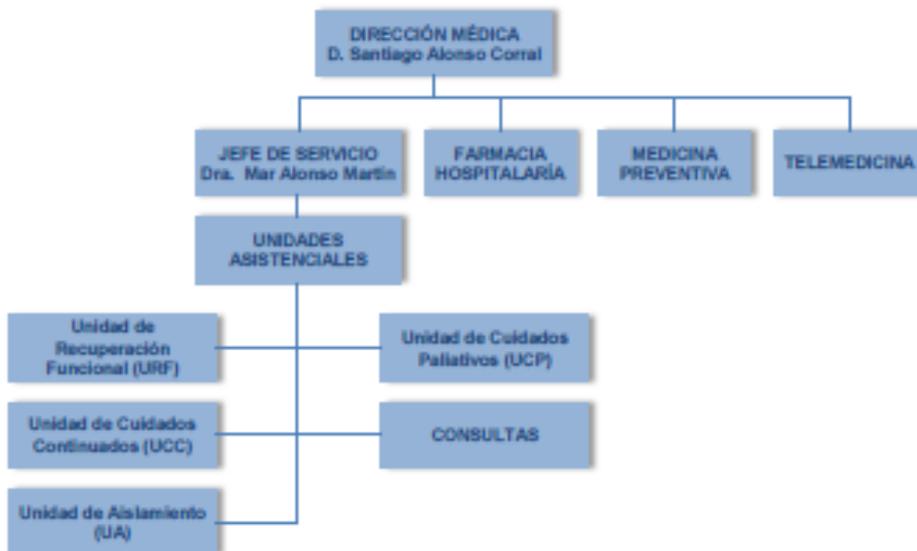
Situación del Hospital en la localidad de Guadarrama.

Organigrama

DIRECCIÓN GERENCIA



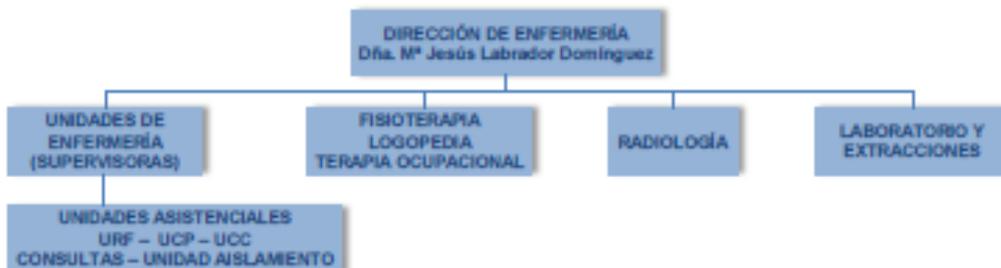
DIRECCIÓN MÉDICA



DIRECCIÓN DE GESTIÓN



DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2015	2016
EQUIPO DIRECTIVO		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial		
Subdirector Médico		
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión		
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería		
DIVISIÓN MÉDICA		
Facultativos	17	16
MIR		
PERSONAL SANITARIO		
DUE	54	54
Fisioterapeutas	11	11
Terapeutas Ocupacionales	3	3
Logopedas	2	2
Técnicos	2	2
Auxiliares Enfermería	94	95
PERSONAL NO SANITARIO		
Trabajo Social	2	2
Grupo Técnico Función Administrativa	2	1
Grupo Gestión Función Administrativa	3	3
Grupo Administrativo y resto C	8	8
Aux. Administrativo y resto D	13	14
Celadores y resto	92	93
DOCENCIA		
E.U.E. (otros residentes)		
Personal en formación (matronas)		
TOTAL	307	308

Recursos Materiales

CAMAS	2015	2016
Camas Instaladas	144	144
QUIRÓFANOS	2015	2016
Quirófanos Instalados		
OTRAS INSTALACIONES	2015	2016
Locales de consulta en el hospital	3	3
Locales de consulta en CEP		
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA	2015	2016
Oncológico		
Infeccioso-SIDA		
Geriátrico		
Psiquiátrico		
Otros Médicos	10	
Quirúrgico		
HEMODIALISIS	2015	2016
Número de puestos		
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	2015	2016
Mamógrafos		
TAC		
RMN		
Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico		
Ecógrafos Servicio Cardiología		
Ecógrafos Otros Servicios	1	1
Sala convencional de Rayos X	1	1
Telemando		

Cartera de Servicios

Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	SI	
Alergología		
Análisis clínicos		
Anatomía Patológica		
Anestesiología y reanimación		
Angiología y Cirugía Vascolar		
Aparato Digestivo		
Bioquímica Clínica		
Cardiología		
Cirugía Cardiovascular		
Cir. Gral. y de Apto Digestivo		
Cir. Maxilofacial		
Cirugía Pediátrica		
Cirugía Torácica		
Cir. Plástica y Reparadora		
Dermatología Medicoquirúrgica		
Endocrinología y Nutrición		
Estomatología		
Farmacología Clínica		
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Hematología y Hemoterapia		
Inmunología		
Medicina Familiar y Comunitaria		
Medicina Intensiva		
Medicina Interna	SI	
Medicina Legal y Forense		
Medicina Nuclear		
Medicina Preventiva y Salud Pública	SI	
Medicina del Trabajo		SI
Microbiología y Parasitología		
Nefrología		
Neumología		
Neurocirugía		
Neurofisiología Clínica		
Neurología		
Obstetricia y Ginecología		
Oftalmología		
Oncología Médica		
Oncología Radioterápica		
Otorrinolaringología		
Pediatría		
Psicología Clínica		
Psiquiatría		
Radiodiagnóstico		
Rehabilitación	SI	
Reumatología		
Traumatología y C. Ortopédica		
Urología		

