

**Hospital Universitario del Sureste**

**MEMORIA 2024**



**Comunidad  
de Madrid**

# Memoria

# 2024

Hospital  
Universitario  
del Sureste



## CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:  
Secretaría General del  
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid  
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica  
Edición: 09/2025



## ÍNDICE

<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>6</b>
<b>1. NUESTRO CENTRO</b>	<b>9</b>
2024 en Cifras	9
Propósito, Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	13
El Hospital	16
Organigrama	18
Cartera de Servicios	19
Recursos Humanos	21
<b>2. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES</b>	<b>25</b>
Actividad Asistencial	25
Actividad quirúrgica	26
Actividad Global de consultas no presenciales	26
Donaciones – Trasplantes	27
Técnicas Utilizadas	27
Consultas Externas	28
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	30
Casuística (CMBD)	31
Continuidad Asistencial	36
Cuidados	44
Fisioterapia y terapia ocupacional	49
Áreas de Soporte y Actividad	50
<b>3. CALIDAD</b>	<b>57</b>
Objetivos institucionales de calidad	57
Comisiones Hospitalarias	61
Grupos de Mejora	61
Certificaciones y acreditaciones	62
<b>4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS</b>	<b>67</b>
Experiencia del paciente y calidad percibida	67
Información y atención a la ciudadanía	67
Otras actividades de atención a las personas	68
Trabajo Social	80
Registro de instrucciones previas	82
Responsabilidad Social Corporativa	83
reconocimientos institucionales	87
<b>5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL.</b>	<b>89</b>
Recursos Humanos	89
Seguridad y Salud Laboral	90
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	90
<b>6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO</b>	<b>93</b>
Docencia	93
Formación Continuada	104



<b>7. INVESTIGACIÓN: I+D+I</b>	<b>113</b>
Proyectos de investigación	113
Grupos Investigadores	114
Innovación	115
Publicaciones científicas	118
Actividades de divulgación científica	122
Actividades a destacar de nuestros profesionales	123
Biblioteca en Ciencias de la Salud	136
<b>8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA</b>	<b>139</b>
Gestión económica	139
Farmacia	140
<b>9. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL</b>	<b>142</b>
Destacados del Año	142



## PRESENTACIÓN

### Excelencia, innovación y compromiso con el paciente, nuestras señas de identidad en 2024



La memoria 2024 que presentamos no es solo una recopilación de datos y resultados, sino también el reflejo de un hospital que avanza con determinación hacia la excelencia, impulsado por la implicación de sus profesionales y su orientación permanente hacia el bienestar de los más de 210.000 ciudadanos de los 21 municipios que conforman nuestra área de influencia. Nuestro compromiso se mantiene firme: cuidar, acompañar y mejorar la vida de nuestros pacientes en cada etapa de su atención sanitaria.

A lo largo de este año, hemos consolidado y culminado muchos de los retos que nos habíamos propuesto. Entre ellos, la mejora en la gestión de las listas de espera, la mejora de la experiencia del paciente, el desarrollo de prácticas clínicas seguras y la implantación de cuatro Guías de Buenas Prácticas del programa Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (BPSO). También hemos intensificado nuestras acciones en seguridad del paciente, calidad percibida, gestión medioambiental y eliminación de intervenciones que no aportan valor, todo ello orientado a ofrecer una atención cada vez más eficaz, humana y sostenible.

La innovación, la integración asistencial y la continuidad de cuidados han sido ejes esenciales de nuestra actividad. Hemos reforzado la relación con Atención Primaria, desarrollado herramientas de apoyo a la decisión clínica basadas en datos, y ampliado el uso de la teleasistencia, la consulta no presencial y los programas de seguimiento. Igualmente, hemos avanzado en investigación y formación, consolidando la docencia de grado y especializada, e impulsando proyectos de innovación tecnológica y organizativa. Entre ellos, destaca el proyecto *PREPLEX* (PREvisión y Planificación en consultas EXternas), que ha logrado optimizar la gestión de recursos en el área de consultas externas. También se ha puesto en marcha *Asigna*, una herramienta web para la mejora de la eficiencia en la asignación de camas hospitalarias, que permite gestionar de forma más ágil los ingresos. También quiero resaltar nuestro *Proyecto DEIKEA*, desarrollado en el Hospital de Día Médico, donde la aplicación de la metodología Lean Healthcare ha permitido mejorar la coordinación entre servicios, la experiencia del paciente y el aprovechamiento de los recursos disponibles.

Además, iniciativas orientadas a la humanización del cuidado y la atención a colectivos vulnerables han seguido creciendo, con un hospital cada vez más presente también en el entorno social de nuestros pueblos. En este ámbito, la humanización de la atención en Salud Mental ha sido uno de los ejes prioritarios durante 2024, con el desarrollo de



proyectos innovadores como el programa *Acompáñame*. Esta iniciativa pionera en el ámbito hospitalario forma a personas para que actúen como agentes de apoyo mutuo, acompañando emocionalmente a otros pacientes en fases más vulnerables de su enfermedad.

Todo esto ha sido posible gracias al esfuerzo conjunto de los más de 1.000 profesionales que conforman esta organización, cuyo compromiso con la salud, la calidad y la humanidad define cada paso que damos. Ellos, junto con nuestros pacientes y sus familias, son los verdaderos protagonistas de esta memoria y la razón de ser del Hospital Universitario del Sureste.

Mi más sincero agradecimiento a todos por acompañarnos en este camino.

**Paloma Casado Durández**

Directora Gerente

Hospital Universitario del Sureste





## Nuestro centro

2024 en Cifras  
Propósito, Misión, Visión y  
Valores  
Área de Influencia  
El Hospital  
Organigrama  
Cartera de Servicios  
Recursos Humanos  
Recursos Materiales



## 1. NUESTRO CENTRO

### 2024 EN CIFRAS

#### ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	7.941
Estancia Media	6,08
Peso Medio	0,8197
Ingresos totales	7.933
Ingresos Urgentes	6.315
Urgencias Totales	90.694
% Urgencias ingresadas	6,75%
Sesiones Hospital de Día	16.925
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.629
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	801
Nº partos	599
% Cesáreas	25,38%

#### ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	8.495
Telefónicas	19.317
Telemedicina	13

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	83.647
Consultas sucesivas	166.260
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	59,21
Índice sucesivas/primeras	1,99
<b>TOTAL</b>	<b>249.907</b>

#### CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	2.373
Número citas salientes	18.985



**CASUÍSTICA CMBD**

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs	5.935	6,68	0,7129
GRDs Quirúrgicos	2.006	4,30	1,1360

**GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO**

Formación Pregrado	Nº Alumnos 61
Formación de Grado	Nº Alumnos 248 Nº Profesores Asociados 11
Formación de Especialistas	Nº Residentes 53
Formación Continuada	Nº actividades totales 55 Nº horas formación totales 762 Nº profesionales participantes 1.105

**INVESTIGACIÓN I+D+I**

Nº proyectos investigación	18
Nº proyectos innovación en curso	14
Nº publicaciones científicas	33



## PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

### Propósito

El Hospital Universitario del Sureste tiene como propósito ofrecer una atención sanitaria excelente, tanto en calidad científico-técnica como humana, centrada en el paciente y su familia, orientada a generar valor en cada intervención, con la participación activa de pacientes y profesionales, y apoyada en la innovación, la docencia, la investigación, la sostenibilidad y la mejora continua, para lograr los mejores resultados en salud y fortalecer la confianza de la sociedad.

### Misión

- Ser un referente en resultados en salud mediante la innovación, la reorganización y optimización de procesos.
- Atraer, fidelizar y desarrollar talento, promoviendo un entorno laboral atractivo que potencie la trayectoria profesional de nuestros equipos.
- Fomentar la investigación, innovación y desarrollo del hospital, estableciendo alianzas con agentes externos.
- Utilizar la tecnología y la ciencia de datos como motores de mejora y excelencia asistencial.
- Aportar valor obteniendo los mejores resultados, mediante una gestión eficiente de recursos materiales, humanos y tecnológicos.
- Fomentar la comunicación interna y externa con transparencia, fortaleciendo la confianza de la sociedad.
- Involucrar activamente a los pacientes y sus familiares en su proceso de atención, fortaleciendo su participación y bienestar.
- Formar a las generaciones futuras en una asistencia sanitaria basada en la evidencia y nuestros valores
- Realizar una gestión medioambiental responsable

### Visión

Ser un hospital excelente en atención sanitaria adecuado a las necesidades de la población, la calidad asistencial y el trato humano. Aspiramos a ofrecer los mejores resultados en salud, convirtiéndonos en un centro atractivo para la captación y retención de talento profesional, para el Servicio Madrileño de Salud (Sermas) y para los agentes externos, orientado a una atención excelente, innovadora y centrada en la persona.

### Valores

En el Hospital Universitario del Sureste, nuestros valores definen la cultura organizativa y orientan cada una de nuestras decisiones:

- Apostamos por una atención centrada en la persona y basada en la evidencia, que combine humanidad, innovación y eficiencia.
- La Humanización del cuidado es uno de nuestros pilares fundamentales. Entendemos la atención sanitaria como un acto ético, empático y



compartido, donde el valor lo define el paciente. La accesibilidad, el respeto y la mejora de la experiencia del paciente guían nuestra práctica diaria.

- El respeto por el profesional es esencial para asegurar su bienestar y fomentar su participación activa. Promovemos un entorno de trabajo que valore el compromiso, la implicación y el talento de todos los miembros del hospital.
- La ética y la transparencia, junto con la sostenibilidad de nuestros recursos, son principios transversales que nos permiten construir un sistema sanitario responsable y perdurable en el tiempo.
- Impulsamos una visión global y el trabajo en equipo, fomentando la atención integrada apostando por la colaboración multidisciplinar para lograr una optimización global de los procesos.
- Desde la innovación y adaptabilidad, incorporamos nuevas tecnologías y promovemos la resiliencia y la mejora continua para adaptarnos a los cambios del entorno sanitario. Todo ello, sin perder de vista el enfoque en resultados de valor, priorizando la eficiencia sin sacrificar la calidad, y evaluando el impacto de nuestras acciones.
- Comprometidos con la seguridad y la calidad del cuidado, trabajamos en la estandarización de procesos, la prevención de riesgos y la reducción de errores, garantizando una atención segura para nuestros pacientes.
- Además, fomentamos una sólida cultura de aprendizaje, donde la formación continua es clave para el desarrollo de nuestros profesionales

Estos valores constituyen la base de nuestro modelo asistencial y representan el compromiso del Hospital Universitario del Sureste con una atención sanitaria eficaz y humanizada.



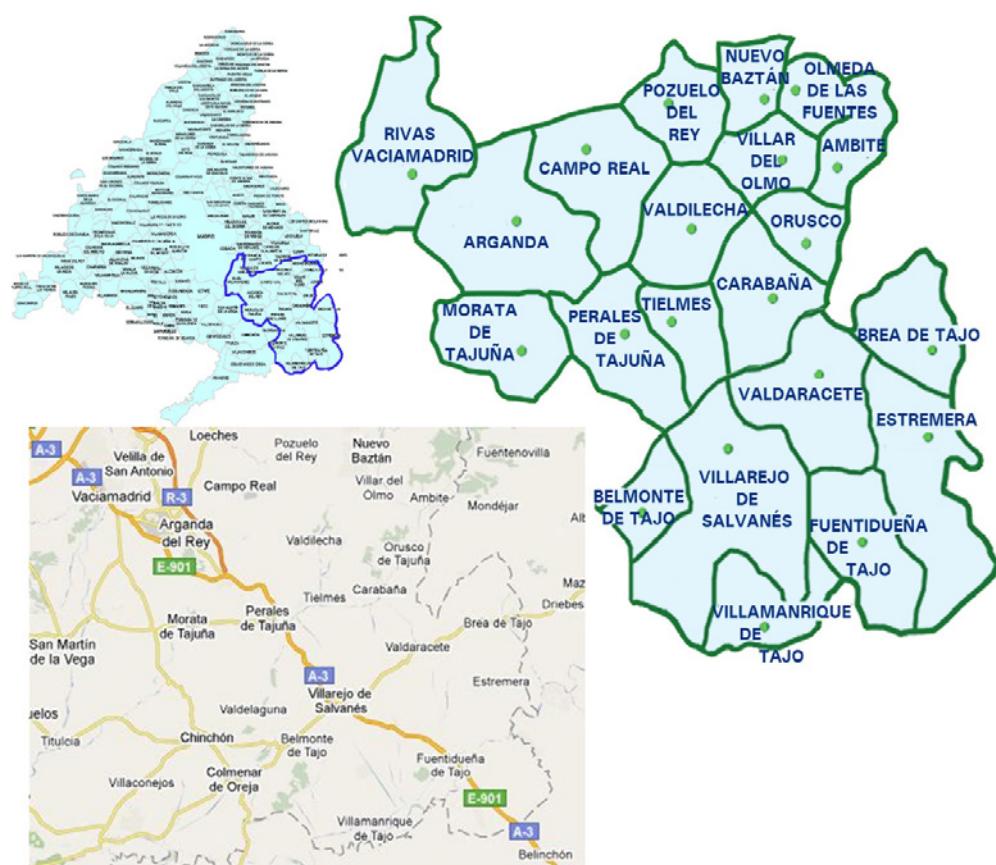
## ÁREA DE INFLUENCIA

### El entorno

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

Mapa de la zona asignada

### ÁMBITO DE INFLUENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE



## Población de referencia

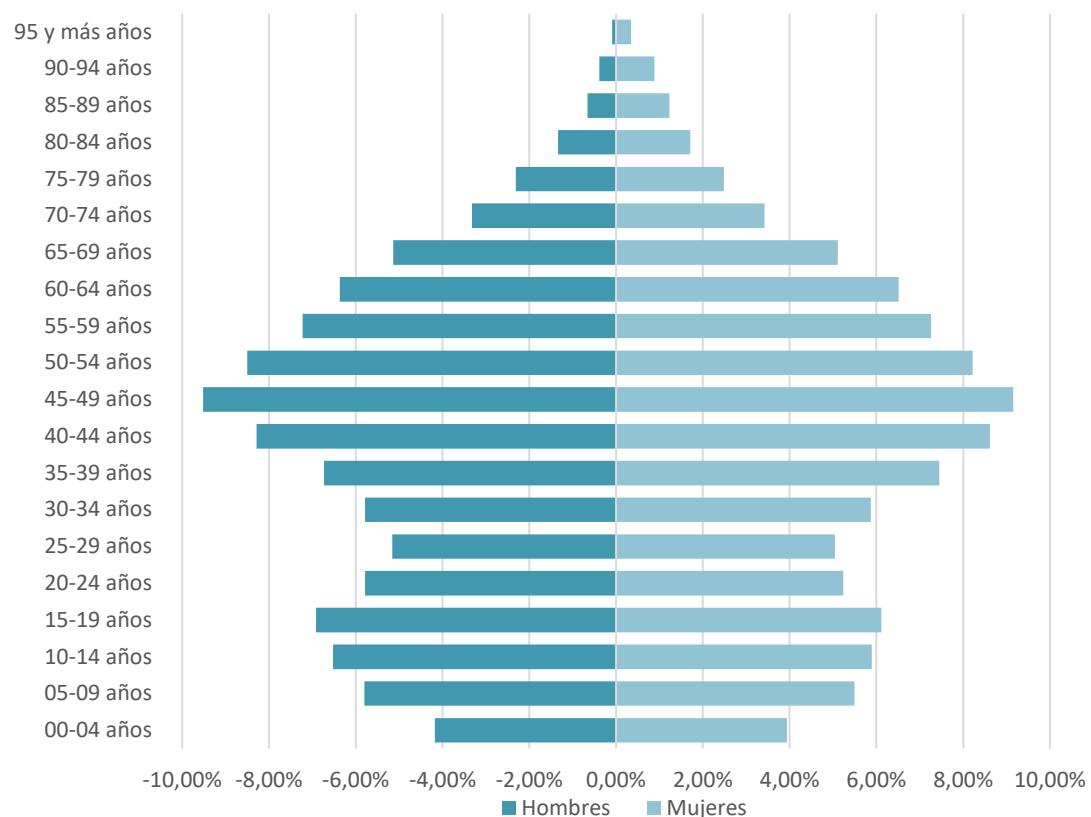
GRUPOS DE EDAD (AÑOS)							
NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	≥ 80	TOTAL
C.S. ARGANDA - FELICIDAD	ARGANDA DEL REY	403	3.633	16.217	2.501	900	23.654
C.S. ARGANDA DEL REY	ARGANDA DEL REY	167	1.023	4.442	671	272	6.575
C.S. CAMPO REAL	CAMPO REAL	799	4.940	22.843	4.067	738	33.387
C.S. LA PAZ	RIVAS VACIAMADRID	267	1.117	2.250	385	154	4.173
C.S. PERALES DE TAJUÑA	PERALES DE TAJUÑA	492	3.588	15.303	1.565	711	21.659
C.S. PRIMERO DE MAYO	RIVAS VACIAMADRID	1.183	7.118	28.082	3.785	742	40.910
C.S. SANTA MÓNICA	RIVAS VACIAMADRID	172	1.144	5.245	1.031	397	7.989
C.S. VILLAREJO DE SALVANÉS	VILLAREJO DE SALVANÉS		14	417	76	74	581
CONS. AMBITE	AMBITE	16	147	1.004	233	98	1.498
CONS. BELMONTE DE TAJO	BELMONTE DE TAJO	5	47	551	103	44	750
CONS. BREA DE TAJO	BREA DE TAJO		122	1.401	269	124	1.916
CONS. CARABAÑA	CARABAÑA	21	131	778	209	122	1.261
CONS. ESTREMERA	ESTREMERA	35	240	1.434	349	119	2.177
CONS. FUENTIDUEÑA	FUENTIDUEÑA	82	729	3.758	920	151	5.640
CONS. LA POVEDA	ARGANDA DEL REY	137	989	5.282	1.097	567	8.072
CONS. MORATA DE TAJUÑA	MORATA DE TAJUÑA	140	1.029	4.957	929	207	7.262
CONS. NUEVO BAZTÁN	NUEVO BAZTÁN		17	215	42	22	296
CONS. OLMEDA DE LAS FUENTES	OLMEDA DE LAS FUENTES		55	840	186	184	1.265
CONS. ORUSCO DE TAJUÑA	ORUSCO DE TAJUÑA		13	467	83	19	582
CONS. POZUELO DEL REY	POZUELO DEL REY		27	1.680	322	225	2.254
CONS. TIEMPIES	CONS. TIEMPIES	15	65	422	104	43	649
CONS. VALDARACETE	CONS. VALDARACETE		184	2.009	355	133	2.681
CONS. VALDILECHA	VALDILECHA	11	79	512	129	59	790
CONS. VILLAMANRIQUE	VILLAMANRIQUE DE TAJO	19	147	900	163	51	1.280
CONS. VILLAR DEL OLMO	VILLAR DEL OLMO	403	3.633	16.217	2.501	900	23.654
<b>TOTAL</b>		<b>4.367</b>	<b>30.231</b>	<b>137.226</b>	<b>22.075</b>	<b>7.056</b>	<b>200.955</b>

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



## Pirámide de Población

Pirámide de Población-HU Sureste



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



## EL HOSPITAL

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



## Ubicación del Hospital

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

### Accesos

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

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

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

Líneas que prestan servicio a los municipios adscritos al Sureste:

Desde Arganda: L-2 Arganda del Rey-La Poveda. Circular 4



Desde Rivas-Vaciamadrid: línea 330.

Desde Morata de Tajuña: línea 330.

Desde Villarejo de Salvanés: línea 350A, 350B, 350C.

Desde Nuevo Baztán: línea 321.

Desde Villar del Olmo: línea 321.

Desde Campo Real: líneas 321 y 313A.

Desde Perales de Tajuña: línea 322, 350A, 350B, 350C.

Desde Tielmes: línea 322.

Desde Valdilecha: línea 313.

Desde Fuentidueña de Tajo: línea 350B.

Desde Carabaña: línea 322.

Desde Belmonte de Tajo: línea 350C.

Desde Estremera: línea 350A.

Desde Orusco de Tajuña: línea 322.

Desde Villamanrique de Tajo: línea 350B.

Desde Valdaracete: línea 350A.

Desde Brea de Tajo: línea 350A.

Desde Ambite: línea 322.

Desde Pozuelo del Rey: línea 321.

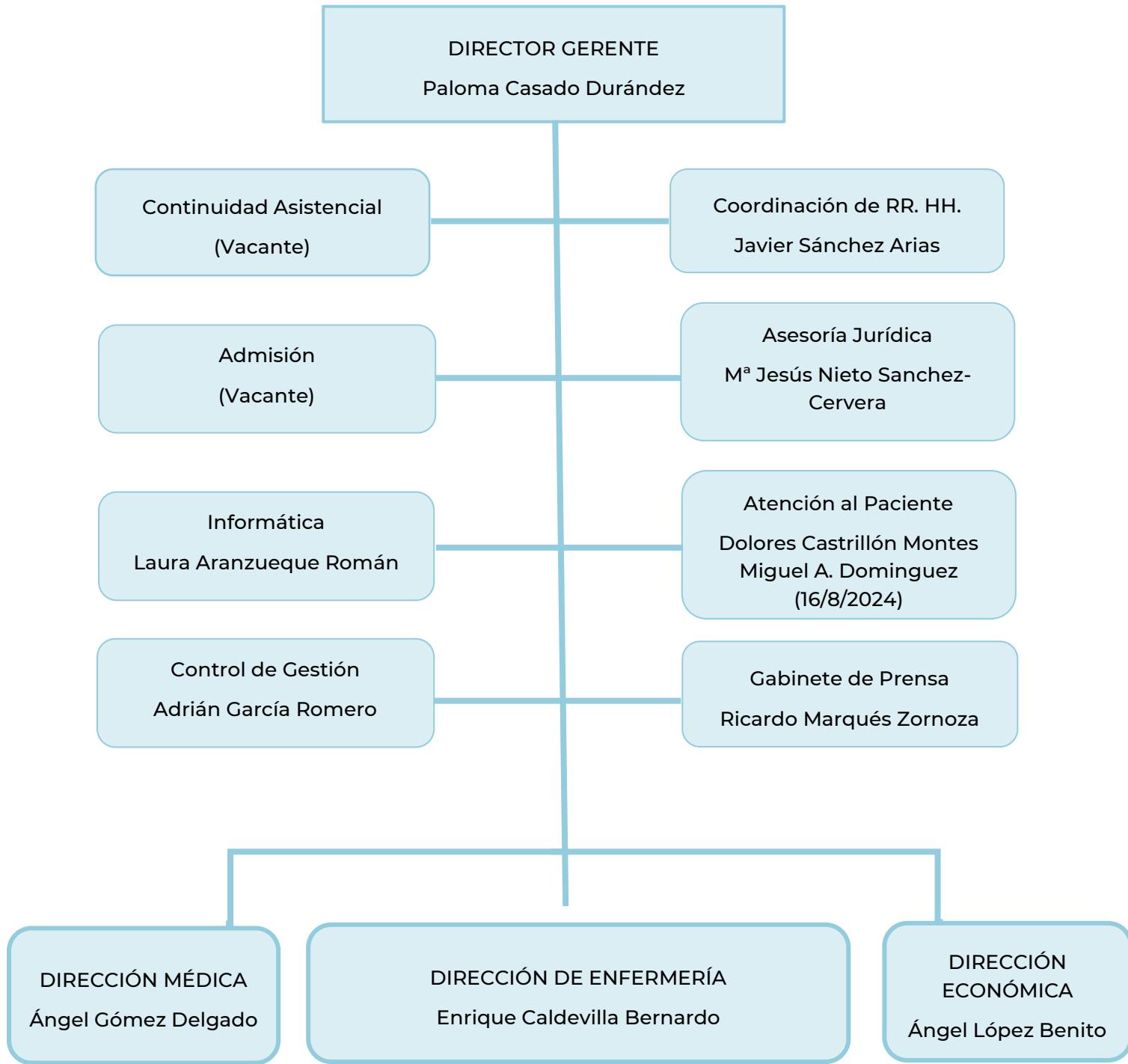
## Centros de Salud Mental

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



## ORGANIGRAMA

### Dirección Gerencia



## CARTERA DE SERVICIOS

### Servicios Médicos

Alergología	Medicina Interna	Oncología
Aparato digestivo	Nefrología	Radioterápica*
Cardiología	Neumología	Pediatría y Neonatología
Endocrinología y Nutrición	Neurología	Psiquiatría
Geriatría	Oncología Médica	Reumatología
Hemodinámica*		

### Servicios Quirúrgicos

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

### Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Hematología y Hemoterapia	Neurofisiología Clínica <i>(Laboratorio Central)</i>
Análisis Clínicos	Inmunología <i>(Laboratorio Central)</i>	Psicología Clínica
Anatomía Patológica	Medicina Intensiva	Reproducción Asistida*
Anestesiología y Reanimación	Medicina Nuclear*	Radiodiagnóstico
Bioquímica	Medicina Preventiva Y Salud Pública	Radiofísica Hospitalaria*
Farmacología Clínica <i>(HU La Princesa)</i>	Medicina del Trabajo	Rehabilitación
Farmacia Hospitalaria	Microbiología y Parasitología	Urgencias
Genética <i>*(Laboratorio Central)</i>		

\*Hospital General Universitario Gregorio Marañón



## Áreas de Enfermería

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

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

## Otras Áreas de Alta Especialización

Implante de tejidos compuestos

## Alianzas Estratégicas

El Hospital Universitario del Sureste mantiene alianzas estratégicas con:

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



## RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2023	2024
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	-
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
<b>ÁREA MÉDICA</b>		
Facultativos	258	254
<b>ÁREA ENFERMERÍA</b>		
Enfermeras/os	303	305
Matronas	15	15
Fisioterapeutas	13	13
Técnicos superiores especialistas	7	7
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	227	230
Otro personal sanitario (formación universitaria)	5	5
Otro personal sanitario (formación profesional)	13	13
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	11	11
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	8	8
Grupo Administrativo	-	
Auxiliares Administrativos	17	17
Celadores	1	1
<b>DOCENCIA</b>		
Residentes Medicina (MIR)	2	4
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	-	1
Residentes Enfermería (EIR)	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>885</b>	<b>888</b>

A 31 de diciembre de 2023 y 2024 respectivamente.



