

Hospital Universitario El Escorial

MEMORIA 2024



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2024

**Hospital Universitario
El Escorial**



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09/2025



ÍNDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	9
2023 en Cifras	9
Propósito, Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	12
El Hospital	15
Organigrama	24
Cartera de Servicios	26
Recursos Humanos	28
Recursos Materiales	29
2. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	32
Actividad Asistencial	32
Actividad quirúrgica	33
Actividad Global de consultas no presenciales	33
Donaciones – Trasplantes	34
Técnicas Utilizadas	34
Consultas Externas	35
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	36
Casuística (CMBD)	37
Continuidad Asistencial	41
Cuidados	44
Fisioterapia	51
Áreas de Soporte y Actividad	52
3. CALIDAD	57
Objetivos institucionales de calidad	57
Comisiones Hospitalarias	61
Grupos de Mejora	62
Certificaciones y acreditaciones	63
4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	65
Experiencia del paciente y calidad percibida	65
Información y atención a la ciudadanía	69
Otras actividades de atención a las personas	69
Trabajo Social	71
Responsabilidad Social Corporativa	74
5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	78
Recursos Humanos	78
Seguridad y Salud Laboral	78
6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	80
Docencia	80
Formación Continuada	82
7. INVESTIGACIÓN: I+D+I	88
Proyectos de investigación	88
Grupos Investigadores	90



Grupo de Trabajo de Trastornos Gastrointestinales Eosinofílicos de la SEGHNP.	90
Innovación	90
Publicaciones científicas	91
Actividades de divulgación científica	93
8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	97
Gestión económica	97
Farmacia	98
9. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	100
Destacados del Año	100
EPÍLOGO	101



PRESENTACIÓN

A pesar de que llevo pocos meses ocupando el puesto de Directora Gerente del Hospital El Escorial, mi corazón ya se encuentra en él y con sus profesionales.

Doy las gracias al anterior equipo directivo con su Director Gerente a la cabeza el Dr. Juan Pablo García Capelo, por la labor desarrollada en la mejora de la atención a los pacientes de la sierra noroeste de Madrid.

Se trata de un centro con una extensa área de referencia con numerosos núcleos rurales y centros residenciales de tercera edad, que le convierten en uno de los que tienen una edad media poblacional más alta, lo que plantea retos específicos.

Durante 2024 se ha incrementado la actividad asistencial con un 15 % más de altas que en 2023, pero reduciendo la estancia media, manteniéndose los pacientes atendidos en urgencias , % de ingresos e intervenciones quirúrgicas. Se han incrementado los partos en un 5% y un 20% las e-consultas.

Los problemas que poseemos para atraer profesionales y retenerles, ha obligado a externalizar más pruebas de las deseables de Radiología y Anatomía Patológica, para poder dar la respuesta en el tiempo aceptable.

En 2024 se han mejorado las instalaciones como la Farmacia mediante la robotización siguiendo el Plan de la Dirección General de Farmacia, con un proyecto de crecimiento de equipos periféricos de gestión automática de fármacos para 2025. Se ha renovado equipamiento en los Servicios de Radiología y Ginecología, mediante el Plan AMATI de la Consejería: sala de Telemundo, sala de radiología convencional, portátiles y se ha incrementado el número de ecógrafos, actualizando la oferta del diagnóstico por imagen para nuestros pacientes.

En el plano asistencial se ha continuado con el desarrollo de Alianzas y Acuerdos con diversos hospitales de Madrid, para complementar las prestaciones de las que carecemos, como el Hospital U. Puerta de Hierro-Majadahonda y el Hospital U. Gregorio Marañón en Cardiología de adultos e infantil respectivamente.

En el verano de 2024 tuvo lugar también la conformación de una nueva unidad de UCI, dando respuesta a una necesidad de atención a pacientes graves y en estado crítico que antes se enviaban directamente al centro de referencia. Esta dotación de la UCI ha facilitado la atención a situaciones graves por especialistas y enfermería especializada en Medicina Intensiva dentro de nuestras instalaciones, potenciando la labor médica intrahospitalaria y de pacientes desde urgencias.

En 2024, también se ha conseguido la identidad como "Universitario" al incluirnos como Hospital colaborador con la Universidad Francisco de Vitoria, además de disponer de docencia pregrada para Enfermería con la Universidad Alfonso X el Sabio y también postgrada. Consideramos que la Docencia y la capacitación de todos los profesionales es una inversión de futuro, por lo que se promueve la Formación Continuada como uno de los motores del conocimiento y la mejora, que se ha plasmado en una colaboración mucho mayor de los profesionales.

El paciente y su trato más humano es una línea estratégica a través de la Comisión de Calidad Percibida y de Humanización, ampliándose su preocupación a todos los profesionales a través de gran labor de promoción de grupos de trabajo y actividades desarrolladas durante todo el año con asociaciones, pacientes y ONG.



Nuestro entorno en una zona privilegiada del monte Abantes, nos convierte en un Hospital verde, alineado con la mejora del medio ambiente. Promovemos energías sostenibles y la cultura de las 3R en todas nuestras actividades, como la eliminación de papel que se ha reducido en 2024 a menos del 50% con planes de informatización.

Nuestro apoyo a la mejora de Calidad, ha obtenido el sello BSPO (Best Practice Spotlight Organization (BPSO®),) como reconocimiento la excelencia de cuidados de enfermería. También se ha obtenido el sello TOP value, BSH, la acreditación ISO 9001 para SIAP y Farmacia y se ha mantenido la IHAN y otros que nos animan a continuar en el camino del esfuerzo para la mejorar la accesibilidad de los pacientes, la equidad en el tratamiento, potenciar la calidad y la seguridad.

Queremos construir un Hospital del que los trabajadores estén orgullosos y los pacientes tengan un referente de calidad, seguridad y humanidad.

Rosa Carmen Fernandez Lobato

Directora Gerente





Nuestro centro

2024 en Cifras

Propósito, Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2024 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	3.795
Estancia Media	6,03
Peso Medio	0,8374
Ingresos totales	3.792
Ingresos Urgentes	2.770
Urgencias Totales	51.065
% Urgencias ingresadas	5,31%
Sesiones Hospital de Día	3.517
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	969
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	607
Nº partos	254
% Cesáreas	30,31%

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	3.278
Telefónicas	15.348
Telemedicina	244

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	46.137
Consultas sucesivas	75.583
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	56,13
Índice sucesivas/primeras	1,64
TOTAL	121.720

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	2.148
Número citas salientes	13.436



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	2.376	7,49	0,7192
GRDs Quirúrgicos	1.418	3,58	1,0361

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	4
Área Médica- Facultativos	119
Área Enfermería	277
Personal No Sanitario	147
TOTAL	547

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	Nº Alumnos:	48
Formación de Grado	Nº Alumnos:	110
	Nº Profesores Asociados:	9
Formación de Especialistas	Nº Residentes:	29
	Nº actividades totales:	80
Formación Continuada	Nº horas formación totales:	1.193
	Nº profesionales participantes:	1.877

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	11
Nº proyectos innovación en curso	1
Nº publicaciones científicas	12



PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Propósito

“Conseguir un Entorno de Salud y Saludable”

Misión

Nuestra misión es mejorar y cuidar de la salud de las personas, con una atención de calidad, en un entorno de seguridad y trato cercano, buscando su participación y siempre en coordinación con otros centros del SERMAS

Visión

Ser un hospital sostenible que destaque en su actividad asistencial, investigadora y docente por su compromiso, accesibilidad, prestigio y protagonismo de las personas.

Valores



ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

Situado en el Km. 6,255 de la carretera M-600 de Guadarrama a San Lorenzo de El Escorial.

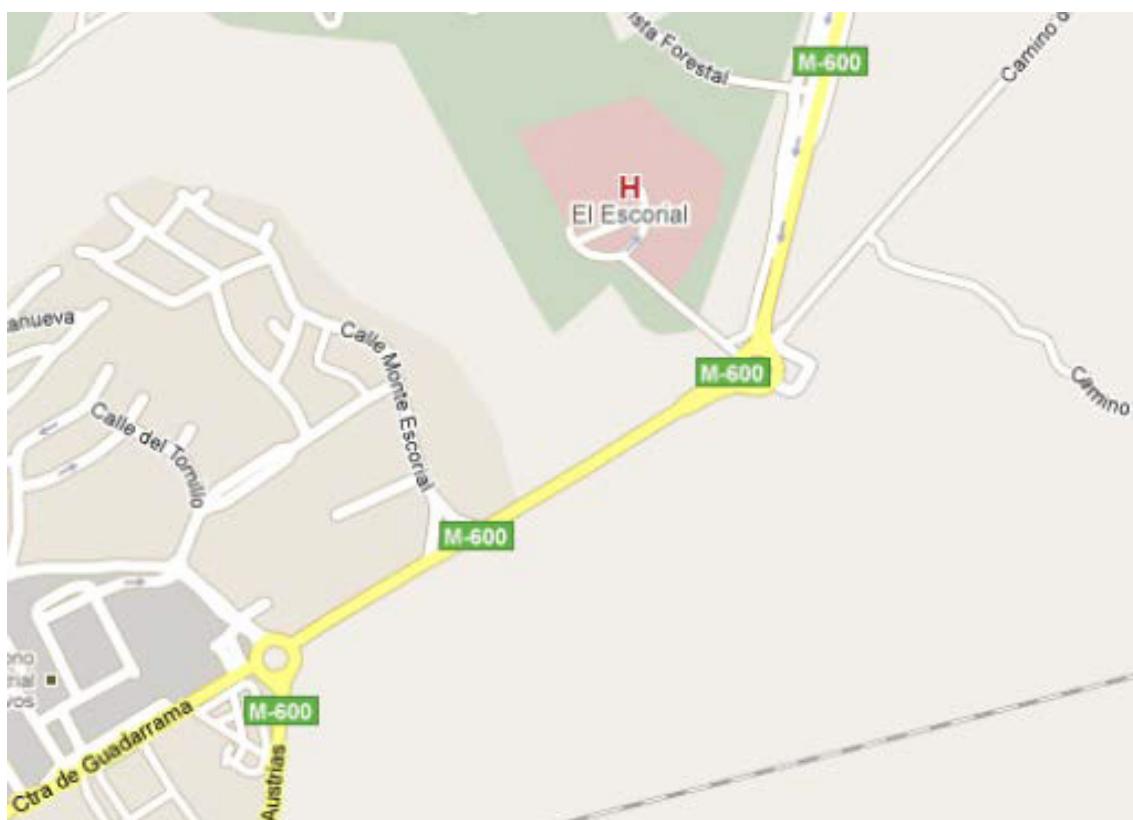
Accesos

Carretera: desde Madrid por la A-6, salida 47, dirección a San Lorenzo de El Escorial.

Autobús: desde el intercambiador de Moncloa Autocares Alsa - L 664.

RENFE: Línea de cercanías C8A.

Mapa de la zona de asignada:



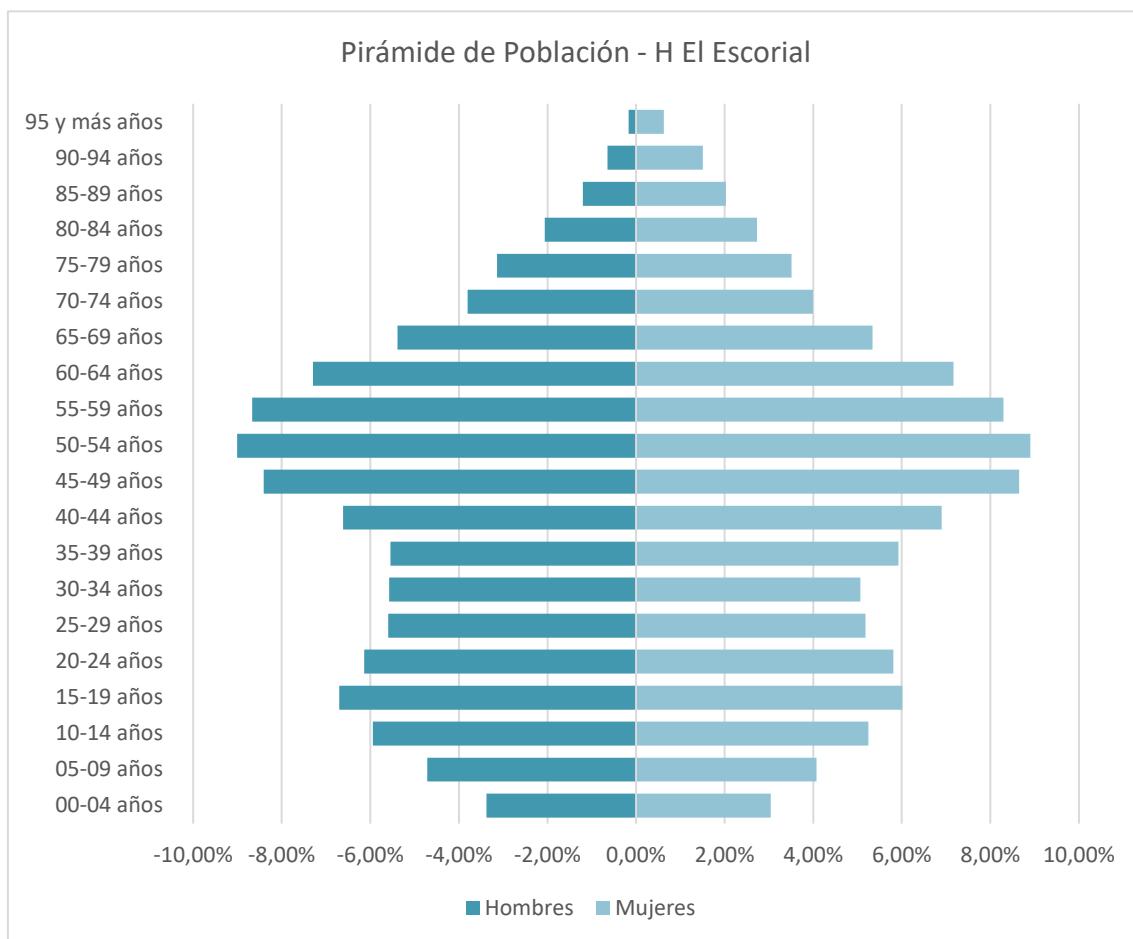
Población de referencia

GRUPOS DE EDAD (AÑOS)							
NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	≥ 80	TOTAL
C.S. GALAPAGAR	GALAPAGAR	678	4.795	23.286	3.868	1.577	34.204
C.S. GUADARRAMA	GUADARRAMA	282	2.051	11.034	2.091	1.199	16.657
C.S. ROBLEDO DE CHAVELA	ROBLEDO DE CHAVELA	101	506	2.779	558	222	4.166
C.S. SAN CARLOS	S. LORENZO DEL ESCORIAL	363	2.361	11.897	2.496	1.239	18.356
CONS. COLMENAREJO	COLMENAREJO	98	788	6.321	1.006	375	8.588
CONS. EL ESCORIAL	EL ESCORIAL	183	1.359	7.753	1.844	713	11.852
CONS. FRESNEDILLAS DE LA OLIVA	FRESNEDILLAS DE LA OLIVA	44	188	1.136	221	94	1.683
CONS. LOS ARROYOS	EL ESCORIAL	80	515	3.587	696	331	5.209
CONS. NAVALAGAMELLA	NAVALAGAMELLA	39	361	1.693	262	90	2.445
CONS. NAVALESPINO	NAVALESPINO		1	13	9		23
CONS. ROBLEDONDO	SANTA MARÍA DE LA ALAMEDA		15	98	31	15	159
CONS. SANTA MARÍA DE LA ALAMEDA - ESTACIÓN	SANTA MARÍA DE LA ALAMEDA	13	118	661	179	55	1.026
CONS. SANTA MARÍA DE LA ALAMEDA - PUEBLO	SANTA MARÍA DE LA ALAMEDA		3	33	17	5	58
CONS. VALDEMAQUEDA	VALDEMAQUEDA	3	86	578	175	70	912
CONS. VALDEMORILLO	VALDEMORILLO	279	1.813	8.815	1.408	510	12.825
CONS. ZARZALEJO ESTACIÓN	ZARZALEJO	13	108	643	147	79	990
CONS. ZARZALEJO PUEBLO	ZARZALEJO	7	79	460	76	36	658
TOTALES		2.183	15.147	80.787	15.084	6.610	119.811

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/12/2024



Pirámide de Población



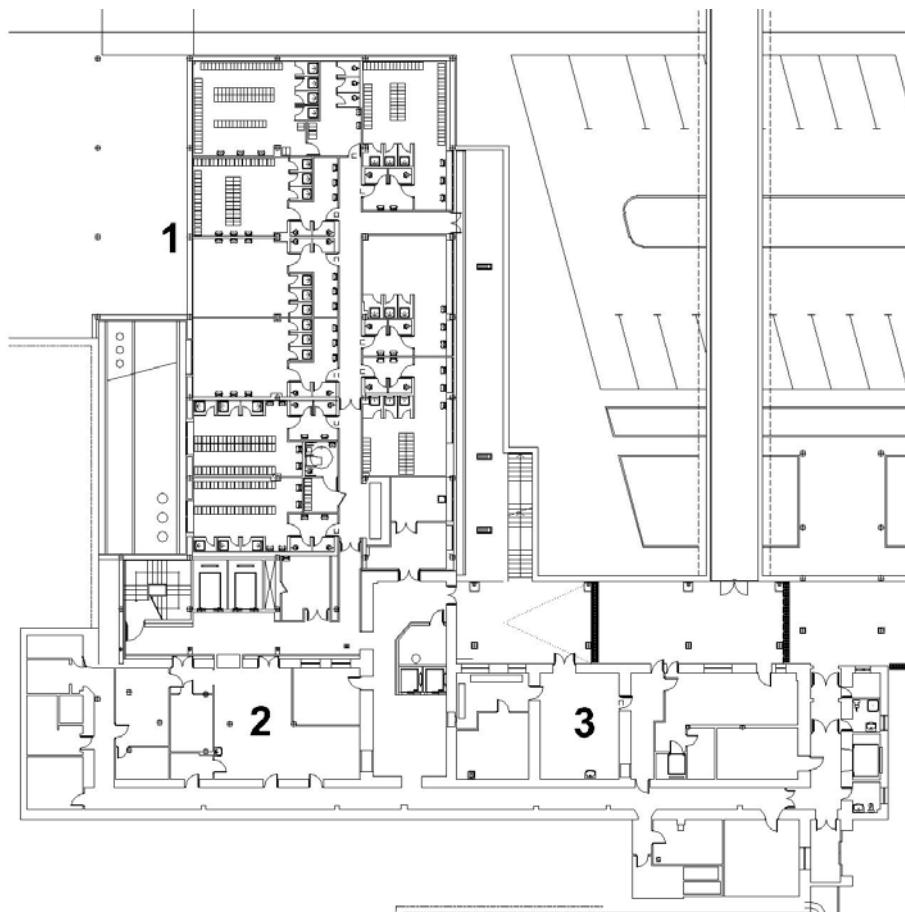
Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/21/2024