Actividad Asistencial

Datos CMBD	2015	2016
Altas totales codificadas	1.110	1.167
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	36,89	35,66
Peso Medio Global	1,7338	1,2092

HOSPITALIZACION	2015	2016
Ingresos totales	1.123	1.175
Ingresos Urgentes	0	0
Ingresos Programados	1.123	1.175
Urgencias Totales	69	0
% Urgencias ingresadas	0,00%	
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2015	2016
Oncológico	0	0
Infeccioso-SIDA	0	0
Geriátrico	0	0
Psiquiátrico	0	0
Otros Médicos	1.492	0
Quirúrgico	0	0

Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2015	2016
Radiología convencional	3.600	3.894

Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Geriatría	299	889	1.188	2,97	339	267
M. Interna	11	87	98	7,91	0	0
Rehabilitación	49	52	101	1,06	5	3
Reumatología	0	0	0		0	0
Otras Médicas	0	0	0		70	65
TOTAL	359	1.028	1.387	2,86	414	335

Casuística (CMBD)

25 GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
860	REHABILITACIÓN	635	55,60%	37,25	1,3466
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	95	8,32%	54,02	0,8568
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	93	8,14%	41,02	0,9132
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	26	2,28%	26,46	1,0488
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	23	2,01%	25,52	1,2003
380	ULCERAS CUTÁNEAS	23	2,01%	38,00	1,1008
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	17	1,49%	10,47	0,6898
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	16	1,40%	12,31	1,1422
139	OTRA NEUMONÍA	15	1,31%	11,80	0,9640
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	15	1,31%	14,00	0,7090
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	13	1,14%	19,92	1,0073
861	SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	13	1,14%	22,77	0,7270
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES	12	1,05%	16,42	1,2044
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	11	0,96%	24,36	0,9601
041	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	10	0,88%	44,70	0,8945
343	FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T.CONECTIVO	9	0,79%	34,00	1,1654
460	INSUFICIENCIA RENAL	7	0,61%	22,86	0,7988
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	6	0,53%	18,67	0,8483
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	6	0,53%	25,67	0,8896
461	NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	6	0,53%	15,67	0,8286
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	6	0,53%	23,00	0,9538
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	6	0,53%	7,00	1,7542
044	HEMORRAGIA INTRACRANEAL	5	0,44%	56,60	0,9812
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	5	0,44%	71,60	1,4778
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	5	0,44%	32,40	1,6494

TOTAL GRDs MÉDICOS	1.142	35,7110	1,1842
---------------------------	--------------	----------------	---------------

25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
850	PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	17	68,00%	28,94	2,3289
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	7	28,00%	48,14	2,3808
361	INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	1	4,00%	1,00	2,5019

TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS	25	33,2000	2,3504
-------------------------------	-----------	----------------	---------------

25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
860	REHABILITACIÓN	635	54,41%	37,25	1,3466
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	93	7,97%	41,02	0,9132
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	95	8,14%	54,02	0,8568
850	PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	17	1,46%	28,94	2,3289
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	23	1,97%	25,52	1,2003
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	26	2,23%	26,46	1,0488
380	ULCERAS CUTÁNEAS	23	1,97%	38,00	1,1008
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	16	1,37%	12,31	1,1422
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	7	0,60%	48,14	2,3808
139	OTRA NEUMONÍA	15	1,29%	11,80	0,9640
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES	12	1,03%	16,42	1,2044
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	13	1,11%	19,92	1,0073
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	17	1,46%	10,47	0,6898
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	15	1,29%	14,00	0,7090
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	11	0,94%	24,36	0,9601
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	6	0,51%	7,00	1,7542
343	FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T.CONECTIVO	9	0,77%	34,00	1,1654
861	SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	13	1,11%	22,77	0,7270
041	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	10	0,86%	44,70	0,8945
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	5	0,43%	32,40	1,6494
690	LEUCEMIA AGUDA	3	0,26%	14,00	2,7137
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	5	0,43%	71,60	1,4778
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	6	0,51%	23,00	0,9538
460	INSUFICIENCIA RENAL	7	0,60%	22,86	0,7988
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	6	0,51%	25,67	0,8896
TOTAL GRDs		1.167		35,66	1,2092

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Objetivo 1: Desplegar la seguridad del paciente en la organización	
1.1. Implantación de objetivos de seguridad del paciente en cada centro (Nº de objetivos establecidos)	11
1.2. Despliegue de los objetivos de seguridad del paciente en los servicios/unidades (% de servicios o unidades con al menos 2 objetivos de seguridad del paciente)	100%
1.3. Participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades: "rondas de seguridad" (Nº de rondas de seguridad)	9
Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras	
2.1. Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria:	
Cumplimentación ENVIN	N/A
Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAV)	N/A
Densidad de incidencia de bacteriemias relacionadas con catéter venoso central (CVC)	N/A
2.2. Autoevaluación y planes de mejora de higiene de manos (Nº de planes de mejora implantados)	4
2.3. Utilización de la hoja de verificación quirúrgica (% de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica)	N/A
2.4. Implantación del sistema de identificación inequívoca de pacientes mediante pulseras en urgencias (% de pacientes con pulseras identificativas en el Servicio de Urgencias)	N/A
Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización	
3.1.- Revisión del Observatorio de Resultados (Responsable nombrado e Informe de revisión)	Sí
Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida	
4.1. Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos con el conjunto de la atención recibida en los segmentos estudiados)	82,10 %
4.2. Implantación de acciones de mejora en las áreas priorizadas según encuesta de satisfacción 2015 (Nº de acciones implantadas)	4
4.3. Desarrollo de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	3
Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad	
5.1. Consolidación del Modelo EFQM (Nº de planes de acción implantados)	3
5.2. Desarrollo de actuaciones para la implantación, verificación y mantenimiento de sistemas de gestión ambiental	Sí
5.3. Monitorización de indicadores de gestión ambiental (Informe de monitorización)	Sí
Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor	
6.1. Implantación en los servicios/unidades de las escalas de valoración del dolor (% de servicios clínicos o unidades que tienen implantadas escalas de valoración del dolor)	100%
6.2. Desarrollo de líneas de actuación Comités de Atención al Dolor (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	4

Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
COMISIÓN DE CALIDAD	12	7
COMISIÓN FORMACIÓN CONTINUADA	7	9
COMITÉ DE CALIDAD PERCIBIDA	8	6
UNIDAD FUNCIONAL DE RIESGOS	13	7
COMISIÓN DE NUTRICIÓN	16	10
COMISIÓN DE CUIDADOS	8	2
COMISIÓN ASISTENCIAL	11	2
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN	8	1
COMISIÓN DE DOCENCIA	6	5
COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD	7	5
COMITÉ DE SEGURIDAD DE LA INF Y PROT DATOS	6	4
COMISIÓN PUBLICACIONES E IMAGEN CORPORATIVA	10	4
COMITÉ DE ÉTICA	15	9
COMISIÓN DE MEDIO AMBIENTE	20	5
COMISION DE FARMACIA, PROFILAXIS ANTIBIOTICA E INFECCIONES	7	2
COMISIÓN DE ALTAS DIFICILES	12	7
COMISION DE PROTECCION DE DATOS	7	2

Información y Atención al Paciente

Reclamaciones

	2015	2016	□	%□	% ≤ 30 días
RECLAMACIONES	15	28	13	86,67%	100,00%

Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	12	42,86%	42,86%
Desacuerdo con Organización y Normas	7	25,00%	67,86%
Derivaciones entre Centros	3	10,71%	78,57%
Trato Personal	3	10,71%	89,29%
Habitabilidad y Confort	1	3,57%	92,86%

Continuidad Asistencial

Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención

Primaria

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Geriatría	299	339	113,38%	267	89,30%
M. Interna	11	0		0	
Rehabilitación	49	5	10,20%	3	6,12%
Otras Médicas	0	70		65	
TOTAL	359	414	115,32%	335	93,31%

Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Solicitadas 2015	Solicitadas 2016	% Variación 2016 / 2015
Geriatría	378	339	-10,32%
Rehabilitación	11	5	-54,55%
Otras Médicas	35	70	100,00%
TOTAL	429	414	-3,50%

Docencia

Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza.
- Número de alumnos y número de profesores de cada una de ellas.
- Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2016.

Colaboración con Universidades y centros docentes

Durante el año 2016 han realizado prácticas los alumnos de dependientes de las siguientes organizaciones:

- ▶ **Colegio Virgen de la Almudena de Collado-Villalba.** (Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería)
- ▶ **Colegio Leonardo Da Vinci de Moralarzal.** (Técnico en atención a personas en situación de dependencia).
- ▶ **Colegio Leonardo Da Vinci de Moralarzal** (Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería)
- ▶ **CEU, Instituto de Estudios Superiores de las Rozas** (Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería)
- ▶ **Qualitas Europa. Las Rozas** (Técnico en atención a personas en situación de dependencia).
- ▶ **Colegio Valdemilanos Colmenar Viejo.** (Técnico grado medio en Farmacia y parafarmacia)
- ▶ **Universidad Complutense,** (Grado en Terapia Ocupacional)
- ▶ **Universidad Complutense** (Grado en Logopedia)
- ▶ **Universidad Camilo José Cela** (Grado en Enfermería)
- ▶ **Hospital Ramón y Cajal** (EIR Geriatría)
- ▶ **Programa 4º ESO + EMPRESAS, de los Institutos de Guadarrama, Sapere Aude Vva del pardillo, Colmenarejo y Gredos Guadarrama.**

Colaboraciones:

- ▶ Disponemos de 1 plaza de profesor asociado en la Diplomatura de Terapia Ocupacional en la Universidad Complutense de Madrid.
- ▶ D. Nicolás Cuenca, fisioterapeuta, imparte clases en la Diplomatura de Fisioterapia en la Universidad Alfonso X El Sabio y Francisco de Vitoria.

EIR GERIATRÍA

HOSPITAL	Especialidad	Nº Alumnos
RAMÓN Y CAJAL	GERIATRÍA	1

ROTACIÓN EN NUESTRO CENTRO

Dña. M^a José Monguillo Martitegui, Enfermera en el Hospital Universitario de Cruces (Barakaldo) ha rotado por la consulta de heridas cutáneas crónicas del 22 al 26 de febrero para su formación en el abordaje avanzado en úlceras y heridas crónicas de evolución tórpida.

Dña. Belén Calvo Morcuende, Enfermera en el Hospital Virgen del Valle, ha rotado por la consulta de heridas cutáneas crónicas el día 29 de abril.

ROTACIÓN FUERA DEL CENTRO

Dña. Teresa Díaz-Zorita Calleja, Supervisora de nuestro Hospital, ha realizado una rotación en el SUMA 112 el día 10 de marzo de 2016.