*Recursos Materiales*

<b>CAMAS</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Camas Instaladas <sup>1</sup>	132	132
Camas funcionantes <sup>2</sup>	132	131
<b>QUIRÓFANOS</b>		
Quirófanos Instalados	5	5
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>		
Paritorios	3	3
Consultas en el hospital	115	115
Consultas en Centros de especialidades	16	16
<b>PUESTOS HOSPITAL DE DÍA</b>		
Otros Médicos	13	13
Quirúrgico	19	19
<b>HEMODIÁLISIS</b>		
Número de puestos	15	18
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>		
Mamógrafos	1	1
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos. Servicio Cardiología	2	2
Ecógrafos. Otros Servicios	9	9
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemundo	1	1

Fuente: SIAE

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

<sup>(2)</sup> 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.

<sup>(3)</sup> Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).

<sup>(2)</sup> 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
Arco Multifuncional Rx	2	2
Ecocardiógrafos	2	2
Equipos Ergometría	1	1
Holter Electrocardiograma	7	7
Holter Tensión	5	5
Salas Endoscopias	2	2
Gastroscopio / Esofagoscopios	5	5
Colonoscopios / Rectoscopios	5	5
Polisomnógrafos	2	2
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1

Fuente: SIAE





## **Respuesta integrada a las necesidades asistenciales**

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

Actividad global de consultas no presenciales

Donaciones – trasplantes

Técnicas utilizadas

Consultas externas

**Consultas solicitadas como consecuencia de la  
Libre Elección**

Casuística (CMBD)

Continuidad asistencial

Cuidados

Fisioterapia y Terapia Ocupacional

Áreas de soporte y actividad

**2**

## 2. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

### ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2023	2024
Altas totales <sup>1</sup>	8.036	7.941
Estancia Media* <sup>1</sup>	6,18	6,08
Peso Medio <sup>1</sup>	0,8468	0,8197
Ingresos totales	8.050	7.933
Ingresos Urgentes	6.519	6.315
Ingresos Programados	1.531	1.618
URGENCIAS		
Urgencias Totales	102.749	90.694
% Urgencias ingresadas	6,13%	6,75%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	2.577	2.782
Otros Médicos	9.349	9.889
Quirúrgico	3.882	4.252
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	58	58
Pacientes CAPD	10	11
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	638	599
% Cesáreas	25,55	25,38%

Fuente: SIAE

<sup>1</sup>Fuente 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	1.609	1.629
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	677	801
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	3.537	4.056
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	130	111
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	4.083	4.096

Fuente: SIAE

## ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2023			2024		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS	6.654	182	31	8.495	87	12
CONSULTAS SUCESIVAS		16.957	0		19.230	1
Total consultas no presenciales	6.654	17.139	31	8.495	19.317	13

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

EXTRACCIONES	2023	2024
Donantes de Órganos	1	-

TRASPLANTES	2023	2024
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	1	3
Trasplantes de Córneas	2	5
Trasplantes de Membrana Escleral	7	3
Trasplantes de Membrana Amniótica	1	9

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes.

## TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2023	2024
Nº de Pruebas de laboratorio	37.608	40.276
Radiología convencional	87.228	87.530
Ecografías (Servicio Rx.)	13.926	14.959
Ecografía doppler	1.020	1.046
Citologías de anatomía patológica	1.732	2.211
Endoscopias digestivo	5.608	5.243
Broncoscopias	314	278
Mamografías	7.890	8.996
TC	10.108	10.679
RM	8.017	7.362
Radiología intervencionista	784	877

Fuente: SIAE



## CONSULTAS EXTERNAS

### Consultas totales

Primeras consultas	83.647
Consultas sucesivas	166.260
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	59,21
Índice sucesivas/primeras	1,99
<b>TOTAL</b>	<b>249.907</b>

### Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	2906	4247	72,06	7153	1,46
Anestesia y Reanimación	5524	278	0,18	5802	0,05
Cardiología	3648	5105	62,99	8753	1,4
Cirugía General y de Aparato Digestivo	3491	4783	72,1	8274	1,37
Dermatología	8598	10594	82,25	19192	1,23
Aparato Digestivo	4132	7253	54,6	11385	1,76
Endocrinología y Nutrición	2163	4329	55,11	6492	2
Farmacia	941	10415	0	11356	11,07
Ginecología	5817	8040	79,22	13857	1,38
Geriatría	851	2378	76,38	3229	2,79
Hematología y Hemoterapia	1137	4197	65,35	5334	3,69
Medicina Interna	1276	6573	47,73	7849	5,15
Medicina Intensiva	5	0	0	5	0
Medicina Preventiva y Salud Pública	133	223	0	356	1,68
Nefrología	1290	3811	52,71	5101	2,95
Neumología	1843	4376	64,51	6219	2,37
Neurología	3044	4855	43	7899	1,59
Obstetricia	470	4408	23,19	4878	9,38
Oftalmología	5838	13525	74,82	19363	2,32
Oncología Médica	546	2670	23,44	3216	4,89
Otorrinolaringología	5157	6096	73,63	11253	1,18
Pediatria	2282	5245	65,38	7527	2,3
Psiquiatría	6346	17035	41,98	23381	2,68
Rehabilitación	2838	4159	33,26	6997	1,47



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Reumatología	2123	7197	60,43	9320	3,39
Salud Laboral	409	2465	0,24	2874	6,03
Traumatología	7323	12691	67,54	20014	1,73
Urología	3516	9312	73,15	12828	2,65
<b>TOTAL</b>	<b>83.647</b>	<b>166.260</b>	<b>59,21</b>	<b>249.907</b>	<b>1,99</b>

Fuente: SICYT



## CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	131	816
Aparato Digestivo	68	1.111
Cardiología	296	254
Cirugía General y del Ap. Digestivo	60	788
Dermatología	467	1.657
Endocrinología	49	443
Ginecología	267	1.175
Medicina interna	3	241
Nefrología	8	105
Neumología	16	575
Neurología	76	1.263
Obstetricia	12	135
Oftalmología	308	1.983
Otorrinolaringología	374	1.275
Pediatría AE	0	90
Rehabilitación	26	251
Reumatología	28	415
Traumatología	128	5.448
Urología	56	960
<b>TOTAL</b>	<b>2.373</b>	<b>18.985</b>

Fuente: CMCAP

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



**CASUÍSTICA (CMBD)****25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES**

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	469	7,90%	5,97	0,7120
560	PARTO	426	7,18%	2,37	0,3037
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	410	6,91%	7,18	0,7616
144	ENFERMEDADES MISCELÁNEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	386	6,50%	6,05	0,8250
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	382	6,44%	7,82	0,7793
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	364	6,13%	6,26	0,5749
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	176	2,97%	7,37	1,1685
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	166	2,80%	9,84	1,1863
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	149	2,51%	6,43	0,8176
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	106	1,79%	5,76	0,5635
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	96	1,62%	7,44	0,6570
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	94	1,58%	6,31	0,7726
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	92	1,55%	6,01	0,5903
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	77	1,30%	6,96	0,6826
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	72	1,21%	3,65	0,4957
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	69	1,16%	2,38	0,1600
501	DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA	67	1,13%	4,12	0,5025
45	ACVA Y OCCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	66	1,11%	11,06	0,9832
466	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	58	0,98%	6,59	0,7298
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	57	0,96%	4,65	0,6834
247	OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	55	0,93%	7,89	0,7230
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	54	0,91%	5,52	0,5759
141	ASMA	54	0,91%	6,76	0,6394
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	52	0,88%	6,75	0,5637
190	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM	51	0,86%	3,63	0,7863
SUBTOTAL		4.048	68,21%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		5.935	100,00%	6,68	0,7129

Fuente: CMBD APR GRD 40



## 25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
263	COLECISTECTOMÍA	191	9,52%	1,75	1,0239
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	141	7,03%	2,33	0,8291
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	135	6,73%	7,11	1,2678
540	CESÁREA SIN ESTERILIZACIÓN	131	6,53%	3,60	0,5360
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	105	5,23%	3,64	1,1603
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	96	4,79%	2,49	1,2316
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	77	3,84%	1,47	1,1126
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	69	3,44%	1,17	0,8208
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	66	3,29%	2,17	0,8145
326	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA	65	3,24%	2,77	1,1119
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	63	3,14%	2,56	0,9387
323	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA	57	2,84%	9,53	1,5231
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	53	2,64%	3,06	0,7532
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	44	2,19%	2,11	1,1210
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	42	2,09%	1,43	1,1342
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	41	2,04%	9,22	1,5629
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	36	1,79%	17,89	2,6690
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	35	1,74%	1,63	0,9159
324	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA PROGRAMADA	33	1,65%	2,64	1,1442
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	27	1,35%	2,48	0,9129
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	25	1,25%	6,48	1,1084



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
480	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA	20	1,00%	3,60	1,1629
539	CESÁREA CON ESTERILIZACIÓN	20	1,00%	2,85	0,5636
514	PROC. DE RECONSTRUCCIÓN APARATO GENITAL FEMENINO	19	0,95%	1,53	0,8137
97	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	19	0,95%	0,89	0,5460
SUBTOTAL		1.610	80,26%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		2.006	100,00%	4,30	1,1360

Fuente: CMBD APR GRD 40



## 25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	469	5,91%	5,97	0,7120
144	ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	386	4,86%	6,05	0,8250
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	410	5,16%	7,18	0,7616
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	382	4,81%	7,82	0,7793
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	364	4,58%	6,26	0,5749
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	176	2,22%	7,37	1,1685
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	166	2,09%	9,84	1,1863
263	COLECISTECTOMÍA	191	2,41%	1,75	1,0239
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	135	1,70%	7,11	1,2678
560	PARTO	426	5,36%	2,37	0,3037
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	105	1,32%	3,64	1,1603
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	149	1,88%	6,43	0,8176
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIerna EXCEPTO PIE	96	1,21%	2,49	1,2316
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	141	1,78%	2,33	0,8291
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	36	0,45%	17,89	2,6690
323	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA	57	0,72%	9,53	1,5231
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	77	0,97%	1,47	1,1126
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	94	1,18%	6,31	0,7726
326	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA	65	0,82%	2,77	1,1119
540	CESÁREA SIN ESTERILIZACIÓN	131	1,65%	3,60	0,5360
45	ACVA Y OCCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	66	0,83%	11,06	0,9832
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	41	0,52%	9,22	1,5629
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	96	1,21%	7,44	0,6570
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	106	1,33%	5,76	0,5635
710	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOSIS INCLUYENDO VIH	18	0,23%	24,22	3,2929



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
	CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO				
	SUBTOTAL	4.383	55,19%		
	TOTAL GRDs	7.941	100,00%	6,08	0,8197

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.

Durante el año 2024 el Hospital Universitario del Sureste, como otros centros a nivel nacional e internacional, ha seguido afrontando el reto de responder a las necesidades y expectativas de la población atendida, por una parte, y para estimular la motivación de los profesionales construyendo proyectos de futuro. Los cambios organizativos y funcionales derivados de esta vuelta a la normalidad iniciados en años anteriores se han mantenido, con los cambios necesarios, durante el año 2024.

### Aumentar la eficiencia y adecuar la oferta a las demandas de servicios de los ciudadanos

Durante 2024 se ha seguido insistiendo en la consolidación de la actividad en consultas externas, quirófano y técnicas ya que se ha mantenido el importante crecimiento de la demanda desde Atención Primaria y el incremento de revisiones de pacientes con enfermedades crónicas, así como la normalización de la programación quirúrgica.

Los esfuerzos en consultas se han centrado en la priorización de los casos con la intensificación de la e-consulta, consultas virtuales y revisión de la casuística. Así mismo se han revisado la estructura y el funcionamiento de las agendas lo que ha permitido optimizar los recursos humanos y materiales. La e-consulta ha tenido un incremento en el año 2024, respecto al 2023, de más de un 25%

Por otra parte, durante el año 2024 el hospital se ha visto sometido a una presión asistencial en Urgencias algo menor que en 2023 (algo más del 10%), aunque, con el mantenimiento de la actividad quirúrgica y la habitual sobrecarga asistencial ha mantenido la ocupación de camas en niveles muy altos.

Este aumento de actividad, especialmente en el ámbito quirúrgico y el de técnicas diagnósticas y terapéuticas, responde a la adecuación de la oferta a la demanda de la ciudadanía. Es de relevancia señalar que la actividad derivada de la atención a las personas con patologías complejas como consecuencia del envejecimiento de la población y del incremento de las condiciones de cronicidad ha llevado a un incremento de los recursos, debido al cambio en el perfil asistencial. Las previsiones de indicadores de actividad para el año 2024 se han cumplido, llegándose a niveles de meseta en todos los ámbitos asistenciales. La adaptación de los procesos para aumentar la eficiencia en este nuevo entorno ha sido muy importante.



## Objetivos orientados al ciudadano. Calidad y seguimiento

Los objetivos relacionados con la calidad y seguridad se encuentran integrados en el Contrato programa del hospital.

Se sigue trabajando en buscar la máxima calidad en los cuidados que se prestan a nuestros pacientes, en este sentido el Programa de Implantación de buenas prácticas en cuidados a través de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados donde el Hospital está inmerso, ha sido valorado positivamente consiguiendo la acreditación en las guías: atención al dolor, profesionalidad, atención a la familia y catéteres vasculares.

En el año 2024 se han continuado las sesiones grupales de pacientes, concretamente para pacientes obesos en seguimiento por endocrinología y la actividad de información a las mujeres embarazadas en seguimiento en nuestro centro.

Se han realizado rondas de seguridad por parte del equipo directivo, impulsándose las prácticas seguras, la seguridad en el uso de fármacos y la optimización de la atención al dolor. Se ha mejorado el cumplimiento en su conjunto de los indicadores de resultado del observatorio de resultados del SERMAS y de los objetivos de calidad y seguridad del paciente.

La Unidad de endoscopias y digestivo del HUSE ha recibido el Sello de reconocimiento a los equipos excelentes Enfermería en Desarrollo. Este Sello de calidad, reconoce el trabajo que se realiza en la mencionada unidad por parte de todos los profesionales que la integran.

## Objetivos orientados a la mejora de procesos

En el ámbito asistencial se ha continuado con el despliegue del código sepsis, se han implementado las actualizaciones del código ictus y código infarto, alcanzándose un cumplimiento de un 100% de los objetivos fijados por el SERMAS.

Se ha potenciado la consulta de enfermería de disfagia, donde se realizan valoraciones, recomendaciones y seguimiento de este tipo de pacientes.

Durante el año 2024 el hospital ha seguido trabajando en la elaboración de los procedimientos de trabajo de gestión ambiental basado en la norma ISO 14001.

La Hospitalización domiciliaria en psiquiatría se ha consolidado, gracias a un equipo multidisciplinar formado por psiquiatras, psicólogos y enfermeras especialistas en salud mental. Este modelo de hospitalización, permite la recuperación del paciente psiquiátrico dentro de su propio entorno.

La mejora de los procesos mediante el método LEAN ha permitido el incremento de la eficiencia y mejora de la accesibilidad en áreas clave como Hospital de Día, permitiendo un aumento de la actividad asistencial adecuándola a la demanda.

## Objetivos orientados a la mejora de la continuidad asistencial

Durante el año 2024 se han mantenido los foros y jornadas de trabajo entre el HUS y Atención Primaria para mejorar la continuidad en la asistencia de los pacientes, poniendo especial atención a los tránsitos asistenciales. La atención al paciente



crónico ha sido línea prioritaria de trabajo. Se han mejorado las gestiones administrativas al nacimiento, orientadas al Recién Nacido.

Se ha intensificado y consolidado el uso de la e-consulta haciéndola un núcleo básico de la coordinación de la asistencia con atención primaria, alcanzando la práctica totalidad de e-consultas resueltas en menos de 72 horas.

Se han afianzado los circuitos de coordinación con los Centros Sociosanitarios de la zona, y se ha mejorado la gestión de pacientes derivados a Hospitales de Media Estancia.

Se han intensificado las actividades de formación conjunta con Atención Primaria, tanto en sesiones generales del hospital, como en diversos talleres y jornadas.

### **Objetivos orientados a la optimización de los recursos humanos y materiales**

Se han completado las actuaciones iniciadas en el 2023 para la puesta en marcha de renovación tecnológica y continuidad en el desarrollo de nuevas tecnologías aumentando la dotación de equipamiento innovador, y eliminando equipamiento en fase de obsolescencia.

En cuanto a la gestión de los RRHH, se han realizado las acciones necesarias para dotar de plantilla el incremento de necesidades asistenciales, bien con modificaciones en la plantilla orgánica, cuando estas son estructurales, bien con la aprobación de programas especiales de actuación para reducir listas de espera, o refuerzos ante el invierno o una mayor presión asistencial en verano.

### **Objetivos orientados a la racionalización de los consumos farmaceúticos y productos sanitarios**

Se ha continuado con la implementación de mecanismos de fomento de prescripción de genéricos y biosimilares llegando a superar el 95% de uso de biosimilares, junto con la intensificación del establecimiento y seguimiento de protocolos para el uso eficiente de medicamentos biológicos. Por otro lado, como continuación al año anterior, se ha seguido aumentado de forma significativa la conciliación de tratamientos al ingreso y al alta, protocolización de las nutriciones parenterales, y se ha consolidado el proyecto de análisis de la biodisponibilidad de fármacos para evaluación del efecto de tratamientos y eficiencia en el uso de medicamentos. La farmacodinámica se ha constituido en una herramienta esencial en el manejo de los pacientes con problemas en la consecución de la eficacia buscada con el tratamiento. La farmacogénetica, en colaboración con el Hospital Gregorio Marañón, se ha convertido en otro pilar de información para la seguridad del tratamiento de los pacientes.



## Objetivos orientados a la innovación, desarrollo, docencia e investigación

Mantenimiento de un modelo de excelencia en la enseñanza de grado de medicina. Potenciar líneas de investigación con la actividad de la Fundación de Investigación junto con el Hospital Universitario Infanta Leonor.

Respecto de las actividades:

- Se ha continuado con el desarrollo de las medidas estratégicas puestas de manifiesto en la autoevaluación de la gestión del centro basado en el modelo EFQM para establecer las acciones de mejora.
- Se ha desplegado la Estrategia de Seguridad del Paciente 2027 del SERMAS a través de acciones, protocolos de seguridad por áreas y Plan de Formación.
- Se ha continuado con la actualización del mapa de procesos del hospital y dentro de los procesos clave desarrollando procesos clínicos integrados basados en su frecuencia y peso, abordando las perspectivas tanto multidisciplinar, interniveles asistenciales y de la ciudadanía.
- Se han seguido consolidando los procesos del Área de Urgencias implantando actividades que emergen de su análisis estratégico haciendo especial énfasis en continuidad asistencial, seguridad, eficiencia e información constituyendo un grupo de trabajo interprofesional con este fin.
- Se han mantenido los procesos concretos de colaboración con las residencias, realizando visitas periódicas, soporte a distancia y seguimiento individualizado de pacientes dentro del desarrollo del PAI Paciente Crónico Complejo.
- Se han mantenido y evaluado las Alianzas existentes: Cardiología, Digestivo y Psiquiatría con el Hospital Universitario Gregorio Marañón añadiéndose Pediatría y Anestesia y Anatomía Patológica con el Hospital Clínico San Carlos.
- Se ha continuado con la Implantación de un modelo de excelencia de grado en medicina
- Se ha consolidado la formación de los alumnos de Bioingeniería de la Universidad Rey Juan Carlos y alumnos de ciclos de diversas escuelas de técnicos de grado medio y superior.
- Se ha desarrollado la utilización de herramientas de soporte a la información clínica con el objeto de mejorar el conocimiento de la casuística y detección de puntos de mejora asistenciales.
- Se ha continuado con el programa de fomento de la innovación desde la demanda “Sureste Innova”, estimulando la detección de necesidades no cubiertas por parte de los profesionales que puedan ser generadoras de productos o servicios innovadores.



## Comisiones

AP-HOSPITAL	REUNIONES CON ACTA PRESENCIAL/ONLINE		PROYECTOS APROBADOS
Comisión sector asistencial	3		<p>Reorganización en Atención en Salud Mental</p> <p>eConsulta y Pilotaje en el C.S. Campo Real y C.S. Villarejo DE Salvanés.</p> <p>Redefinición circuitos a Neuropediatría.</p> <p>Organización Primeras Jornadas de Ap. Digestivo y Atención Primaria.</p> <p>Abordaje de continuidad en la asistencia en el paciente con Insuficiencia Cardíaca Congestiva.</p> <p>Actualización y abordaje conjunto en el manejo de los alérgenos moleculares.</p>
Coordinación y seguimiento de implantación de procesos asistenciales integrados	2		<p>Refundación del GDL</p> <p>Reorientación del seguimiento del paciente crónico.</p> <p>Seguimiento de los indicadores: llamada telefónica al alta en EPOC e Insuficiencia Cardiaca.</p> <p>Replanteamiento de los nuevos circuitos de continuidad con las nuevas incorporaciones al GDL.</p>
Comisión de dolor	7		<p>Mejora del procedimiento de información al alta sobre el manejo del dolor</p> <p>Integración con la guía clínica del dolor de la BPSO.</p> <p>Incorporación de nuevas escalas de dolor.</p>
Coordinación UAR-HUS	3		<p>Telemedicina continuidad de cuidados</p> <p>Circuitos de comunicación UAR/Geriatría</p>
Grupo Coordinación Matronas	1		Seguimiento de la implantación del protocolo de parto de bajo riesgo.
Grupo Plan de prescripción	3		



## Líneas de Trabajo

### Estructura Organizativa

El año 2024 se ha continuado impulsando el funcionamiento de las comisiones con Atención Primaria (AP) como foro de encuentro imprescindible para garantizar la continuidad asistencial.

Entre otros aspectos se ha puesto especial relevancia en los embarazos de bajo riesgo manteniendo un contacto continuo con AP con el fin de garantizar la calidad en la atención en los tránsitos asistenciales, dando protagonismo en el seguimiento a las matronas de AP

Siguiendo con las líneas estratégicas del SERMAS se ha mejorado la estrategia de continuidad en el tratamiento a pacientes con patología respiratoria, intentando garantizar la mejor asistencia posible.

### Cultura de Continuidad

Como responsables de la atención de los procesos de los pacientes y teniendo como objetivo el abordaje integral de los mismos:

- Se han llevado a cabo actividades formativas relacionadas con la continuidad asistencial y la cronicidad, incluidas en los planes formativos.
- Se ha impulsado el acceso libre a las actividades de formación organizadas en el HU Sureste a los profesionales de Atención Primaria
- Se ha mejorado la participación activa en las sesiones generales de los profesionales, tanto de AP, como de dispositivos sociosanitarios de nuestra zona de influencia.