EL HOSPITAL

El Hospital Universitario El Escorial es un edificio de seis plantas (Sótano, Baja, Primera, Segunda, Tercera y Cuarta) y cuenta con 92 camas (conforme a Catálogo Nacional de Hospitales) en habitaciones individuales o dobles, todas con cuarto de baño, teléfono y TV, además de los sistemas comunicación con el control de enfermería. La distribución de los servicios es la siguiente:

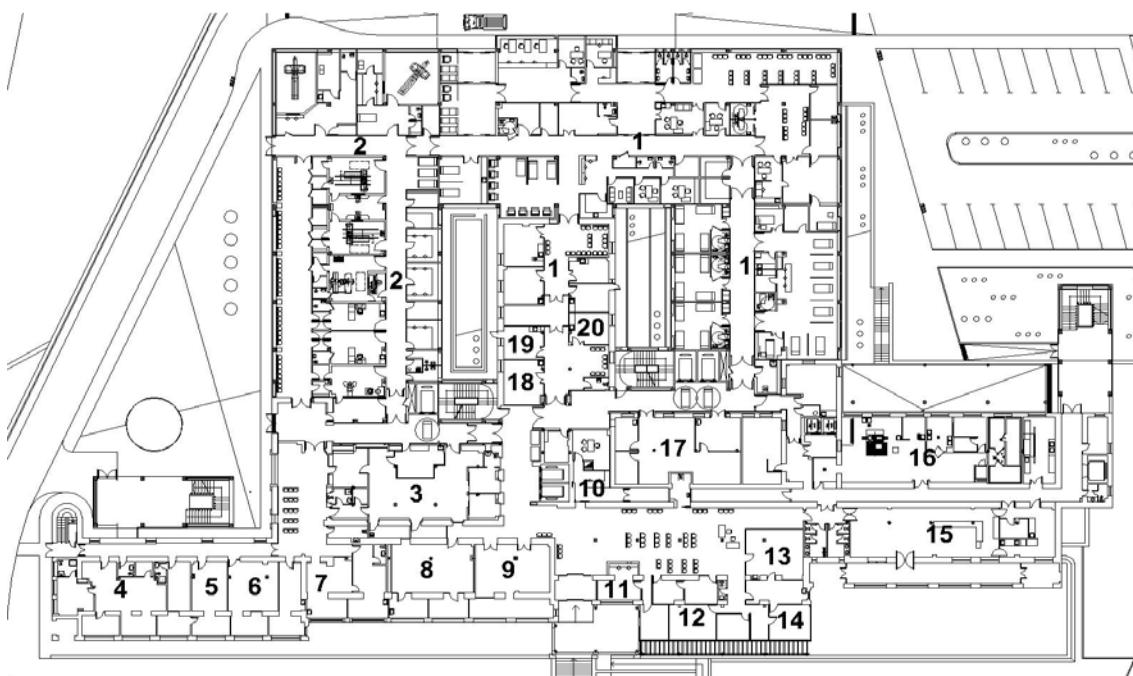
PLANTA SÓTANO



1. Vestuarios. 2. Lencería. 3. Mantenimiento



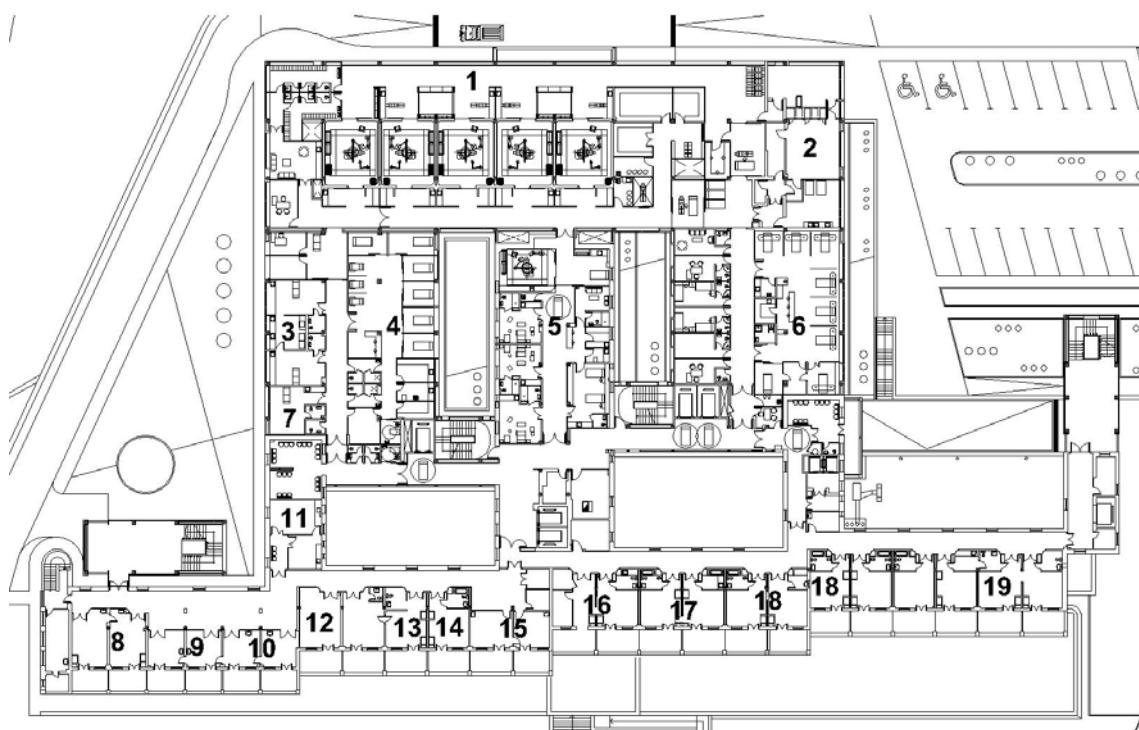
PLANTA BAJA



1.Urgencias 2.Radiodiagnóstico 3.Hospital de Día 4.Informática 5.Gobernación y Medio Ambiente
6.Mantenimiento 7.Consultas de Traumatología 8.Capilla 9.Admisión 10.Celadores 11.Información
12.Atención al Paciente 13.Extracciones 14.Hemodonación 15.Cafetería 16.Cocina 17.Fisoterapia
18.Geriatría 19.Rehabilitación 20.Continuidad Asistencial



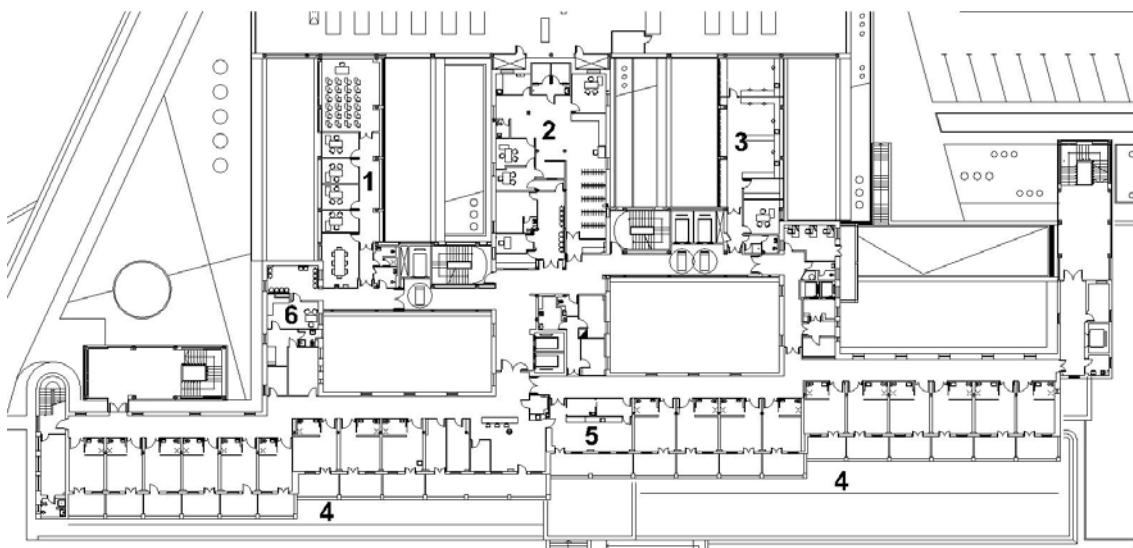
PRIMERA PLANTA



1.Área Quirúrgica 2.Central Esterilización 3.Endoscopias 4.CMA 5.Área Obstétrica 6.Reanimación
7.Unidad del Dolor 8.Consultas ORL 9.Consultas de Cardiología 10.Consultas de Neumología 11.Pruebas
Funcionales 12. Medicina Preventiva 13.Anestesia 14.Hematología 15.Salud Laboral 16.Oftalmología
17.Cirugía 18.Ginecología 19.Urología



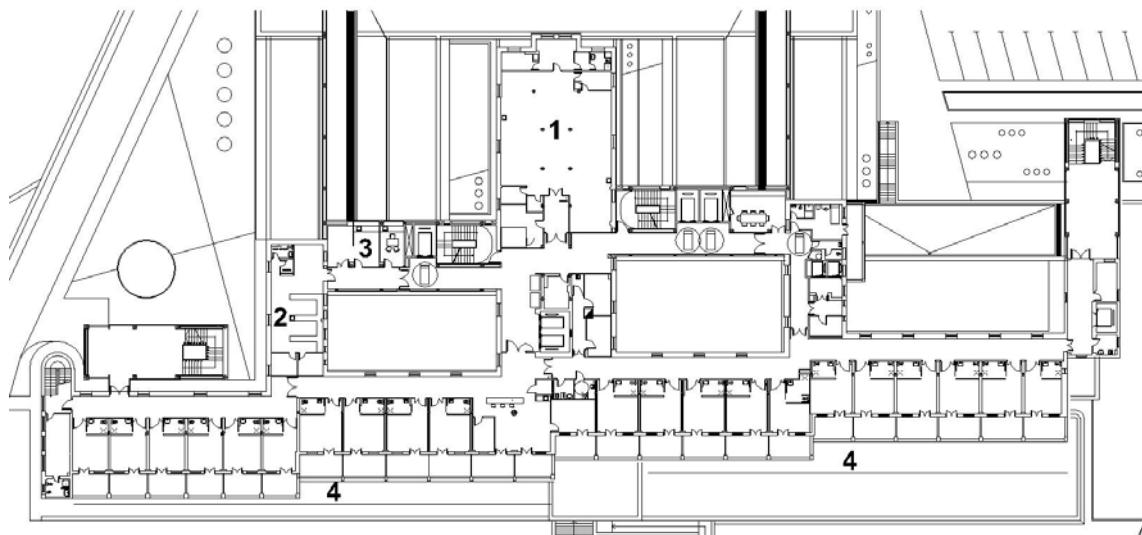
SEGUNDA PLANTA



1. Formación y Calidad 2. Farmacia 3. Anatomía Patológica 4. Hospitalización Materno-Infantil 5. Nido 6. Hospital de Día Pediátrico



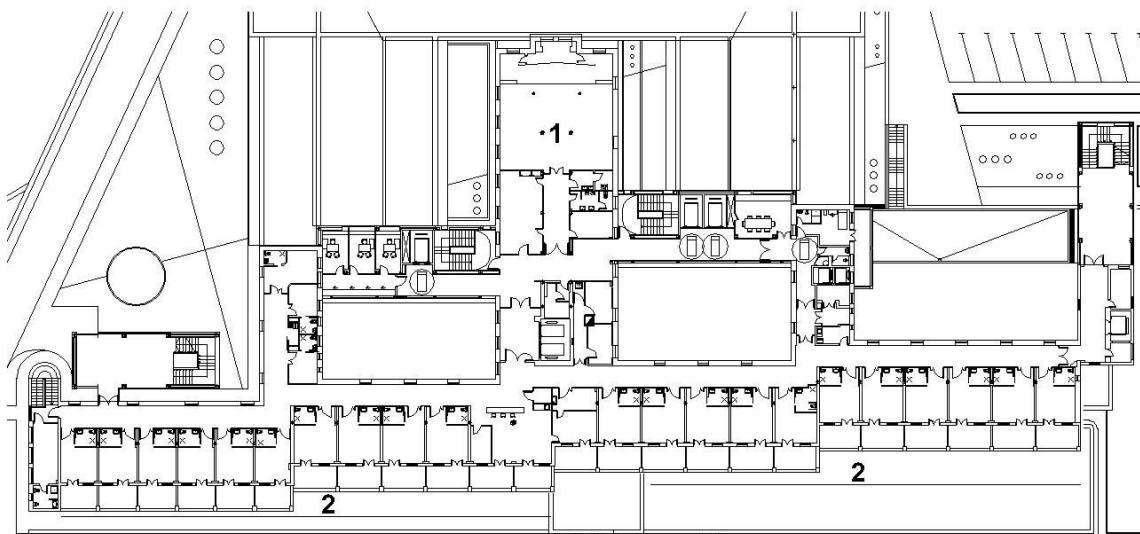
TERCERA PLANTA



1. Laboratorio Central 2. Microbiología. 3. Banco de Sangre 4. Hospitalización de Cirugía y Traumatología



CUARTA PLANTA



1. Salón de Actos 2. Hospitalización de Medicina Interna



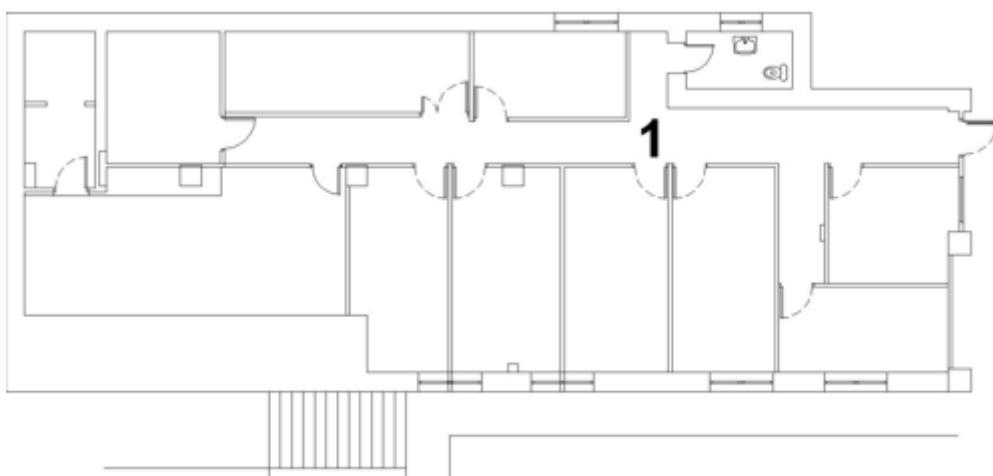
Además existen dos pequeños edificios detrás del Hospital:

- Edificio Abantos, de consultas externas, inaugurado en 2019
- Administración del Hospital.