Rotación de alumnos de la Diplomatura en enfermería, Terapia Ocupacional y Logopedia.

Universidad	Especialidad	Curso	Nº Alumnos
Complutense	Grado en T. Ocupacional	1 ^a	35
	Grado en Logopedia	4 ^o	1

Rotación de alumnos de Formación Profesional, Técnico en Atención a personas en situación de Dependencia.

Colegio	Nº Alumnos
Colegio Leonardo Da Vinci	10

Rotación de alumnos de Formación Profesional, Cuidados Auxiliares de Enfermería.

Colegio	Nº Alumnos
Virgen de la Almudena	14
Colegio Leonardo Da Vinci	6
CEU Instituto de Estudios superiores	1
Qualitas Europa	1

Rotación de alumnos de Formación Profesional, Auxiliar de Farmacia.

Colegio	Nº Alumnos
Colegio Valdemilano	1

PROGRAMA 4º ESO+EMPRESA

Colegio	Nº Alumnos
IES GUADARRAMA (Guadarrama)	4
Colegio GREDOS (Guadarrama)	3
IES PECES BARBA (Colmenarejo)	2
IES Sapere Aude (Villanueva del pardillo)	2

Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
Cursos		
Prevención de heridas cutáneas crónicas. Aux. Enf 6ª Ed	10	24
Prevención de heridas cutáneas crónicas. Aux. Enf 7ª ed	10	17
Cuidados de la piel. Actualización en el tto de la HCC 6ª Ediciones	20	14
Cuidados de la piel. Actualización en el tto de la HCC 7ª Ediciones	20	27
Atención integral de cuidados al paciente crónico	12	22
Entrenamiento avanzado en el autocuidado	10	10
Entrevista clínica	10	12
Calidad percibida: mapa experiencias del paciente	6	12
Gestión de riesgos sanitarios	10	17
Jornadas		
I Jornada de investigación	4	25
IX Jornada Hospital Guadarrama; estrategias de humanización	5	45
Sesiones		
Deshabitación tabáquica e intervención mínima	3	17
Entrega política hospitales sin humo	27	85
Prevención de riesgos laborales	4	64
Sesiones en planta	44	428
Sesiones de seguridad pacientes	15	224
Recomendaciones farmacia y análisis incide	42	102
Precauciones estándar y aislamientos	21	159
Rondas de seguridad	9	69
Sesiones de Buen trato	6	59
Sesiones de ruido	5	48
Sesiones formación entrenadores Escuela de Cuidadores	10	10
Sesiones Escuela de Cuidadores abiertas a la comunidad	30	320
Talleres		
Talleres de RCP	8	79
Talleres higiene de manos	19	153

DIVISIÓN MÉDICA		
Cursos		
Curso de Ecografía básica y general de urgencias	20	7
Curso de Manejo de fármacos en urgencias vitales	6	13
Jornadas		
I Jornada de investigación	4	25
IX Jornada Hospital Guadarrama; estrategias de humanización	5	45
Sesiones		
Ondas de choque en el Hospital Guadarrama	1	11
Arteritis temporal	1	9
Estudio de los inhibidores de la bomba de protones	1	9
Interpretación de analítica de troponina ultrasensible	1	13
Uso de Benzodiacepinas	1	10
Aproximación a la Medicina Manual.	1	3
Actualización de las Guías de E.P.O.C.	1	10
Síndrome confusional agudo. A propósito de un caso	1	9
Determinación de Troponinas	1	10
Lesión medular. A propósito de un caso	1	11
Espondilitis. A propósito de un caso	1	10
Ortogeriatría	1	11
Resultados del análisis del protocolo de tromboprolifaxis	1	7
Complicaciones quirúrgicas en ortogeriatría	1	10
Fármacos en patología endocrina en el paciente mayor. A propósito de un caso	1	10
Manejo de la depresión. A propósito de un caso	1	10
HTA de difícil control. A propósito de un caso	1	10
Demencia, experiencia en el seguimiento de una consulta de Geriatría en HME	1	10
Indicaciones de vacunación en el adulto	1	10
Diagnóstico y tratamiento de las anemias	1	10
Revisión de la Enfermedad de Parkinson. A propósito de un caso	1	10
Miositis osificante. A propósito de un caso	1	10
Desnutrición. A propósito de un caso	1	10
Brintellix: nuevo antidepresivo multimodal en la práctica clínica	1	12
Utilización de fármacos por vía subcutánea	1	11
Riesgos laborales en el ámbito sanitario	1	7

SESIONES CLÍNICAS GENERALES		
SERVICIO	TÍTULO	FECHA
Medicina/enfermería	Presentación caso clínico	26-02-2016
Medicina/enfermería	Presentación caso clínico	11-03-2016
Medicina/enfermería	Intervención y cuidados para el control nutricional	09-05-2016
Medicina/enfermería	Nutrición en el anciano frágil	18-05-2016
Medicina/enfermería	Valoración y atención al dolor	20-06-2016
Medicina/enfermería	Síndrome confusional agudo	24-06-2016
Medicina/enfermería	Incontinencia	26-09-2016
Medicina/enfermería	Disfagia	13-12-2016
Medicina/enfermería	Diabetes	19-12-2016
Medicina/enfermería	TEP	16-01-2017