### Modelo de Atención

Se mantiene el impulso de un Modelo de Atención que garantice y asegure los tránsitos asistenciales. Especial importancia sigue teniendo el paciente crónico complejo para el que hay una asignación en el 100% de los NIAs (Nivel de Intervención Alto) de especialista de referencia. En este sentido, el nivel de intervención está visible en la HCE (Historia Clínica Electrónica) lo que facilita el manejo de estos pacientes dentro del hospital.

En esta línea también hay que destacar que el 100% de los Centros de Salud tiene acceso a los especialistas consultores designados para cada una de las especialidades del Hospital.

Pioneros en el uso de telemedicina, en el HU Sureste se sigue manteniendo su uso para la continuidad de los cuidados con pacientes, tanto en sus domicilios, como en los centros sociosanitarios.

Con la e-consulta en ciertas especialidades del Hospital, se facilita el abordaje conjunto en todos los casos lo que facilita la comunicación con Primaria en beneficio del paciente. Todo esto redunda en la calidad de la atención mediante una interrelación fluida con Primaria. Por ejemplo, desde el Servicio de Psiquiatría se ha puesto en marcha tras el proyecto piloto por el que dos zonas básicas de salud como



son el CS de Campo Real y Villarejo de Salvanés tramitan toda la demanda asistencial para dicho Servicio mediante e-Consulta, se ha extendido el modelo al resto del área

Una de las actuaciones prioritarias y estratégicas del SERMAS es la que gira en torno a la capacitación del paciente y de las personas cuidadoras. En este sentido el HUS ha dado un apoyo directo a las personas que cuidan de pacientes a través de programas específicos en:

- Esclerosis múltiple
- Síndrome post-UCI
- Pacientes con ostomía.

En cuanto a la seguridad del paciente, hay que reseñar que mantenemos una continua alerta sobre estos aspectos de especial interés para los profesionales y para los propios pacientes. Tanto la Directora de Continuidad Asistencial como la Enfermera de Continuidad Asistencial forman parte de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos del Hospital y participan en el análisis de los incidentes de seguridad de este ámbito.

Se han mejorado los circuitos ya establecidos orientados a la resolución de errores de medicación, garantizando así la posibilidad de intervención en cualquiera de los ámbitos asistenciales donde ese detecten.

#### Coordinación y comunicación de profesionales

- Además de las vías habituales de comunicación entre profesionales, se pretende mejorar el uso de la Telemedicina con los centros sociosanitarios de la zona y difundir e implantar esta vía, ya establecida con la residencia AMAS, como herramienta de valoración multidisciplinar de casos.
- Se mantiene la figura del Geriatra Consultor funcionante en esta área desde la apertura del hospital.
- Está incluida la formación de los profesionales en general, pero en el año 2024 se contempla continuar con la de las enfermeras de las residencias en particular, atendiendo a las necesidades detectadas.
- Consolidación del Circuito de dispensación de medicación hospitalaria a pacientes institucionalizados en todas las residencias de la zona de influencia del HU del Sureste
- Se consolida el boletín de noticias "SuresteNews", para el fomento de la comunicación interna y la transparencia, en el que tanto la participación como la distribución del mismo implica a todos los profesionales de nuestra zona de influencia, tanto de Atención Primaria, como de Atención Hospitalaria.
- Dermatología en la Residencia. Con este nombre sigue en 2024 este programa que consiste en la atención in situ de los pacientes por el servicio de Dermatología del hospital en la residencia AMAS de Arganda del Rey.
- En cuanto a los cuidados, con la residencia AMAS se coordina y se hace seguimiento del paciente con úlceras por presión de evolución tórpida, de las ostomías, el recambio de gastrostomías endoscópicas percutáneas (PEG), sistemas de Terapias de Presión Negativa (TPN), incluidas videollamadas, etc.



- Nutrición en Residencias: en 2024, se consolida el circuito de suministro de productos dietoterápicos a residencias del Área, privadas y concertadas de menos de 100 camas.

Gestión de los recursos implicados en las transiciones asistenciales

En relación a la accesibilidad, se están mejorando los circuitos que garantizan el acceso a la asistencia en el ámbito más adecuado, especialmente para los pacientes con mayor fragilidad y complejidad.

La eConsulta está siendo especialmente impulsada como herramienta de comunicación y transmisión de la información entre profesionales, participando como miembro de la comisión eConsulta SIPE del Servicio Madrileño de Salud.



## CUIDADOS

Los equipos de enfermería, como el resto de sanitarios del Hospital, pretenden adaptarse a la nueva realidad que viven los ciudadanos del área de referencia.

Esta realidad viene caracterizada por un gran volumen de pacientes con patología crónica, y un área geográfica muy dispersa. El uso de nuevas tecnologías, como puede ser la videollamada o la consulta telefónica, favorece que pacientes frágiles con dificultades en el transporte puedan recibir el seguimiento adecuado minimizando el número de desplazamientos al hospital. Estos programas que fueron iniciados durante la pandemia, ya forman parte de nuestra realidad.

Estos programas se han convertido en una herramienta clave para la asistencia de pacientes en un entorno mayoritariamente rural, disperso y de avanzada edad, con 21 poblaciones en su ámbito de influencia y 15 residencias asistidas.

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

### Planes de cuidados estandarizados

En el Hospital Universitario del Sureste existen planes de cuidados estandarizados para pacientes con casuísticas determinadas. Al realizar la valoración inicial, mediante algoritmos internos, se objetivan los problemas reales o potenciales del paciente, así como la programación de los cuidados que requiere el paciente durante su estancia en el centro. De esta forma se puede adecuar la atención de calidad en cuidados requerida para cada proceso.

### Protocolos y registros enfermeros

La historia clínica informatizada está presente desde la apertura del Hospital Universitario del Sureste, desde su origen con la aplicación SELENE. Desde hace más de una década se incorporaron formularios en SELENE para el registro de la actividad enfermera realizándose actualizaciones continuas según las necesidades asistenciales. Se siguen actualizando los diferentes formularios para llevar a cabo el buen registro de la historia clínica.

Todo paciente que ingresa en una unidad de hospitalización recibe una valoración inicial por parte de su enfermera responsable, información que es depositada en formularios para su posterior seguimiento y finalmente el alta. En las diferentes áreas del hospital: urgencias, hospitalización, consultas, etc. se realizan registros diseñados para recoger la información precisa para el proceso del paciente.

Además, el registro en SELENE por parte de la enfermería del centro está consolidado emitiendo informes de cuidados al alta del paciente en los distintos ámbitos hospitalarios. Estos informes de alta están codificados de tal forma que los profesionales de atención primaria pueden consultar para el posterior seguimiento, garantizando de esta forma la continuidad asistencial del paciente.

Por otra parte, el Hospital Universitario del Sureste, continúa trabajando en su tercer año, para ser acreditado como Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados



(CCEC, traducción de la BPSO). El programa Best Practice Spotlight Organization (BPSO®), de la Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (RNAO), se diseñó para apoyar la implantación de las Guías de Buenas Prácticas (GBP) previamente desarrolladas por RNAO.

Se inició en 2003, convocando a instituciones interesadas en implantar sus GBP por un periodo de 3 años, que culminan con la designación como BPSO® y con la renovación del compromiso con las buenas prácticas y con el programa.

RNAO ha extendido esta iniciativa internacionalmente y en la actualidad hay más de 250 BPSO® en todo el mundo. Las Guías de Buenas Prácticas elegidas en el HU Sureste son:

- Guía de Accesos Vasculares: pretende unificar criterios, atendiendo a la evidencia científica, en todo lo relativo a los diferentes dispositivos de acceso vascular que se utilizan en el hospital (accesos periféricos, catéteres centrales de inserción periférica (PICC), vías centrales, reservorios subcutáneos, etc.), teniendo en cuenta tanto la elección del mejor catéter para la situación del paciente, técnica, cuidados, mantenimiento y retirada.
- Guía de Valoración y Manejo del Dolor: el dolor se considera la quinta constante. Para ello se realizan políticas de divulgación dentro del Hospital para una adecuada valoración del mismo (escala de Wong-Baker, escala FLACC, EVA) y poder tratarlo de la forma adecuada, tanto con medidas farmacológicas y no farmacológicas.
- Se realiza la I Jornada de Atención al Dolor BPSO Sureste “Caminando hacia la excelencia”, en colaboración con el Servicio de Medicina Preventiva y Dirección Asistencial con un abordaje holístico en la atención al dolor donde participaron profesionales sanitarios de diferentes ámbitos asistenciales, asociaciones y pacientes.
- Guía de Cuidados Centrados en la Persona y la Familia: la atención centrada en la persona busca mejorar todo aquello que envuelve al paciente mientras se encuentra ingresado en el hospital. Esto implica medidas desde el entorno, que sea más amigable, localización adecuada de espacios, y no sólo eso, sino que la persona no es un ente aislado, sino que está integrada dentro de su núcleo familiar. La famosa frase de Ortega: “Yo soy yo y mi circunstancia, y si no la salvo a ella, no me salvo yo”. En términos hospitalarios, y con permiso de Ortega, lo que se persigue es valorar todo lo que rodea a la persona y que, si se encuentra cubierto en la medida de las posibilidades, la recuperación o el cuidado que precisa, pueda llegar a mejor puerto.
- Guía de Profesionalidad: esta guía tiene por objetivo marcar un ideario y dotar a todo profesional que trabaje en el Hospital Universitario del Sureste las herramientas necesarias para llevar a cabo su práctica asistencial. Por ello mismo, se han realizado sesiones formativas en áreas específicas (investigación, innovación, ética, colegialidad, conocimiento...) para promover en las profesionales inquietudes para su desarrollo y crecimiento profesional. Se puede decir que las dos grandes patas en las que se sustenta el Hospital del Sureste son, tanto los pacientes como sus profesionales. El valor de una Institución lo dan los profesionales que hacen que sea así.



## Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Las enfermeras de práctica avanzada realizan actividades que precisan de una formación específica, promueven intervenciones directas de cuidado avanzado basadas en una valoración integral del paciente que les permite realizar diagnósticos, emprender acciones terapéuticas y dirigir o liderar acciones conjuntas con otros profesionales.

Ejemplos de enfermera de práctica avanzada en nuestro centro son la consulta de enfermería de cirugía con el seguimiento de pacientes que requieren curas de heridas o estomas, y la de tratamientos especializados de alteraciones de la piel en dermatología.

La consulta específica de disfagia a cargo de la enfermería de otorrinolaringología, lleva consolidada desde hace años. Se trata de un programa que pretende, no sólo tratar al paciente en seguimiento en consulta con problemas de disfagia, sino también la detección y valoración de pacientes hospitalizados con este problema, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de éstos, así como de prevenir las potenciales complicaciones.

## La enfermera gestora de casos

Actualmente la gestión de casos está siendo desarrollada por el equipo de continuidad asistencial. Pretende garantizar la transición de los pacientes que son considerados como frágiles en los diferentes eslabones de la cadena asistencial, estos son, atención hospitalaria, atención primaria y atención socio-sanitaria. Una vez que el paciente es dado de alta desde la hospitalización, se realiza seguimiento telefónico desde la citada unidad coordinadamente con los profesionales sanitarios que van a continuar con el seguimiento del paciente.

## Líneas de investigación en Cuidados

Entre las líneas de investigación en cuidados se ha realizado un Programa de educación para la salud basado en la gestión emocional con herramientas digitales para una maternidad feliz.

## Asunción de competencias delegadas

El Hospital ya había asumido en el ámbito de consultas externas, la delegación de competencias en enfermería para la realización de ciertas técnicas y procedimientos: Ecocardiografía, Ergometrías, biopsias en Dermatología, canalización de PICC (Catéter Central de Inserción Periférica, ecoguiados).

En Urgencias, en el entorno de triaje, se realiza con normalidad la solicitud de pruebas analíticas y de radiología, reduciendo así en más de una hora la estancia habitual del paciente. Esta atención que realiza una enfermera, constituye la primera valoración sanitaria cuando el paciente acude al Servicio de Urgencias. Un sistema estructurado de triaje (Manchester), ayuda en la toma de decisión de establecer el nivel de gravedad que tiene el paciente, para poder priorizar la atención sanitaria.



En el HU Sureste seguiremos avanzando en este campo, de tal forma que el paciente reciba la mejor atención por parte del profesional que mejor pueda prestarla. paciente reciba la mejor atención por parte del profesional que mejor pueda prestarla.

### Seguimiento telefónico y telemático como alternativa al ingreso.

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

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

En la actualidad, se han modificado los criterios de pacientes que pueden beneficiarse de un seguimiento telefónico por parte de una enfermera, adaptándose a las nuevas realidades de la población.

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

La Hospitalización domiciliaria en salud mental que comenzó en 2023, se ha consolidado en 2024 mejorando la calidad de vida de pacientes que pueden beneficiarse de este servicio, y cuyo seguimiento corre a cargo de psiquiatras, psicólogos y enfermeras especialistas en salud mental.

### Gestión de camas en el plan de elasticidad y descentralización de la gestión de camas

Acomodar al paciente en el espacio hospitalario donde mejor puede ser atendido por su problema de salud, adaptando los recursos humanos y materiales a las necesidades que precise, forma parte de esta misión. Esto requiere una visión integral de la ocupación y recursos disponibles en cada momento. Por ello, en nuestro centro, la gestión de camas se realiza conjuntamente entre el servicio de Admisión y el Supervisor de guardia.

Para mejorar este servicio, se desarrolló una aplicación, en colaboración con el servicio de Informática y Control y gestión, que se denominó "Asigna" y que supone un asistente para la gestión eficaz de camas por los servicios implicados.

### Estancia Pre-quirúrgica Cero.

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



Todo ello proporciona agilidad, evita estancias innecesarias y permite disponer de mayor número de camas libres para ingresos urgentes.

### Rastreo de pacientes PCR+ en SARS-CoV-2

Desde el entorno de Medicina Preventiva se realiza una monitorización de los pacientes infectados por SARS-CoV-2 para garantizar el aislamiento adecuado y evitar la transmisión intrahospitalaria. De la misma forma, los pacientes con clínica respiratoria que ingresan desde urgencias, son sometidos a un test de SARS-CoV-2, Gripe y VRS, para garantizar el adecuado aislamiento en su estancia en planta si así lo requieren.

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

### Programa de soporte emocional a profesionales

El grupo psicoterapéutico para profesionales del Área Sanitaria trabaja en el aprendizaje de técnicas de regulación emocional y manejo del estrés antes, durante y después de las situaciones ansiógenas. Se ayuda a lo largo del grupo en la detección y normalización de las reacciones cognitivas, fisiológicas, emocionales y conductuales propias de una situación de tensión. A lo largo de las sesiones, se dedica un espacio propio al aprendizaje y puesta en marcha de dichas técnicas.

### Programa de soporte emocional a pacientes y familia

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

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

### Programa de intervención y manejo de la conducta autolesiva sin fines autolíticos

Este programa se ha iniciado en el 2023 en la Unidad Breve de Hospitalización Psiquiátrica y en los Centros de Salud Mental. Con este programa de intervención se busca abordar un problema de alta prevalencia que se ha visto incrementado en los últimos años, la conducta autolesiva sin fines autolíticos.

Las autolesiones no suicidas, son un conglomerado de conductas de violencia autoinfligida, que generan daño a una persona en diferentes aspectos de su vida.

Con este programa de intervención trabajamos sobre este tipo de conductas, ideando junto a la persona diferentes alternativas a la autolesión y un plan de



seguridad con el fin de la eliminación de esta conducta y adquisición de nuevas estrategias de afrontamiento más adaptativas y saludables.

### **Programa de interconsulta y enlace Enfermería-Salud Mental**

Con la incorporación a nuestro equipo de la figura de Enfermera de enlace e interconsulta, se ofrecen los cuidados específicos de salud mental que precisan los pacientes con enfermedad mental y sus familias cuando se encuentran en unidades de hospitalización fuera del ámbito de salud mental, sirviendo tanto al paciente como a los profesionales de otros ámbitos. Su visión es convertirse en el eje vertebrador de los cuidados enfermeros, siendo la referencia en cuidados de salud mental para el ámbito hospitalario general y coordinando la continuidad de cuidados con los dispositivos intrahospitalarios, contribuyendo a la desestigmatización del paciente con enfermedad mental.

### **Programa de formación de Agentes de ayuda mutua en salud mental. Programa “Acompáñame”**

El Hospital Universitario del Sureste inició en el año 2024 la formación de Agentes de ayuda mutua en colaboración con la Universidad de Burgos. La figura del compañero/a de apoyo, es una persona con experiencia vivida de recuperación y dificultades de salud mental que ha recibido formación. Su función será acompañar a los pacientes ingresados en psiquiatría hacia su recuperación. Durante el curso académico 2024/2025, se formarán en el centro Agentes de ayuda mutua que pueden resultar beneficiosos en la recuperación de pacientes en la unidad de Psiquiatría.

### **Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto**

### **FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

Durante 2024 se han llevado a cabo los siguientes proyectos:

- Creación de la exposición “La Noche Oscura del Alma”. Proyecto realizado para dar visibilidad a la salud mental y que mediante el arte puedan expresar sus emociones. Terapia ocupacional y Psiquiatría.
- Proyecto Activa tu cuerpo y tu Mente. Elaboración de tres cuadernos de viaje en los que los usuarios puedan realizar un viaje a través de los 21 municipios del Sureste. Constan de unos ejercicios físicos y ejercicios cognitivos para mantener funciones físicas y cognitivas.
- Formación a diferentes unidades en sesiones para implantación y puesta en conocimiento al personal del proyecto Activa tu cuerpo y Mente. Rutas del Sureste.



- Proyecto Activa tu Cuerpo y tu Mente 2.0. Asignación en lengua de signos de las esculturas para hacer la exposición más accesible. Creando códigos QR para que puedan acceder a la página web crea
- Proyecto Jardín terapéutico. Creación de entornos humanizados en la tercera planta y en Psiquiatría.
- Creación del proyecto ERGOvida. Trabajo conjunto con Ingenieros biomédicos en la creación de una app con videos de ergonomía postural y ergonomía doméstica.
- Creación del proyecto Activa tu cuerpo y tu mente. Creación de página web con videos explicativos de las diferentes actividades de los diferentes cuadernillos y adaptaciones de los ejercicios para realizar en el domicilio. Junto a Ingenieros Biomédicos.
- Creación del proyecto de seguimiento y actividades de pacientes en psiquiatría. Junto con Ingenieros biomédicos.

## ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

### Alimentación

TIPO DE INGESTA	2024
Desayuno	55.885
Comida	62.724
Merienda	49.648
Cena	56.701
Merienda reforzada	9.304
Extras	34.354
<b>TOTAL</b>	234.262 dietas + 34.354 de extras

### Electromedicina: actuaciones

ELECTROMEDICINA. BALANCE RESUMEN	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO	2024
Partes recibidos	1.287
Partes pendientes de períodos anteriores	7
Total partes para reparar	1.287



Partes reparados	1.287
Partes reparados en el exterior (normales)	47
Número total de partes reparados en el exterior	47
Partes de Baja	29
HORAS DE REPARACIÓN	2.991
HORAS TÉCNICAS	617
<b>TOTAL HORAS EMPLEADAS</b>	<b>3.608</b>
Tiempo medio por reparación	2,80
Tiempo medio de parada	0,00
Tiempo medio de respuesta	0,00
<b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b>	
Número total de partes realizados	775
Total número de horas empleadas	2.325
<b>MANTENIMIENTO CONDUCTIVO</b>	
Número total de partes realizados	252
Total número de horas empleadas	252
<b>RESUMEN FINAL</b>	
Total partes a realizar	2.314
Total partes realizados (sin reparaciones externas ni bajas)	2.238
Total partes reparados en el exterior	47
Total partes de baja	29
Pendientes reparación externa correctivos	4
Pendientes correctivos	6
<b>TOTAL HORAS</b>	<b>6.479,2</b>



## Lavandería

LAVANDERÍA	KG
Ropa de forma	27.840,80
Ropa verde	16.189,60
Ropa plana	381.418,50
<b>TOTAL, kg de lavados</b>	<b>425.449</b>

## Limpieza

Total superficie a limpiar: 52.583 m<sup>2</sup>.

## Régimen jurídico

Las reclamaciones por responsabilidad patrimonial son las solicitudes realizadas por los ciudadanos con la pretensión de ser indemnizados al considerar que se ha producido una lesión de cualquiera de sus bienes y derechos, salvo en los casos de fuerza mayor, siempre que sea consecuencia del funcionamiento normal o anormal de los servicios públicos en el ámbito sanitario. Se encuentran reguladas en la Ley 40/2015 de 1 de octubre, Ley de Régimen Jurídico del Sector Público, que regula los principios generales de la responsabilidad patrimonial y en la Ley 39/2015 de 1 de octubre, Ley de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dónde se regula el procedimiento.

Como elementos objetivos de la responsabilidad patrimonial, se establece la existencia de una lesión que los particulares sufran en cualquiera de sus bienes y derechos. Debe tratarse de una lesión antijurídica, es decir, un daño que no se tenga el deber jurídico de soportar.

En relación a la indemnización, el régimen de responsabilidad patrimonial está orientado a reconocer la reparación integral de los daños o principio de capital indemnizado (TS 4-5-95, EDJ 24359; 5-2-00, EDJ 8517), pero sin que ello suponga para quien la reciba un enriquecimiento torticero o motivo de lucro (TS 23-11-99, EDJ 42916).

Son daños indemnizables siempre que hayan sido suficientemente alegados y probados: el daño emergente, el lucro cesante, los daños físicos, y el daño moral.

No lo son los que se deriven de hechos o circunstancias que no se hubiesen podido prever o evitar según el estado de los conocimientos de la ciencia o de la técnica existentes en el momento de producirse aquellos (fuerza mayor).

En cuanto a los criterios de indemnización, la Ley 40/2015, de 1 de octubre, Ley de Régimen Jurídico del Sector Público, establece los criterios de indemnización reconociendo la posibilidad de pago en metálico o de reparación en cualquier otra forma, lo que está encaminado a garantizar una completa y efectiva reparación integral mediante la indemnización o compensación en especie o ser abonada mediante un solo pago o mediante pagos periódicos cuando resulte más adecuado



para lograr la reparación debida y convenga al interés público, siempre que exista acuerdo con el interesado.

Durante el año 2024, en el Hospital Universitario del Sureste se presentaron un total de 16 reclamaciones de carácter patrimonial.

## Residuos

ASPECTOS AMBIENTALES			
	TIPOS RESIDUOS	RESIDUOS	2024
RESIDUOS NO PELIGROSOS (Clase I y II) Kg/año	Residuos generales y asimilables a urbanos.		424.720,00
	Clase I y Clase II		
	Papel		10.210,00
	Cartón		43.360,00
	Vidrio		352,00
	Tóner		476,00
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase III) Kg/año	Plásticos, envases		7.800,00
	Todos los grupos incluidos en la Clase III		47.803,11
	Aguas de laboratorio (ácidos/bases)		4.227,41
	Disolventes no halogenados		2.342,21
	Pilas		541,65
	Parafina		333,00
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase V) Kg/año	Envases contaminados		3.114,30
	Reactivos laboratorio		50,00
	Fluorescentes y lámparas de mercurio		128,35
	Aparatos eléctricos y electrónicos		294,00
	Restos anatómicos en formol		733,95
	Medicamento sólido caducado		985,71
RESIDUOS PELIGROSOS (Clase VI) Kg/año	Total residuos químicos		12.750,58
	Restos de medicamentos citotóxicos y todo material que haya estado en contacto con ellos		2.111,84



## Sistemas y Tecnologías de la información

En el apartado de Sistemas y Tecnologías de la Información, durante el año 2024 cabe destacar las siguientes actuaciones:

- Inclusión de pruebas del servicio de Otorrinolaringología en el VNA (Vendor Neutral Archive) de imagen médica no radiológica.
- Plan Adapta: Migración de correo electrónico corporativo a la plataforma Office365 en la nube.
- Integración del asistente virtual IONA con las agendas médicas del hospital.
- Desarrollo y despliegue de la aplicación de gestión de camas ASIGNA.
- Desarrollo y despliegue de la aplicación de equilibrio de salas de triaje en urgencias DAPCO.
- Desarrollo del proyecto PREPLEX (PREvisión y Planificación en consultas EXternas), que ha logrado optimizar la gestión de recursos en el área de consultas externas.