En ellos encontramos los siguientes servicios:

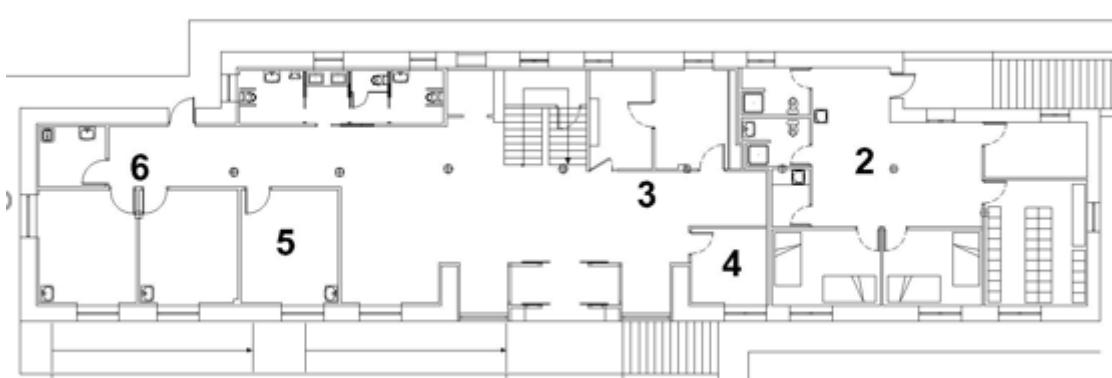
EDIFICIO ABANTOS

PLANTA SÓTANO



1. Locales Sindicales

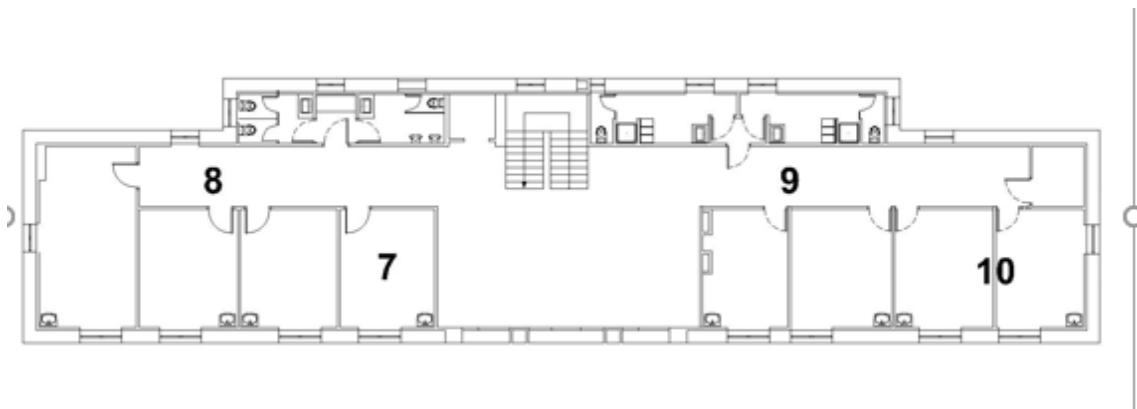
PLANTA BAJA



2.SUMMA 112 3.Admisión 4.Dermatología 5.Endocrinología 6.Medicina Interna



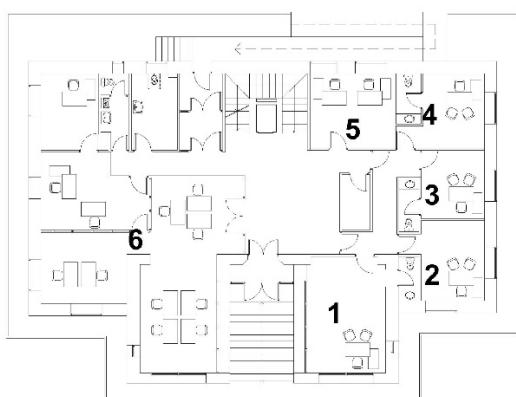
PLANTA PRIMERA



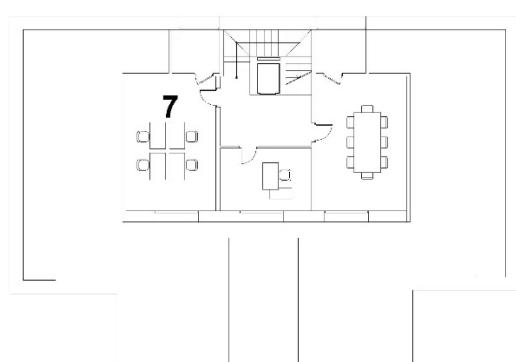
7.Endocrinología 8.Dermatología 9.Reumatología 10.Digestivo

- EDIFICIO DE ADMINISTRACIÓN

ADMINISTRACIÓN – planta baja



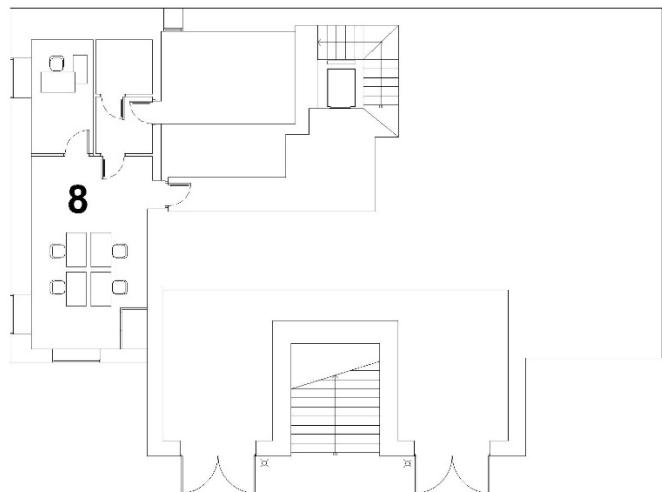
1. Gerencia 2. Dirección de Enfermería 3. Dirección Médica 4. Dirección de Gestión y SS.GG 5. Secretarías de Dirección 6. Administración de Personal

ADMINISTRACIÓN – 1^a planta

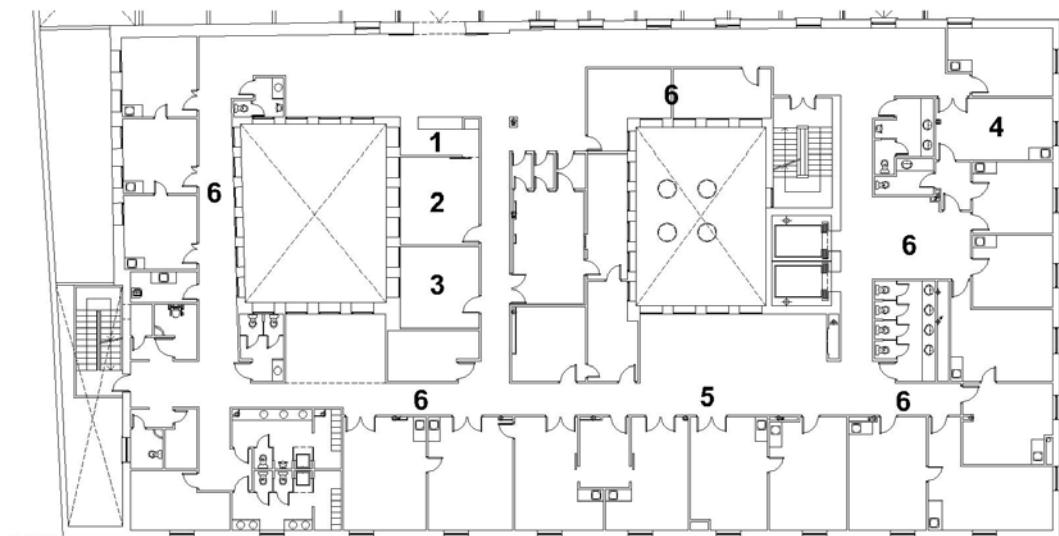
7. Control Gestión



ADMINISTRACIÓN – planta sótano

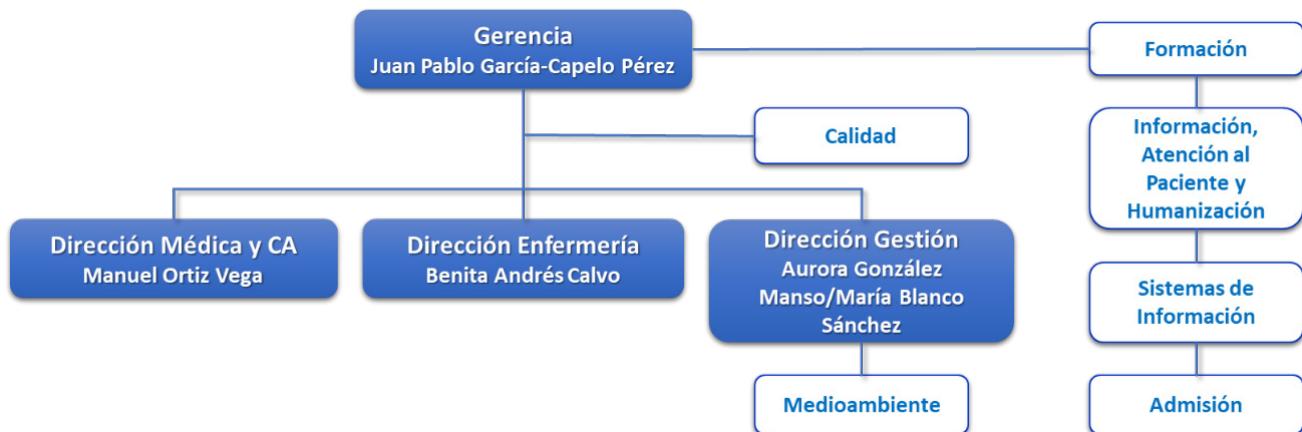
*8. Contabilidad*

CENTRO DE ESPECIALIDADES Y SALUD MENTAL

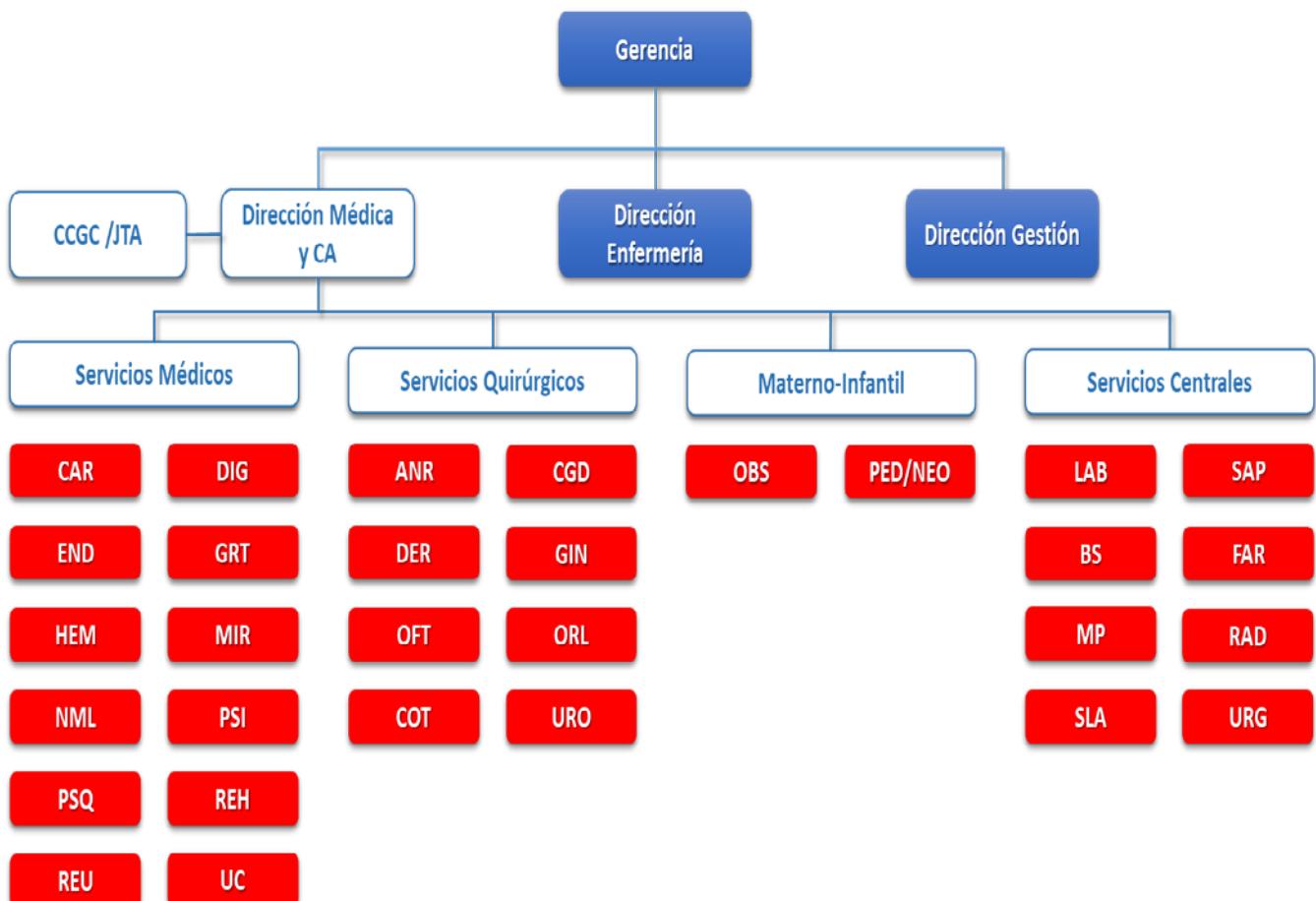
*1. Información 2. Admisión 3. Trabajo Social 4. Pediatría 5. Oftalmología 6. Salud Mental*

ORGANIGRAMA

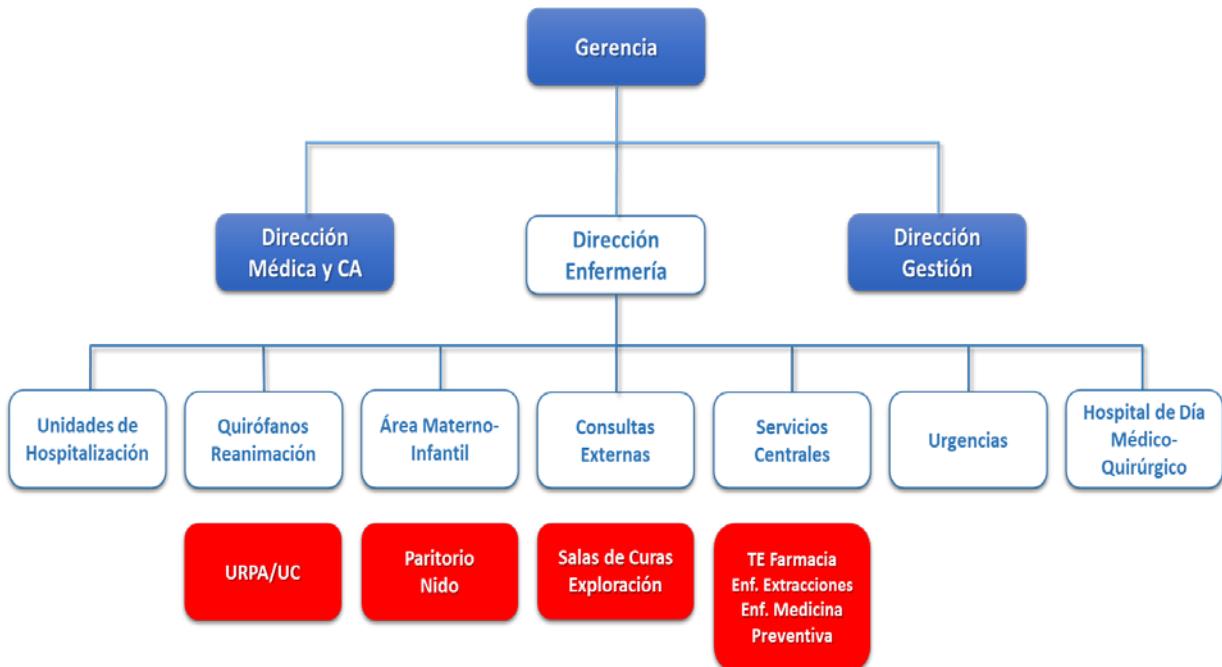
Dirección Gerencia



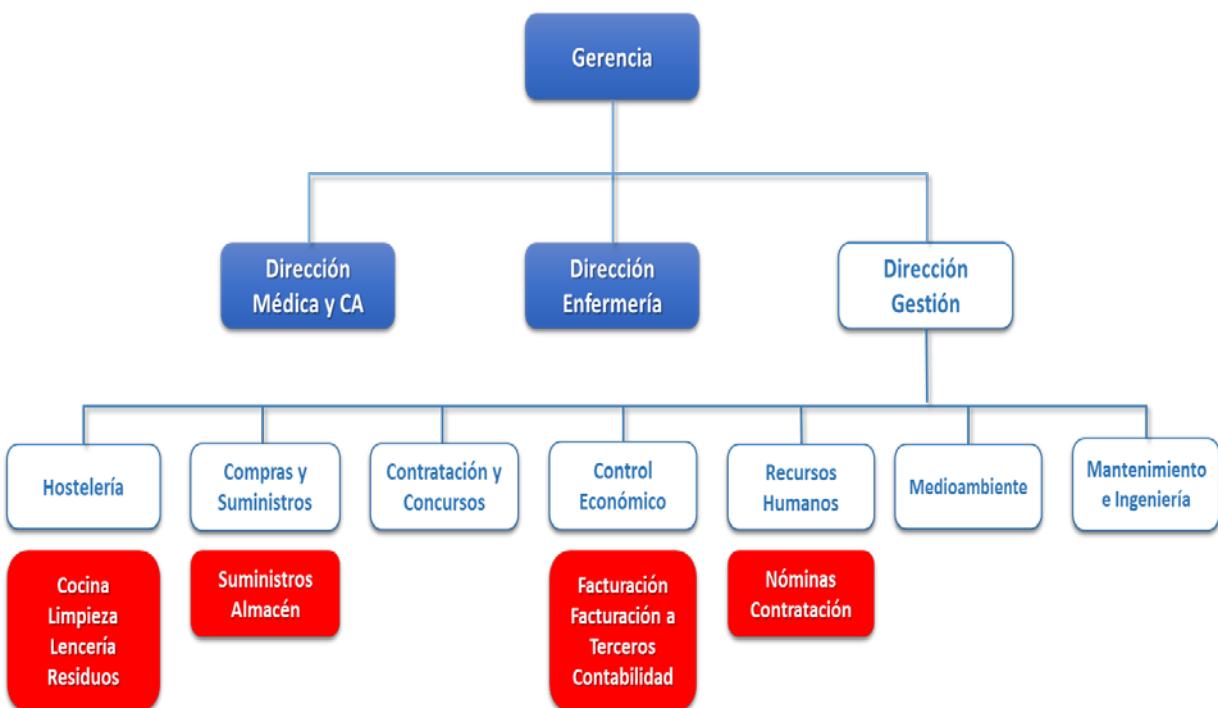
Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología*	Neumología	Nutrición y Dietética
Aparato digestivo	Neurología*	Cuidados Intermedios
Cardiología	Oncología Médica*	Neonatales
Endocrinología	Oncología* Radioterapia	Unidad de Dolor
Geriatría	Pediatría	Hospital de Día Médico
Medicina Interna	Psiquiatría	
Nefrología*	Reumatología	

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascular (HCSC, HUPDH)	Cirugía Pediátrica (<i>HU La Paz</i>)	Obstetricia y Ginecología
Cirugía Cardiaca*	Cirugía Plástica*	Oftalmología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica*	Otorrinolaringología
Cirugía Oral y Maxilofacial*	Dermatología	Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Neurocirugía*	Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Genética (<i>HU La Paz</i>)	Neurofisiología Clínica*
Análisis Clínicos	Hematología y Hemoterapia	Psicología Clínica
Anatomía Patológica	Inmunología*	Radiodiagnóstico
Anestesiología y Reanimación	Hemodinámica*	Radiofísica Hospitalaria*
Bioquímica	Medicina Preventiva	Rehabilitación
Farmacología Clínica*	Medicina del Trabajo*	Urgencias
Farmacia Hospitalaria	Microbiología y Parasitología	Medicina nuclear*

*HU Puerta de hierro Majadahonda



Áreas de Enfermería

Enfermería del Trabajo

Enfermería Obstétrico-ginecológica (Matrona)

Fisioterapia

Otras Áreas de Alta Especialización

Neurología y atención al Ictus se envían al Hospital de referencia

(HU Puerta de hierro Majadahonda)

Alianzas Estratégicas

Hospital Puerta de Hierro Majadahonda:

- **Rehabilitación**
- **Medicina Intensiva**
- **Cardiología**
- **Pediatría**
- **Radiodiagnóstico**

Hospital de Guadarrama:

- **Laboratorio de análisis clínicos**
- **TAC**
- **Psiquiatría**
- **Cooperación Sanitaria**

Hospital G. U. Gregorio Marañón:

- **Pediatría**
- **Cardiología Pediátrica**

Hospital Ramón y Cajal:

- **Medicina Preventiva**



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2023	2024
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	118	119
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	136	138
Matronas	7	7
Fisioterapeutas	3	3
Técnicos superiores especialistas	35	36
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	88	86
Otro personal sanitario (formación universitaria)	2	2
Otro personal sanitario (formación profesional)	5	5
PERSONAL DE GESTIÓN Y SERVICIOS		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	5	5
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	8	8
Grupo Administrativo	15	16
Auxiliares Administrativos	38	40
Celadores y resto	36	37
Pinche de Cocina	10	9
Resto de Personal de Gestión	32	32
TOTAL	542	547

A 31 de diciembre de 2023 y 2024 respectivamente.