Investigación

Proyectos de investigación

Título	Financiador	Importe Financiación
Proyecto de investigación "Efectividad en la punción seca en la mejora de la espasticidad de la musculatura y en la mejora de la funcionalidad del brazo afecto en pacientes con ICTUS. Estudio de coste y tratamiento" Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta.	NO APLICA	
Análisis psicométrico y cualitativo de la encuesta de calidad posthospitalización 2015. Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta	NO APLICA	
Análisis de los datos de los pacientes del grupo de tabla de columna. Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta	NO APLICA	
Proyecto de investigación y tesis doctoral; efectividad de la punción seca en la reducción de la espasticidad y mejora de la funcionalidad en pacientes con ICTUS. Estudio de coste efectividad. Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta	NO APLICA	
Validación al castellano de la escala de empuje contraversivo. Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta	NO APLICA	
Validación de APP Android de evaluación y análisis de la marcha. Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta	NO APLICA	
Implementación del proyecto Vivifrail de entrenamiento multicomponente. Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta	NO APLICA	
Implementación del cuaderno de recogida de datos electrónico REDcap de la universidad Vandervilt como herramienta de investigación para el personal del Hospital. Participa Nicolás Cuenca Zaldivar. Fisioterapeuta	NO APLICA	
Proyecto SUMAMOS EXCELENCIA. Evaluación de la implantación de buenas prácticas en el Sistema Nacional de Salud", financiado por el Fondo de Investigación Sanitaria con número de Expediente: PI14CIII/00044, y cuyos investigadores pertenecen a la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-isciii) del Instituto de Salud Carlos III, expone las condiciones generales del acuerdo de participación en el proyecto SUMAMOS Excelencia. La meta de esta iniciativa es involucrar a las unidades participantes como líderes reconocidos en la implantación y evaluación de buenas prácticas en cuidados de salud. Laura Martín Losada y 6 enfermeras del Hospital.	NO APLICA	
Proyecto de Investigación "EFECTOS DE LA GESTIÓN DE LA CALIDAD EN LA INNOVACIÓN EN LOS RESULTADOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS". Participa Rosa M. Salazar de la Guerra. Coordinadora de Calidad.	NO APLICA	
Proyecto de Investigación "HELP (Hip Fracture in Elderly lean optimization Process). Participa Rosa M ^a Salazar de la Guerra. Coordinadora de Calidad y Directora de Enfermería. Hospital U. Clínico San Carlos.	NO APLICA	

Publicaciones científicas

Publicaciones (nombre de la Revista)	Número total de artículos publicados en la revista	Factor de impacto de la revista	Factor de impacto TOTAL
BARBAS MONJO, Miguel Ángel, Artículo en GEROKOMOS (Revista de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica) "¿Qué conocimientos tienen las enfermeras sobre prevención y tratamiento de las úlceras por presión?"	1		
TOTAL	1		

Gestión económica

Obligaciones reconocidas

	2015	2016
1. GASTOS DE PERSONAL	11.321.039,55	11.381.774,14
2. GTOS. COR. EN B. Y SERV.	1.632.224,85	1.658.869,60
6. INVERSIONES REALES	48.627,60	33.386,28
8. ACTIVOS FINANCIEROS	9.200,00	5.400,00
TOTAL	13.011.092,00	13.079.430,02

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2016	% INC 2016/2015
Total adquisiciones directas	183.559	-3,89%
ANTIBIOTICOS	28.220	-48,73%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	26.237	116,56%
PSICOFARMACOS	16.823	151,72%
SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN Y DILUCIÓN	16.695	2,87%
ANTIASMATICOS	9.404	-16,94%

Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Manual	
Coste hospitalización farmacia/UCH	120,99
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,40
% EFG adquisición directa	46,00%
Indicadores de Continuidad Asistencial	
% DDD ARA II+Aliskiren/SRA	18,05%
% DDD Omeprazol/Total IBP	94,29%
% EFG receta	56,55%
Pacientes en tratamiento con estatinas de elección	98,14%
% Secretagogos < 70 años	64,10%

Otras actividades del hospital

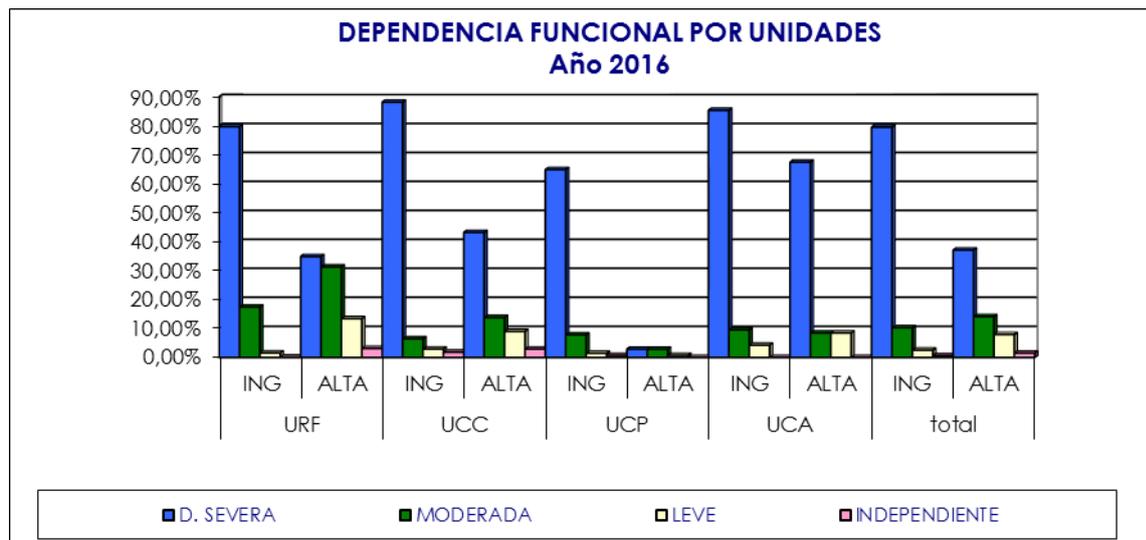
ACTIVIDADES DE CUIDADOS ENFERMEROS

Niveles de Dependencia de Cuidados:

La siguiente tabla refleja la situación funcional de los pacientes al ingreso y alta en las distintas Unidades de Hospitalización:

	URF		UCC		UCA		UCP		TOTAL	
	ING	ALTA	ING	ALTA	ING	ALTA	ING	ALTA	ING	ALTA
DEP SEVERA	79,62%	34,78%	88,07%	43,12%	64,79%	2,82%	85,26%	67,37%	79,44%	37,02%
DEP MODERADA	17,37%	31,21%	6,42%	13,76%	7,75%	2,82%	9,47%	8,42%	10,25%	14,05%
DEP LEVE	1,53%	13,37%	2,85%	8,96%	1,41%	0,70%	4,21%	8,42%	2,50%	7,86%
INDEPENDIENTE	0,13%	3,09%	1,83%	2,85%	0,70%	0%	0,00%	0%	0,67%	1,49%

El 79,44 % de los pacientes presentan un alto nivel de dependencia funcional. La Unidad de Cuidados Continuados es la que presentan un mayor nivel de dependencia (88,07%), seguida de la Unidad de Cuidados Paliativos (85,26%).



Representación gráfica de la dependencia funcional

► Estado Cognitivo

En la tabla siguiente se refleja el porcentaje de pacientes que presentan algún tipo de deterioro cognitivo (leve, moderado, grave) valorado mediante la escala de Pfeiffer.

		URF	UCC	UCP	UCA	TOTAL
Estado Cognitivo	Ingreso	26.50%	25.69%	12,68%	35.79%	25,16%

El 25.16% de los pacientes presenta algún tipo de deterioro cognitivo, siendo la UCA la unidad que presenta mayores cifras.

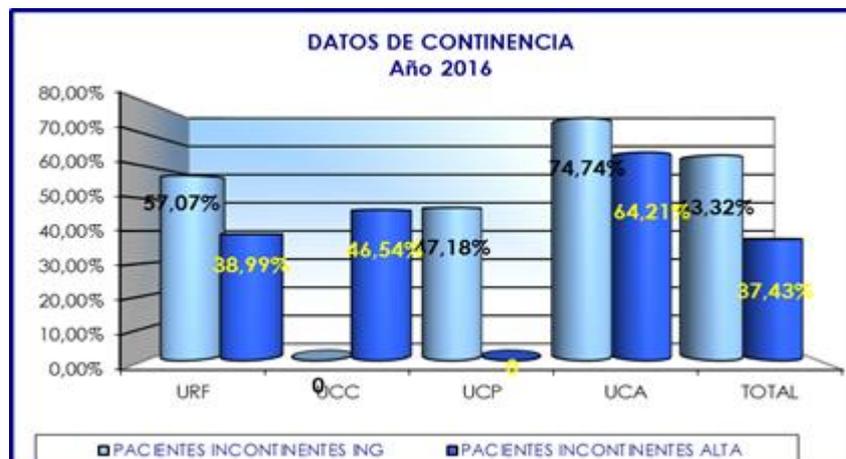
► Plan de entrenamiento en pacientes con Incontinencia urinaria

La siguiente tabla refleja el porcentaje de pacientes incontinentes.

		URF	UCC	UCP	UCA	TOTAL
PACIENTES INCONTINENTES	Ingreso	57,07%	74,31%	47,18%	74,74%	63,32%
	Alta	38,99%	46,54%	-	64,21%	37,43%

En el ingreso el 63.32% de los pacientes son incontinentes, y en el momento del alta el 37,43% continúan siendo incontinentes, mejorando el control de esfínteres el 25,89% de los pacientes. La UCA junto con la UCC son las unidades con más porcentaje de pacientes incontinentes

En la Unidad de Recuperación Funcional el 18,08% de los pacientes incontinentes al ingreso recuperan el control de esfínteres.

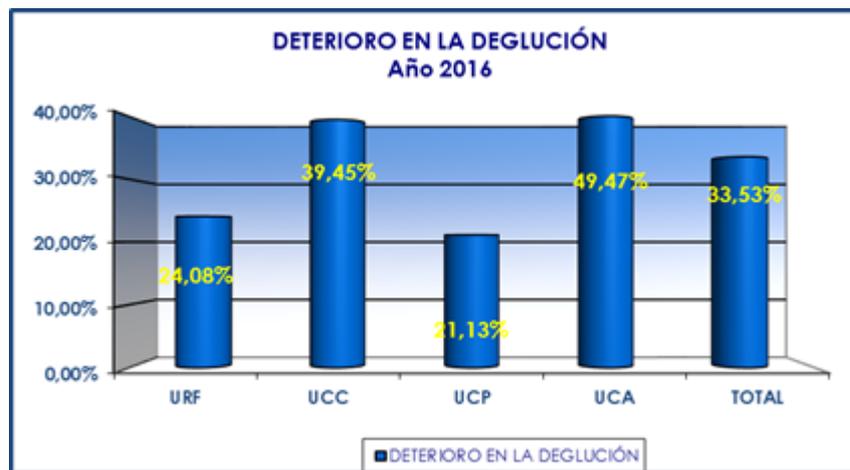


► **Plan de entrenamiento en pacientes con Deterioro de la deglución**

Los trastornos en la deglución son muy frecuentes en los pacientes que atendemos.