## Seguridad y Vigilancia

INCIDENCIAS	2024
Acompañamiento enfermos	164
Agresión	24
Alarma de fuego	15
Alarma fuego no deseada	41
Alteración del orden	242
Amenaza	11
Apoyo informadores urgencias	11
Atraco	0
Auxilio F.C.S.E.	22
Auxilio profesionales	331
Auxilio usuarios	22
Averías técnicas	73
Conato de incendio	1
Contenciones mecánicas	181
Control de accesos	476
Custodias	283
Deficiencia recinto	46
Desalojo	3
Identificaciones	0
Incidencias en vehículos	5
Ley del tabaco	12
Llamada grúa	1



INCIDENCIAS	2024
Llamadas F.C.S.E.	20
Localización personas	7
Mendicidad	9
Objetos perdidos y/o custodia	251
Otros	27
Pulsador anti-pánico	110
Pulsador anti-pánico no deseado	184
Recuperación objetos	210
Regulación de tráfico	13
Robo	1
Sustracciones	4
Vandalismo	5
Vigilancia sospechosa	5
<b>TOTAL</b>	<b>2.810</b>





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 O H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
<b>Objetivo 1: Mejorar los resultados clave en calidad asistencial</b>				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO) <sup>1</sup>	% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2024	83%	87,34%	88,68%
	Nº total de acciones de mejora desarrolladas	5	52 Media: 8,67	202 Media 5,94
	Realizada acción de mejora en consultas externas	Sí realizada	100%	100%
	Realizada acción de mejora en hospitalización	Sí realizada	100%	100%
	Realizada acción de mejora en urgencias	Sí realizada	100%	100%
	Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria	Sí realizada	100%	100%
	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida	8	62 Media: 10,33	279 Media: 8,21
	Nº acciones de mejora derivados de mapa de experiencia del paciente 2023	1	7 Media: 1,17	61 Media: 1,79
	Realizada reunión con urgencias/servicio crítico identificando áreas de mejora	Sí	100%	97%
	Entrevista semiestructurada a pacientes clave (grupo 3)	NA	NA	100%
	Promover la participación de los pacientes en los comités	Sí	100%	100%
<b>Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente</b>				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE	Nº rondas en diagnóstico por imagen realizadas	1	6 Media: 1	32 Media: 1,10
	Nº rondas en UCI realizadas	1	8 Media: 1,33	42 Media: 1,56
	Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas	1	8 Media: 1,33	39 Media: 1,34

<sup>1</sup> 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 O H. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE <sup>2</sup>	<i>Nº rondas en urgencias realizadas</i>	1	9 Media: 1,50	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	5	34 Media: 5,67	138 Media: 4,06
	<i>Nº total de rondas</i>	9	65 Media: 10,83	289 Media: 8,50
	<i>Nº líneas de actuación del Comité de adecuación de la práctica clínica</i>	5	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>	249	2.281 Media: 380	35.373 Media: 1.040
	<i>Nº de alumnos formados de nueva incorporación</i>	63	313 Media: 52	9.180 Media: 270
	<i>Nº de referentes de seguridad formados</i>	4	65 Media: 11	1.256 Media: 37
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS <sup>3</sup>	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro (fuente SIAUF)</i>	11	98 Media: 16,33	501 Media: 14,74
	<i>Nº IS/EM identificados</i>	231	1.543 Media: 257,17	14.881 Media: 450,94
	<i>% IS/EM validados respecto a identificados</i>	75%	77,90%	73,91%
	<i>Bacteriemia Zero</i>	1,02	1,17%	1,57%
	<i>Neumonía Zero</i>	5,03	2,46%	3,35%
	<i>ITU-Zero</i>	1,73	1,04%	2,18%
	<i>BMR</i>	3,45	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 O H. SURESTE	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>	Avanzado	4 avanzado 2 intermedio	23 avanzado 10 intermedio 1 básico
	<i>Disponibilidad de PBA</i>	100%	95,94%	96,63%
	<i>% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	100%	100%	99,23%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	98,5%	96,97%	95,06%
	<i>% de pacientes con registro diario en historia clínica de la medición del dolor</i>	96,1%	93,11%	89,56%
<b>2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR<sup>4</sup></b>	<i>Participación de los pacientes</i>	Sí	66,67%	94,12%
	<i>Revisada y difundida la Biblioteca breve de atención al dolor</i>	Sí	100%	97,06%
	<i>Acción conjunta con UFCRS</i>	Sí	100%	100%
	<i>Desarrolladas actuaciones de coordinación con Atención Primaria.</i>	Sí	66,67%	93,55%
	<i>Nº líneas Comité de Atención al Dolor</i>	7	60 Media: 10	243 Media: 7,15
	<b>Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad</b>			
	<i>Nº planes de mejora desplegados derivados de autoevaluación con el Modelo EFQM</i>	3	19 Media: 3,17	97 Media: 2,85
<b>3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD<sup>5</sup></b>	<i>Realizada planificación para siguiente ciclo de autoevaluación</i>	Sí	100%	88,24%
	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Implantado	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%

<sup>4</sup> 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

<sup>5</sup> 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. SURESTE	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
	<i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 2</i>	Sí	100%	91,18%
	<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
Adecuación a la práctica clínica	12	6
Atención al dolor	26	8
Cáncer	10	4
Contra la violencia	20	4
Coordinación Técnica de la Información Local	5	2
Cuidados	15	5
Cuidados paliativos	18	5
Docencia	19	2
Ética asistencial	15	4
Farmacia y terapéutica	14	6
Gestión del conocimiento e investigación	12	2
Hospital sin humo	12	4
Humanización y Calidad Percibida	25	8
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	24	8
Lactancia Materna	15	6
Morbi-mortalidad y Tejidos	9	4
Pregrado	23	2
Seguridad del Paciente-Unidad Funcional de Gestión de Riesgos	36	8
Tecnología y adecuación de medios diagnósticos y Terapéuticos	14	1
Transfusiones	11	4
Adecuación a la práctica clínica	12	6
Atención al dolor	26	8

## GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE
Úlceras Crónicas y Heridas
Subcomisión de Docencia de Enfermería
Tutores de Itinerario TMSCAE



NOMBRE
Enfermedades Inmunomediadas
Subcomisión de Innovación
Humanización en Medicina Intensiva
Humanización en Salud Mental
Actualización Protocolo de Tratamiento Empírico de las Infecciones Intraabdominales
Actualización Protocolo Diagnóstico y Terapéutico de la Infección de Implantes Osteoarticulares
DUE's Infección Hospitalaria
Evaluación de Nuevos Antimicrobianos
Infecciones Virales
Optimización de Uso de Antibióticos (PROA)
Segundas Víctimas
Estrategias para evitar Errores de Medicación
Higiene De Manos
Medicamentos de Alto Riesgo
Seguridad UCI
LEAN Hospital de día

## CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

### Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Residuos urbanos y sanitarios	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Gestión de mantenimiento	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Conservación de viales y jardines	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Servicio integral de lavandería	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU



SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Servicio integral de esterilización	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Desinsectación y desratización	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Transporte interno-externo y gestión auxiliar	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Gestión de almacenes y distribución	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Gestión de personal administrativo de recepción/información y centralita telefónica	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Servicio integral de seguridad	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Limpieza	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Restauración	ISO 45001:2018	2009	2027	SGS International Certification Services Ibérica, SAU
Residuos urbanos y sanitarios	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Gestión de mantenimiento	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Conservación de viales y jardines	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Servicio integral de lavandería	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU



SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Servicio integral de esterilización	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Desinsectación y desratización	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Transporte interno-externo y gestión auxiliar	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Gestión de almacenes y distribución	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Gestión de personal administrativo de recepción/información y centralita telefónica.	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Servicio integral de seguridad	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Limpieza	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU
Restauración	UNE EN ISO 9001:2015	2009	2026	CERTIFICACIÓN Y CONFIANZA CÁMARA, SLU

## Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Comité de Ética Asistencial	20/12/2020	20/12/2024	Viceconsejería de Humanización Sanitaria
Hospital sin Humo, categoría PLATA	2010	En proceso	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
SER + HUMANO	2019	2024	D.G. Humanización y Atención al Paciente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia. FASE 2D	2014	En proceso	IHAN-UNICEF
SEMI excelente	2018	2028	Sociedad española Medicina Interna



Sello Enfermería en Desarrollo a los Equipos Excelentes	2023		Revista Enfermería en Desarrollo de FUDEN
Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados BPSO®	2024	2026	Investen, ISCIII
Acreditación en la categoría Básico en el proceso de autocertificación de Equipos PROA de paciente hospitalario.	2024	2025	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

## Otras actuaciones

- Centro Socialmente Responsable. Nivel Medio.
- Programas de reconocimiento a profesionales “excelencia Sureste” y “Compromiso Sureste”
- Proyecto deikea, aplicación del método Lean en un Hospital de día polivalente.
- Celebración de la II jornada de humanización y calidad percibida en salud Mental.
- Organización de Jornada de guía de Buenas prácticas BPSO con participación de diferentes centros BPSO nacionales.
- Celebración de Jornada Lean con participación de otros centros de la Comunidad de Madrid.





## **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 Instrucciones Previas

Responsabilidad Social Corporativa

Reconocimientos Institucionales

**4**

## 4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

### EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

La actividad del Hospital Universitario de la Sureste gira en torno a nuestros usuarios que son el verdadero motor de toda nuestra actividad.

Prueba de todo ello es que:

- Damos especial importancia a las reclamaciones porque nos ayudan a mejorar en la atención que ofrecemos.
- Resulta capital para nuestra organización ofrecer soluciones sociosanitarias a situaciones concretas que nos encontramos en nuestro día a día.

Todo ello nos obliga a tener muy presente la experiencia del paciente y la calidad percibida por el mismo.

### INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

#### RECLAMACIONES

	2023	2024	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	1.417	1923	506	35,71%

#### PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	% 2024
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	24,44%
Citaciones	24,39%
Disconformidad con la asistencia	19,66%
Retraso en la atención	10,56%
Recursos humanos	7,18%
Lista de espera quirúrgica	3,64%

#### ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2023	2024	%VAR.
Nº total de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	40,58	55,67	37,19%

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

	2022	2023	2024	VAR	VAR%
AGRADECIMIENTOS (felicitaciones)	290	598	694	96	+16.05%
Sugerencias	23	43	33	-10	-23.26%

- En el servicio de Atención al Paciente se realizaron 15.591 atenciones directas a pacientes y/o familiares, resultando un descenso del 1.71%, de las demandas de los usuarios con respecto al año anterior. El 84.63% de estas atenciones fueron presenciales y el 15.37% a través de otros canales de comunicación como atenciones telefónicas o bien, a través del correo electrónico.
- Demandaron entre otras actividades:
  - Solicitud de documentación clínica: 2.090 solicitudes. Ha habido un descenso del 8.70%.
  - Tramitación e información de Libre Elección de Especialista y Hospital: 877 atenciones. Lo que se traduce en un aumento de un 17.72%.
  - 2ª opinión y Derivaciones: 229 solicitudes, un 57.93% más que el ejercicio anterior.
- Se han realizado reuniones con los distintos servicios durante el primer trimestre del año con el objeto de presentar el desglose de los datos referentes a cada una de sus Unidades, así como las principales propuestas de mejora a implantar durante el año, en aras de mejorar la satisfacción y calidad percibida del usuario.
- El Servicio de Atención al Paciente está implicado con una participación activa en distintos grupos de trabajo:
  - Unidad Funcional de Gestión de Riesgos.
  - Humanización y Calidad percibida.
  - Comité de Bioética.
  - Comisión Técnica de Coordinación de la Información Local.
  - Programa APAD.
  - Actualización de la WEB de Atención al Paciente.
  - Proyecto de digitalización de reclamaciones papel cero.

### Humanización

Teniendo como línea prioritaria de actuación a la persona, la humanización de la atención es la base sobre la que se sustenta nuestra actividad. Rescatar los valores humanísticos de la asistencia sanitaria, y proporcionar así una atención de calidez, cercana, familiar y afable, se traduce en el Hospital Universitario del Sureste en las siguientes actuaciones.



## LÍNEAS DE ACTUACIÓN

### ALERGOLOGÍA

#### Compromiso con la gestión:

- Continuar con eConsulta como herramienta de contacto inmediato con la unidad desde Atención Primaria.
- Continuar con las consultas de alta resolución.
- Actualización y mejora de todas las agendas de los profesionales del Servicio.

#### Compromiso asistencial:

- Puesta en marcha de la Unidad Derma-Alergia.
- Puesta en marcha de un protocolo de actuación reacciones a médicos de contrastes junto con el Servicio de Radiología.

#### Compromiso con la docencia:

- Implementación de una rotación por la unidad de los residentes de segundo año de Medicina Interna para el conocimiento principalmente de las alergias a medicamentos, así como el resto de patologías que atendemos y que pueden precisar valorar en las guardias que realizan en el servicio de urgencias.
- Mantenimiento de los alumnos en prácticas de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria.

#### Compromiso con la Investigación:

- Desarrollo de los diferentes estudios de investigación que hay en la unidad:
  - Estudio SEA-OMA-2020-01: Registro ALERGODATA.
  - Estudio EOM-PG-208-01: Título: "Estudio observacional, multicéntrico, prospectivo, para evaluar la efectividad y seguridad en vida real de Depigoid® Perro (100 DPP/ml) en pacientes con rinitis/riñoconjuntivitis persistente moderada-grave con o sin asma alérgica controlada en España".
  - Estudio ATL-CUP-G-O-2022-01: Estudio observacional prospectivo para evaluar la seguridad y la efectividad de dos mezclas de extractos alergénicos modificados de polen de Cupressus arizonica con una mezcla de polen de 5 gramíneas o con polen de Olea europaea asociado a tirosina microcristalina en pacientes con rinitis/riñoconjuntivitis alérgica estacional con o sin asma.

#### Compromiso con la organización:

- Puesta en marcha de formularios en la HC para recoger los diferentes procedimientos que se realizan en la unidad junto con enfermería.

#### Otros:

- Participación en el Comité de Asma de la SEAIC y Grupo AIRE (Dr. Rafael Pineda Pineda)
- Participación en el Comité de Alergia Cutánea de la SEAIC y Grupo Urticaria Centro (Dra. Beatriz Huertas Barbudo)
- Tesis Dr. Luis Manso Alonso: en proceso de elaboración.

### APARATO DIGESTIVO



A lo largo del año 2024 implementamos en el servicio nuevas técnicas diagnósticas y terapéuticas ampliando la cartera de servicios: Cápsula Endoscópica, técnicas endoscópicas de alta complejidad (gastroenteroanastomosis).

También iniciamos un proyecto conjunto con el servicio de Endocrinología y en colaboración con NESTLE®, de una consulta específica de una especialista en Dietética para realizar valoración nutricional de los pacientes con patología gastrointestinal.

Actualizamos la Alianza Estratégica entre los Servicios de Aparato Digestivo del Hospital Universitario del Sureste (HUS) y del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (HGUGM).

Se aprobó por parte de la Comisión de Especialidades de Residente propio de la especialidad de Aparato Digestivo, con inicio en la convocatoria MIR 2025.

Continuamos con los cursos de sedación profunda en endoscopias con el aval de la SEED (Sociedad Española de Endoscopia Digestiva).

#### CARDIOLOGÍA

El funcionamiento asistencial diario en consulta se estructura priorizando las necesidades individuales del paciente y su confort a través de varias medidas:

- Consulta de alta resolución siempre que el tipo de estudio cardiológico solicitado lo permite (1ª valoración clínica, pruebas y resultado el mismo día).
- Reserva de citas de consulta telefónica para resultados siempre que el paciente tenga dificultad para el desplazamiento al hospital o cuando éste se considera innecesario.
- Atención presencial con analítica y ECG en Hospital de Día sistemática tras ingreso por descompensación de insuficiencia cardiaca, con objeto de reducir el riesgo de reingresos y optimizar el tratamiento (519 valoraciones en 2024).
- Flujo de pacientes y evaluaciones conjuntas por Cardiología y Medicina Interna en Hospital de Día en función del perfil clínico individual.

#### FARMACIA

Acreditación del servicio como Unidad Docente con Formación FIR (Farmacéutico interno residente).

Participación Nodo de Farmacogenética. Coordinación con HGUGM para la determinación de las pruebas farmacogenéticas incluidas en la cartera de servicios del SERMAS.

Ampliación de las determinaciones Farmacocinéticas a Fármacos biológicos.

Propuestas de acciones de mejoras proyectos LEAN:

- Proyecto de mejora de la dispensación de fármacos asociados al tratamiento antineoplásico.

Optimización de la gestión de cola de pacientes externos en el servicio de Farmacia a través de un sistema de tickets propio.

Proyecto de integración de la prescripción en UCI (Picis) con el sistema automatizado de dispensación de medicamentos (Pyxis).



Continuación del “Proyecto de dispensación de Dietoterapia, espesantes y módulos de proteínas a centros sociosanitarios privados/concertados de más de 100 camas” de la Comunidad de Madrid.

Participación en el programa de “Revisión de prescripciones inadecuadas” del proyecto de Continuidad asistencial de la Consejería de Sanidad.

Participación y desarrollo del Equipo PROA del hospital: PROA hospitalario y PROA ambulatorio.

Coordinación Certificación PROA del hospital.

Participación en el proyecto de “Gestión del impacto medioambiental de los inhaladores desde la Farmacia Hospitalaria (PROYECTO GIMAFH)”. El promotor es la Fundación Española de Farmacia Hospitalaria (FEFH).

Miembros de la Comisión de Seguridad, Docencia, Investigación, De Infecciosas, Del Dolor, De Continuidad Asistencial, Adecuación de la práctica clínica y de Farmacia.

#### GINECOLOGÍA

Desarrollo y puesta en marcha de protocolo de manejo axilar y marcaje con coloide magnético en cáncer de mama.

Desarrollo y puesta en marcha de protocolo de rotura prematura de membrana y manejo de la Enfermedad inflamatoria pélvica.

Desarrollo y puesta en marcha de la consulta telefónica para revisiones y resultados.

#### HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Miembros de varios grupos de trabajo: Grupo español de Hematología (GEHEG); Grupo Español de neoplasias mieloproliferativas crónicas Filadelfia Negativas (GEMFIN), Grupo español de LMC (GELMC) y Grupo de Hemoterapia de la AMHH.

Miembros de GEPTI, GELTAMO.

Miembros de la Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH) y de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS).

Desde diciembre 2021 participación como IP en PROYECTO GEM-OPTIMAL. Estudio Observacional Prospectivo Para Evaluar El Mantenimiento Con Bortezomib Y Daratumumab (V-Dara) Tras La Inducción Con Bortezomib, Melfalan, Prednisona Y Daratumumab (VMP-Dara) En Pacientes Recién Diagnosticados con Mieloma Múltiple (MM) Que No Son Elegibles Para Trasplante Autólogo De Células Madre (ASCT): Datos De Evidencia Real Alcyone-Optimizado. Promotor: PETHEMA.

Desde diciembre 2019 Participación en el Registro del Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Crónicas Filadelfia Negativas (GEMFIN).

Desde febrero 2018 participación como IP en “Estudio epidemiológico observacional descriptivo sobre la valoración geriátrica en pacientes con enfermedades hematológicas”, código GEHEG- HEM-2017-01. Promotor: Grupo Español de Hematología (GEHEG) de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

Miembros de la Comisión de Transfusión, Comisión del Cáncer, Comisión de Seguridad del Paciente y Comisión de Humanización.

Coordinación del Proyecto GesMA en nuestro hospital.



Programa de Hematogeriatría para realizar una valoración geriátrica integral a pacientes oncohematológicos, que permita la adecuación de tratamientos e intervención temprana en paciente mayores de 70 años y/o frágiles.

Responsable de área de donación en nuestro HUS. Colaboración con CTCM para promoción y calidad en la donación.

Sedación en Biopsia de Médula ósea.

Participación en Proyecto LEAN-Hospital de dia.

Participación a través de Fundación Pethema en Estudio Platafolma. NGS en LMA.

#### MEDICINA INTENSIVA

Puesta en marcha del proyecto de asistencia centrada en el paciente y la familia (grupo de trabajo de humanización en UCI):

- Redacción de guía de acogida y autocuidado para familiares.
- Cuestionario de necesidades familiares
- Programa de visitas de neonatos en pacientes ingresadas durante el puerperio
- Formación en cuidados a los familiares de los pacientes traqueostomizados.
- Mapa de experiencia de la familia.

Puesta en marcha de una aplicación (APP-UCI) de comunicación aumentativa para pacientes intubados o con barrera idiomática

Paseo fuera de la UCI ("Paseos que curan").

Encuestas de satisfacción al alta de UCI.

Protocolo de UCI sin delirio

Actualización del protocolo de sedación inhalada dentro del Proyecto Sobresedación Zero

Proyecto contenciones Zero

Encuesta de valoración de calidad del sueño en UCI.

Programa PICSURESTE de prevención y seguimiento del síndrome postcuidados intensivos:

- Plan integral de prevención del síndrome postcuidados intensivos.
- Consulta de seguimiento al alta de UCI. Flexibilización de la agenda para hacer coincidir con otras citas del paciente.
- Díptico informativo de síndrome postUCI con mail de contacto con el servicio.
- Fisioterapia precoz en UCI.
- Terapia ocupacional en UCI
- Salidas al exterior del paciente crítico. Paseos que curan.
- Visitas de niños y mascotas.
- Ingreso conjunto de madre-hijo en el puerperio.

Coordinación de trasplantes y promoción de la donación entre la población del área.



**Servicio Extendido de Medicina Intensiva:**

- Detección de pacientes con datos de gravedad en otras áreas del hospital.
- Seguimiento al alta de UCI.
- Seguimiento del paciente potencialmente crítico

**MEDICINA INTERNA**

En diciembre 2024 se realizó la primera Ronda de Seguridad en Medicina Interna con buenos resultados

Se inició junto con Enfermería la consulta de Prehabilitación quirúrgica un día a la semana de momento para pacientes pendientes de cirugía programada de prótesis de cadera y de rodilla de Traumatología

Se han realizado Sesiones Bibliográficas del Servicio todos los miércoles a las 8:30

Se han llevado a cabo sesiones clínicas generales diariamente a las 8:15 para puesta en común de pacientes y de problemas relacionados con el Servicio, con la participación de Geriatría y Neumología

Se han llevado a cabo dos cursos de formación en Ecografía Clínica y en protocolo Vexus para formar a los facultativos en el uso de la ecografía clínica como parte de su rutina diaria

Durante el año 2024 el servicio de Medicina Interna colaboró con el servicio de Urgencias valorando y haciéndose cargo de todo paciente ingresado en Medicina Interna desde las 8:00 hasta su ingreso en planta

Hemos ampliado a dos médicos interconsultores que atienden las interconsultas con las otras especialidades, la consulta de Prehabilitación quirúrgica, el busca de Medicina Interna para interconsultas urgentes por la mañana y el PROA

Se ha iniciado la interconsulta PROA para valoración y seguimiento de antibioterapia en los pacientes ingresados en especialidades quirúrgicas

Junto con las enfermeras de Continuidad Asistencial se ha continuado con la consulta de Profilaxis preexposición VIH que se lleva a cabo los miércoles de 9:30 a 11:00

En mayo 2024 se inició el programa de administración de tratamiento antirretroviral con cabotegravir y rilpivirina inyectables para pacientes con infección por VIH con administración cada 2 meses que facilita el cumplimiento terapéutico y la calidad de vida de los pacientes VIH+.

Se han optimizado los huecos de Hospital de Día para poder llegar a más pacientes seleccionando los que realmente tengan indicación y obtengan beneficio de su seguimiento en Hospital de Día médico.

Mantenimiento de la consulta de Diagnóstico rápido y de las consultas monográficas de VIH, enfermedad tromboembólica, tuberculosis y la de enfermedades autoinmunes.

Los residentes de Medicina Interna han continuado su formación en los diferentes servicios del hospital



Proyecto POCUSFASEMI2023 del grupo de trabajo de ecografía clínica de la SEMI, pendiente de publicar

Participación Proyecto de infecciosa PAPEL DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN LA FIBRILACIÓN AURICULAR de la SEMI con el GT Ecografía Clínica ( Dra. Ángela Rodrigo)

## MEDICINA PREVENTIVA

Compromiso asistencial:

- Potenciación y consolidación de la consulta de inmunización a pacientes pertenecientes a grupos de riesgo.
- Sesiones de presentación de resultados del Programa de vigilancia de la infección de localización quirúrgica a los Servicios quirúrgicos (Traumatología, Cirugía General y Digestivo y Ginecología).
- Actualización del Protocolo de medidas de prevención de la transmisión de microorganismos.
- Colaboración con Atención Primaria en la lectura y comunicación de resultados de los cultivos microbiológicos pendientes del Servicio de Urgencias, con aislamiento de microorganismos multirresistentes.
- Coordinación y gestión de las comisiones clínicas hospitalarias.
- Los profesionales del Servicio de Medicina Preventiva y Gestión de Calidad despliegan las estrategias del Hospital en materia de:
  - Seguridad del paciente.
  - Vigilancia, Prevención y, Control de las Infecciones Asociadas a la Atención sanitaria.
  - Higiene de Manos.
  -

Compromiso con la docencia:

- Sesiones periódicas de higiene de manos, control de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria y seguridad del paciente a los profesionales sanitarios.