RECURSOS MATERIALES

	2023	2024
CAMAS		
Camas Instaladas ¹	92	92
Camas funcionantes ²	76	74
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	6	6
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	2	2
Consultas en el hospital	35	35
Consultas en Centros de especialidades	16	16
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Otros Médicos	8	8
Quirúrgico	8	8
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	1
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	3	4
Ecógrafos. Otros Servicios	9	15
Sala convencional de Rayos X	2	2
Telemundo	1	1

Fuente: SIAE

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:

²⁾ Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.

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

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



OTROS EQUIPOS	2023	2024
Equipo Radioquirúrgico	2	3
Ecocardiógrafos	2	2
Equipos Ergometría	1	1
Holter Electrocardiograma	2	2
Salas Endoscopias	2	2
Gastoscopio / Esofagoscopios	4	4
Colonoscopios / Rectoscopios	4	6
Equipos Potenciales Evocados	1	1

Fuente: SIAE





Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

2

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

2. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2023	2024
Altas totales ¹	3.508	3.795
Estancia Media* ¹	6,34	6,03
Peso Medio ¹	0,8859	0,8374
Ingresos totales	3.523	3.792
Ingresos Urgentes	2.474	2.770
Ingresos Programados	1.049	1.022
URGENCIAS		
Urgencias Totales	50.509	51.065
% Urgencias ingresadas	4,81%	5,31%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Geriátrico	245	209
Psiquiátrico	7	0
Otros Médicos	1.506	1.286
Quirúrgico	1.817	2.022
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	241	254
% Cesáreas	30,29	30,31%

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD APR GRD 40

*Estancia Media No depurada.



ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2023	2024
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	989	969
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	683	607
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	1.916	2.002
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	26	52
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	2.464	2.533

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2023			2024		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS	2.411	1.074	345	3.278	876	244
CONSULTAS SUCESIVAS		15.190	25		14.472	0
Total consultas no presenciales	2.411	16.264	370	3.278	15.348	244

Fuente: SIAE

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

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

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



DONACIONES – TRASPLANTES

TRASPLANTES	2023	2024
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	13	16
Trasplantes de Membrana Amniótica	1	0
Extracciones de Sangre de Cordón Umbilical	6	14

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes.

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2023	2024
Nº de Pruebas de laboratorio	2.615.137	2.810.573
Radiología convencional	54.011	58.250
Ecografías (Servicio Rx.)	11.293	10.683
Ecografía doppler	438	492
Citologías de anatomía patológica	4.772	1.082
Endoscopias digestivo	3.024	2.928
Broncoscopias	19	9
Mamografías	6.102	6.374
TC	6.316	6.623
RM	3.809	4.307
Radiología intervencionista	503	533

Fuente: SIAE



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	46.137
Consultas sucesivas	75.583
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	56,13
Índice sucesivas/primeras	1,64
TOTAL	121.720

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Anestesia y Reanimación	3477	861	2,85	4338	0,25
Cardiología	1539	2821	63,55	4360	1,83
Cirugía General y de Aparato Digestivo	2080	2626	66,88	4706	1,26
Dermatología	4369	798	88,65	5167	0,18
Aparato Digestivo	2414	3796	70,71	6210	1,57
Endocrinología y Nutrición	1246	3225	52,49	4471	2,59
Farmacia	50	141	0	191	2,82
Ginecología	2189	4773	70,49	6962	2,18
Geriatría	1573	1643	26,57	3216	1,04
Hematología y Hemoterapia	878	2798	62,76	3676	3,19
Medicina Interna	1081	2038	51,62	3119	1,89
Medicina Preventiva y Salud Pública	81	144	0	225	1,78
Neumología	1259	3561	56,24	4820	2,83
Obstetricia	410	1796	74,15	2206	4,38
Oftalmología	3771	9443	68,81	13214	2,5
Otorrinolaringología	4180	3162	62,3	7342	0,76
Pediatría	1745	3378	45,44	5123	1,94
Psiquiatría	2670	8375	57,04	11045	3,14
Rehabilitación	1797	1598	3,62	3395	0,89
Reumatología	2298	5247	47,08	7545	2,28
Salud Laboral	389	758	0	1147	1,95
Traumatología	4673	8370	60,75	13043	1,79
Urología	1968	4231	82,01	6199	2,15
TOTAL	46.137	75.583	56,13	121.720	1,64

Fuente: SICYT



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	50	150
Aparato Digestivo	308	532
Cardiología	12	603
Cirugía General y del Ap. Digestivo	40	438
Dermatología	51	895
Endocrinología	662	69
Ginecología	144	1.591
Medicina interna	21	255
Neumología	6	557
Obstetricia	6	198
Oftalmología	121	2.051
Otorrinolaringología	230	1.266
Pediatría AE	3	9
Reumatología	96	601
Traumatología	225	3.708
Urología	152	513
TOTAL	2.148	13.436

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
144	ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	203	8,54%	6,16	0,7893
139	OTRA NEUMONÍA	179	7,53%	7,53	0,7564
560	PARTO	166	6,99%	2,43	0,3011
133	FALLO RESPIRATORIO	150	6,31%	7,65	0,7064
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	130	5,47%	9,43	0,8145
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	124	5,22%	9,71	1,0748
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	95	4,00%	17,15	1,0611
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	93	3,91%	7,63	0,7178
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	81	3,41%	6,79	0,5758
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	63	2,65%	4,56	0,6106
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	48	2,02%	8,48	0,7711
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	47	1,98%	4,68	0,5441
134	EMBOLISMO PULMONAR	46	1,94%	7,33	0,7957
143	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y ENF. MISCELANEAS	39	1,64%	8,92	0,9939
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	37	1,56%	9,41	0,5961
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	31	1,30%	6,45	0,4993
253	OTRAS HEMORRAGIAS GASTROINTESTINALES INESPECÍFICAS	31	1,30%	6,94	0,7986
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	29	1,22%	6,72	0,5340
566	ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	27	1,14%	2,19	0,2715
247	OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	26	1,09%	5,77	0,7709
241	ULCERA PÉPTICA Y GASTRITIS	26	1,09%	14,85	0,6901
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	24	1,01%	6,21	0,5814
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	22	0,93%	9,18	0,8493
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	21	0,88%	1,38	0,1207



201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	20	0,84%	6,00	0,6546
	SUBTOTAL	1.758	73,99%		
	TOTAL GRDs MÉDICOS	2.376	100,00%	7,49	0,7192

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
326	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA	154	10,86%	4,73	1,1072
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	118	8,32%	1,05	0,8447
263	COLECISTECTOMÍA	113	7,97%	1,53	1,0026
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	100	7,05%	8,78	1,2480
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	100	7,05%	1,13	1,0632
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	75	5,29%	1,25	0,7773
540	CESÁREA SIN ESTERILIZACIÓN	67	4,72%	3,61	0,5293
323	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA	64	4,51%	9,25	1,4031
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	57	4,02%	1,79	1,0691
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	57	4,02%	1,79	0,8097
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	57	4,02%	2,44	1,2157
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	56	3,95%	2,52	0,7737
324	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA PROGRAMADA	37	2,61%	4,73	1,1328
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	29	2,05%	3,69	0,7242
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	28	1,97%	1,07	1,0973
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	24	1,69%	10,50	1,9333
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	24	1,69%	10,71	1,5513



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	21	1,48%	1,71	0,9268
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	20	1,41%	1,00	0,8448
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	20	1,41%	1,55	0,8542
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	19	1,34%	1,74	1,0496
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	15	1,06%	2,87	0,8290
309	OTRAS CIRUGÍAS SIGNIFICATIVAS SOBRE CADERA Y FÉMUR	15	1,06%	4,53	1,3917
232	FUNDOPLICATURA GÁSTRICA	14	0,99%	2,57	0,9543
316	PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	12	0,85%	0,42	0,8155
SUBTOTAL		1.296	91,40%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		1.418	100,00%	3,58	1,0361

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
326	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA	154	4,06%	4,73	1,1072
144	ENFERMEDADES MISCELÁNEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	203	5,35%	6,16	0,7893
139	OTRA NEUMONÍA	179	4,72%	7,53	0,7564
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	124	3,27%	9,71	1,0748
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	100	2,64%	8,78	1,2480
263	COLECISTECTOMÍA	113	2,98%	1,53	1,0026
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	100	2,64%	1,13	1,0632
133	FALLO RESPIRATORIO	150	3,95%	7,65	0,7064



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	130	3,43%	9,43	0,8145
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	95	2,50%	17,15	1,0611
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	118	3,11%	1,05	0,8447
323	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA	64	1,69%	9,25	1,4031
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIerna EXCEPTO PIE	57	1,50%	2,44	1,2157
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	93	2,45%	7,63	0,7178
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	57	1,50%	1,79	1,0691
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	75	1,98%	1,25	0,7773
560	PARTO	166	4,37%	2,43	0,3011
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	81	2,13%	6,79	0,5758
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	24	0,63%	10,50	1,9333
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	57	1,50%	1,79	0,8097
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	56	1,48%	2,52	0,7737
324	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA PROGRAMADA	37	0,97%	4,73	1,1328
143	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y ENF. MISCELANEAS	39	1,03%	8,92	0,9939
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	63	1,66%	4,56	0,6106
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	24	0,63%	10,71	1,5513
SUBTOTAL		2.359	62,16%		
TOTAL GRDs		3.795	100,00%	6,03	0,8374

Fuente: CMBD APR GRD 40



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

- Comisión de Continuidad Asistencial
- Comisión de Continuidad de Sector
- Comisión de Continuidad en Farmacoterapia
- Comisión de Continuidad de Cuidados
- Subcomisión PROA
- Grupo Director Local (GDL) del PCC
- GDL de ICC
- GDL de EPOC
- GDL PCC infantil
- Subcomisión de Pediatría
- Comité de Atención al Dolor, en el cual participa un médico y una enfermera de Atención Primaria. Asimismo, se da voz a los pacientes invitando ocasionalmente a alguno para explicar su experiencia
- Comisión de Lactancia con participación de matronas de Atención Primaria
- Comité de Calidad Percibida, con participación de profesionales de Atención Primaria y ocasionalmente se invita a pacientes para explicar sus experiencias y dar sus opiniones
- Consejo de pacientes en el que participa la Dirección del Hospital, la Comisión de calidad percibida y pacientes de los distintos municipios del área de influencia del hospital, invitándose a distintos profesionales del hospital si así lo demandando. Se atienden opiniones, dudas y necesidades de los pacientes



Líneas de Trabajo

- Coordinación con los médicos y enfermeras de Atención Primaria y del ESAD a través del equipo de continuidad asistencial
- Coordinación con UAR (Unidad de Atención a Residencias de Atención Primaria)
- Coordinación con los farmacéuticos de la Dirección Asistencial Noroeste, fomentando el uso racional del medicamento, mejora de la utilización del MUP en el hospital, prácticas orientadas a la seguridad del paciente (conciliación de la medicación en pacientes vulnerables (crónicos complejos), uso de biosimilares y medicamentos genéricos para contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario, control del uso de Medicamentos potencialmente inapropiados en personas mayores), mejora de la prescripción en el uso de antibióticos
- Coordinación al alta con los Médicos de Atención Primaria de pacientes con nivel de intervención alto con seguimiento telefónico y presencial tanto por atención Primaria como por Atención Especializada del hospital según el Proceso Asistencial Integrado
- Identificación y estratificación de pacientes con riesgo elevado de descompensación para seguimiento proactivo por parte de Atención Primaria y Atención Hospitalaria
- Coordinación con médicos de las residencias del Área con reuniones semanales por videoconferencia
- Cobertura de las necesidades de residencias, mediante la atención a través del busca de Geriatría en turnos de mañana y tarde los 365 días del año
- Coordinación del grupo PROA (Programa de Optimización del uso de Antibióticos) hospitalario, de Atención Primaria, del Hospital Fuenfría y del Hospital de Guadarrama
- Coordinación con Hospitales de larga estancia de la zona (Hospital de la Fuenfría y Hospital de Guadarrama) para facilitar la continuidad de cuidados en procesos seleccionados.
- GDL (Grupo Director Local) para seguimiento de los PAI en ICC, PCC, PCC infantil y EPOC
- Atención telefónica al alta de pacientes que así lo requieran por medio de la enfermera de Continuidad asistencial
- Consulta de ICC con participación de la enfermera de Continuidad asistencial gestora de casos
- Seguimiento del sistema de alertas con notificación de valores críticos de laboratorio, anatomía patológica y radiología de pruebas solicitadas por Atención Primaria
- Implantación del Proyecto de adaptación de urgencias al paciente anciano-Modelo Madrid. GEDA
- Campaña de deshidratación estival
- Revisión de los tratamientos de los pacientes institucionalizados por el Geriatra de enlace
- Algoritmo de actuación ante el paciente anciano en situación de cuidados paliativos
- Vía Clínica de fractura de cadera por fragilidad en el paciente anciano



- Mejorar las demoras de Asistencia Sanitaria en el Hospital trabajando en la mejora en los distintos ámbitos de actuación:
- Recuerdo de la cita a los pacientes mediante SMS y en citas de técnicas con preparación mediante llamada telefónica
- Mejora de la información de la página web del hospital
- Externalización de pruebas o técnicas para mejorar la oferta y tiempo de demora, en especialidades con dificultad para contratar profesionales (Radiología, Anatomía Patológica, Determinadas analíticas y pruebas genéticas)
- Alianzas con otros hospitales de mayor complejidad para establecer un trabajo colaborativo en red, y poder atender las necesidades de pacientes de algunas especialidades (Pediatría, Cardiología, UCI) potenciando la mayor capacitación de profesionales en esos centros.



CUIDADOS

En 2024, como parte de un esfuerzo continuo por mejorar la calidad asistencial, se crea la Comisión de Cuidados y Planificación Enfermera. Esta comisión tiene la misión de liderar la mejora continua de los cuidados, consolidando un modelo de atención en el que las enfermeras asuman posiciones de liderazgo en la investigación, desarrollos sus competencias docentes y basen su práctica en la revisión continua y el ajuste a la mejor evidencia disponible. Su enfoque está en promover la excelencia en la práctica enfermera a través de la innovación y la investigación, creando un entorno de cuidado óptimo donde la calidad y la seguridad sean prioridades fundamentales.

La comisión supervisa y coordina tres subcomisiones especializadas:

Subcomisión de Planes de Cuidados: Encargada de desarrollar y actualizar los planes de cuidados personalizados para los pacientes, basándose en las últimas evidencias científicas.

Subcomisión de Calidad de Registros de Cuidados Enfermeros: Responsable de garantizar la precisión y la calidad de los registros clínicos, asegurando que toda la información relevante sobre los cuidados de los pacientes esté correctamente documentada y accesible.

Subcomisión de Buenas Prácticas: Dedicada a la supervisión y promoción de buenas prácticas en enfermería, fomentando la formación continua y la implementación de protocolos que mejoren la atención y seguridad de los pacientes.

Planes de cuidados estandarizados

La metodología enfermera es el sistema diseñado para la aplicación del método científico a los cuidados profesionales que presta la enfermera a la población mediante los planes de cuidados.

Uno de los objetivos de la Dirección de Enfermería es la normalización de los procesos mediante la utilización de la metodología enfermera, de tal forma que se disminuya la variabilidad clínica, se estandaricen los cuidados por procesos o se puedan individualizar cuando el paciente lo necesite.

En esa línea, en noviembre de 2024, toda la división de enfermería realizó un gran esfuerzo para implantar el nuevo Asistente de Enfermería disponible en la historia clínica electrónica SELENE. Este asistente permite medir y comparar de manera uniforme los resultados de los cuidados enfermeros, facilitando la evaluación de la efectividad de las intervenciones y el seguimiento continuo del estado de salud del paciente.

INDICADOR: Porcentaje de pacientes con planes de cuidados durante el ingreso.

RESULTADO ANUAL 2024

TOTAL N° PACIENTES C/P.CUIDADOS	Nº ALTAS	RESULTADO ANUAL
2996	3602	83,18%

Es la Comisión de Planes de Cuidados, quien tiene la misión de mantener actualizados los planes de cuidados conforme a las últimas ediciones NANDA, NIC y NOC. Este proceso refleja el compromiso con la calidad asistencial y la atención personalizada.





Enfermeras de la Comisión de Planes de Cuidados

Los planes revisados aseguran intervenciones efectivas y pertinentes, atendiendo las necesidades de pacientes y profesionales.