La siguiente tabla muestra el porcentaje de pacientes con deterioro de la deglución en las distintas Unidades

	URF	UCC	UCP	UCA	Total
DETERIORO EN LA DEGLUCIÓN	24.08%	39.45%	21.13%	49,47%	33,53%



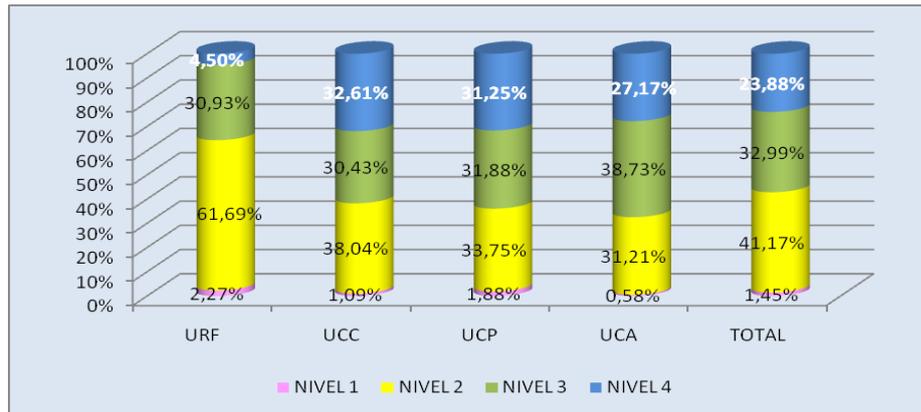
La Unidad de UCC y UCA son las que presentan mayor porcentaje de pacientes con deterioro de la deglución. Siendo el porcentaje total de un 33.53%.

► **Nivel de dependencia de cuidados**

Durante el año 2016 se ha continuado registrando el nivel de cuidados de los pacientes por Unidades, hemos utilizado la escala del Proyecto Signo.

En la siguiente tabla y el gráfico, se puede observar la clasificación de pacientes por niveles de cuidados

NIVELES DE CUIDADOS POR UNIDADES 2016				
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
URF	2,27%	61,69%	30,93%	4,50%
UCC	1,09%	38,04%	30,43%	32,61%
UCP	1,88%	33,75%	31,88%	31,25%
UCA	0,58%	31,21%	38,73%	27,17%
TOTAL	1,45%	41,17%	32,99%	23,88%



Dentro de la Unidad de Recuperación Funcional, los pacientes con procesos de ictus han sido los que más grado de dependencia de cuidados han representado, con un 6,88% en un nivel 4 de cuidados

NIVELES DE CUIDADOS POR PROCESOS EN UNIDAD URF				
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
ICTUS	2,50%	53,13%	38,13%	6,88%
ORTO	1,42%	72,52%	23,51%	2,27%
D. FUNCIONAL	2,90%	59,42%	31,16%	4,35%



SERVICIO ESCUELA DE CUIDADORES

La Escuela de Cuidadores tiene por objetivo principal el entrenamiento del cuidador para mejorar el manejo y el cuidado del paciente cuando éste se encuentre en su domicilio.

Disponemos de un taller básico y otro avanzado que se imparten según las necesidades de cuidados de cada paciente. También disponemos de un taller destinado al cuidador, para prevenir la claudicación.

Las enfermeras tutoras mantienen reuniones mensuales en donde se analizan y valora el seguimiento de los pacientes, así mismo se mantienen reuniones trimestrales con la Dirección Gerencia.

Las actividades desarrolladas en la escuela están certificadas según la NORMA UNE-EN-ISO 9001-2008.

Durante este año se han incorporado nuevas entrenadoras en la escuela de cuidadores. Como consecuencia de esta incorporación se ha procedido a impartir sesiones formativas. Este hecho nos ha llevado a tener una disminución del número de cuidadores entrenados. En el mes de julio se establece que la Escuela sea Coordinada por la enfermera/ entrenadora, Pilar Fernández Guijarro. Este hecho ha dado un nuevo impulso a la Escuela de Cuidadores.

A continuación se muestran los datos relativos al presente ejercicio tanto de pacientes como de cuidadores.

Durante este año hemos entrenado a un total de 71 cuidadores.

	Hombres	Mujeres
PACIENTES ATENDIDOS EN 2016	41%	59%

La edad media de los pacientes ha sido de 77,6 años.

	Estancia media	Media de Índice Barthel
PACIENTES ATENDIDOS EN 2016	53.52	22,54

El nivel de cuidados es más alto que la media que se ha registrado en el conjunto del Hospital.

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
NIVEL DE CUIDADOS	1,64%	31,15%	50,82%	16,39%

Otros indicadores relevantes son:

	DETERIORO DE LA DEGLUCIÓN	INCONTINENCIA	D. COGNITIVO	ALTERACIÓN DEL ESTADO DE ANIMO.
OTROS INDICADORES	42,62%	83,61%	26,23%	22,95%

Se puede observar el alto porcentaje de pacientes con incontinencia urinaria, aunque ha disminuido con respecto al año 2015 que fue de un 91.23%. Un 22,95% de los pacientes presentan alteración del estado de ánimo, fundamentalmente ansiedad, tristeza o depresión.