Compromiso con la investigación:

- Participación en el Estudio EPINE “Estudio de Prevalencia de Infecciones Nosocomiales en España” (estudio nacional multicéntrico).
- Participación en el Proyecto “Evaluación de la Adherencia a la Higiene de Manos en Estudiantes de Medicina en un Centro Universitario de Simulación Clínica”. Convocatoria de Ayudas Propias a Proyectos de Investigación de la Universidad Francisco de Vitoria

Otras líneas de actuación:

- Participación en el Grupo de Coordinador responsable de la implantación de las guías de buenas prácticas para ser nombrado centro comprometido con la excelencia en cuidados BPSO®.
- Profesionales del Servicio de Medicina Preventiva son los líderes del grupo que trabaja por implantar la guía de valoración y manejo del dolor de la BPSO®.



## NEFROLOGÍA

Importancia de la situación nutricional del paciente con enfermedad renal crónica.  
Para ello:

- Se ha creado una consulta de nutrición a cargo de un nutricionista.
- Se han realizado en el servicio cursos de valoración nutricional con diferentes técnicas (Ecografía, bioimpedancia, etc)
- Se está participando en varios proyectos multicéntricos de nutrición en ERC y Diálisis

Estructuración de la consulta de Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) con el objetivo de acceder al programa ACERCA de acreditación de unidades de ERCA de la Sociedad Española de Nefrología y a través de ello potenciando las técnicas domiciliarias de Diálisis

Desarrollo de la actividad investigadora del Servicio. Esta labor ha sido reconocida en los premios Excelencia Sureste, recayendo el premio de investigación en el Dr. Fernando Tornero Molina

Avanzar en el control y seguimiento del acceso vascular en pacientes en Hemodiálisis dentro de la BPSO y las GPC de acceso vascular. Se ha materializado, entre otras actividades en la realización de un curso sobre manejo del acceso vascular.

Colaborar con el área de innovación del Hospital, participando la Dra. Beatriz Gil Casares en el grupo de Trabajo de Innovación.

Avanzar en la formación de todo el personal del servicio mediante:

- Sesiones conjuntas de todo el personal del servicio (medico, DUE, TCAE) en las que diferentes miembros realizan presentaciones relacionadas con su actividad.
- Participar en sesiones conjuntas con Hospital Gregorio Marañón de Trasplante Renal y Anatomía Patológica Renal

Puesta en marcha del proyecto bacteriemia cero en el manejo de catéteres centrales para Hemodiálisis.

Puesta en marcha de la consulta de Trasplante Renal, para dar asistencia a pacientes con trasplante renal en situación estable. Con ello cubrimos prácticamente toda la asistencia nefrológica.

## ONCOLOGÍA

Optimización del flujo de pacientes en H de Día para facilitar la celeridad en la atención médica en consultas y la administración de tratamientos.

Creación de nuevos protocolos específicos en Selene para cubrir las necesidades propias asociadas a la administración de tratamientos oncológicos.

Asignación informática de huecos en H de Día de forma personalizada a las necesidades de cada paciente.



Sesiones clínicas conjuntas de Onco-Farmacia para actualizar los datos de las nuevas indicaciones de la terapia oncológica y su aplicación en nuestro centro para lograr la mejor situación de eficiencia en nuestro centro.

## PEDIATRÍA

- Puesta en marcha del procedimiento de acompañamiento en quirófano de las cesáreas programadas y recuperación de las visitas de hermanos a los pacientes ingresados en la unidad neonatal, dentro de la línea de humanización del Servicio.
- Participación del S. Pediatría en el protocolo hospitalario Procedimiento de actuación ante infecciones respiratorias agudas (ira) en situación epidemiológica de alta incidencia: Gripe, Covid-19 y Virus Respiratorio Sincitial (VRS)
- Implementación del nuevo procedimiento de manejo de la hipoglucemia neonatal con Gel dextrosa al 40%.
- El Servicio continúa colaborando con el programa Vacaciones en Paz a través de la valoración pediátrica de los niños incluidos.
- Se ha fomentado el seguimiento compartido de pacientes complejos dentro de las alianzas establecidas con los Servicios de Hemato-oncología Pediátrica del Hospital Gregorio Marañón y de Cardiología Pediátrica del Hospital 12 de Octubre.
- Acuerdo y Programación de estancia formativa de una pediatra del Servicio (Alejandra Junco Plana) en primer trimestre del 2024 en el Servicio de Neumología pediátrica del Hospital Gregorio Marañón para poder asumir la consulta en neumopediatría de nuestro centro desde abril del 2024.
- Se pusieron en marcha por primera vez nuestro hospital de día pediátrico tratamientos tomo el Infliximab para paciente con EII.
- Apertura de consulta específica para neonato de riesgo al alta hospitalaria (AR\_PEDNEO3) que incluye posibilidad de atención al paciente los 365 días de año.
- Se ha consolidado la colaboración con el S. de Traumatología en urgencias para la sedación con Ketamina en aquellos pacientes pediátricos que precisan reducción de fracturas.

## PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL



**Compromiso con la gestión:**

- Potenciación del Servicio de Psiquiatría con la consolidación de un liderazgo participativo a través del trabajo multidisciplinar liderado por el Supervisor, la Jefe de Sección y la Jefe de Servicio.
- Consolidación de la Alianza Estratégica con el HGUGM actuando coordinadamente en distintos aspectos desde la gestión, clínica, docencia, e investigación.
- Relación sinérgica con el Hospital Sta. Cristina dada la Alianza que tiene con el HGUGM para Trastorno de Conducta alimentaria al estar en el mismo Comité de Dirección la Jefe de Servicio del HUS por la Alianza.
- Implementación de la e-Consulta para todas las primeras citaciones de los CS. de Villarejo de Salvanés, Arganda, Campo Real y Sta. Monica.
- Propuesta de ampliación de la e-consulta a otros CS.
- Actualización y mejora de todas las agendas de los profesionales del Servicio.
- Propuesta de trabajo hacia distintas formas de intervención coordinada y multidisciplinar a través de otros modelos como teletrabajo y consulta virtual.

**Compromiso asistencial:**

- Implantación de la e-Consulta para todas las primeras citaciones para los CS antes señalados incorporando en 2024 el CS Sta. Monica (Rivas)
- Consolidación del programa de enfermería de enlace.
- Consolidación del programa de salud mental y escuela en la mitad de la población en edad escolar de la zona del HUS.
- Consolidación Hospitalización Domiciliaria.
- Consolidación de la figura de enfermería en programa salud mental infanto-juvenil, de forma sistematizada.
- Mantenimiento de la consulta de perinatal.
- Mantenimiento de la consulta de TDAH en adultos.
- Mantenimiento de la terapia grupal como: grupos de relajación llevados por enfermería del CSM Rivas, grupos de trastorno límite de la personalidad en CSM de Arganda
- Establecimiento del grupo del dolor en HUS.
- Mantenimiento del grupo de apoyo psicológico a profesionales en el HUS.
- Mantenimiento del grupo de apoyo psicológico a pacientes post covid en el HUS.
- Inicio del diseño de propuestas para mejorar la atención a los trastornos mentales comunes por ejemplo mediante telemedicina.
- Participación en el diseño y actualización de protocolos como el de contención y el de psicofármacos en embarazo.
- Consolidación del protocolo de autolesiones.
- Actualización y mejora del protocolo de actuación en conducta suicida en la UHB.
- Participación en el diseño y actualización de protocolos como el de contención



**Compromiso con la docencia:**

- Potenciación de la asociación con la UDM de Psiquiatría y Salud Mental del HGUGM.
- Incremento en el número de residentes a rotar en el HUS.
- Colaboración con Unidades Docentes como la de Familia tanto en la formación de Médicos como en Enfermería
- Mantenimiento de los alumnos en prácticas de Medicina, Psicología e Ingeniería biomedicina, así como auxiliares de enfermería y enfermeras.
- Colaboración en la potenciación y creación de otras Unidades docentes como Pediatría.
- Realización de sesiones clínicas conjuntas acreditadas con HGUGM.
- Cursos realizados como organizadores en el HUS: Desescalada verbal, sujeción mecánica, conceptos básicos de salud mental perinatal, actualización en los distintos aspectos de los trastornos de conducta alimentaria, psicofarmacología básica, paciente agitado, el paciente psiquiátrico en la urgencia, síndrome confusional agudo en pacientes hospitalizados: entrenamiento con simulación clínica para Enfermeras y TCAE, atención Centrada en la Persona con Problemas de Salud Mental

**Compromiso con la Investigación:**

- Liderazgo de la Presidencia de la Comisión Gestión del Conocimiento e Innovación.
- Desarrollo de los proyectos diseñados en el Servicio de Psiquiatría del HUS: Acompáñame, Mesa multisensorial, etc.

**Compromiso con la organización:**

- Participación en distintas comisiones liderando la de Gestión del conocimiento e innovación, además de Comisión de Violencia mediante el seguimiento Código VISEM del Hospital Universitario del Sureste, comisión de humanización, comisión de seguridad del paciente, comisión de ética asistencial etc.
- Participación de una profesional del equipo de Salud Mental de Rivas Vaciamadrid en la Comisión Técnica de Violencia de Género de los municipios.
- Consolidación de la aplicación SOS de cara a mejorar la seguridad de profesionales y pacientes.
- Remodelación del CSM de Arganda trabajando hacia un modelo más amable para usuarios y profesionales
- Diseño de los planos para la realización de dos hospitales de día uno de niños/ adolescentes y otro de adultos
- Colaboración con la BPSO: propuesta Guía Seguridad del paciente: Alternativas a la sujeción.

**Otros:**

- Realización dentro de las actividades de Terapia Ocupacional en la UHB de gorros para los niños nacidos en el hospital.
- Realización de esculturas en TO por parte de los pacientes de la UHB y exposición en el HUS de estas.
- Coordinación con los recursos rehabilitadores a través de la subcomisión de Humanización de Salud Mental.
- Seguimiento de la gestión del ropero hospitalario.
- Coordinación con la asociación Stop Psicofobia para participar en actividades conjuntas.
- Coordinación con la MISECAM de forma regular y designación de un referente para el Protocolo prevención Riesgo suicida.



## TRAUMATOLOGÍA

- Desarrollo de la navegación en la cirugía protésica de rodilla y hombro.
- Implantación y desarrollo de la cirugía protésica de tobillo.
- Implantación de la cirugía con implantes fabricados a medida.
- Durante el proceso de la fractura de cadera, con el servicio de geriatría, se ha desarrollado la revisión multidisciplinar al mes y a los tres meses del paciente, con la inclusión del Registro Nacional de Fractura de Caderas.

## URGENCIAS

Acompañamiento en los boxes.

Se pueden realizar dos visitas de información para favorecer el descanso nocturno de los pacientes.

En casos de pacientes pre-exitus se permite un mayor aforo de acompañamiento, respetando la privacidad del momento.

Durante el 2024 completaron su segundo año 2 profesionales de EIR de Atención comunitaria, así como iniciaron el primera año otros 2 profesionales de EIR de atención comunitaria. El supervisor de urgencias conjuntamente con la responsable del hospital de los EIR de atención comunitaria se acuerda la formación y las guardias en la unidad de urgencias.

Durante 2024 completaron su primer año de residencia los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria que iniciaron su formación especializada en 2023, y se incorporó la segunda promoción de residentes, compuesta por seis residentes de Medicina Familiar y Comunitaria y dos de Medicina Interna. Conjunta con los tutores de residentes de Medicina Interna, la Comisión de Docencia del Hospital, la Jefatura de Estudios de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria, los colaboradores docentes y la Jefatura de la Unidad de Urgencias acordaron el itinerario formativo de los médicos residentes que roten y hagan guardias por la Unidad de Urgencia, para que reciban la misma formación independientemente de la especialidad elegida.

En el año 2024 completaron su segundo año 2 profesionales de EIR de Atención comunitaria, así como iniciaron el primera año otros 2 profesionales de EIR de atención comunitaria. El supervisor de urgencias conjuntamente con la responsable del hospital de los EIR de atención comunitaria se acuerda la formación y las guardias en la unidad de urgencias.

La Jefatura y la Supervisión de Urgencias confeccionaron el Plan de Contingencia de la Unidad de Urgencias.

Conjuntamente, las Unidad de Urgencias y la Sección de Geriatría confeccionaron el Protocolo de Coordinación del Alta de Urgencias en el Paciente Mayor Institucionalizado.

En junio de 2024 se crea la Comisión de Urgencias, integrada por profesionales sanitarios de Urgencias, Medicina Interna, Radiología y Calidad y Seguridad del Paciente, entre cuyos objetivos consta colaborar para generalizar la mejora continua en todos los niveles de la Organización y elaborar y/o validar recomendaciones y protocolos de aplicación en ámbito asistencial o de gestión.



Conjuntamente con Geriatría, la Unidad de Urgencias ha puesto en marcha el plan de fragilidad de la Comunidad de Madrid y han comenzado actuaciones para conseguir la acreditación GEDA.

La Unidad de Urgencias colaboró en la adaptación del Protocolo Código VISEM a las peculiaridades del hospital, incluyendo la recogida y almacenamiento, según protocolo, de muestras biológicas garantizando la cadena de custodia.

## TRABAJO SOCIAL

Desde la Unidad de Trabajo Social (UTS) durante el año 2024 se han realizado 3.603 intervenciones, de las cuales 786 se corresponden a primeras atenciones y 2.747 a atenciones sucesivas, realizadas en los ámbitos de actuación: Consultas Externas, Urgencias, Hospitalización y Hospital de Día. Asimismo, se han realizado 70 atenciones telefónicas por motivos de Salud Pública.

Igualmente, se ha recibido en la UTS 622 interconsultas (ITC) siendo los servicios médicos mayoritarios:

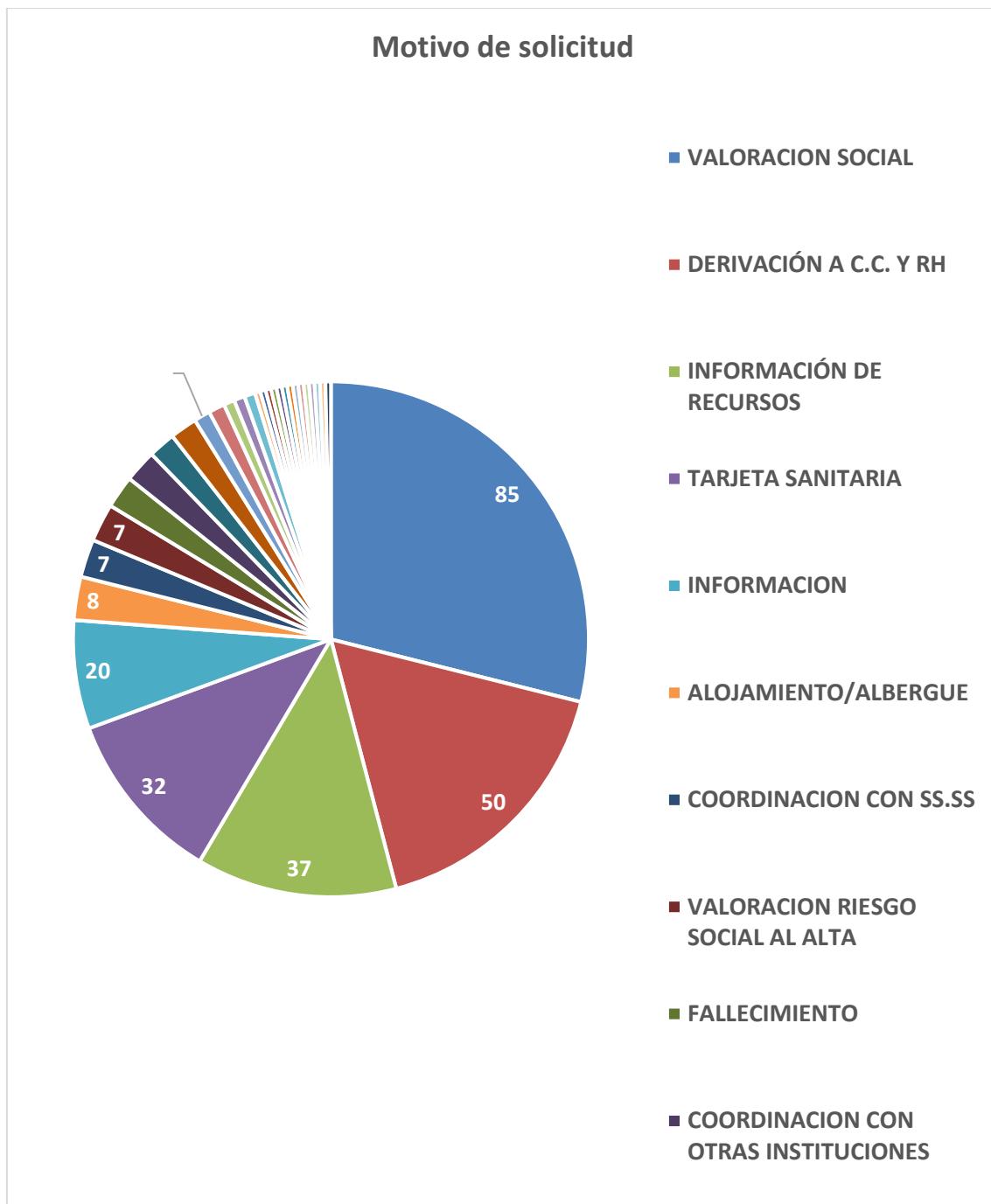
## SERVICIOS MAYORITARIOS DE ATENCIÓN

PETICIONARIO	Nº ITC 2024
Medicina Interna	182
Traumatología	81
Urgencias	80
Neurología	57
Psiquiatría	54
Pediatria	38
Geriatría	31



## MOTIVOS MAYORITARIOS DE INTERVENCIÓN SOCIAL

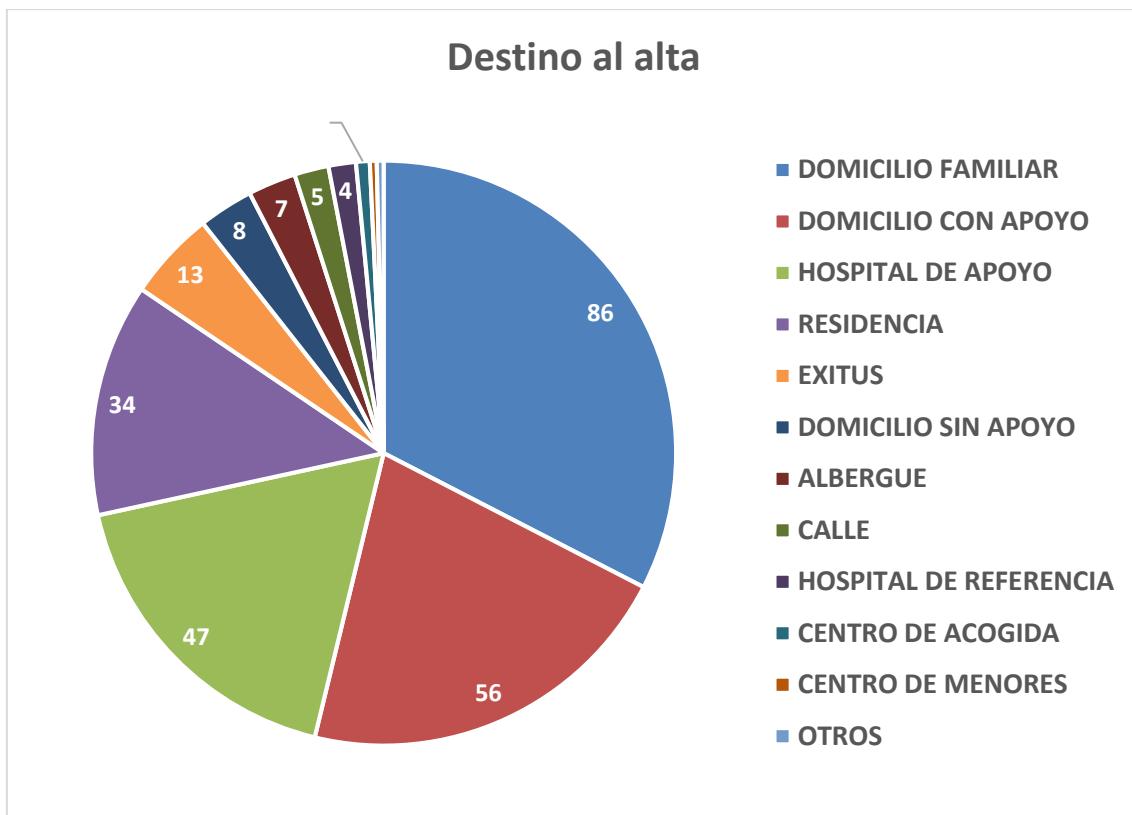
De las intervenciones sociales sanitarias realizadas, los motivos de solicitud mayoritarios han sido:



## DESTINO AL ALTA

Asimismo, tras la intervención social el destino mayoritario de los pacientes atendidos por la UTS ha sido:





## COMISIONES Y EQUIPOS DE TRABAJO EN LOS QUE PARTICIPA

Desde la UTS se participa en:

- Comisión Humanización y Calidad Percibida
- Comisión Cuidados Paliativos, ejerciendo labores de secretaría.
- Comisión Contra la Violencia, ejerciendo labores de presidencia.
- Participación en el Programa BPSO Sureste – Guía Persona y familia y Subgrupo BPSO – Voluntariado.
- Colaboración en el Proyecto de Historia Social Única (HSU) liderado por la DG de Servicios Sociales e Innovación Social de la Consejería de Familia, Juventud y Política Social (CFJPS).
- Participación en el Grupo de Trabajo para la elaboración del Protocolo Código VISNNA
- Participación en el Plenario de las Comisiones Hospitalarias contra la Violencia
- Participación en la Comisión Técnica del Protocolo Local contra la Violencia Machista de Rivas Vaciamadrid.
- Participación en la Mesa Local Violencia de Género de Arganda del Rey

## REGISTRO DE INSTRUCCIONES PREVIAS

Durante el año 2024 un total de 58 pacientes realizaron Instrucciones Previas, un 61.11% más que en el año anterior.



## RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

En lo referente a Responsabilidad Social Sociosanitaria, el HU Sureste continuó avanzando en su estrategia, dentro del modelo del Servicio Madrileño de Salud, donde mantiene el nivel medio.

Además de proseguir con las acciones ya iniciadas en la materia, se ha mejorado la información de las asociaciones de pacientes, con publicación de información de algunas de ellas en la web y se ha mejorado la coordinación con la AECC.

### Asociaciones y voluntariado

#### AECC

La AECC, durante el año 2024, mantuvo su actividad en el Hospital y su equipo de voluntariado pudo continuar la actividad presencial de apoyo y acompañamiento todo el año. Las voluntarias y voluntarios de AECC realizan sus acciones fundamentalmente en Hospital de Día, salas de espera y habitaciones (plantas de Cirugía y Hospitalización), visitando estos espacios diariamente.

Durante el año 2024, en el Hospital del Sureste, se celebraron varias jornadas informativas sobre campañas tradicionales con temáticas específicas, dirigidas tanto a pacientes oncológicos como a población en general.