- **PERFIL TRAUMATOLÓGICO**
 - Paciente amputado
 - Paciente traumatológico ambulante
 - Paciente traumatológico hospitalizado
- **PERFIL CARDIOVASCULAR**
 - Paciente adulto con ICTUS
 - Paciente adulto con ICTUS- Continuidad de Cuidados
 - Paciente adulto con Insuficiencia Cardiaca
- **PERFIL DIGESTIVO**
 - Paciente ostomizado
 - Paciente con pancreatitis
 - Paciente con hemorragia digestiva
- **PERFIL DOLOR**
 - Paciente con dolor
- **PERFIL GENÉRICO**
 - Paciente con alteración de la conducta



- **PERFIL GERIÁTRICO**
 - Paciente con motilidad gastrointestinal disfuncional
 - Paciente con riesgo de caídas
 - Paciente con delirium
- **PERFIL HERIDAS**
 - Paciente con heridas agudas y/o crónicas
- **PERFIL NEONATAL**
 - Paciente con ictericia neonatal
 - Paciente recién nacido sano
- **PERFIL NUTRICIONAL-METABÓLICO**
 - Paciente con alteración del nivel de glucosa
 - Paciente con alteración del volumen de líquidos
- **PERFIL OBSTÉTRICO**
 - Paciente gestante con pródromos de parto
- **PERFIL PEDIÁTRICO**
 - Paciente pediátrico respiratorio
- **PERFIL PREVENTIVA**
 - Paciente en aislamiento
- **PERFIL POSQUIRÚRGICO**
 - Paciente posquirúrgico COT
 - Paciente posquirúrgico CIR
 - Paciente posquirúrgico URO
- **PERFIL RESPIRATORIO**
 - Paciente respiratorio hospitalizado
 - Paciente respiratorio con ventilación mecánica
- **PERFIL URINARIO**
 - Paciente con ITU
 - Paciente con retención urinaria



Protocolos y registros enfermeros

En nuestro proceso de mejora continua, durante el año 2024, hemos revisado procedimientos e incorporado otros nuevos en pro de mejorar la calidad y seguridad en la atención a nuestros pacientes.

Registros revisados:

- Registro de valoración al ingreso por patrones funcionales de Marjory Gordon:
 - Revisión de herramienta de cribado nutricional MNA®
 - Revisión de escala de riesgo de caídas DOWNTON®
 - Inclusión de escala 4AT® para cribado de Delirium
 - Inclusión de escala Clinical Frailty scale®, para cribado de fragilidad
 - Revisión y actualización del registro de inmovilización terapéutica
- Registro de constantes vitales
 - Revisión de escala PAINAD® para medición de la intensidad de dolor en pacientes incapaces de autorreferenciarlo
- Registro de Actividades de Auxiliar de Enfermería.
 - Listado de verificación de riesgo de caídas
 - Inclusión del ítem de “movilización precoz” en función del cálculo de grado de dependencia según escala Barthel
- Registro de Actividades de Auxiliar de Enfermería del Bloque quirúrgico.

Protocolos incorporados:

- REDUCCIÓN DEL USO DE CONTENCIOS MECÁNICAS DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO DEL PACIENTE DE EDAD AVANZADA.
- CANALIZACIÓN DE CATÉTER VENOSO EPICUTÁNEO.
- IT-PBE_ENF_DOLOR-01 RONDAS DE SEGUIMIENTO DE ADHERENCIA.

Recomendaciones para pacientes y cuidadores elaboradas:

- RECOMENDACIONES PARA LA VALORACIÓN Y MANEJO DEL DOLOR.
- PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN SITUACIÓN DE ÚLTIMOS DÍAS.



Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

El Hospital ha seguido avanzando en la definición de perfiles de Enfermeras de Práctica Avanzada (EPA) ante la necesidad de reorientar los modelos de cuidados para lograr una atención sanitaria más ágil, eficiente, sostenible y de calidad, adaptada a las necesidades y expectativas de los pacientes.

En los últimos años, ya se han puesto en marcha diferentes roles de EPA, en aquellos ámbitos donde no existe una Especialidad de Enfermería claramente definida, que necesiten de una respuesta de cuidados avanzados:

- Enfermera educadora en diabetes
- Enfermera de Continuidad Asistencial
- Enfermera vinculada a Lactancia Materna
- Enfermera vinculada a gestión de pacientes con insuficiencia cardiaca.
- Enfermera de Medicina Preventiva

Como nueva actividad, se ha ido consolidando un grupo de enfermeras con competencias en accesos vasculares ecoguiados, pertenecientes a diferentes servicios y turnos, que han completado varias actividades formativas y son referentes dentro de sus equipos en la valoración proactiva de los pacientes, selección del dispositivo más adecuado y seguimiento hasta su retirada, dando respuesta a las posibles complicaciones y fomentando una cultura de cuidado vascular basado en la adopción de buenas prácticas en torno a la terapia intravenosa.

La enfermera gestora de casos

La Enfermera Gestora de Casos en nuestro hospital tiene funciones similares a la enfermera de continuidad asistencial, son enfermeras con competencias avanzadas que desempeñan de forma proactiva el seguimiento de pacientes complejos y sus cuidadores y persona de referencia para ellos. Entre sus objetivos está el mejorar la accesibilidad del paciente al sistema, mejorar el autocuidado, la autonomía, adherencia al tratamiento...

La mayor parte de los pacientes son crónicos complejos con un Nivel de Intervención Alto.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

Experiencia 1: Consejo asesor de pacientes y ciudadanos

Órgano asesor, participativo y consultor cuyo objetivo es incorporar la voz ciudadana al trabajo continuo de la Dirección de Enfermería como parte de la Gerencia.

Proceso de integración voluntaria como enfermeros especialistas

Con fecha 11 de marzo de 2021 fue publicado en el BOCM el proceso de integración voluntaria en el régimen de personal estatutario de las categorías de Enfermera Especialista en Enfermería Geriátrica, Pediátrica y Salud Mental, el hospital cuenta con:



- 4 Enfermeras especialistas en Pediatría
- 3 Enfermeras especialistas en Salud Mental

Líneas de investigación en Cuidados

Desde la creación de la Supervisión de Enfermería de Formación e Investigación en 2023, hemos logrado impulsar la competencia investigadora de las enfermeras, potenciar su liderazgo en cuidados y visibilizar su contribución e impacto en la mejora de los resultados en salud de la población. Esto se ha reflejado en nuestra participación en diversos proyectos de implantación de evidencia e investigaciones multicéntricas.

Proyectos de implantación de cuidados basados en evidencia

1.-Sumamos Excelencia

En 2023, las enfermeras de la Unidad de Medicina Interna participaron en el Proyecto “Sumamos Excelencia”, con la implantación de la Guía de Buenas Prácticas de Valoración y Manejo del Dolor. Este proyecto, liderado por la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-isciii) y el Centro Español para los Cuidados de Salud Basados en la Evidencia (CECBE), tiene como objetivo mejorar la calidad de los cuidados y los resultados de salud de los pacientes mediante la implementación de recomendaciones basadas en la evidencia.

Continuando en esta línea de excelencia, desde 2024 estamos participando en la 3^a planta con la implantación de la Guía de Buenas Prácticas de Prevención de Caídas y Lesiones Derivadas de las Caídas. Esta guía proporciona intervenciones efectivas para identificar a los adultos en riesgo de caídas y aplicar estrategias preventivas para reducir la incidencia de caídas y las lesiones asociadas.

2.-Acreditación IHAN

En el desarrollo de las Estrategias de Atención al Parto Normal y de Salud Reproductiva, la Comisión de Lactancia Materna, liderada por las enfermeras de obstetricia y pediatría, llevan trabajando desde el año 2013 en el desarrollo de prácticas que protejan, promuevan y apoyen el parto humanizado y la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento, encontrándose en el año 2024 en el proceso de acreditación de la Fase 3D (Difusión), garantizando una formación específica en lactancia materna de todos sus profesionales, el respeto al código internacional de comercialización de sucedáneos de la OMS y ofreciendo a las mujeres y a sus hijas e hijos, una garantía de calidad en la atención al nacimiento y la lactancia.

3.- Candidatura BPSO

El Hospital Universitario El Escorial, ha sido seleccionado a nivel nacional como una de las cinco instituciones candidatas a Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados® para el periodo 2025-2027.

Esta distinción, otorgada por el Centro Español para los Cuidados de Salud Basados en la Evidencia (CECBE), se produce tras un riguroso proceso de evaluación competitivo en el que han participado 14 entidades. Se enmarca en el Programa de Implantación de Buenas



Prácticas en Cuidados, para fomentar la implantación, evaluación y mantenimiento de procedimientos asistenciales avalados por la ciencia.

La trayectoria que afronta ahora el Hospital Universitario El Escorial para obtener la designación como Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados (CCEC®), o Best Practices Spotlight Organizations (BPSO®) en inglés, incluye la aplicación y valoración de medidas en los ámbitos de la lactancia materna, valoración y manejo del dolor, y prevención de caídas.

Formar parte de esta red internacional, permite a los hospitales compartir experiencias, estrategias y resultados con otras instituciones de todo el mundo. Esto facilita el aprendizaje mutuo y la adopción de mejores prácticas basadas en la evidencia.

La candidatura, tiene una duración de tres años, tras los cuales, una vez cumplidos todos los objetivos, podremos alcanzar el estatus de designado.



Enfermeras Líderes de Implantación BPSO

FISIOTERAPIA

Desde el servicio de fisioterapia del Hospital Universitario El Escorial proporcionamos tratamientos personalizados con la finalidad de lograr la integración del paciente en sus actividades de la vida diaria.

Nuestro gimnasio cuenta con equipos de última generación:

- Dos aparatos de magnetoterapia
- Láser de puntero
- Infrarrojos
- Presoterapia
- Electroestimulación
- Ultrasonidos terapéuticos

Además, realizamos tratamientos tanto a pacientes ambulatorios en el gimnasio como a pacientes ingresados en planta y unidades de reanimación.

En los programas de rehabilitación desarrollamos fisioterapia traumatólogica, reumatológica, respiratoria, neurológica, geriátrica, protésica.

Desde nuestro servicio consideramos esencial priorizar la autonomía y empoderamiento de nuestros pacientes, aplicando ejercicio terapéutico, reentreno aeróbico, trabajo de marcha y propiocepción acompañado de terapia manual. Si fuera necesario punción seca para el tratamiento de puntos gatillo.

Por otro lado, también contamos con profesionales cualificados para tratar linfedema mediante drenaje linfático manual, enseñar vendaje manual.



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

ALIMENTACIÓN: DIETAS SERVIDAS, POR TIPO

	2024
Nº menús Hospitaliz. 24	91.240
Nº menús Hospitaliz. 24 - personal	19.960
TOTALES	111.200
	2023
Nº menús alimentación Hospitaliz.23	82.990
Nº menús alimentación Hospitaliz.23 - personal	19.875
TOTALES	102.865

Lavandería:

LAVANDERÍA: ROPA PROCESADA

	2024
kg. Ropa Hospital	135.655
kg. Uniformidad	35136
TOTAL kg ROPA LIMPIA	167.632
	2023
kg. Ropa Hospital	140.646
Kg. Uniformidad	36.079
TOTAL kg ROPA LIMPIA	176.725

Limpieza

LIMPIEZA

24.774 m² de superficie



Servicios Técnicos

SERVICIOS TÉCNICOS ACTUACIONES POR OFICIOS

MANTENIMIENTO	PREVENTIVOS	CORRECTIVOS	TOTAL
ALBAÑILERÍA	0	59	59
CARPINTERÍA	39	596	635
ELECTRICIDAD	1.855	1.118	2.973
FONTANERÍA	4.507	382	4.889
JARDINERÍA	0	0	0
PINTURA	0	81	81
VARIOS	751	584	1335
TOTAL	7.152	2.820	9.972

Electromedicina

ELECTROMEDICINA: ACTUACIONES

	PREVENTIVOS	CORRECTIVOS	TOTAL
ELECTROMEDICINA	502	1020	1.522

Sistemas y Tecnología de la Información

SISTEMAS Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN: PROYECTOS POR ÁREAS, ACTUACIONES E INCIDENCIA.

TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN

CERTIFICACIÓN NORMA ISO 27001 SEGURIDAD DE LA INFORMACION:

Implantación trazabilidad textil.

Integración UpTodate con Selene.

Informatizar ampliación de control carros de parada

Implantación de Sistema de Gestión de Hematología.

Nuevo Scaner para digitalización de muestras en Anatomía Patológica.

Actualización del sistema de envío de SMS



Cambio de versión de codificación automatizada.

Implantación de nueva departamental para dietas en el hospital.

Cambio de los motores de Integración de todas las departamentales del hospital

Instalación de 2 líneas de Backup de fibra para infraestructura de red del hospital

Implantación dispensación automatizada de estupefacientes en Farmacia

Implantación de nueva re envasadora en el Servicio de Farmacia

Integración en Directorio Activo de farmacia

Implantación ITWEB

Implantación de Inteligencia Artificial en Consultas

Implantación de Nuevo Sistema de procesamiento en pruebas de laboratorio

Implantación de Autoinmunidad en laboratorio.

Integración de pruebas radiológicas externas

Implantación de un campímetro en oftalmología

Integración de pruebas en oftalmología

Gestión Ambiental

GESTIÓN AMBIENTAL

CERTIFICACIÓN GESTIÓN AMBIENTAL 14001:

2026



Gestión de Residuos

VOLUMEN POR TIPO DE RESIDUOS

ASPECTO AMBIENTAL/ RECURSOS	2023	2024
Generación de residuos no peligrosos (kg)	137.280	166.605
Generación de residuos peligrosos (kg)	27.926	22.822
Generación de residuos biosanitarios clase III (kg)	20.765	16.253
Generación de residuos químicos clase V (kg)	6.673	6.120
Generación de residuos citotóxicos clase VI (kg)	488	451

Planes específicos para adecuación de consumos

PLANES ESPECÍFICOS PARA ADECUACIÓN DE CONSUMOS DE GAS, ELECTRICIDAD,

AGUA, OTROS

	2023	2024
Consumo de agua (m ³)	15.451	19.191
Consumo de electricidad (kWh)	2.854.565	2.775.753
Consumo gas Natural (dm ³)	2.727.980	3.200.430
Consumo de papel (kg)	12.809	6.600





3

Calidad

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



3. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 1 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. EL ESCORIAL	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar los resultados clave en calidad asistencial				
	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2024</i>	91%	87,34%	88,68%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas</i>	5	52 Media: 8,67	202 Media 5,94
	<i>Realizada acción de mejora en consultas externas</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Realizada acción de mejora en hospitalización</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Realizada acción de mejora en urgencias</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria</i>	Sí realizada	100%	100%
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO) ¹	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida</i>	6	62 Media: 10,33	279 Media: 8,21
	<i>Nº acciones de mejora derivados de mapa de experiencia del paciente 2023</i>	2	7 Media: 1,17	61 Media: 1,79
	<i>Realizada reunión con urgencias/servicio crítico identificando áreas de mejora</i>	Sí	100%	97%
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave (grupo 3)</i>	NA	NA	100%
	<i>Promover la participación de los pacientes en los comités</i>	Sí	100%	100%
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE	<i>Nº rondas en diagnóstico por imagen realizadas</i>	1	6 Media: 1	32 Media: 1,10
	<i>Nº rondas en UCI realizadas</i>	1	8 Media: 1,33	42 Media: 1,56
	<i>Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas</i>	1	8 Media: 1,33	39 Media: 1,34

¹ Meta: Satisfacción mejor de su grupo de hospitales >=90%; Grupos 1, 2 y 3: 5 acciones de mejora derivadas encuesta 2023, Apoyo: 3 acciones de mejora, Media estancia y Psiquiatría: 2 acciones de mejora; 5 líneas CCP, 3 prioritarias: acciones de mejora derivadas de mapa de experiencia del paciente, realizada reunión con urgencias/servicio crítico, entrevista semiestructurada a pacientes clave (solo grupo 3), y participación de los pacientes en los comités



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. EL ESCORIAL	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ²	<i>Nº rondas en urgencias realizadas</i>	1	9 Media: 1,50	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	4	34 Media: 5,67	138 Media: 4,06
	<i>Nº total de rondas</i>	8	65 Media: 10,83	289 Media: 8,50
	<i>Nº líneas de actuación del Comité de adecuación de la práctica clínica</i>	6	40 Media: 6,67	260 Media: 7,65
	<i>Realizado Mapa de Riesgo</i>	Sí	100%	97%
	<i>Actuaciones para la formación básica a profesionales de nueva incorporación</i>	Sí	100%	100%
	<i>Actuaciones para la formación avanzada a referentes de seguridad</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº profesionales formados</i>	97	2.281 Media: 380	35.373 Media: 1.040
	<i>Nº de alumnos formados de nueva incorporación</i>	1	313 Media: 52	9.180 Media: 270
	<i>Nº de referentes de seguridad formados</i>	4	65 Media: 11	1.256 Media: 37
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro (fuente SIAUF)</i>	5	98 Media: 16,33	501 Media: 14,74
	<i>Nº IS/EM identificados</i>	165	1.543 Media: 257,17	14.881 Media: 450,94
	<i>% IS/EM validados respecto a identificados</i>	70%	77,90%	73,91%
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADA S PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS ³	<i>Bacteriemia Zero</i>	NA	1,17‰	1,57‰
	<i>Neumonía Zero</i>	NA	2,46‰	3,35‰
	<i>ITU-Zero</i>	NA	1,04‰	2,18‰
	<i>BMR</i>	NA	1,28%	2,07%
	<i>Nº Residentes UCI que han recibido formación</i>	NA	19 Media: 6,33	485 Media: 20,21

² Meta: Rondas de seguridad 8 grupo 3; 7 grupos 1 y 2 y 5 Apoyo, ME y PSQ; 5 objetivos incluidos los prioritarios y 70% IS/EM con informe validado, N° mínimo de IS y EM identificados: 300 grupo 3; 250 grupo 2; 175 grupo 1 y 100 Apoyo, ME y Psq

³ Meta: BZ ≤ 2,5; NZ ≤ 6; BMR ≤ 5; ITU_Zero ≤ 2,7 85% de residentes UCI formados en Proyectos Zero; Realizada autoevaluación HM y >=95% PBA en el punto de atención; >95% unidades o servicios quirúrgicos en los que están implantadas las 3 medidas obligatorias de IQZ; >95% historias clínicas con listado de verificación quirúrgica