CONSULTA DE HERIDAS DE EVOLUCIÓN TÓRPIDA

El objetivo principal es mejorar la calidad de vida de todas las personas residentes en la zona noroeste de la Comunidad de Madrid, independientemente del nivel asistencial en el que se encuentren (Atención Primaria, Atención Especializada, o ámbito sociosanitario), que por su situación de fragilidad presenten un elevado riesgo de desarrollar una HC, o bien las personas que ya tengan esta lesión, requieran tratamiento y cuidados de la misma. (1-2).

GESTIÓN DE CASOS DEL ENFERMERO DE CONSULTA DE HERIDAS DE EVOLUCIÓN TÓRPIDA. COMUNICACIÓN INTRAHOSPITALARIA.

Nuestro objetivo es que los profesionales responsables de su cuidado durante la hospitalización, tengan una respuesta inmediata de esta Consulta, dando así continuidad al tratamiento hasta la cicatrización de la herida y posterior alta del paciente.

Desde la consulta se ha trabajado de manera coordinada con el médico especialista en geriatría.

En el año 2016 se han realizado un total de 148 interconsultas de 1167 altas. De esas interconsultas se ha realizado seguimiento posterior en el domicilio, en coordinación con el médico de atención primaria, generándose 92 nuevas consultas para asesoramiento y apoyo a Atención Primaria desde la Consulta del hospital.

Gracias al seguimiento realizado en coordinación con los profesionales de Atención Primaria se han evitado en el año 2016, 82 reingresos hospitalarios.

Nuestros objetivos establecidos para el año 2016 son continuar en esta línea de actuación, y así poder contribuir al aumento de la calidad de vida de los pacientes y de su entorno familiar, además de colaborar con otros centros.

	2014	2015	2016
INGRESOS	1107	1123	1175
ALTAS	1112	1110	1167

GESTIÓN DE CASOS DEL ENFERMERO DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL : ATENCIÓN PRIMARIA.

Nuestro objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes con Heridas de evolución tórpida, realizando un seguimiento eficaz mediante el apoyo y asesoramiento a los Centros de Salud y Consultorios con los que se realizó la coordinación para la Continuidad de Cuidados. Tras la explotación de los datos se ha obtenido un total de 24 centros del Servicio Madrileño de Salud, distribuidos geográficamente por toda la Comunidad Autónoma, con los que se ha mantenido contacto.

De las 95 nuevas consultas, se han valorado y se ha realizado el seguimiento del tratamiento con una media de 6 visitas sucesivas en el año 2016, de las cuales el seguimiento terminó siendo por vía telemática y telefónica.

El número de consultas generadas por vía telefónica y telemática, ha sido de 496, las cuales han generado una continuidad de cuidados con Atención Primaria.

El perfil del paciente que ha acudido a consulta, presentaba heridas de evolución tórpida de difícil manejo en su domicilio o Residencia. Un amplio porcentaje de pacientes con insuficiencia venosa profunda, con HC de larga evolución, y un 50 % de ellas con infección y cultivos positivos. Al ser tratadas en la Consulta se ha conseguido evitar un 73,5 % de ingresos hospitalarios, con el consecuente ahorro del gasto sanitario que ello implica.

ESTADÍSTICA CONSULTA DE HERIDAS DE EVOLUCIÓN TÓRPIDA													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
CONSULTAS NUEVAS	6	11	6	10	8	6	5	11	5	11	11	5	95
CONSULTAS SUCESIVAS	31	47	41	49	36	39	20	20	20	19	24	40	386
CONSULTAS INTERNAS	5	5	5	5	5	6	6	4	16	12	11	12	92
CONSULTAS TELEFONICAS	7	8	5	6	9	7	10	11	15	17	21	24	140
CONSULTAS EMAIL	9	17	15	26	27	15	14	20	36	55	64	58	356
TOTAL	58	88	72	96	85	73	55	66	92	114	131	139	1069
INTERCONSULTAS PLANTA	2	2	2	5	5	6	6	2	8	12	36	62	148
CONSULTAS INTERNAS	3	2	4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	50
VISITAS CENTRO SALUD	2	2	4	4	3	1	0	0	0	0	0	0	16
VISITA A RESIDENCIAS	1	2	2	4	3	1	0	0	0	0	0	0	13
SESIONES C SLUD	1	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6
SESIONES RESIDENCIAS	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	8
TOTAL	10	11	15	20	19	13	10	6	13	17	41	66	241

Formación de profesionales

Durante el ejercicio del año 2016 se han realizado en el hospital cursos de formación para el personal de enfermería, 2 para las Auxiliares de Enfermería, 2 para las Enfermeras y sesiones clínicas. En la totalidad, se han formado, 53 Auxiliares de Enfermería y 38 Enfermeras en los cursos impartidos; a las Sesiones de casos clínicos, han asistido 23 profesionales entre el Hospital, Atención Primaria y Residencias.

Con respecto a los cursos de formación para las enfermeras, el 87 % ha contestado el cuestionario de evaluación. La valoración global del curso ha tenido una puntuación de 8,55 puntos. Los objetivos marcados en cuanto al contenido se han cubierto de manera satisfactoria con una valoración de 8,8 puntos. La duración del curso ha sido considerada como insuficiente. La valoración del profesorado ha sido de 9,25 puntos. En cuanto al aprovechamiento y documentación, el curso ha sido valorado con una puntuación de 7,45.

CURSOS 2016	Nº ALUMNOS	Nº ALUMNOS RESIDENCIAS	VALORACIÓN CURSO
Tratamiento y cuidados de la HCC. Diplomados de Enfermería	38	13	8,55
Prevención HCC. Aux. Enfermería	53	12	9
Presentación caso clínico: TRATAMIENTO HCC	34	9	-