Las jornadas que se celebraron fueron las siguientes:

- 4 de febrero, Día Mundial Contra el Cáncer. Se realiza la difusión de la campaña a través del área de Comunicación del Hospital Universitario del Sureste. El día 2 de febrero, viernes, se puso una mesa informativa en el vestíbulo de entrada al hospital donde se facilita información de la campaña.
- 31 de marzo, Día Mundial del cáncer de colon. Se realiza la difusión de la campaña a través del área de Comunicación del Hospital Universitario del Sureste. El día 29 de marzo, viernes, Se puso una mesa informativa en el vestíbulo de entrada al hospital donde se facilita información de la campaña.
- El día 11 de mayo, celebramos el aniversario de la actividad del voluntariado AECC en el Hospital del Sureste. El martes día 15 de mayo visitamos distintas zonas del hospital obsequiando a pacientes y profesionales del HUS con un detalle en agradecimiento por un año más de actividad. Comunicación hizo una foto del equipo con la Gerente en su despacho y se puso la reseña en la intranet del hospital.
- El día 31 de mayo, Día Mundial sin Tabaco. Campaña en la que pudimos colaborar con los departamentos de Salud Laboral, neumología y OTL. Además, desde urgencias nos facilitaron un pulsioxímetro. Difundida a través del área de Comunicación. Ese mismo día se puso mesa en el vestíbulo de entrada del hospital.
- El 19 de octubre; Día mundial contra el cáncer de mama. Para la campaña, se puso mesa en el vestíbulo de entrada del hospital el día 21, lunes. Además, se difunden los mensajes relacionados con la campaña, tanto a los pacientes, como a la población general. Desde el hospital colaboran con la campaña invitando al coordinador de AECC en el HUS a participar en la Sesión Clínica sobre cáncer de mama, presentado por la Dra. Flora López López



## Surestea

En noviembre del año 2023 se inicia el proyecto Surestea de Gestión y Atención a Personas con Trastorno del Espectro Autista.

El Hospital Universitario del Sureste facilita la dirección de correo electrónico [comunicatea.hus@salud.madrid.org](mailto:comunicatea.hus@salud.madrid.org), creada como canal de comunicación específico para pacientes con TEA, donde sus familiares podrán informar de la visita con anterioridad, con la finalidad de:

- Favorecer la multicitia.
- Reducir tiempos de espera.
- Proporcionar indicaciones e información para reducir la ansiedad antes de la visita.
- Facilitar el material necesario previo a la prueba.

En el hospital se han puesto en marcha estas iniciativas:

- En las consultas se han colocado SAAC (sistemas aumentativos y alternativos de comunicación).
- Se han dado píldoras informativas sobre el proyecto en todos los servicios del hospital.
- Desde Formación se han impartido cursos sobre el paciente pediátrico con TEA.
- Se ha creado un grupo de trabajo que depende de la Comisión de Humanización y Calidad Percibida.
- Se ha creado un código QR donde se explica a las familias cómo funciona el proyecto.
- Se han celebrado varias sesiones con el presidente y psicólogos de Surestea, y con FESPAU (a nivel nacional).
- Se han creado cajas sensoriales (urgencia pediátrica) y también se ha incorporado un panel (SAAC) móvil.
- Realización y aprobación de protocolo gestión TEA.
- Incorporación de paneles, en Unidad de Psiquiatría.
- Compra de test de reconocimiento para consulta de optometría:  
Test de Lea.  
Test de Lang.  
Retinoscopia.

Todas estas actuaciones han sido reconocidas en diversos congresos:

- XXXIII Congreso nacional de TCE. Cuidado y seguridad del paciente. Seleccionado entre las 5 mejores ponencias/comunicación oral. (Madrid, junio 2024).
- Presentación poster, en XV Congreso de enfermería en endoscopia digestiva. “utilización de pictogramas previa exploración digestiva endoscópica. (Nov. 2024)



## NÚMERO DE ACOMPAÑAMIENTOS/PACIENTES ATENDIDOS

		Nº BENEFICIARIOS	Nº ACOMPAÑAMIENTOS
Actividad diaria en hospital		710	1930
Acompañamientos a demanda	Telefónica y video consulta Presencial	25 1	180 1

## La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

El Comité de Ética Asistencial del Hospital Universitario del Sureste, acreditado en 2020, es el órgano consultivo multidisciplinar que garantiza la excelencia ética en toda la actividad del hospital. Está formado por profesionales de distintos ámbitos y representantes de los usuarios del hospital.

Su misión fundamental es la de analizar y asesorar sobre las cuestiones de carácter ético que se suscitan como consecuencia de la labor asistencial, con el objetivo de proteger los derechos de los pacientes y mejorar la calidad de la asistencia sanitaria.

En este sentido, recomienda decisiones basadas en el consenso ético, protege los derechos de pacientes y profesionales y asesora en casos conflictivos. Además, revisa y valida los documentos de consentimientos informados, redacta protocolos y directrices bioéticas y promueve la formación bioética a nivel interno y externo.

Tanto los profesionales como los usuarios del hospital pueden remitir sus consultas al Comité.

Los avances en medicina, hacen de la bioética la herramienta necesaria para abordar los desafíos éticos a los que los profesionales sanitarios se enfrentan en su labor profesional diaria. Por ello mismo, desde la Guía de Profesionalidad integrada en el programa BPSO, se impulsa la formación de los profesionales en el ámbito ético-sanitario. Así, miembros de la Guía de Profesionalidad BPSO, forman parte del Comité de Ética Asistencial del Hospital Universitario del Sureste, permitiendo a ambos grupos de trabajo desarrollar líneas de estrategia común para promover códigos de buenas prácticas a través de diferentes actuaciones como son las jornadas de ética.

## Transparencia

La Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información y buen gobierno, publicada en el BOE de 10 de diciembre de 2013, establece las obligaciones de buen gobierno y garantía de acceso a la información que deben cumplir los responsables públicos.

Por ello, nuestra página web está abierta a ofrecer toda la información cuyo conocimiento sea relevante para garantizar la transparencia de nuestra actividad.

En nuestra página web puede encontrar, en la página habilitada especialmente:

- Nuestras memorias de actividad.



- La estructura de nuestra organización.
- Nuestro Contrato de Gestión.
- Acceso al formulario de solicitud de información pública.

Acceso a página de transparencia de nuestra web:

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

## Celebración Días Nacionales/Mundiales

Durante el año 2024, en el Hospital del Sureste, se celebraron varias jornadas informativas sobre campañas tradicionales con temáticas específicas. Las jornadas que se celebraron fueron las siguientes:

- 31 de marzo, Día Mundial del cáncer de colon. Se realiza la difusión de la campaña a través del área de Comunicación del Hospital Universitario del Sureste. Se pone una mesa informativa en el vestíbulo de entrada al hospital donde se facilita información de la campaña.
- El día 31 de mayo, Día Mundial sin Tabaco. Campaña en la que hemos intentado colaborar con el departamento de Salud Laboral y el departamento de neumología, aunque por diversos compromisos no ha sido posible. Difundida a través del área de Comunicación. Se pone mesa en el vestíbulo de entrada del hospital.
- 19 de octubre; Día mundial contra el cáncer de mama. Para la campaña, la AECC colocó una mesa informativa en el vestíbulo de entrada del hospital. Además, se difundieron los mensajes de la campaña, tanto a los pacientes, como a la población general.
- 29 de noviembre celebramos en el hospital el día Mundial de la Lucha contra el Sida, que se celebra el 1 de diciembre pero al caer en fin de semana se adelantó. Colocamos por todo el centro carteles informativos facilitados desde la consejería de Sanidad y el equipo de la consulta Prep realizó una mesa informativa con juegos didácticos para concienciar sobre el problema.

## Mesas solidarias / informativas

En 2024 se colaboró con mesas informativas de:

- Asociación Española Contra el Cáncer
- Consejo Evangélico
- ACNUR
- Cruz Roja
- Médicos del Mundo
- Fundación Josep Carreras

## Visitas y actos culturales

El día 5 de enero nos visitaron SSMM los Reyes Magos, que trajeron regalos a los niños ingresados.



Por otra parte, se organizó el tradicional certamen de relatos breves *Historias desde el Sureste* para trabajadores del Hospital. Los relatos fueron difundidos en la intranet y se adjudicaron los premios a los ganadores.

Como colofón del año, se celebró la tradicional Fiesta de Navidad para pacientes infantiles e hijos de trabajadores.

También se celebraron los tradicionales concursos de belenes entre los servicios del Hospital y felicitaciones navideñas de los niños, pacientes e hijos de trabajadores, respectivamente.

### Acción y Sensibilización Ambiental

El HUS ha seguido trabajando en la mejora de su sistema de gestión ambiental de acuerdo al modelo ISO14001, con una segunda auditoría interna.

El impulso de la telemedicina ha permitido reducir nuestra huella de carbono en más de 4.000 kg de CO<sub>2</sub>, y seguimos avanzando en la reducción del impacto ambiental con proyectos como la monitorización de gases medicinales, la retirada del protóxido de nitrógeno o la implantación progresiva de iluminación LED.

## RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

En 2024 el Hospital Universitario del Sureste recibió los siguientes reconocimientos institucionales:

- Finalistas TOP 20 en Gestión Hospitalaria Global. Resultados en Salud
- I Premio en II Jornadas de Humanización de la Comunidad de Madrid: Nuevas herramientas de humanización en la UCI: Mapa de experiencia de la familia
- 2º finalistas en la categoría “Iniciativas Corresponsables” al Programa ¡Acompáñame! En los premios Enfermería en Desarrollo
- CODEM: Beca ARTIDE Salud Mental 2023 por proyecto de investigación 'Efecto de la intervención enfermera musicoterapia en el bienestar bio psico social de la mujer en el embarazo y postparto'.





## **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.

En la página <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud> puede encontrar:

- Histórico con datos desde 2016
- Plantillas orgánicas
- Contenido relacionado (plantillas orgánicas de los centros sanitarios y RRHH del Servicio Madrileño de Salud; provisión de jefaturas en centros sanitarios; acuerdos del Consejo de Administración del mismo, y selección de personal estatutario).

### Reconocimiento

En el año 2024 celebramos la tercera edición de los premios “Compromiso Sureste”, que reconocen a aquellos profesionales que mejor han representado el compromiso con nuestros pacientes en alguna de las categorías definidas en nuestro código ético, y “Excelencia Sureste”, que reconocen los principales hitos del ejercicio anterior. Los premiados fueron:

#### Compromiso Sureste

- Área de Cirugía, Beatriz Jarama, enfermera.
- Área de Medicina, Nieves Cuesta, Técnico Medio Sanitario de Cuidados Auxiliares de Enfermería (TMSCAE).
- Salud Mental, Irene Rodríguez, TMSCAE.
- Pediatría, Laura Fernández, TMSCAE.
- UCI, Estefanía Blanco, TMSCAE.
- Urgencias, Clara Fernández, médico de Urgencias.
- Servicios Centrales Asistencia, Ana Iglesias, FEA Farmacia.
- Gestión, Rebeca Cuesta, jefa de Compras en funciones.

#### Excelencia Sureste

- Asistencial: Servicio de Pediatría.
- Investigación: Fernando Tornero. Jefe de Sección de Nefrología
- Gestión: Servicio de Enfermería y Recursos Humanos
- Pacientes: UCI, “Paseos que curan”



## SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- Exámenes de salud
- Adaptaciones de puestos
- Vacunas administradas
- Accidentes biológicos

### Exámenes de salud

ACTIVIDAD	NÚMERO
Exámenes de salud	256
Adaptación de puestos	59
Vacunas administradas	1.005
• Derivadas del RM	206
• Gripe estacional	556
COVID-19	243
Accidentes biológicos	43

## PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	MOTIVO	CONCEDIDO POR
Ana María de Pablo Hermida, jefa de Servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos(UCI)	Mejor Comunicación Oral “Nuevas herramientas de humanización en la UCI: el mapa de experiencia de la familia”.	II Jornada de Humanización de la Asistencia Sanitaria de la región
Adolfo Ibáñez, DUE Unidad de Psiquiatría y Salud Mental	Programa “Acompáñame”	2º finalistas en la categoría “Iniciativas Corresponsables” en los premios Enfermería en Desarrollo
Dolores Moreno, jefa de Servicio de Psiquiatría y Salud mental	Invitada de honor por su compromiso con la formación y con la especialidad	67º Congreso de la Asociación de Psiquiatría de Niños y Adolescentes (AEPNYA)



NOMBRE	MOTIVO	CONCEDIDO POR
<b>Adolfo Ibáñez, DUE Unidad de Psiquiatría y Salud Mental</b>	Programa "Acompáñame"	Finalista X edición de los Premios Somos Pacientes en la categoría “Iniciativa de servicio al paciente”.
<b>Jaime Bernal, terapeuta ocupacional y Adolfo Ibáñez, DUE Unidad de Psiquiatría y Salud Mental</b>	Proyecto ‘Impacto terapéutico de las actividades neurosensoriales en la hospitalización de psiquiatría’	2º mejor proyecto de la II Edición de la Beca Salud mental del Consejo General de Enfermería (CGE)





## Gestión del conocimiento

Docencia  
Formación continuada

6

## 6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

### DOCENCIA

#### Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	3	IES La Poveda (Arganda del Rey)
	1	I.E.S. Moratalaz (Madrid)
	2	Colegio Tres Olivos
Técnico Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	3	IES Antonio Machado (Alcalá de Henares)
	1	CETYS Francisco De Vitoria
Documentación Sanitaria	5	Centro de F.P. Específica San Juan de Dios (Ciempozuelos)
LOMLOE Ciclo Formativo: Servicios Administrativos	1	IES La Poveda (Arganda del Rey)
Ciclo Formativo: Gestión Administrativa	3	I.E.S. Duque de Rivas (Rivas-Vaciamadrid)
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	10	I.E.S. Moratalaz (Madrid)
	1	I.E.S. Antonio Machado (Alcalá de Henares)
	1	Colegio Salesianos Estrecho-San Juan Bautista
	5	Escuela Profesional Javeriana
	18	I.E.S. La Poveda
	4	ILERNA
	3	IES SUMMA FORMACION
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	

#### Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	104	Universidad Francisco de Vitoria
Enfermería	81	Universidad Francisco de Vitoria
Terapia Ocupacional	15	Universidad Rey Juan Carlos
Psicología	16	Universidad Rey Juan Carlos
Ingeniería Biomédica	32	Universidad Rey Juan Carlos
<b>TOTAL</b>	<b>248</b>	



## Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster en Psicología General Sanitaria	2	Universidad Rey Juan Carlos
Máster Interpretación	3	Universidad Alcalá de Henares
<b>DOCTORADO</b>		
<b>TOTAL</b>		5

### Nº DE PROFESIONALES VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO

UNIVERSIDAD	PROFESORES ASOCIADOS	SERVICIO
Universidad Francisco de Vitoria	1	Nefrología
Universidad Francisco de Vitoria	1	Oncología
Universidad Francisco de Vitoria	1	Digestivo
Universidad Rey Juan Carlos	3	Psicología
Universidad Rey Juan Carlos	4	Ingeniería Biomédica
Universidad Rey Juan Carlos	1	Terapia Ocupacional
<b>TOTAL</b>		11



## Nuestros profesionales 2024

GRADO	FECHA	ORGANISMO	PROFESIONALES
ALERGOLOGÍA			
Tutoría de prácticas clínicas alumnos de Medicina UFV	Sexto	Universidad Francisco de Vitoria	Dr. Luis Manso Alonso Dra. Isabel Perez Allegue Dr. Rafael Pineda Pineda Dra. Beatriz Huertas Barbudo
Tutoría de residentes de Medicina Interna	R2	MIR	Dr. Luis Manso Alonso Dra. Isabel Perez Allegue Dr. Rafael Pineda Pineda Dra. Beatriz Huertas Barbudo
FARMACIA HOSPITALARIA			
Ingeniería biomédica: tutor de prácticas clínicas	Cuarto	Universidad Rey Juan Carlos	Dra. Ana Mª Iglesias, Dra. Silvia Buendía, Dra. Cristina Gastalver, Dra. Olaia serna, Dra. Irene Escribano, Dr. Javier Alonso Zazo
Medicina: tutor de prácticas clínicas	Tercero	Universidad Francisco de Vitoria	Dra. Ana Mª Iglesias, Dra. Silvia Buendía, Dra. Cristina Gastalver, Dra. Olaia serna, Dra. Irene Escribano, Dr. Javier Alonso Zazo.
MEDICINA INTENSIVA			
Tutoría de prácticas clínicas alumnos de Medicina UFV	2024	Universidad Francisco de Vitoria	Colaboradores docentes: Dr Manuel Cruz, Dra Cabanillas, Dra García, Dra Hernández, Dra Martín, Dra Pardo, Dra de Pablo, Dra Zubillaga.
Ingeniería biomédica: tutor de prácticas clínicas	2024	Universidad Rey Juan Carlos	Colaboradores docentes: Dr Manuel Cruz, Dra Cabanillas, Dra García, Dra Hernández, Dra Martín, Dra Pardo, Dra de Pablo, Dra Zubillaga.
MEDICINA INTERNA			
Tutoría de residentes de	R2	MIR	Dr. Luis Manso Alonso Dra. Isabel Perez Allegue



GRADO	FECHA	ORGANISMO	PROFESIONALES
Medicina Interna			Dr. Rafael Pineda Pineda Dra. Beatriz Huertas Barbudo
<b>MEDICINA PREVENTIVA Y GESTIÓN DE CALIDAD</b>			
Ingeniería biomédica: tutor de prácticas clínicas	Cuarto	Universidad Rey Juan Carlos	Dra. Beatriz Isidoro Fernández Dra. Lourdes Sainz de los Terreros Soler
Master en Salud Pública	2024	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III	BEATRIZ ISIDORO FERNANDEZ
<b>NEFROLOGÍA</b>			
Medicina: tutor de prácticas clínicas	Quinto, Sexto	Universidad Francisco de Vitoria	Dra. Beatriz Gil-Casares Casanova Dra. Raquel de Gracia Núñez Dra. Sara Romero Pérez Dra. María Moya García-Renedo Dr. José María Bautista Cañas Dr. Fernando Tornero Molina
Medicina: Profesor Asociado Nefrología	Quinto	Universidad Francisco de Vitoria	Dra. Sara Romero Perez
Ingeniería biomédica: tutor de prácticas clínicas	Cuarto	Universidad Rey Juan Carlos	Dra. Beatriz Gil-Casares Casanova Dra. Raquel de Gracia Núñez Dra. Sara Romero Pérez Dra. María Moya García-Renedo Dr. José María Bautista Cañas Dr. Fernando Tornero Molina
Enfermería		Universidad Francisco de Vitoria	Personal de enfermería del Servicio de Diálisis
TCAE		ILERNA	Tutor Itinerario:



GRADO	FECHA	ORGANISMO	PROFESIONALES
		IES Moratalaz	-Marta Zapata Coyra Tutor Unidad para alumno: -Gema Carreras López
		IES Antonio Machado	Tutores Unidad para alumnos IES Moratalaz: - Maria Leticia de Tena Rodriguez - Sandra Honrado Vega
			Tutor Unidad para alumno IES Antonio Machado: -Yolanda Gallego Garbajosa
ONCOLOGÍA			
Ingeniería Biomédica. Tutoría de prácticas	Cuarto	Universidad Rey Juan Carlos	Sección de Oncología Médica
Medicina. Tutoría de prácticas	Sexto	Universidad Francisco de Vitoria	Sección de Oncología Médica
PEDIATRÍA			
Ingeniería biomédica: tutor de prácticas clínicas	Cuarto	Universidad Rey Juan Carlos	Servicio de PEDIATRÍA
Tutoría de prácticas clínicas alumnos de Medicina UFV	Quinto-Sexto	UFV	Servicio de PEDIATRÍA
PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL			
Psicología	Dto de Personalidad,	Universidad Rey Juan Carlos	Javier Merino Llorente. Profesor Asociado



GRADO	FECHA	ORGANISMO	PROFESIONALES
Evaluación y Tratamiento			
Psicología		URJC	Miguel Angel Rubio del Castillo. Profesor Asociado
Psicología		Universidad Rey Juan Carlos	Marta Robles Paso Profesor Asociado
Medicina. Tutor de prácticas clínicas		Universidad Francisco de Vitoria	Todos los Psiquiatras de la UHB
<b>REHABILITACIÓN</b>			
Terapia Ocupacional	Curso 24-25	Universidad Rey Juan Carlos	Jaime Bernal Corral
Ingeniería biomédica. Tutoría de prácticas	Curso 24-25	Universidad Rey Juan Carlos	Jaime Bernal Corral
<b>URGENCIAS</b>			
Medicina	colaboración en formación de médicos residentes 2024	Universidad Francisco de Vitoria	Dres. Emilio Aparicio Ramos, Lidia Barajas Muiñoz (Medicina) y resto de FEA de Urgencias

POSTGRADO	FECHA	ORGANISMO	PROFESIONALES
<b>CARDIOLOGÍA</b>			
Máster Teórico-Práctico en Insuficiencia Cardiaca Crítica y Avanzada	2043-2025	Título propio de la Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Medicina	Adolfo Villa Arranz: Coordinador docente y profesor
<b>FARMACIA HOSPITALARIA</b>			
Sesiones Formativas Hospital Universitario del Sureste	22/11/2024	Hospital universitario del Sureste	Olaia serna. Sesión: "Procedimiento de solicitud de determinaciones farmacogenéticas en el Hospital del Sureste"



Sesión Formativa desde Farmacia	09/10/2024	Hospital Universitario del Sureste	Silvia Buendía y Cristina Gastalver. Sesión: “Buenas prácticas de utilización de Medicamentos en Enfermería”
Jornadas de Bienvenida de Residentes	06/05/2024	Hospital Universitario del Sureste	Cristina Gastalver. Sesión: “Seguridad de Medicamento”
<b>MEDICINA INTENSIVA</b>			
Soporte vital inmediato a MIR	2024	Hospital Universitario del Sureste	Sº de Medicina Intensiva
Soporte vital en sedación de endoscopias		Servicio Digestivo HUSA	Colaborador: Sº de Medicina Intensiva
<b>NEFROLOGÍA</b>			
Medicina: colaboración en formación de médicos residentes	2024	Hospital Universitario Sureste	Dra. Beatriz Gil-Casanova Dra. Raquel de Gracia Núñez Dra. Sara Romero Pérez Dra. María Moya García-Renedo Dr. José María Bautista Cañas Dr. Fernando Tornero Molina
Medicina: colaboración en formación de médicos residentes	2024	Hospital Universitario Sureste	Dra. Beatriz Gil-Casanova Dra. Raquel de Gracia Núñez Dra. Sara Romero Pérez Dra. María Moya García-Renedo Dr. José María Bautista Cañas Dr. Fernando Tornero Molina
Jefe de Estudios			



<b>Enfermería: colaboración en formación de médicos residentes</b>	2024	Hospital Universitario Sureste	Todo el personal de la Unidad de Hemodiálisis
<b>Iniciación a la canalización de accesos vasculares mediante ecografía (Nivel básico).</b>	2024	Hospital Universitario Sureste	María Escutia Cilleruelo Dora Nuñez Palomino Maria Elena Trujillo Bautista Milagros Pilar Moreno Sanchez Jose Mª Bautista Cañas Beatriz Gil Casares Casanova Maria Galán Cubero Justo Pérez Vergara
<b>Sesiones Multidisciplinares Nefrología: Planta de agua para Hemodiálisis</b>	2024	Hospital Universitario Sureste	Dr. Fernando Tornero Molina
<b>Sesiones Multidisciplinares Nefrología: Complicaciones Intradialisis</b>	2024	Hospital Universitario Sureste	Nemesio Manzano Elena Trujillo Bautista
<b>Sesiones Multidisciplinares Nefrología: Desinfección y mantenimiento de monitores</b>	2024	Hospital Universitario Sureste	Marta Zapata Encarnacion Campo
<b>Sesiones Multidisciplinares Nefrología: Evaluación y registro del dolor</b>	2024	Hospital Universitario Sureste	Pepi Escobar



Sesiones Multidisciplinares Nefrología: Hemocultivos y urocultivos, guía de antisépticos actualizada y prevención de transmisión de microorganismos en el centro hospitalario	2024	Hospital Universitario Sureste	Pepi Escobar
Sesiones Multidisciplinares Nefrología: Acto transfusional y uso de recuperadores sanguíneos	2024	Hospital Universitario Sureste	Pepi Escobar

## Cursos de formación externos al HUS

ORGANISMO	FECHA	TÍTULO	PROFESIONALES
Consejería de Sanidad.CAM	Nov-Diciembre 2024	Curso de Gestión eficaz del tiempo en entornos sanitarios (2ª ed).	Servicio Aparato Digestivo
	enero 2024	XXI Reunión Ibérica de Enteroscopia y Cápsula Endoscópica (RICE)	Servicio Aparato Digestivo
SEED y Hospital Ramón y Cajal	mayo 2024	SEED LIVE – Casos y técnicas de Endoscopia Digestiva en directo 3ª edición	Servicio Aparato Digestivo
EASL	Junio 2024	Annual Meeting of the European Asociation for the Study of the Liver	Servicio Aparato Digestivo
CardioRed y Campus de Formación Sanitaria	2024	Cardioclave: Formación online y acreditada en Cardiología	Julia Playán Escribano (docente)
Servicio Cardiología H. Ramón y Cajal	25/11/24	Sesión: “Actualización en ISGLT-2 en protección cardiovascular”	Adolfo Villa Arranz (ponente)
Universidad Alfonso X el Sabio	2024	Taller de Ecografía del Paciente Crítico	Dr Manuel Cruz Dra Amparo Cabanillas