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. EL ESCORIAL	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
	<i>% de residentes que rotan en UCI con formación específica en proyectos Zero.</i>	NA	100%	87,86%
	<i>Nivel alcanzado en autoevaluación HM de la OMS 2024</i>	Intermedio	4 avanzado 2 intermedio 1 básico	23 avanzado 10 intermedio 1 básico
	<i>Disponibilidad de PBA</i>	77,2%	95,94%	96,63%
	<i>% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	100%	100%	99,23%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	92,7%	96,97%	95,06%
	<i>% de pacientes con registro diario en historia clínica de la medición del dolor</i>	70,3%	93,11%	89,56%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁴	<i>Participación de los pacientes</i>	No	66,67%	94,12%
	<i>Revisada y difundida la Biblioteca breve de atención al dolor</i>	Sí	100%	97,06%
	<i>Acción conjunta con UFGRS</i>	Sí	100%	100%
	<i>Desarrolladas actuaciones de coordinación con Atención Primaria.</i>	No	66,67%	93,55%
	<i>Nº líneas Comité de Atención al Dolor</i>	5	60 Media: 10	243 Media: 7,15
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD ⁵	<i>Nº planes de mejora desplegados derivados de autoevaluación con el Modelo EFQM</i>	2	19 Media: 3,17	97 Media: 2,85
	<i>Realizada planificación para siguiente ciclo de autoevaluación</i>	Sí	100%	88,24%
	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	2 Certificado 3 Implantado 1 En proceso	27 Certificado 6 Implantado 1 En proceso
	<i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 1</i>	Sí	100%	100%
	<i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 2</i>	Sí	100%	91,18%

⁴ Meta: >90% pacientes que tienen recogida en la historia clínica la medición con una escala de valoración del dolor al menos 1 vez al día; ⁵ Líneas de actuación de los Comités de Atención al Dolor incluidas las prioritarias

⁵ Meta: Despliegue, al menos, de 2 Acciones de Mejora relacionados con última evaluación con el Modelo EFQM. Planificar nuevo ciclo; Tener implantado el SGA; medición de la huella de carbono en el hospital y una acción de mejora en descarbonización; Cumplimentado el cuestionario RS 2024 y desarrollados 2 planes de mejora



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. EL ESCORIAL	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
	<i>Realizada acción de mejora en descarbonización en relación a la medición de la huella de carbono</i>	Sí	100%	97,06%
	<i>Cumplimentado el cuestionario RS 2024</i>	Sí	100%	100%
	<i>Desarrollados al menos 2 planes de mejora RS 2023</i>	Sí	100%	97,06%



COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES 2024
Comisión de Calidad	10	0
Comisión de Farmacia y Terapéutica	11	4
Comisión de Formación	17	5
Comisión de Documentación Clínica	10	3
Comisión de Infecciones y Política Antibiótica	14	10
Comisión de Seguridad del Paciente	12	11
Comisión de Ética Asistencial	17	10
Comisión de Transfusiones	9	2
Comisión de Atención al Dolor	11	2
Comisión de Humanización	15	10
Comisión Calidad Percibida	8	19
Comisión de Prevención de la Violencia (mixta hospitalaria y organizaciones locales)	11	5
Comisión de Cuidados	9	8
Comisión Estratégica	12	--
Comisión Docencia Residentes	14	4
Comisión Protección Radiológica y Garantía de Calidad	12	3
Comité Promotor HM	9	2
Comisión Promotora Lactancia Materna	13	3
Comité Quirúrgico	14	7
Comisión de Promoción Medioambiental	6	3
Comisión de Seguridad	7	4
Comité de Prevención del Tabaquismo	10	0
Comisión de Alimentación	5	1
Comisión de Limpieza	6	12
Comisión PROA	11	8
Comisión RCP	10	3
Comisión Técnica de Coordinación de la Información Local	11	10
Comisión de Dirección	4	10
Junta Técnico-Asistencial	12	3
Comité Adecuación Práctica Clínica	12	3



GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES 2024
Hospitalización Médica	12	0
Hospitalización Obstétrica	9	1
Hospitalización Quirúrgica	8	2
Urgencias	9	3
Consultas Externas	11	0
CMA	10	4
Continuidad Asistencial (DANO)	12	2
Continuidad Asistencial (Área 6)	12	3
Continuidad Asistencial (Cuidados)	14	3
Continuidad Asistencial (Farmacológica)	22	3
Continuidad Asistencial (Grupo PAIS)	14	0
Grupo Cirugía Segura	9	2
Consejo de Pacientes	18	4
Grupo Cooperación Sanitaria Internacional	13	3
Eficiencia de Fármacos Biológicos	9	2
Eficiencia de tratamiento HIV	9	1
La Vía Clínica Fractura Cadera	9	2
Caídas y sujeciones	8	3
Heridas	10	1
Comisión de Innovación IDIHPHSA (participación HUEE)		1
MAPAC (Grupo multicéntrico nacional)		4



CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
SIAP	ISO 9001:2015	12/01/2024	11/01/2027	Bureau Veritas
FARMACIA	ISO 9001:2015	12/01/2024	11/01/2027	Bureau Veritas
TODO EL HOSPITAL	ISO 14001:2015	02/10/2014	01/10/2026	Bureau Veritas
TODO EL HOSPITAL	SER+HUMANO	2021 (Autoevaluación)	Renovación anual	DG Humanización, Atención y Seguridad del Paciente
TODO EL HOSPITAL	Post Fracture Care Coordination Program/ Fracture Liaison Service	11/2023	-	International Osteoporosis Foundation

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
TODO EL HOSPITAL	20/02/2013	17/10/2023 (prorrogado)	UNICEF España-IHAN
TODO EL HOSPITAL	16/05/2019	22/06/2026	Fundación Madrid por la Competitividad
TODO EL HOSPITAL	25/06/2015	01/11/2026	IDIS
TODO EL HOSPITAL	26/05/2023	26/05/2026	Club Excelencia en Gestión

Otras actuaciones

- Premio TOP VALUE 2024 al Mayor Progreso en despliegue del enfoque Value-based Healthcare.
- Benchmark Best Spanish Hospitals Awards 2024 en evaluación sanitaria basada en el valor.





El sistema al servicio de las personas

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
Premios Institucionales

4+

4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

- En el año 2024, la Comisión de Calidad Percibida (CCP) se reunió en 20 ocasiones y 4 la Comisión de Humanización (CH).
- Miembros de la CH realizaron una visita a todas las áreas del hospital acompañados por el director médico y de enfermería, manteniendo entrevistas con varios pacientes para evaluar la percepción de la atención por parte del personal
- El Consejo de Ciudadanos/Pacientes se ha reunido en 4 ocasiones durante el año 2024. Lo forman nueve participantes de los diferentes municipios de referencia, gerente, directores y representantes de la CCP, CH, junto con los responsables de Calidad y Atención al Paciente. Este año se ha incorporado un miembro de Atención Primaria, aportando la mirada extrahospitalaria.



- Dentro de las actividades de Humanización, se celebraron dos Conciertos en fechas Navideñas 19 y 20 de diciembre de 2024; 6 talleres de Canto terapéutico para pacientes de Neumología, y promovidos por la Asociación “x El arte” y Cuidarte” y voluntariado de Cáritas en varias unidades de hospitalización.
- Reuniones con 19 asociaciones de pacientes, mesas informativas y participación de ONGs.
- Actividad de Cooperación Internacional en la que intervino personal del centro en un país africano.
- Se estableció el Plan Funcional del Programa de Acompañamiento a Pacientes Ambulantes con Discapacidad (APAD), atendiendo a 7 pacientes que precisaban en varios niveles de atención.
- Trabajo de continuidad en el cuidado de Demencias, organizada por la sección de Geriatría y Continuidad Asistencial e implantación del Plan de Detección de Deterioro Cognitivo implantado en Urgencias en septiembre de 2024 en pacientes mayores de 75 años.
- Revisión, actualización y mejora del contenido de la página WEB
- Implementación de sistemas de medición del ruido en las unidades de hospitalización para potenciar un ambiente de trabajo de concentración y facilitar el sueño de los pacientes con un descanso reparador.
- Entrevistas telefónicas para evaluar la satisfacción en ámbitos de Urgencias (adultos y Pediatría) y CCEE.



- Se han tramitado un 6% menos de Reclamaciones en 2024 respecto 2023 y un 21% más de Agradecimientos implicando una mejora en la gestión de las necesidades de los usuarios.
- Encuestas online En Farmacia, unidad de Insuficiencia Cardíaca y en Atención al Paciente (Tablet).
- Tramitación por parte de la Enfermería del equipo, de los Registros de Voluntades anticipadas, alcanzándose 119 en 2024.

Satisfacción con la atención recibida en el Servicio de Información y atención al Paciente



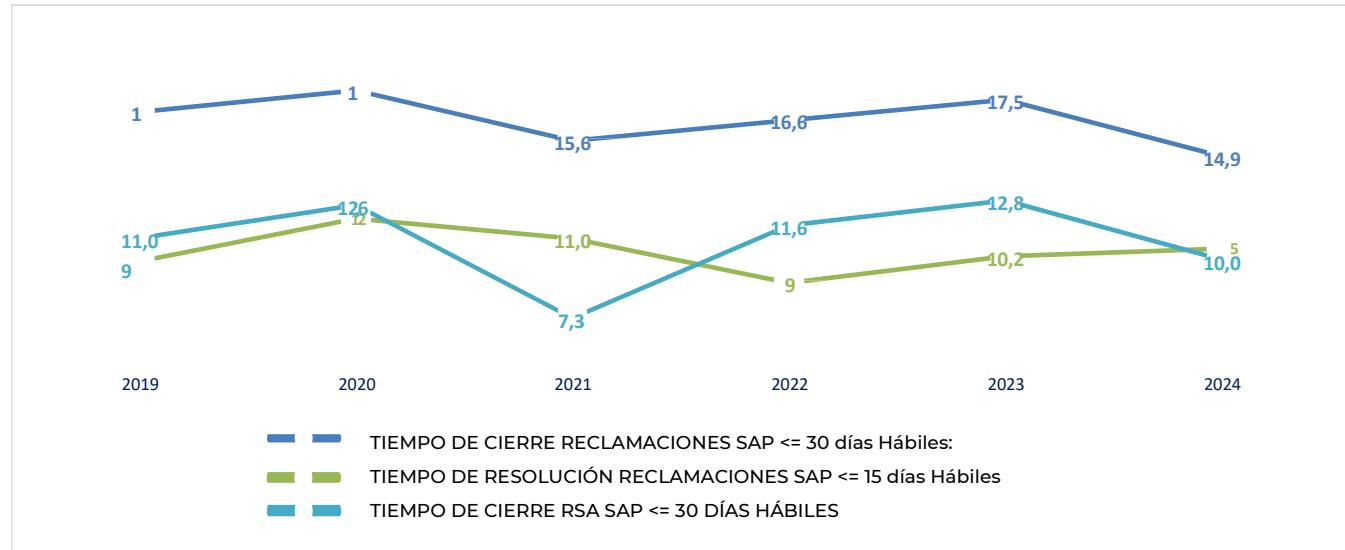
NPS: 69,82 (2024)

QUEJAS VERBALES Y ENTREVISTAS EN 2024.

MOTIVOS	E	F	MZ	A	MY	JN	JL	A	S	O	N	D	T
Accesibilidad Telefónica (Admisión)	4			3		1	4			2			14
Accesibilidad Carreteras													0
Accidentes y Otras insuficiencias								1					1
Agradecimientos						1					1		2
Atentado a la Integridad Física o Moral													0
Cafetería y Restaurante													0
Carpeta de Salud													0
Citaciones	1	1	1	2		2	2		4	1	3		17
Cocina													0
Confidencialidad													0
Demora en citas de consultas y pruebas diagnósticas	2	3	1	3	2	4		1	2	7	2		27
Desacuerdo con Organización y Normas		1			2		1		1				5
Disconformidad con la Asistencia	1	1			1	1				1		4	9
Extravío, desaparición, documentos, Muestras, objetos		1				1					1	2	5
Falta de Asistencia			2		1								3
Habitabilidad						1		1					2
Incumplimiento Horario						1							1
Información Clínica	1		1	2	2	1	1	2	1	2			13
información General	1							1					2
Libre Elección de Profesional Sanitario o Centro													0
Limpieza													0
Lista de Espera Quirúrgica	1	1											2
Recursos Humanos												3	3
Recursos Materiales	1		1									1	3
Retraso en la asistencia							1						1
Suspensión de Actos Asistenciales			1		1				1		6	1	10
Transporte Sanitario no Urgente	1		1										2
Transporte Sanitario Urgente													0
Trato Personal												1	1
Total RSA verbales	13	8	8	10	12	11	9	5	9	13	9	15	122
Otras entrevistas	38	12	20	15	34	22	13	7	30		6	9	206
Total	51	20	28	25	46	33	22	12	39	13	15	24	328



TIEMPO DE GESTIÓN RECLAMACIONES



	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TIEMPO DE CIERRE RECLAMACIONES SAP <= 30 días Hábiles:	17	18	15,65	16,62	17,57	14,92
TIEMPO DE RESOLUCIÓN RECLAMACIONES SAP <= 15 días Hábiles:	10	12	11,08	9	10,24	10,59
TIEMPO DE CIERRE RSA SAP <= 30 DÍAS HÁBILES	11,09	12,63	7,35	11,69	12,86	10,09



INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2023	2024	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	371	347	-24	-6,47%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	% 2024
Retraso en la atención	16,71%
Citaciones	13,26%
Información Clínica	12,10%
Disconformidad con la asistencia	12,10%
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	9,80%
Recursos humanos	8,93%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2023	2024	%VAR.
Nº total de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	24,45	19,59	-19,88%

Fuente: Cestrack

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

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

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

- Celebraciones con motivo de la Navidad, con Canciones de Navidad en las diferentes unidades, para pacientes, acompañantes y profesionales. Organizado por la asociación XEI Arte el 19 y 20 de diciembre.
- Homenaje a los profesionales jubilados durante el año 2024 coincidiendo con festival de música Navideña.
- Decoración navideña de todas las unidades por iniciativa de los profesionales.
- Sesiones de Cine y Bioética. Organizadas por el Comité de Ética Asistencial.

Evaluación SER+HUMANO (2024)



Humanización(actividades de humanización/Información)

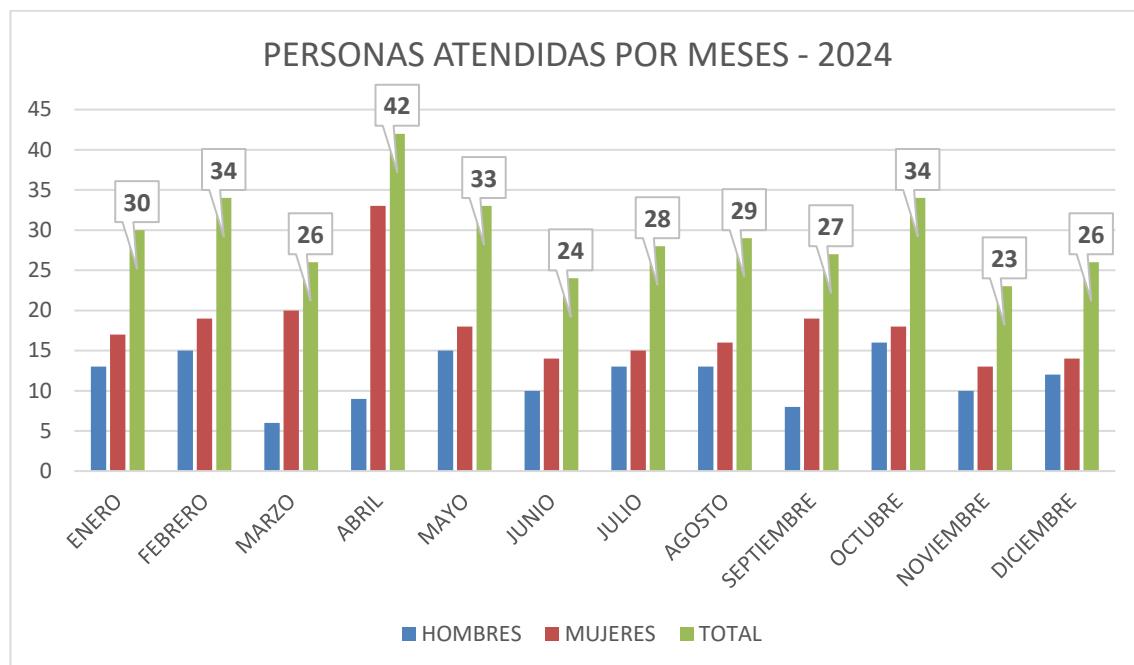
Formularios 2024	E	F	M	A	M	JN	Total	JL	A	S	O	N	D	Total
Información y Atención en Urgencias	605	554	554	588	559	550	3410	577	561	520	592	575	561	6796
Acogida y Atención continuada de SIAP en Hospitalización	304	353	305	370	341	272	1945	208	194	243	386	362	272	3610
Atención en el Duelo	36	23	19	19	21	16	134	25	35	16	21	23	20	274
Atención Social: Registros (HISTORIA SOCIAL)	36	37	29	41	36	30	209	36	1	32	37	21	26	362
Voluntariado Cáritas 4ª Planta	14	49	23	26	15		127				3	33		163
Voluntariado Cáritas 3ª Planta	3	6		17	4	11	41	10		21	53	13		138
Voluntariado Cáritas 2ª Planta	4					5	9	4		2	17	4		36
Asociación XEI Arte (sesiones Taller de Canto)							0					4	2	6
Reuniones con asociaciones		2	1	1	4	2	10			1	3	2	3	19
Reuniones Consejo Ciudadanos /Pacientes				1		1	2			1			1	4
Actividades de Ocio para pacientes y familia directo o con retransmisión por el canal interno de TV				1			1						2	3
Reuniones de la Comisión de Calidad Percibida y Humanización, Cooperación, Jornadas	2	2	2	2	3	3	14	1		3	2	4		24
Mesas Informativas. Asociaciones/ONG	1	2	1		1		5		1		1	3	0	10