ORGANISMO	FECHA	TÍTULO	PROFESIONALES
Universidad Rey Juan Carlos	2024	Conectando saberes: Prácticas clínicas multidisciplinares en Ingeniería biomédica.	Dra Ana de Pablo Hermida
SEMICYUC	29-31/05/2024	III curso CIMIR2 para Residentes de Medicina Intensiva	Dra Ana de Pablo
Unidad de ecografía clínica del H. Infanta Leonor	2024	Curso de protocolo VEXUS para ICC	Dra. Desirée Vélez Dr. Juan Torres y Dra. Mercedes Duffort
Unidad de ecografía clínica del H. Infanta Leonor	2024	Curso de ecografía clínica abdominal	Dra. Desirée Vélez Dr. Juan Torres y Dra. Mercedes Duffort
Experto universitario en resistencias antimicrobianas y programas de optimización del uso de antimicrobianos.	2024	TÍTULO PROPIO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA	BEATRIZ ISIDORO FERNANDEZ
Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo)	Febrero 2024	Curso de actualización en técnicas de Diálisis para Residentes de Nefrología (R4)	Dr. Fernando Tornero
Universidad Complutense de Madrid	2024	Master en Hemodiálisis para especialistas en Nefrología	Dr. Fernando Tornero
ISCIII	2024	Evaluador de proyectos de investigación	Dr. Fernando Tornero
Sociedad Madrileña de Nefrología	Diciembre 2024	Jornadas de Formación en Terapias Domiciliarias para Residentes de Nefrología. Sociedad Madrileña de Nefrología.	Dr. Fernando Tornero
Universidad Complutense de Madrid	Mayo 2024	Actualizaciones en Hemodiálisis	Dr. Fernando Tornero
Universidad EUNEIZ	2024	Curso Universitario de Especialización de formación en Hipertensión Arterial Avanzada	Dr. Fernando Tornero



## Formación de Especialistas

### Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2024

ESPECIALIDAD	R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Aparato Digestivo(*)			6			6
Cirugía Oral Y Maxilofacial(**)	3					3
Cirugía Ortopédica Y Traumatología						
Cirugía Pediátrica(**)	2			7		9
Medicina Familiar Y Comunitaria(****)	7	5	5			17
Farmacia	1					1
Medicina Interna	2	2				4
Psicología Clínica	1	1				2
Cirugía General	1					1
Psiquiatría(***)	2	1	1			4
<b>TOTAL MEDICINA</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>7</b>		<b>47</b>
ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf Familiar Y Comunitaria(****)	2	2				4
Enf Salud Mental(***)	1					1
Enf Obstétrica- Ginecológica		1				
<b>TOTAL ENFERMERÍA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>				<b>5</b>
<b>TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>7</b>		<b>53</b>

(\*) Residentes bajo Alianza Estratégica con el servicio de Aparato Digestivo del HGUGM

(\*\*) Residentes bajo Alianza Estratégica con el servicio de Cirugía del HGUGM

(\*\*\*) Residentes bajo Alianza Estratégica con el servicio de Salud Mental del HGUGM

(\*\*\*\*) Residentes procedentes de Unidad Docente Multiprofesional Sureste

### ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	
Médicos Visitantes	1
Médicos Visitantes Extranjeros	
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	
Enfermeras Visitantes de otros Centros	
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>



## FORMACIÓN TRANSVERSAL PARA RESIDENTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Busqueda de Evidencia Científica en Salud	10h	CURSO PRESENCIAL	MIR,FIR, EIR	8
Gestión perfil investigador en la Red. Curriculum Vitae Normalizado	5h	CURSO PRESENCIAL	MIR,FIR, EIR	8

## FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA		2024
Nº Actividades dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad		39
Nº Actividades sin financiación		14
Nº Actividades dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid		2
Porcentaje de actividades acreditadas		43,4%
Porcentaje de actividades en proceso acreditadas		43,4%
Nº de horas de formación impartidas		758,1
Nº Profesionales asistentes a las actividades		977
<b>TOTAL ACTIVIDADES</b>		<b>55</b>

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CURSO BÁSICO DE ECOGRAFÍA PARA FISIOTERAPEUTAS	20,0	Presencial	FI TO	19,0
BIOMECHANICA EN EL EMBARAZO Y PARTO	6,0	Presencial	EN TCAE	19,0
ATENCION AL PARTO INMINENTE FUERA DEL BLOQUE OBSTETRICO	3,0	Presencial	ce EN TCAE ot	13,0



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
REANIMACION PEDIÁTRICA Y NEONATAL	10,0	Presencial	EN ME TCAE	29,0
FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA PARA PERSONAL DE SALUD EN HOSPITALES	6,0	Presencial	EN ME TCAE TS TODAS	15,0
Actualización en los distintos aspectos de los trastornos de conducta alimentaria	20,0	Presencial	TODAS EN ME PS TCAE	14,0
PREVENCIÓN Y ASISTENCIA DE CASOS DE VIOLENCIA EN EL HOSPITAL	5,0	Presencial	TODAS	15,0
PREVENCION DE LESIONES DE SUELO PELVICO	12,0	Presencial	EN ME TCAE FI	22,0
VIOLENCIA DE GENERO Y EMBARAZO	10,0	Presencial	EN ME TCAE TS FI TODAS	19,0
Experiencia del paciente	30,0	No presencial	TODAS	12,0
GESTIÓN EFICAZ DEL TIEMPO EN ENTORNOS SANITARIOS	35,0	No presencial	TODAS	28,0
Neurocomunicación en el ámbito sanitario: comunicar cuidando y curando	10,0	Presencial	TODAS	25,0
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.	5,0	Presencial	EN FI	15,0



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
<b>MANEJO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO</b>			ME OP pa PS TCAE TO TODAS	
Desescalada verbal en situación de crisis: Entrenamiento con Simulación Clínica	15,0	Presencial	EN FI ME PS	17,0
Sensibilización en Igualdad para el personal del HUS Ed. 1	20,0	No presencial	TODAS	16,0
Sensibilización en Igualdad para el personal del HUS Ed. 2	20,0	No presencial	TODAS	19,0
Sensibilización en Igualdad para el personal del HUS Ed. 3	20,0	No presencial	TODAS	16,0
Sensibilización en Igualdad para el personal del HUS Ed. 4	20,0	No presencial	TODAS	10,0
Atención Centrada en la Persona con Trastorno Mental	6,0	Presencial	TODAS	17,0
Actualización en Lactancia Materna	16,0	Presencial	EN ME TCAE	36,0
<b>ACTUALIZACIÓN SUTURA PERINEAL</b>	8,0	Presencial	EN ME	14,0
<b>BUENAS PRÁCTICAS DE UTILIZACION DE MEDICAMENTOS EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE. FORMACION BÁSICA DESDE LA FARMACIA.</b>	2,0	Presencial	EN	41,0



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
VENTILACIÓN MECÁNICA PEDIÁTRICA Y NEONATAL. SOPORTE RESPIRATORIO- OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO	10,0	Presencial	EN ME	15,0
Perfeccionamiento en la Contención mecánica	2,5	Presencial	ce EN TCAE	18,0
Cuidados básicos en el tratamiento de úlceras crónicas para TCAE	6,0	Presencial	TCAE	20,0
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE ENDOSCOPIAS 2023	20,0	Presencial	EN TCAE	30,0
INICIACIÓN A LA CANALIZACIÓN DE ACCESOS VASCULARES MEDIANTE ECOGRAFÍA (NIVEL BÁSICO)	8,0	Presencial	EN ME	17,0
REHABILITACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO	20,0	Presencial	EN TCAE ME	19,0
Psicofarmacología básica	10,0	Presencial	ME	13,0
Curso de Ecografía clínica general (valoración eco cardio-pulmonar y abdominal)	10,0	Presencial	ME	8,0
Curso de ecografía para valoración de insuficiencia cardiaca y protocolo VEXUS	10,0	Presencial	ME	12,0
LIDERAZGO LEAN EN LA GESTIÓN SANITARIA	20,0	Presencial	ME EN	16,0
LIDERAZGO LEAN EN LA GESTIÓN SANITARIA	20,0	Presencial	ME EN	14,0
Transferencia del conocimiento (asesoramiento y	15,0	Presencial	TODAS	18,0



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
formación) en introducción a la investigación cualitativa en ciencias de la salud				
ACTUALIZACIÓN SUTURA PERINEAL	8,0	Presencial	EN ME	15,0
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO, NIVEL BÁSICO	50,0	Presencial	EN	17,0
GESTIÓN EFICAZ DEL TIEMPO EN ENTORNOS SANITARIOS	35,0	No presencial	TODAS	21,0
COMUNICACIÓN EFICAZ Y TRABAJO EN EQUIPO EN ENTORNO SANITARIO	20,0	No presencial	TODAS	27,0
Mejora continua de procesos en el área quirúrgica con Lean HealthCare	15,0	Presencial	EN ME TCAE TSNS	12,0
Sesiones Medicina Interna 2º trimestre 2023	12	Presencial	EN ME	28
Formación en Medicina Interna 1º trimestre 2024	10	Presencial	EN ME	24
Taller teórico-práctico de ecocardiografía cardiaca en la práctica clínica en Medicina Interna	3	Presencial	ME	12
Actualización de conocimientos científico-asistenciales del Hospital Universitario del Sureste enero-junio 2024	22	Presencial	EN ME	
Sesiones de actualización en patología pediátrica y neonatal	20	Presencial	ME	
Implantación de la práctica basada en la evidencia en cuidados.	12	Presencial	TODAS	19



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Formación de impulsores.				
Implantación de la práctica basada en la evidencia en cuidados. Formación de impulsores	12	Presencial	TODAS	24
Cuidados básicos en el tratamiento de úlceras crónicas para TCAE	12	Presencial	TCAE	10
Práctica Avanzada en el tratamiento de úlceras crónicas para enfermeros	12	Presencial	EN	27
CURSO AVANZADO DE MEJORA DE LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN MEDICINA INTENSIVA 2024	24	Presencial	TCAE EN	8
ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE ENFERMERÍA EN CONSULTAS ESTERNAS/ENDOSCOPIAS 2024	18	Presencial	EN TCAE	30
CURSO DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROTOCOLO DE CRIBADO DEL CÁNCER DE CÉRVIX	5,3	Presencial	EN ME	30
CURSO DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROTOCOLO DE CRIBADO DEL CÁNCER DE CÉRVIX	5,3	Presencial	EN ME	26
IMPLANTACIÓN DE LA PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN CUIDADOS. FORMACIÓN DE IMPULSORES. ED 3	12	Presencial	TODAS	16

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SISTEMA DE GESTIÓN ISO 14001 GESTIÓN DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS ED 1	2h	ONLINE	TODOS	69



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SISTEMA DE GESTIÓN ISO 14001 GESTIÓN DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS ED 2	2h	ONLINE	TODOS	59

## SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
12/01/24	BIBLIOTECA VIRTUAL: CAMBIOS Y NOVEDADES	BIBLIOTECA
19/01/24	AVANCES DE INNOVACIÓN EN EL HOSPITAL DEL SURESTE	INNOVACIÓN
26/01/24	GESTIÓN DE EQUIPOS. UROLOGÍA EN EL HOSPITAL DEL SURESTE	UROLOGÍA
02/02/24	INVESTIGANDO EN EL HOSPITAL	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN
09/02/24	NOVEDADES EN REUMATOLOGÍA	REUMATOLOGÍA
16/02/24	DESENSIBILIZACIÓN A FÁRMACOS	ALERGOLOGÍA
23/02/24	FIBRILACIÓN AURICULAR	CARDIOLOGÍA
01/03/24	CÁPSULA ENDOSCÓPICA	APARATO DIGESTIVO
08/03/24	PROSTITUCIÓN Y TRATA DE MUJERES	COMISIÓN CONTRA LA VIOLENCIA
15/03/24	COMUNICACIÓN MÉDICO PACIENTE EN COT	TRAUMATOLOGÍA
22/03/24	UVEITIS INMUNOMEDIADAS	OFTALMOLOGÍA
05/04/24	REGISTRO NACIONAL DE FRACTURA DE CADEERA EN EL HOSPITAL DEL SURESTE	GERIATRÍA
12/04/24	TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO	RADIOLOGÍA
19/04/24	SÍNDROMES QUE ASOCIAN MANIFESTACIONES CUTÁNEAS Y TUMORALES	DERMATOLOGÍA
26/04/24	CRIBADO DE LA FIBROSIS HEPÁTICA	LABORATORIO
10/05/24	EBUS, IMPLANTACIÓN DE UNA NUEVA TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA EN EL HOSPITAL DEL SURESTE	NEUMOLOGÍA
17/05/24	INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA	MEDICINA PREVENTIVA
24/05/24	PROYECTO GESMA	HEMATOLOGÍA
31/05/24	TRASPLANTE RENAL	NEFROLOGÍA
31/05/24	TRASPLANTE RENAL	NEFROLOGÍA
07/06/24	CIRUGÍA DE TIROIDES	OTORRINOLARINGOLOGÍA
21/06/24	EVOLUCIÓN DE LA CIRUGÍA EN LOS ÚLTIMOS 60 AÑOS	CIRUGÍA GENERAL



28/06/24	15 AÑOS DE INVESTIGACIÓN	INVESTIGACIÓN
11/10/24	PROGRAMA ACOMPÁÑAME	PSIQUIATRÍA
17/10/24	CÁNCER DE MAMA	ONCOLOGÍA
28/10/24	TERAPIA HORMONAL EN LA MENOPAUSIA	OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
15/11/24	NEUROLOGÍA	NEUROLOGÍA
22/11/24	SOLICITUD DE DETERMINACIONES FARMACOGENÉTICAS	FARMACIA
29/11/24	PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO	MEDICINA INTERNA
13/12/24	PROA EN EL HOSPITAL DEL SURESTE	INTERNA / PREVENTIVA
20/12/24	PREHABILITACIÓN QUIRÚRGICA	ENFERMERÍA QUIRÚRGICA
EXTRAORDINARIAS		
05/07/24	AUTONOMÍA DEL PACIENTE	ASESORÍA JURÍDICA





## Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación científica

Actividades a destacar de nuestros  
profesionales

Biblioteca en Ciencias de la Salud

7

## 7. INVESTIGACIÓN: I+D+i

### RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2024 SEGÚN FINANCIADOR

	NUEVOS	PREVIOS ACTIVOS	TOTAL
Competitivo intramural			
Competitivo con financiación privada liderado por el hospital			
Competitivo con financiación privada liderado por otro centro			
Competitivo con financiación pública liderado por el hospital			
Competitivo con financiación pública liderado por otro centro	2	1	3
Financiados/promovidos por la industria	1	2	3
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones,...)	7		7
Sin financiador	8	10	18
TOTAL	18	13	31

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR PROMOTOR
Búsqueda de marcadores genéticos predictores de respuesta a terapias biológicas y pequeñas moléculas en el tratamiento de la dermatitis atópica	Fundación Investigación Clínico Dermatológica
Cultura de seguridad de los profesionales sanitarios de las urgencias pediátricas. Estudio multicéntrico	Hospital Universitario de la Princesa
Estudio de prevalencia de lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en el Hospital universitario del Sureste	Comisión Cuidados Hospital del Sureste
Estudio EPINE-EPPS 2024	Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene
Estudio GESICA: estudio multicéntrico prospectivo en la introducción de gastroenteroanastomosis por ecoendoscopia de forma acompañada	IDIBELL
Estudio NEOPSICO: trayectorias de ansiedad y depresión en pacientes con cáncer, factores de riesgo y predictivos y cuidados de soporte; conciencia pronóstica y toma de decisiones compartida	Sociedad Española de Oncología Médica
Estrategia invasiva rutinaria y abordaje global sobre la fragilidad en ancianos frágiles sin discapacidad con infarto de miocardio sin elevación del segmento ST: MOISCA_FRAIL II	INCLIVA



TÍTULO	FINANCIADOR PROMOTOR
Evaluación de los beneficios de actividades snoezelen en hospitalización psiquiátrica	Hospital Universitario del Sureste
Farmacritic: Registro nacional y análisis de intervenciones farmacéuticas en unidades de cuidados intensivos	Fundación Española de Farmacia Hospitalaria
Intervención psicológica telemática para potenciar la reserva cognitiva mediante realidad virtual en hijos de pacientes con esquizofrenia o trastorno bipolar	Dolores Moreno Pardillo
Predicción de dosis de eritropoyetina en el tratamiento de la anemia de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis	Beatriz Gil-Casares
Prevención de complicaciones del sitio quirúrgico, aplicando terapia de presión negativa incisional de un solo uso PICO. Estudio prospectivo multicéntrico de hospitales de España y Portugal	Grupo de Trabajo Terapia Presión Negativa
Proyecto EPICO: prevalencia, epidemiología y caracterización clínica de la colangitis esclerosante primaria. Estudio de los factores ambientales de riesgo para la colangitis esclerosante primaria	Asociación Española de Aparato Digestivo
Proyecto RELINK-B: búsqueda activa de pacientes con hepatitis B	GILEAD
Registro español de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes ancianos (Registro 75-T2D)	Sociedad Española de Medicina Interna
Registro nacional de enfermedad de Wilson	Asociación Española para el Estudio del Hígado
Terapia preoperatoria con toxina botulínica con guía ecográfica y electromiográfica en la cirugía de pared abdominal compleja	Hospital Universitario del Sureste
Validación del cuestionario de conocimientos sobre desgarros cutáneos en enfermeras ejercientes en hospitales españoles	Hospital Universitario del Sureste

## GRUPOS INVESTIGADORES

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

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

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



Durante el año 2024, ha habido en el Hospital Universitario del Sureste un total de 41 proyectos de investigación y 62 de innovación activos. La Comisión de Gestión del Conocimiento e Investigación ha evaluado 18 nuevos proyectos de investigación.

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO	PCT SOLICITADAS EN 2024
62	0

## INNOVACIÓN

### PROYECTOS DE INNOVACIÓN

TÍTULO	CÓDIGO PROYECTO
Innovación en el proceso de limpieza y desinfección en el ambiente hospitalario y su evaluación como herramienta para mejorar la seguridad del paciente	INN 1/2021
Control de calidad en la elaboración de Nutrición Parenteral	INN 2/2021
Proyecto SURESTE SIN C	INN 3/2021
Codificación de etiquetas de medicación por paciente	INN 1/2022
Monitorización de reacciones adversas a medicamentos mediante parámetros de laboratorio	INN 2/2022
Identificar interacciones entre medicamentos monitorizables y fármacos que puedan alterar su farmacocinética	INN 3/2022
Orientación al tratamiento de la anemia en la enfermedad renal crónica: aprendizaje automático	INN 4/2022
Cuadro de mandos de actividad en farmacia oncológica	INN 5/2022
Diseño de pieza interna para cánula de traqueostomía de largo especial	INN 6/2022
Herramienta de automatización consulta post UCI	INN 7/2022
Creación de modelo informático de trabajo aplicado a Neonatología	INN 8/2022
Registro y contaje de la radiación ionizante que recibe un paciente pediátrico, ofreciendo una alerta actualizada y visible en Selene	INN 9/2022



TÍTULO	CÓDIGO PROYECTO
Creación de una app para mejorar la calidad asistencial de las familias: vídeos (ya están hechos), como movilizar a un paciente, cambios posturales y ergonomía postural	INN 10/2022
Creación de una app para personas con problemas cognitivos, de diferentes pautas a realizar en casa para evitar despistes	INN 11/2022
Impresión en 3D de alargador para esponja, mejor ABVD baño, máxima autonomía	INN 12/2022
Sistemas de posicionamiento en niños	INN 13/2022
Inteligencia Artificial para caracterizar pacientes COVID-19 ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos	INN 14/2022
Inteligencia Artificial para caracterizar pacientes COVID-19 hospitalizados	INN 15/2022
Planificador quirúrgico	INN 16/2022
Organización del personal de Enfermería de Quirófano con IA	INN 17/2022
Cuadro de mando del dolor	INN 18/2022
Pacientes críticos hospitalizados fuera de UCI	INN 19/2022
Paseos que curan	INN 20/2022
Integración de ECG en Selene a través de WiFi	INN 21/2022
Doble verificación de administración de citostáticos	INN 22/2022
Sistemas Automáticos de Previsión de la Demanda y Planificación de los Recursos en el Ámbito de Consultas Externas	INN 23/2022
Proyecto de gestión de intervalos en el seguimiento endoscópico de lesiones	INN 24/2022
Un peso correcto, un paso seguro	INN 25/2022
Quirófano seguro	INN 26/2022
Bibliotherapy_2.0	INN 27/2022
Sistema de agenda oncohematológica	INN 28/2022
Asignación automática de pacientes a las consultas médicas desde triaje	INN 29/2022
EXPADERM	INN 30/2022
Elaboración de un dispositivo ortopédico 3D para evitar lesiones del nervio mentoniano durante tiroidectomía endoscópica transoral por vía vestibular	INN 1/2023



TÍTULO	CÓDIGO PROYECTO
Riesgo de desarrollo de fracaso renal tras la administración de contraste yodado en exploraciones radiológicas	INN 2/2023
Proyecto de gestión de intervalos en el seguimiento endoscópico de lesiones	INN 3/2023
Lugares del Sureste. Activa Cuerpo y Mente	INN 4/2023
Registro de Acompañamiento del Paciente en Servicio de Urgencias de Adultos	INN 5/2023
Cuida al que Cuida. Correcta ergonomía del paciente. Ergonomía postural	INN 6/2023
Comunicación accesible para todos	INN 7/2023
Control de acceso de familiares y pacientes a consultas de Urgencias	INN 8/2023
Ánalysis de datos obtenidos de formulario de observación de higiene de manos	INN 9/2023
Trak rural	INN 10/2023
App para las observaciones de higiene de manos	INN 11/2023
¿Cómo monitorizar el Nervio Laríngeo Recurrente con la nueva técnica de TOETVA (TransOral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach)?	INN 12/2023
Algoritmo solicitud preoperatorio	INN 14/2023
Previsión estancia quirúrgica en UCI	INN 15/2023
Integración variables paciente en código de colores	INN 16/2023
Lugares SURESTE. Diseño de espacios humanizados en hospitalización de adultos	INN 1/2024
No shows. Minimización de pacientes incomparecientes	INN 2/2024
Recurso de comunicación de MIR/EIR con tutores	INN 3/2024
SICAP. Chatbox para Atención al paciente	INN 4/2024
VINTENS	INN 5/2024
ASIGPAC. Asignación automatizada de pacientes de triaje a consultas	INN 6/2024
Jardín Terapéutico	INN 7/2024
ASIGNA. Gestión de camas	INN 8/2024
Automatización y control del proceso de detección de donantes	INN 9/2024



TÍTULO	CÓDIGO PROYECTO
Sistema de detección de gravedad y priorización en planta de hospitalización	INN 10/2024
Recurso para automatizar y agilizar la consulta de preanestesia	INN 11/2024
Diseño de espacios humanizados en planta de hospitalización de pediatría	INN 12/2024
Recurso para presentar las iniciativas de humanización en psiquiatría	INN 13/2024
Recurso con vídeos para dirigir rehabilitación en domicilio sin necesidad de materiales especializados	INN 14/2024

## PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER CUARTIL
Abstract of Published Item			
Artículos	27	103,5	80,0 / 41%
Corrección			
Material Editorial			
Guías	1	2,7	0 / 0
Cartas			
Revisiones	5	19,6	17,5 / 80%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>125,8</b>	<b>97,5 / 45%</b>

(%Q1: cálculo incluye total Artículos, Revisiones, Cartas, Material Editorial y Guías Clínicas indexadas en JCR)

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
ACTA NEUROL BELG	1	2,0	2,0
AN PEDIATR	1	1,5	1,5
ANN RHEUM DIS	1	20,3	20,3
ARCHIVOS CIR	1		
BIOMOLECULES	1	4,8	4,8
BR J SURG	1	8,7	8,7