TRABAJO SOCIAL

TOTAL PERSONAS ATENDIDAS POR MESES (2024)

MES	HOMBRES	%	MUJERES	%	TOTAL
ENERO	13	43,33	17	56,66	30
FEBRERO	15	44,12	19	55,88	34
MARZO	6	23,08	20	76,92	26
ABRIL	9	21,43	33	78,57	42
MAYO	15	45,45	18	54,54	33
JUNIO	10	41,66	14	58,33	24
JULIO	13	46,43	15	53,57	28
AGOSTO	13	44,83	16	55,17	29
SEPTIEMBRE	8	29,63	19	70,37	27
OCTUBRE	16	47,06	18	52,94	34
NOVIEMBRE	10	43,48	13	56,52	23
DICIEMBRE	12	43,15	14	53,84	26
TOTAL	140		216		356



Nº Y TIPOLOGÍA DE DEMANDAS ATENDIDAS:

TIPO DE DEMANDA	Nº
Valoración social	79
Dependencia	75
Hospital de apoyo	84
Reintegro material ortoprotésico	24
Residencia	52
Violencia de género	7
Residencia temporal	8
Información, orientación y asesoramiento	15
Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD)	28
Teleasistencia domiciliaria (TAD)	8
Ayudas fomento autonomía personal	4
Certificado de discapacidad	11
Ayudas económicas	2
Asistencia sanitaria (DASE / DASPI / SP)	8
Sospecha abuso sexual infantil (ASI)	2
Paciente tutelado	3
Cuidados paliativos (hospitales, ESAPD...)	4
Interrupción voluntaria del embarazo	4
Sospecha maltrato menores	10
Agresión sexual (Código VISEM)	7
Internamiento involuntario	6
Medidas de apoyo judiciales	6
Situaciones de riesgo social grave	5
Información Fiscalía / Juzgado de guardia	4
Curatela AMAPAD	3
Contacto / búsqueda familiares	3
Otros	11
TOTAL	469



SOLICITUDES HOSPITALES DE APOYO

- N° peticiones recibidas en Unidad de Trabajo Social Hospitalario para solicitar hospital de apoyo: 84
- N° de hospitales de apoyo solicitados: 84
- N° de hospitales de apoyo concedidos: 66
 - Solicitados / concedidos / trasladados: 63
 - Solicitados / concedidos / rechazados por familiares: 3
 - Solicitados / denegados / vueltos a solicitar / concedidos: 0
- N° de hospitales de apoyo cancelados: 3
- N° de hospitales de apoyo solicitados y denegados por Unidad de Coordinación de Media Estancia (UCME): 15

COMPARATIVA 2023-2024

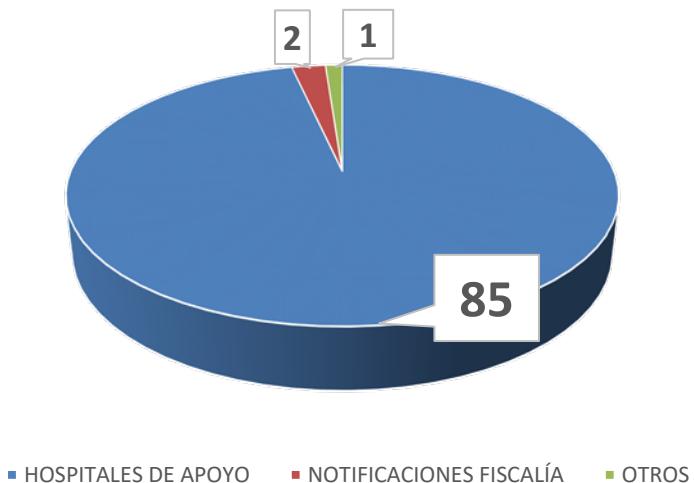
HOSPITALES DE APOYO	2023	%	2024	%
PETICIONES RECIBIDAS	75	100%	84	100%
SOLICITUDES CURSADAS	75	100% (sobre las peticiones)	84	100% (sobre las peticiones)
CONCEDIDAS	66	88% (sobre las solicitudes)	66	78,57% (sobre las solicitudes)
DENEGADAS	9	12% (sobre las solicitudes)	15	17,86% (sobre las solicitudes)
CANCELADAS	13	17,33% (sobre las solicitudes)	3	3,57% (sobre las solicitudes)

INFORMES SOCIALES EMITIDOS - 2024

- N° de informes sociales emitidos: 85
 - Hospitales de apoyo: 82
 - Notificaciones a Fiscalía: 2
 - Otros: 1



INFORMES SOCIALES EMITIDOS - 2024



RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

- Cooperación con el Ayuntamiento de San Lorenzo de El Escorial y la biblioteca municipal “Pedro Antonio de Alarcón”, con donación de periódicos y revistas y libros para los pacientes del hospital.
- Comisión de Violencia:
- Actualización de protocolos de atención y detección de Violencia en la Mujer, Mayor y Niños
- Reuniones de la Comisión a la que pertenecen asociaciones locales que trabajan en el área de Violencia.
- Realizada encuesta anual para la detección de necesidades de formación.
- Se ha informado a los diversos servicios que conforman el Hospital de diversas actuaciones: Código Visem, Código VISNA y sus Protocolos de actuación.
- Cooperación Sanitaria Internacional
- Celebradas tres reuniones de la Comisión.
- Jornada de coordinadores de cooperación sanitaria internacional dónde presentamos el proyecto de colaboración con Tujereng (Gambia).
- Sesiones del “Taller de Canto” con la asociación XelArte. El objetivo es ofrecer, a través de la música y del canto, una enseñanza para mejorar la capacidad ventilatoria y una actividad lúdica y de movilidad que facilita la recuperación en procesos respiratorios.



Asociaciones y voluntariado

ENTIDADES DE ACCIÓN VOLUNTARIA 2023	Nº DE VOLUNTARIOS POR ENTIDAD	TIPO DE ACTIVIDADES QUE REALIZAN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	COLECTIVOS DE ATENCIÓN	PATOLOGÍAS DE PACIENTES CON LOS QUE COLABORAN	CONVENIO DE COLABORACIÓN CON LA CONSEJERÍA SANIDAD
VOLUNTECHIES	2	Entretenimiento	Ocio y apoyo a niños ingresados	Infanto-juvenil	Todas las patologías	Centralizado
ASOCIACIÓN X EL ARTE	10	Entretenimiento y Acompañamiento	Apoyo emocional, acompañamiento y actividades diferentes relacionadas con el arte en todas sus manifestaciones	Adultos	Todas las patologías	Centralizado
CNSE Y FESORCAM		Información orientación	Sistema de video-interpretación en Lengua de signos con Virtual			Centralizado
GRUPO ITALFARMACO		Entretenimiento	Proyección de estrenos de películas Disney a través de canal interno de TV habitaciones y Tablet	Infantil		Centralizado
CÁRITAS DIOCESANAS	5	Entretenimiento acompañamiento	Acompañamiento y Ocio	Todos	Todas	Centralizado
FUNDACIÓN MÚSICA EN VENA		Entretenimiento	Entretenimiento a través de la Música	Todos	Todas	Centralizado

Transparencia

El Hospital ofrece información actualizada a través de su página web.

<https://www.comunidad.madrid/hospital/elescorial/nosotros/transparencia>

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día Mundial de la Higiene de Manos. Grupo Promotor. Concurso de dibujos: trabajadores, familiares y pacientes y Taller sobre su importancia en profesionales realizado en el salón de actos.
- Día Mundial Contra la Violencia. 25 de Noviembre.
- Día Mundial del Medio Ambiente.
- “Asociación Mundial contra el Cáncer en el Hospital el Escorial” Asociación Española contra el Cáncer.



Mesas solidarias / informativas

- Fundación Aladina/Hospital el Escorial.
- “Abre tu puerta a la lucha contra la Leucemia en el Hospital el Escorial” Fundación Josep Carreras.
- Asociación ONCE
- Médicos del Mundo
- Cruz Roja

Visitas y actos culturales

- I Encuentro Cultural de artistas de la región para realizar actividades culturales en el Hospital El Escorial. 18 de junio de 2024. Asociación XelArte.
- Concierto de Música Barroca Colonial. Repertorio de Navidad 2024.
- “Taller de Canto”: siete sesiones y participación de 41 pacientes/acompañantes

Premios institucionales

- Finalista Premios Best Spanish Hospitals Awards en la categoría de área de procesos materno- infantiles.





Los profesionales del hospital

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

5

5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos. Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

Para conocer los recursos humanos del hospital durante el año 2024 puede consultar el siguiente enlace:

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud#historico>.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de salud

- Exámenes de Salud: Previstos: 323, realizados: 284, no presentados: 5
- N° de consultas: 2956 en total (Enfermería 1842, Medicas 1114)

Adaptaciones de puestos

- 9 nuevas 2024 por trabajador/a especialmente sensible (total 77). Salen de adaptación en 2024: 7
- 6 por gestación/lactancia

Vacunas administradas:

- Gripe: 231
- Otras: 109
- COVID-19: 129
- TOTAL: 469

Accidentes biológicos: 30 personal hospital + 4 estudiantes





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

6

6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico Sup. Imagen Diagnóstico	1	Alfonso X El Sabio
	3	Escuela Téc. E. Especializadas
	2	IESFP Claudio Galeno
	1	MEDAC
Técnico Sup. Laboratorio	1	Escuela Téc. E. Especializadas
	3	IESFP Claudio Galeno
	1	I.E.S. Renacimiento
	1	Centro Prof. Europeo de Madrid
Técnico Sup Farmacia	1	I.E.S. San Juan de la Cruz
	1	Colegio Tres Olivos
	1	EEP Igroup
	1	I.E.S. San Juan de la Cruz
Técnico Sup. Anatomía Patológica	1	I.E.S. Rosa Chacel
	1	I.E.S. Prado de Santodomingo
	1	I.E.S. Gregorio Peces Barba
	1	I.E.S. Mirasierra
Técnico Sup. Documentación y Administración Sanitaria	1	IESFP Claudio Galeno
	1	Alfonso X El Sabio
	9	I.E.S. Gregorio Peces Barba
	2	Cruz Roja
T. C. Auxiliares Enfermería	1	I.E.S. Gonzalo Anes
	4	Leonardo Da Vinci
	2	IES Infanta Elena
	2	IES Juan de Herrera
Servicios Administrativos	2	IES Guadarrama
Electricidad y Electrónica	1	IES Juan de Herrera
Instalaciones Eléctricas y Automáticas	2	IES Las Canteras
TOTAL	48	



Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	47	FRANCISCO VITORIA
Farmacia	2	FRANCISCO VITORIA
Enfermería	53	ALFONSO X EL SABIO
	8	CAMILO JOSÉ CELA
TOTAL	110	

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

9 Facultativos son profesores en la Universidad Francisco Vitoria para el Grado de Medicina

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2024

ESPECIALIDAD	R1	R2	R3	R4	TOTAL
Medicina Familiar Y Comunitaria	8	6	7	8	29
<i>(UDM Atención Familiar y Comunitaria Noroeste)</i>					

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	1
TOTAL	1



FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA		2024
Nº Actividades dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad		39
Nº Actividades sin financiación		28
Nº Actividades dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid		13
Porcentaje de actividades acreditadas		79,10%
Nº de horas de formación impartidas		1193
Nº Profesionales asistentes a las actividades		1877
TOTAL ACTIVIDADES		80

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ACTUALIZACION EN MEDICAMENTOS BIOLOGICOS Y BIOSIMILARES EN LA PRACTICA CLINICA	20	CURSO NO PRESENCIAL	ENFERMERIA, MEDICINA, FARMACIA	0
ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO: CORRECTA OBTENCIÓN TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN DE MUESTRAS CLÍNICAS, ED. 01	27	MIXTO	ENFERMERIA, MEDICINA, LABORATORIO	15
ATENCIÓN INTEGRAL A LA FRAGILIDAD	40	MIXTO	ENFERMERIA, MEDICINA, FISIOTERAPEUTAS, TCAES	6
ATENCIÓN NEONATAL-2024	20	PRESENCIAL	ENFERMERIA, MEDICINA	10
CALIDAD DE REGISTROS DE CUIDADOS ENFERMEROS, ED. 01	10	CURSO MIXTO	ENFERMERÍA	12
CALIDAD DE REGISTROS DE CUIDADOS ENFERMEROS, ED. 02	10	CURSO MIXTO	ENFERMERÍA	16
CANALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CATÉTERES ECOGUIADOS	12	PRESENCIAL	ENFERMERIA	11
CANALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CATÉTERES ECOGUIADOS	12	PRESENCIAL	ENFERMERIA	9



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CÓMO SUTURAR UNA HERIDA. TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO. HOSPITAL UNIVERSITARIO EL ESCORIAL	20	CURSO MIXTO	ENFERMERIA, MEDICINA	31
CUIDADOS DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS	14	CURSO MIXTO	ENFERMERÍA, MEDICINA, TCAES	9
CURSO DE ACTUALIZACION PARA LA OPTIMIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, VIH, PREP Y MANEJO DEL USUARIO DE CHEMSEX	60	CURSO MIXTO	ENFERMERIA, MEDICINA	37
CURSO DE URGENCIAS EN ORL	10	CURSO PRESENCIAL	MEDICINA	11
CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE SCREENING EN CITOLOGÍA CERVICO-VAGINAL	25	CURSO PRESENCIAL	PROF. SERV. ANATOMIA PATOLÓGICA Y GINECOLOGÍA	15
EL FACTOR HUMANO EN LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN: RECUPERAR, REFRESCAR Y REAPRENDER, ED. 01	40	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	7
EL PROCESO DE CONSULTAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO EL ESCORIAL	20	CURSO PRESENCIAL	AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	14
FORMACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE	6	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, MEDICINA, TCAES	16
HIGIENE DE MANOS ¿POR QUÉ? ¿CÓMO? ¿CUÁNDΟ? ED. 1	2	CURSO PRESENCIAL	PERSONAL SANITARIO	10
HIGIENE DE MANOS. POR QUÉ , CÓMO Y CUÁNDΟ ED. 2	2	CURSO PRESENCIAL	PERSONAL SANITARIO	8
JORNADA DE ACTUALIZACION EN EL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE TCA	6	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN	15
JORNADAS DE CINE Y DELIBERACIÓN BIOÉTICA	16	JORNADA	TODO EL PERSONAL	8
LACTANCIA MATERNA BÁSICO, ED. 01	25	CURSO NO PRESENCIAL	ENFERMERRÍA, MEDICINA, TCAES	8
LACTANCIA MATERNA BÁSICO, ED. 02	25	CURSO NO PRESENCIAL	ENFERMERRÍA, MEDICINA, TCAES	12
LIMPIEZA Y DESINFECCION DE MATERIALES Y EQUIPOS EN EL ENTORNO HOSPITALARIO, ED. 01	15	SÍNCRONA MIXTA	ENFERMERÍA, TCAES	7
MANEJO MULTIDISCIPLINAR DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA	15	SÍNCRONA MIXTA	ENFERMERÍA, MEDICINA	13



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PATOLOGÍA ANORRECTAL BÁSICA EN URGENCIAS	10	CURSO NO PRESENCIAL	F.E Y ENFERMERO/A	27
PATOLOGÍA LABORAL EN EL ÁMBITO SANITARIO ¿DE QUÉ SE TRATA? ¿CÓMO SE GESTIONA?	3	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	16
PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN RELACIONADA CON LA ASISTENCIA SANITARIA	10	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA,TCAE	6
PRINCIPIOS BÁSICOS DE ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN QUIRÓFANO 2024	12	CURSO NO PRESENCIAL	ENFERMERIA	33
PROTECCIÓN TRABAJADORES SANITARIOS ANTE AGENTES BIOLÓGICOS NIVEL 4, ED. 01	3	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERIA, MEDICINA, TCAES	2
SIMULACIÓN DE CASOS CLÍNICOS EN UN ESCENARIO QUIRÚRGICO, ED. 01	6	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERIA, MEDICINA, TCAES	9
SIMULACIÓN DE CASOS CLÍNICOS EN UN ESCENARIO QUIRÚRGICO, ED. 02	6	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERIA, MEDICINA, TCAES	15
SIMULACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO EN URGENCIAS, ED. 01	6	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERIA, MEDICINA, TCAES	15
SIMULACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO EN URGENCIAS, ED. 02	6	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERIA, MEDICINA, TCAES	21
SOPORTE VITAL AVANZADO	42	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, MEDICINA	19
SOPORTE VITAL BÁSICO ED.1	10	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	30
SOPORTE VITAL BÁSICO, ED. 02	10	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	18
TRIAJE DE PRIORIDADES EN URGENCIAS. SISTEMA MANCHESTER	8	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, MEDICINA	13
URGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, MEDICINA	4
USO Y MANIPULACIÓN DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS	15	CURSO NO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, MEDICINA, FARMACIA	8

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
PRIMER SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Anestesiología y Reanimación	ANESTESIA
PRIMER SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Cirugía	CIRUGÍA
SEGUNDO SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Cirugía	CIRUGÍA



FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
PRIMER SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Endoscopias	DIGESTIVO
SEGUNDO SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Endoscopias	DIGESTIVO
SEGUNDO SEMESTRE 2024	Actualización en Procesos asistenciales integrados	ENF ASISTENCIAL
SEGUNDO SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Farmacia Hospitalaria	FARMACIA
SEGUNDO SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Farmacia Hospitalaria	FARMACIA
PRIMER SEMESTRE 2024	ACTUALIZACIONES EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y ÁREAS RELACIONADAS	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
SEGUNDO SEMESTRE 2024	ACTUALIZACIONES EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y ÁREAS RELACIONADAS	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
PRIMER SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Oftalmología	OFTALMOLOGÍA
SEGUNDO SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Oftalmología	OFTALMOLOGÍA
PRIMER SEMESTRE 2024	ACTUALIZACIONES EN ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO	ENF QUIRÓFANO
SEGUNDO SEMESTRE 2024	ACTUALIZACIONES EN ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO	ENF QUIRÓFANO
PRIMER SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Patología Pediátrica	PEDIATRÍA
SEGUNDO SEMESTRE 2024	Actualizaciones en Patología Pediátrica	PEDIATRÍA

EXTRAORDINARIAS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
COMUNICACIÓN EFICAZ EN EL ENTORNO SANITARIO CLAVE PARA MEJORAR LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y SU FAMILIA	10	CURSO NO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	22
Cultura de Humanización y Calidad Percibida en el Hospital El Escorial. Bienvenida a nuevos profesionales y estudiantes.	15	CURSO NO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	--
JORNADA DE VIOLENCIA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	1	CURSO PRESENCIAL	MEDICINA	43
CURSO PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DURANTE OBRAS Y MANTENIMIENTO	10	CURSO PRESENCIAL	MANTENIMIENTO	12



ESTERILIZACIÓN LIMPIEZA Y EMPAQUETADO DE MATERIAS	10	CURSO NO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, TCAES	2
ESPECIALIZACIÓN Y DESESCALADA VERBAL Y SEGURIDAD, ATENCIÓN AL PACIENTE AGITADO EN EL ÁMBITO HOSP	8	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, TCAES	5
HABILIDADES DIGITALES	1	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	86
MOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA Y PREVENCIÓN DE TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS (TME), CON AYUDAS MENORES EN ÁMBITO SOCIOSANITARIO	6,5	CURSO PRESENCIAL	ENFERMERÍA, TCAES	15
PATOLOGÍA INFECCIOSA EN EL HOSPITAL EL ESCORIAL	27	CURSO PRESENCIAL	MEDICINA	3
PREVENCIÓN RIESGOS LABORALES		CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	233

FUNCIÓN PÚBLICA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PLAN DE EMERGENCIAS PARA EL HUUE ED. IV	2	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	22
PLAN DE EMERGENCIAS PARA EL HUUE ED. V	2	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	16
PLAN DE EMERGENCIAS PARA EL HUUE ED. VI	2	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	5
PLAN DE EMERGENCIAS PARA EL HUUE ED. VII	2	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	16
PLAN DE EMERGENCIAS PARA EL HUUE ED. VIII	2	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	15
SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL ED.1	4	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	8
SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL ED.1	4	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	5
GESTIÓN DE RESIDUOS	3	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	14
GESTIÓN DE RESIDUOS	3	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	4
GESTIÓN DE RESIDUOS	3	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	12
GESTIÓN DE RESIDUOS	3	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	5
EL PROCESO DE CONSULTAS	20	CURSO PRESENCIAL	PERSONAL ADMISIÓN	14
PROTECCIÓN DE DATOS DEL HUUE	10	CURSO PRESENCIAL	TODO EL PERSONAL	30





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

7

7. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Estrategia de calidad TCE leve en Pediatría -■ . Hospital Gregorio Marañón, Comunidad de Madrid.	
Observatorio nacional de procedimientos de sedoanalgesia de la sociedad española de urgencias de pediatría. Grupo de Trabajo de Sedoanalgesia de la SEUP. Hospital Gregorio Marañón, Comunidad de Madrid.	
•ECEMC (Estudio Colaborativo Español de Malformaciones Congénitas)	Allergy therapeutics ibérica.
• VALIDACIÓN DE UNA REGLA DE PREDICCIÓN CLÍNICA PARA IDENTIFICAR LACTANTES <3 MESES CON BAJO RIESGO DE DESARROLLAR UNA LESIÓN RADIOLÓGICA CRANEAL TRAS UN TRAUMATISMO CRANEAL LEVE. Investigador principal: Dr. José Antonio Alonso Cadenas. Pediatra. Adjunto del Servicio de Urgencias. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Dra. Raquel Jiménez García. Pediatra. Jefa Sección de Pediatría. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Sin financiación.	VITRO SA, Granada, España
• INCORPORACIÓN DE “LA VOZ DEL PACIENTE-FAMILIA” EN UN PROYECTO DE MEJORA DE LAS INSTRUCCIONES AL ALTA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS. Tipo de estudio: estudio pseudo-experimental (antes-después), prospectivo y multicéntrico. Código de protocolo. INSTRUCURGINVESTIGADOR PRINCIPAL: ANDREA MORA CAPÍN.	CIBERINFEC
CONSENSO SOBRE EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL NIÑO ALÉRGICO POLISENSIBILIZADO. Panelista. Investigadores principales.	Allergy therapeutics ibérica.
“Autotoma frente a toma cervical convencional: Análisis comparativo de identificación del virus del papiloma humano mediante PCR-RT en contexto de cribado oportunista”	VITRO SA, Granada, España
ESTUDIO PILOTO SOBRE INFECCIONES INVASIVAS GRAVES POR STREPTOCOCCUS PYOGENES. Ciudad entidad realización: Madrid, Comunidad de Madrid, España Nombres investigadores principales (IP, Co-IP,...): Jesús Saavedra; Cristina Calvo Entidad/es financiadora/s: CIBERINFEC Tipo de entidad: CIBER Ciudad entidad financiadora: Madrid, Comunidad de Madrid, España	CIBERINFEC
MK-1242-036 “A Phase 2/3 Randomized, Placebo-Controlled, Doubleblind, Clinical Study to Evaluate the Efficacy, Safety, and Pharmacokinetics of Vericiguat in Pediatric Participants with	



TÍTULO	FINANCIADOR
Heart Failure due to Left Ventricular Systolic Dysfunction Consistent with Dilated Cardiomyopathy (VALOR)"	
Beca de investigación Vicente Varea 2024: Investigador principal en estudio multicéntrico prospectivo MEDES: "Eficacia de la dieta de eliminación exclusiva de leche en pacientes pediátricos con Esofagitis Eosinofílica"	



GRUPOS INVESTIGADORES

Grupo de Trabajo de Humanización y Experiencia del paciente de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas

Grupo de Investigación en Infecciones Sistémicas en Pediatría: VIH, Tuberculosis, Patología Importada y Enfermedades Emergentes del Instituto de Investigación del H. La Paz (IdiPAZ).

Grupo de Trabajo de Trastornos Gastrointestinales Eosinofílicos de la SEGHNP.

INNOVACIÓN

Nº PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO

PCT SOLICITADAS EN 2024

1

PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)



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
Pediatria integral Diarrea crónica. ML. Cilleruelo Pascual, A. García Díaz. Pediatr Integral 2024; XXVIII (8): 493 – 502			
Trastornos funcionales digestivos más frecuentes en Pediatria. E. Román Riechmann, A. García Díaz. Pediatr Integral 2024; XXVIII (7): 453 – 464.			
Health-related quality of life determinants in Spanish children with eosinophilic esophagitis. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2025 Feb;80(2):308-317.	2		
Determinant factors for first-line treatment choice and effectiveness in pediatric eosinophilic esophagitis: an analysis of the EUREOS EoE CONNECT registry. Eur J Pediatr. 2024 Aug;183(8):3567-3578.			
<i>American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine</i>	1		
Boletín de Pediatria. 62-262.	1		
Publicaciones: Journal of Clinical Medicine	1	3.0	Q1
Artículo: Fernández-Fernández R, Ibias J, Del Toro-Pérez C, Lahera G, Gasca-Salas C. Alexithymia in Parkinson's Disease: A Meta-analysis. Am J Geriatr Psychiatry. 2024 Dec 2:S1064-7481(24)00539-6. doi:10.1016/j.jagp.2024.11.009. Epub ahead of print. PMID: 39732593.	1		
A Nomogram for Predicting ADHD and ASD in Child and Adolescent Mental Health Services (CAMHS) 18-04-2024			
Revista: Journal of Clinical Medicine.	1		
Autores: Blasco-Fontecilla, H.; Li, C.; Vizcaíno, M.; Fernández-Fernández, R.; Royuela, A.; Bella-Fernández, M.			
Oulego-Erroz, Ignacio; De Castro-Vecino, María del Pilar;	1		
González-Cortés, Rafael; et al; Mayordomo-Colunga, Juan. 2025. Lung Ultrasound Score,			



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Severity of Acute Lung Disease, and Prolonged Mechanical Ventilation in Children. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. 211-1, pp.103 –112-103 – 112.			
Artículo científico. Irene Valdés Montejo; Sara Fuentes Carretero; Jose María Pradillos Serna; Erick Ardela Diaz; S Valladares Diez; (6/6) MP. 2023. Éxito del tratamiento conservador de la fímosis, ¿la pauta de aplicación de corticoide tópico influye?. Boletín de Pediatría. 62-262	1		
Health-related quality of life determinants in Spanish children with eosinophilic esophagitis. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2025 Feb;80(2):308-317.	1		
Determinant factors for first-line treatment choice and effectiveness in pediatric eosinophilic esophagitis: an analysis of the EUREOS EoE CONNECT registry. Eur J Pediatr. 2024 Aug;183(8):3567-3578.	1		
The Effect of Virtual Reality on the Reduction of Pain in Women with an Indication for Outpatient Diagnostic Hysteroscopy: A Randomized Controlled Trial			
A Randomized Controlled Trial. J. Clin. Med. 2023, 12, 3645. https://doi.org/10.3390/jcm1213645	1		
Jesus A. Pelazas-Hernández 1,2, David Varillas-Delgado 3,* , Teresa González-Casado 4, Ignacio Cristóbal-Quevedo 5, Agustina Alonso-Bermejo 1, Marina Ronchas-Martínez 1 and Ignacio			
TOTAL	12		



ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

TÍTULO COMUNICACIÓN	CONGRESO/ JORNADA	TIPO COMUNICACIÓN
¿Cómo ven las guardias de Pediatría los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) en un hospital comarcal? Experiencias de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria frente a un niño enfermo. R. Reques Cosme, L. Moreno Puerto, M.C. Galán López, M. García de Prado Cwierz, O. Jiménez Alfonso, J.A. Blumenfeld Olivares. H.U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría.	Comunicación oral
Primeros datos acerca de la inmunoprofilaxis con nirsevimab en un hospital comarcal. E. Velasco Prat, M.C. Galán López, M. García de Prado Cwierz, A. Barrio Rufino, . Remartínez San Pedro, L. Moreno Puerto. H.U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría.	Comunicación oral
- : Primeros datos acerca de la inmunoprofilaxis con nirsevimab en un hospital comarcal. E. Velasco Prat, M.C. Galán López, M. García de Prado Cwierz, A. Barrio Rufino, M. Remartínez San Pedro, L. Moreno Puerto. H. U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría,	Comunicación oral corta
¿Aumento de casos de criptosporidiosis o mejoría en las técnicas de detección?. L. Llorente de Santiago, L. Moreno Puerto, M. Remartínez San Pedro, O. Jiménez Alfonso, A. Barrio Rufino, J. Bustamante Amador. H. U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría,	- Comunicación oral corta:
¿Cómo ven las guardias de Pediatría los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) en un hospital comarcal? Experiencias de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria frente a un niño enfermo. R. Reques Cosme, L. Moreno Puerto, M.C. Galán López, M. García de Prado Cwierz, O. Jiménez Alfonso, J.A. Blumenfeld Olivares. H.U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría,	Póster con defensa
¡Mamá, me duele un huevo! M. García de Prado Cwierz, L. Moreno Puerto, M.C. Galán López, L. Llorente de Santiago, O. Jiménez Alfonso, R. Reques Cosme. H. U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría,	Póster sin defensa



TÍTULO COMUNICACIÓN	CONGRESO/ JORNADA	TIPO COMUNICACIÓN
Cuando no es lo que parece. M. García de Prado Cwierz, M.C. Galán López, L. Moreno Puerto, L. Llorente de Santiago, O. Jiménez Alfonso, R. Reques Cosme. H. U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría,	Póster sin defensa
Cambios longitudinales en Cognición Social y su relación con el estado cognitivo en pacientes con Enfermedad de Parkinson. Autores: Roberto Fernández-Fernández, Clara Trompeta, Beatriz Fernández-Rodríguez, Guillermo Lahera, Carmen Gasca-Salas.	Congreso Sociedad Española de Psicogeriatría	
Asociación entre el Síndrome de Noé y el Trastorno por uso de alcohol: ¿cuántos gatos son demasiado?	Congress of the World Association of Dual Disorders (WADD) 17-20 abril 2024	Póster Expuesto
Patient satisfaction with 6 month paliperidona palmitate versus other long acting injectable anti psychotics.	Congreso Europeo de Psiquiatría	Póster Expuesto
<i>Use of aripiprazole long-acting injectable release as a stabiliser. About a case.</i> 06-04-2024 al 09-04-2024 Evento: 32nd	Congreso Europeo de Psiquiatría	Póster Expuesto
Seguimiento ambulatorio de un paciente con trastorno mental grave derivado desde prisión. Pelaéz Fernández C. Mera García M. Gómez Esteban B.	XXVII Congreso Nacional Psiquiatría 2024	Póster Expuesto
Historia de una fuga de unidad de cuidados psiquiátricos prolongados. Peláez Fernández C. Gómez Esteban B.	Congreso psiquiatría legal Mayo 2024.	Póster Expuesto
Más allá del eosinófilo: aplicabilidad y posible valor pronóstico del score de gravedad de la esofagitis eosinofílica I-SEE en una cohorte pediátrica. A.García Díaz A, PG. Tena García PG, A.Marazuela Ramírez, S.Fernández Fernández, ML. Cilleruelo Pascual, E.Díez Vela, E.Román Riechmann, C.Gutiérrez Junquera	XXX Congreso SEGHNP	Comunicación oral larga:
"Fascitis Retroperitoneal: L. Martín Prieto, M. Mar Castro Marinas, P Cereceda Barbero, M. Angel Iparraguirre Díaz, S. Morales Artero, E. Larraz Mora, M. Calvo serrano.	XXVII Congreso Nacional Asociación Española de Coloproctología. Sevilla. Mayo 2024.	Comunicación Video.



TÍTULO COMUNICACIÓN	CONGRESO/ JORNADA	TIPO COMUNICACIÓN
Título Manejo del aborto espontáneo en pacientes con úteros unicenes, a propósito de un caso.Dra. Ronchas Martínez. Marina; Dra. Alonso Bermejo. Agustina; Dra. Alonso García, Engracia.	28 Congreso Nacional de Medicina Perinatal de la SEGO:	Póster
¿Cómo ven las guardias de Pediatría los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) en un hospital comarcal? Experiencias de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria frente a un niño enfermo.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, mayo de 2024 en A Coruña.	Póster con defensa oral.
Encuesta de vacunación antigripal en una urgencia pediátrica. O. Jiménez Alfonso, M. García de Prado Cwierz, R. Reques Cosme, E. Velasco Prats, M. Remartínez San Pedro, M.C. Galán López. H.U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, mayo de 2024 en A Coruña.	Comunicación oral corta.
Fractura desplazada de rama mandibular izquierda. R. Reques Cosme, O. Jiménez Alfonso, A. Barrio Rufino, E. Velasco Prats, L. Llorente De Santiago, L. Moreno Puerto. H.U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid.	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, mayo de 2024 en A Coruña.	Póster Expuesto
Situación de la humanización en Urgencias Pediátricas a nivel nacional. X. Codina Puig1, A. Mora Capín2, C. Parra Cotanda3, R. Reques Cosme4, M. Rodríguez Mesa5; Grupo de Trabajo de Humanización y Experiencia Paciente SEUP. 1H.G. de Granollers. Granollers, Barcelona. 2H.G.U. Gregorio Marañón. Madrid. 3H. Sant Joan de Déu. Barcelona. 4H.U. El Escorial. San Lorenzo de El Escorial, Madrid. 5H.U. Infanta Cristina. Parla, Madrid..	XXVIII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, mayo de 2024 en A Coruña.	Comunicación oral corta





Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

8

8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2023	2024
GASTOS DE PERSONAL*	34.368.457	36.098.485
GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	9.396.180	15.175.194
INVERSIONES REALES	740.616	3.169.307
ACTIVOS FINANCIEROS	8.845	13.000
TOTAL	44.514.098	54.455.986

*No se incluyen las obligaciones referidas a Formación de Personal Sanitario, recogidas en el programa 312F
Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera.



FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2024	% INC 2024/2023
Total adquisiciones directas	4.220.125	7,77%
INMUNOSUPRESORES	1.417.499	1,62%
ANTIVIRALES	607.703	12,49%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	266.980	-15,91%
AGENTES DIAGNOSTICOS Y MEDIOS DE CONTRASTE	226.633	94,58%
HIPOLIPEMIANTES	198.901	38,20%

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.305 €
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	NO APlica
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	4.687 €
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	4.313 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	4.832 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	4.940 €
Coste tratamiento biológico por paciente EII	2.962 €
Coste tratamiento biológico por paciente AGNC	6.693 €

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal; AGNC: asma grave no controlada.

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera





Otras actividades del hospital

Destacados del Año

9

9. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

DESTACADOS DEL AÑO

A lo largo de 2024, se ha iniciado la actividad de un Servicio de Cuidados intensivos, gracias a la colaboración con la UCI del Hospital Universitario Puerta de Hierro, con quien se firmó una Alianza Estratégica, para aunar esfuerzos por el bien de los pacientes.

Se adecuaron 4 camas de la zona espacial de la Reanimación quirúrgica, para dotar de un cuidado de pacientes graves y críticos, con la seguridad y calidad de especialistas médicos y de enfermería, que proporcionan alta cualificación y los mejores medios.

Con esta mejora dentro del centro, se promueve que el paciente grave no tenga que ser trasladado en todos los casos al Hospital de referencia, y pueda ser tratado en muchos casos en nuestro centro, evitando una movilización perjudicial, y potenciando la accesibilidad y apoyo a profesionales del centro en la atención a pacientes con patología más compleja y enfermedades asociadas.

Se está trabajando en la mejora de las instalaciones, la dotación de materiales y la consolidación de la plantilla, para que la UCI del HUEE sea una realidad con todo el valor para el paciente.



EPÍLOGO

El Hospital El Escorial es un centro hospitalario de nivel I que desea potenciar su capacitación, calidad y seguridad, con una mejora de la tecnología e instalaciones, aportando humanización a todas sus actuaciones.