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
CANCERS (BASEL)	1	4,5	4,5
CLIN TRANSL ONCOL	1	2,8	2,8
ENFERM INFECC MICROBIOL CLIN	1	2,6	2,6
FARM HOSP	1	1,0	1,0
HEALTHCARE (BASEL)	1	2,4	2,4
INT J MOL SCI	2	4,9	9,8
J ALZHEIMERS DIS	1	3,4	3,4
J ASTHMA	1	1,7	1,7
J GERIATR CARDIOL	1	1,8	1,8
J INVEST DERMATOL	2	5,9	11,8
JAMA NETW OPEN	1	10,5	10,5
LANGENBECKS ARCG SURG	1	2,1	2,1
LIFE (BASEL)	1	3,2	3,2
MED CLIN PRACT	1		
MOL NEUROBIOL	1	4,6	4,6
NEPHROL DYAL TRANSPL	1	4,8	4,8
NURS RES	1	2,2	2,2
PREV MED REP	1	2,5	2,5
PSYKHE	1		
REV CARDIOVASC MED	1	1,9	1,9
REV CLIN MED FAM	1		
REV ESP CARDIOL	1	7,2	7,2
REV ESP ENFERM DIG	1	2,7	2,7
RMD OPEN	1	5,1	5,1
SPAN J PSYCHIATRY MEN HEALTH	1		
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>		<b>128,5</b>

PREMIO OBTENIDO	TÍTULO TRABAJO PREMIADO	AUTOR/ES PREMIADOS	NOMBRE PREMIO CONSEGUIDO
Premio de investigación FIIB HUIL-HUSE	Association between common variants in the LAG3/CD4 genes and risk for essential tremor	Félix Jiménez Jiménez y Hortensia Alonso Navarro	Premio de investigación 2024 FIIB HUIL_HUSE



## Artículos / Cartas /Revisiones / Editoriales/ Meeting abstracts:

TIPO	TITULO/REVISTA	AUTOR	TITULO ARTICULO
Articulo	Int J Mol Sci	Agundez JAG, Macias Y, Alonso Navarro H, Garcia Martin E, Alvarez I, Pastor P, et al.	Association between coomon variants in the LAG3/CD4 genes and risk for essential tremor
Case report	Acta Neurol Belg	Alonso Navarro H, Cantador Pavon E, Gajate Garcia V, Martin Gomez MA, Jimenez Jimenez FJ	Focal dystonia triggered by tarsal tunnel syndrome as the presenting sign of parkinson's disease
Articulo	Clin Transl Oncol	Arias Martinez A, Martinez de Castro E, Gallego J, Arrazubi V, Custodio A, Fernandez Montes A, et al.	Is there a preferred platinum and fluoropyrimidine régimen for advanced HER2-negative esophagogastric adenocarcinoma? Insights from 1293 patients in AGAMENO-SEON registry
Articulo	J Geriatr Cardiol	Ariza Sole A, Bermeo JA, Formiga F, Bueno H, Miñana G, Alegre O, et al.	Routine invasive strategy and frailty burden in non-ST-segment elevation acute myocardial infarction
Articulo	J Invest Dermatol	Berna Rico E, Abbad Jaime de Aragon C, Ballester Martinez A, Perez Botello J, Solis J, Fernandez Friera L, et al.	Monocyte-to-high-density lipoprotein ratio is associated with systemic inflammation, insulin resistance, and coronary subclinical atherosclerosis in psoriasis: results from 2 observational cohorts
Review	Langebeks Arch Surg	Calcerrada Alises E, Anton Rodriguez C, Medina Pedrique M, Berrevoet F, Cuccurullo D, Lopez Cano M, et al.	Systematic review and meta-analysis of the incidence of incisional hernia in urologic surgery
Artículo	Span J Psychiatry Men Health	Cocho Santalla C, Vera Lopez I, Bardon Rivera B, Gomez Olmeda MD, Duque Dominguez R, Fadon Martin P, et al.	Patient satisfaction with hospital health care on acute psychiatric units: development and validation of the PSYquest questionnaire
RCT	Br J Surg	ESCP EAGLE Safe Anastomosis Collaborative and NHR Global Health Research Unit in Surgery	Evaluation of a quality improvement intervention to reduce anastomotic leak following right colectomy (EAGLE): pragmatic, batched stepped-wedge, cluster-randomized trial in 64 countries
Review	Life (Basel)	Esteban Sopeña J, Beltran Alacreu H, Terradas Monllor M, Avendaño Coy J, Garcia Magro N	Effectiveness of virtual reality on postoperative pain, disability and range of movement after knee replacement: a systematic review and meta-analysis
Artículo	Archivos Cir	Estrada Lorenzo JM, Martin-Arriscado C, Medina Muñoz J	Visibilidad y difusión de la producción científica sobre cirugía colorrectal



<b>Artículo</b>	Rev Clin Med Fam	Estrada Lorenzo JM, Martin-Arriscado C, Martin Fernandez J	Tres acercamientos a la producción científica de la atención primaria en España a través de su visibilidad en cuatro bases de datos internacionales
<b>Guía de práctica clínica</b>	Rev Esp Enf Dig	Gonzalez-Haba Ruiz M, Betes Ibañez MT, Martinez Moreno B, Repiso Ortega A, de la Serna Higuera C, Iglesias Garcia J, et al.	Endoscopic management of pancreatic collections.
<b>Artículo</b>	Prev Med Rep	Gonzalez Rodriguez E, Gil de Miguel A, Bravo Infantes R, Garrido Gonzalez I, Gil Prieto R	The invisible problema of early adolescent pregnancy in the Domican Republic: a descriptive analysis
<b>Artículo</b>	Rev Cardiovasc Med	Goirigolzarri Artaza J, Cobo Marcos M, Peña Conde L, Villa A, Iglesias D, Esteban Fernandez A, et al.	Heart failure knowledge assessment and perceived patient satisfaction in heart failure units: a multicenter observational study
<b>Artículo</b>	Ann Rheum Dis	Hellmich B, Sanchez Alamo B, Schirmer JH, Berti A, Blockmans D, Cid MC, et al.	EULAR recommendations for the management of ANCA-associated vasculitis: 2022 updtae
<b>Artículo</b>	Enferm Infect Microbiol Clin	Hernando V, Suarez L, Gutierrez G, Lopez JC, Navarro Soler R, Cabello A, et al.	Vaccination trends in people with HIV infection participating in the hospital-based survey of patients infected with HIV, 2006-2021
<b>Artículo</b>	Med Clin Pract	Isidoro Fernandez B, Sainz de los Terrewros Soler L, Garcia Benayas MT, Buendia Bravo S, Gastalver Martin C, Garcia Romwero A, et al.	Características clínico-terapéuticas y factores de riesgo de mortalidad de los pacientes ingresados por infección por SARS-CoV-2 a lo largo de 6 ondas epidémicas
<b>Review</b>	Mol Neurobiol	Jimenez Jimenez FJ, Alonso Navarro H, Garcia Martin E, Espada Rubio S	Oxidative stress and migraine
<b>Review</b>	Biomolecules	Jimenez Jimenez FJ, Alonso Navarro H, Salgado Camara P, Garcia Martin E, Agundez JAG	Antioxidant therapies in the treatment of multiple sclerosis
<b>Review</b>	Int J Mol Sci	Jimenez Jimenez FJ, Aloinso navarro H, Salgado Camara P, Garcia Martin E, Agundez JAG	Oxidative stress markers in multiple sclerosis
<b>Artículo</b>	Psykhe	Legarra L, Gomez Gutierrez M, Valverde N, Mollejo E	Salud mental en mujeres embarazadas y COVID-19: un estudio comparativo
<b>Artículo</b>	An Pediatr	Martin Pedraz L, Nuñez Cuadros E, Hernandez MB, Alcobendas Rueda RM, Saavedra Lozano J, Calvo Rey C	Diagnostic and therapeutic approach to spondylodiscitis in Spanish children through the RIOPed network: evaluation before and after the Publication of the national consensus document



<b>Artículo</b>	Cancers (Basel)	Martinez Lopez J, de la Cruz J, Gil Manso R, Yuste VJ, Aspa Cilleruelo JM, Escobar CE, et al.	COVID-19 outcomes in patients with hemalogic malignancies in the era COVID-19 vaccination and the omicron variant
<b>Artículo</b>	J Alzheimers Dis	Matias Guiu JA, Alvarez Sabin J, Botia E, Casado Naranjo I, Castellano M, Frank A, et al.	Perceptions of key informant neurologists before implementing
<b>Artículo</b>	J Invest Dermatol	Mourino Alvarez L, Perales Sanchez I, Berna Rico E, Abbad Jaime de Aragon C, Corbacho Alonso N, Sastre Oliva T, et al.	Association of the complement system with subclinical atherosclerosis in psoriasis: findings from an observational cohort study
<b>Artículo</b>	RMD Open	Polo la Borda J, Castañeda S, Heras Rcuero E, Sanchez Alonso F, Plaza Z, Garcia Gomez C, et al.	Use of risk chart algorithms for the identification of psoriatic arthritis patients at high risk for cardiovascular disease: findings derived from the Project CARMA cohort after a 7.5-years follow-up period
<b>Artículo</b>	Healthcare (BAsel)	Romero Pareja R, Ruiz Grinspan RS, Castro Arias ML, Garcia Hernandez R, Martin Sanchez FJ, Alvarez Rodriguez E, et al.	Effectiveness of treatment approaches in COVID-19 pneumonia: a comparative evaluation between a specialized center and conventional hospitals
<b>Artículo</b>	Nephrol Dial Transplant	Sanchez Alamo B, Moi L, Bajema I, Berden A, Flossmann O, Kruskova Z, et al.	Long term outcome of kidney function in patients with ANCA-associated vasculitis
<b>Artículo</b>	JAMA Netw Open	Sanchis J, Bueno H, Garcia Blas S, Alegre O, Marti D, Martinez Selles M, et al.	Invasive treatment strategy in adults with frailty and non-ST-segment elevation myocardial infarction: a secondary analysis of a randomized clinical trial
<b>RCT</b>	Rev Esp Cardiol	Sanchis J, Bueno H, Garcia Blas S, Gomez Hospital JA, Marti D, Martinez Selles M, et al.	Geriatric conditions and invasive management in frail patients with NSTEMI: a subgroup analysis of a randomized clinical trial
<b>Artículo</b>	Farm Hosp	Segui Solanes C, Estrada L, Ramirez Herraiz E, Ruiz Garcia S, Palanques Pastor T, Merino Bohorquez V, et al.	Conocimiento de la terapia biológica en pacientes con enfermedades inmunomedidas: estudio BIOINFO
<b>Artículo</b>	J Asthma	Valverde Monge M, Cardenas R, Garcia Moguel I, Rosado A, Gandolfo Cano M, Echarren TR, et al.	Safety and efficacy of benralizumab in elderly subjects with severe asthma
<b>Artículo</b>	Nurse Res	Villaverde Nuñez A, Ramirez Lopez MT, Anton Rodriguez C, Hammel IC, Perez Ramos C, Alvarez Villarreal M, et al.	Vaccination and nutritional outcomes of hemodialysis patients infected with SARS-CoV-2

## ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA



En el año 2024 cabe destacar los siguientes temas:

- Renovación del Acuerdo con la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria para dar apoyo metodológico en investigación a los profesionales del hospital.
- Creación de los Premios de Innovación e Investigación de la Fundación de Investigación HUIL-HUSE.
- Renovación de las Ayudas para la publicación científica de la Universidad Francisco de Vitoria.

## ACTIVIDADES A DESTACAR DE NUESTROS PROFESIONALES

### Investigación

PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
<b>APARATO DIGESTIVO</b>		
Proyecto EPICO: prevalencia, epidemiología y caracterización clínica de la colangitis esclerosante primaria. Estudio de los factores ambientales de riesgo para la colangitis esclerosante primaria	Antonio Díaz Sánchez	Asociación Española de Aparato Digestivo
Proyecto RELINK-B: búsqueda activa de pacientes con hepatitis B	Antonio Díaz Sánchez	Gilead
Registro nacional de enfermedad de Wilson	Antonio Díaz Sánchez	Asociación Española para el Estudio del Hígado
Estudio GESICA: estudio multicéntrico prospectivo en la introducción de gastroenteroanastomosis por ecoendoscopia de forma acompañada	Antonio Núñez Otero	IDIBELL



PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
<b>CARDIOLOGÍA</b>		
Estrategia invasiva rutinaria y abordaje global sobre la fragilidad en ancianos frágiles sin discapacidad con infarto de miocardio sin elevación del segmento ST: MOISCA_FRAIL II	Adolfo Villa Arranz	INCLIVA
<b>CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO</b>		
Prevención de complicaciones del sitio quirúrgico, aplicando terapia de presión negativa incisional de un solo uso PICO. Estudio prospectivo multicéntrico de hospitales de España y Portugal	Salvador Argudo Garijo	Grupo de Trabajo Terapia Presión Negativa
Terapia preoperatoria con toxina botulínica con guía ecográfica y electromiográfica en la cirugía de pared abdominal compleja	Salvador Argudo Garijo	Hospital del Sureste
<b>DERMATOLOGÍA</b>		
Búsqueda de marcadores genéticos predictores de respuesta a terapias biológicas y pequeñas moléculas en el tratamiento de la dermatitis atópica	Vanessa Gargallo Moneva	Fundación Investigación Clínico Dermatológica
<b>ENFERMERÍA</b>		
Cultura de seguridad de los profesionales sanitarios de las urgencias pediátricas. Estudio multicéntrico	Silvia Évora Lebrero	Hospital Universitario de la Princesa
Estudio de prevalencia de lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en el Hospital universitario del Sureste	Belén Fernández López-Infantes	Comisión Cuidados Hospital del Sureste



PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
Evaluación de los beneficios de actividades snoezelen en hospitalización psiquiátrica	Adolfo Ibáñez Ballesteros	Hospital Universitario del Sureste
Validación del cuestionario de conocimientos sobre desgarros cutáneos en enfermeras ejercientes en hospitales españoles	Carolina Roncero Jorge	Hospital Universitario del Sureste
FARMACIA		
Farmacritic: Registro nacional y análisis de intervenciones farmacéuticas en unidades de cuidados intensivos	Cristina Gastalver Martín	Fundación Española de Farmacia Hospitalaria
MEDICINA INTERNA		
Registro español de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes ancianos (Registro 75-T2D)	Alicia Sánchez Garvín	Sociedad Española de Medicina Interna
MEDICINA PREVENTIVA		
Estudio EPINE-EPPS 2024	Beatriz Isidoro Fernández, Lourdes Sainz de los Terreros Soler	Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene
NEFROLOGÍA		
Predicción de dosis de eritropoyetina en el tratamiento de la anemia de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis	Beatriz Gil-Casares Casanova	Beatriz Gil-Casares
ONCOLOGÍA MÉDICA		



PROYECTO INVESTIGACIÓN	INVESTIGADOR	PROMOTOR
<b>Estudio NEOPSICO: trayectorias de ansiedad y depresión en pacientes con cáncer, factores de riesgo y predictivos y cuidados de soporte; conciencia pronóstica y toma de decisiones compartida</b>	Flora López López	Sociedad Española de Oncología Médica
<b>PSIQUIATRÍA</b>		
Intervención psicológica telemática para potenciar la reserva cognitiva mediante realidad virtual en hijos de pacientes con esquizofrenia o trastorno bipolar	Dolores Moreno Pardillo	Dolores Moreno Pardillo

## Participación en congresos

CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
69ª Reunión GEIDAC	19-21/09/2024	Dermatitis aerotransportada por ternera, en Paciente con dermatitis atópica en tratamiento con upadacitinib	Vanessa Gargallo Moneva(1), Beatriz Huertas Barbudo(2), Blanca Díaz Ley(1), Alicia Cabrera Hernández(1), Nuria Valdeolivas Casillas(1) y María Agustina Segurado Rodríguez(1) de (1) Dermatología. (2)Alergología.
49 Congreso anual de la AAEH	Febrero de 2024	Detection of patients with hepatitis C in the different hospital services within the "Sureste sin C" program	Díaz Sánchez A, García Mulas S, Castañeda-Vozmediano R, García Romero A, Moya Valverde E, Núñez Otero JA, Dieguez Montes L, Manzano Fernández R, González Tallón Al, Muñiz Muñoz M, Martín Matas MA, Villaseca Gómez C, Sánchez-Robuster Sánchez M, Muñoz Navarro I, Rivero Fernández M



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
27 Reunión anual de la AEG	Marzo de 2024	Comparación entre la secuencia de exploraciones endoscópicas (gastroscopia-colonoscopia) realizadas en un mismo acto	Moya E, Rivero Fernández M, García Romero A, Díaz Sánchez A, Dieguez Montes L, Muñiz Muñoz M, García Mulas S, Manzano Fernández R, González Tallón AI, Núñez Otero JA
		Ileo biliar resuelto endoscópicamente	Muñiz Muñoz M, Rivero Fernández M, Manzano Fernández R, Diéguez Montes L, Moya Valverde E, Díaz Sánchez A, Villaseca Gómez C, Núñez Otero JA, González Tallón AI
		Resección de pólipos recidivante de colon mediante sistema Endorotor	Díaz Sánchez A, Moya Valverde E, Núñez Otero JA, Manzano Fernández R, García Mulas S, Muñiz Muñoz M, González Tallón AI, Diéguez Montes L, Villaseca Gómez C, Rivero Fernández M.
46 Congreso de la SEED	Noviembre de 2024	Eficacia diagnóstica y seguridad de las nuevas agujas de punción por ecoendoscopia, citológicas e histológicas de triple punta asimétrica	Núñez Otero JA, Moya Valverde E, Martín Matas, García Mulas S, Diéguez Montes L, González Tallón AI, Díaz Sánchez A, Muñiz Muñoz M, Manzano Fernández R, Rivero Fernández M.
		Cuando la gastroscopia y la colonoscopia están indicadas en un mismo acto. ¿por cuál empezamos?	Moya E, Rivero Fernández M, García Romero A, Díaz Sánchez A, Núñez Otero JA, García Mulas S, Manzano Fernández R, González Tallón AI, Muñiz Muñoz M, Dieguez Montes L
		Linfoma primario de colon. ¿Puede ser la resección endoscópica una opción terapéutica definitiva?	Moya E, Nogales Rincón O, Rivero Fernández M, Díaz Sánchez A, Núñez Otero JA, Muñiz Muñoz M, García Mulas S, Dieguez Montes L, Villaseca Gómez, Manzano Fernández R.



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Congreso Nacional de Enfermería en Endoscopia Digestiva.	Noviembre 2024	Utilización de pictogramas informativos previo a la exploración digestiva endoscópica	Álvarez Tapia I, Lorenzo Carrasco S, Gatell Gutiérrez J, Rivero Fernández M, Perucho García-Villalón C, Palacios Marrón MA
		Combined treatment of T1 rectal cancer in patient with comorbidities. Endoscopic mucosal resection and endoscopic full-thickness resection of scar	Nuñez JA, Larrea JL, Sánchez A, Moya E, Manzano R, González-Tallón A, García S, Martín Matas MA, Diéguez L, Rivero M
ESGE Days. Endoscopy 2024	Abril 2024	Comparison of the sequence between endoscopic examinations (gastroscopy and colonoscopy) both performed in a single procedure	Moya E, Rivero Fernández M, García Romero A, Díaz Sánchez A, Dieguez Montes L, Muñiz Muñoz M, García Mulas S, Manzano Fernández R, González Tallón AI, Núñez Otero JA, García Mulas S, Diéguer Montes L, Muñiz Muñoz M
Congreso de la Salud Cardiovascular 2024 (SEC)	Octubre 2024	¿Es útil el screening familiar en miocardiopatía hipertrófica? (comunicación oral)	Cristina Gómez González (Cardiólogía)
Congreso de la Salud Cardiovascular 2024 (SEC)	Octubre 2024	Estudio genético en población adulta y pediátrica con hipertensión pulmonar (comunicación oral)	Julia Playán Escribano
European Society of Cardiology congress	Agosto 2024	Genetic testing in pulmonary hypertension in adults and children (poster moderado)	Julia Playán Escribano
69 Congreso SEFH. A Coruña	17-19/10/24	Utilización del colirio de insulina 1UI/ml en un hospital general	Escribano Valenciano I, Buendía Bravo S, Iglesias Bolaños AM, Gastalver Martín C, Serna Romero O, Capilla Montes C, Cruz Cruz T. FARMACIA



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
69 Congreso SEFH. A Coruña	17-19/10/24	Mejoras en gestión de caducidades de medicamentos en Farmacia.	Buendía Bravo S, Gastalver Martín C, Serna Romero O, Escribano Valenciano I, Iglesias Bolaños AM, Capilla Montes C, Cruz Cruz T FARMACIA
69 Congreso SEFH. A Coruña	17-19/10/24	Estudio del impacto de los desasabecimientos en la gestión de pedidos de un hospital.	Buendía Bravo S, Serna Romero O, Capilla Montes C, Gastalver Martín C, Escribano Valenciano I, Iglesias Bolaños AM, Cruz Cruz T. FARMACIA
69 Congreso SEFH. A Coruña	17-19/10/24	Elaboración segura y control de calidad en la preparación de mezclas antineoplásicas.	Iglesias Bolaños AM, Buendía Bravo S, Gastalver Martín C, Capilla Montes C, Serna Romero O, Escribano Valenciano I, Cruz Cruz T. FARMACIA
69 Congreso SEFH. A Coruña	17-19/10/24	Utilización del colirio de 5-fluorouracilo 1% en un hospital general	Escribano Valenciano I, Iglesias Bolaños AM, Serna Romero O, Gastalver Martín C, Buendía Bravo S, Capilla Montes C, Cruz Cruz T. FARMACIA
28th Annual Congress EAHP. Burdeos (Francia).	20-22/03/24	Positive impact of extending natalizumab dosage interval from every 4 weeks to every 6 weeks in multiple sclerosis patients	Serna Romero O, Iglesias Bolaños AM, Gastalver Martín C, Escribano Valenciano I, Capilla Montes C, Buendía Bravo S, Cruz Cruz T. FARMACIA
XVIII Congreso de AMHH	10-12 Abril 2024	Ponencia: “Hematogeriatría: aplicabilidad clínica”	María Teresa Cobo Rodríguez. Hematología H. Univ. Sureste
XVIII Congreso AMHH	10-12 Abril 2024	Ponencia: “Neutropenia Crónica Inmune”	Yolanda Martínez Díez. Hematología H. Univ. Sureste
LXVI Congreso Nacional SEHH	24-26 Octubre 2024	<i>Poster:</i>  RESULTADOS EN VIDA REAL DE MOMELOTINIB COMO TERAPIA ALTERNATIVA A OTROS INHIBIDORES DE JAK EN PACIENTES CON MIELOFIBROSIS Y ANEMIA	María teresa Cobo Rodríguez. Grupo GEMFIN SEHH



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
LXVI Congreso Nacional SEHH	24-26 Octubre 2024	<i>Poster:</i> ACTUALIZACIÓN DEL USO DE ESCALA DE VALORACION HEMATOLOGICA (GAH) JUNTO A VGI COMO CRIBAJE Y ABORDAJE DE NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS EN PACIENTES MAYORES: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO	Cobo Rodríguez, MT (1); Martínez Díez, Y (1); López Prieto, C (1); Pérez Calle, G (1); Parada De Freitas, Y (1); Bustelos Rodríguez, R (1) (1) Hospital Universitario del Sureste, Arganda del Rey, Madrid
LXVI Congreso Nacional SEHH	24-26 Octubre 2024	<i>Poster:</i> ABORDAJE HEMATOGERIÁTRICO: APLICABILIDAD CLÍNICA Y MEJORÍA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL EN NUESTRO CENTRO	Martínez Díez, Y (1); Cobo Rodríguez, T (1); Pérez Calle, G (1); López Prieto, C (1); Parada De Freitas, Y (1); Bustelos Rodríguez, R (1) (1) Hospital del Sureste
I CONGRESO NACIONAL SÍNDROME POST CUIDADOS INTENSIVOS (#CJPICS)	27-29/11/2024	<i>Ponencia: Revisión actualizada en SPCI de adultos.</i>	Ana María de Pablo Hermida/Unidad de Medicina Intensiva.
I CONGRESO SÍNDROME POST CUIDADOS INTENSIVOS	27-29/11/2024	<i>Póster: Análisis del resultado de un programa formative sobre el syndrome post cuidados intensivos familiar (SPCI-F) en una Unidad de Cuidados Intensivos</i>	Cristina Martin Dal Gesso, Silvia Martín del a Torre, María Dolores Castrillón Montes, Ana María de Pablo Hermida/ Unidad de Medicina Intensiva
II JORNADA DE HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA: El valor de lo intangible	28/05/2024	<i>Ponencia: Nuevas herramientas de Humanización en la UCI: EL mapa de la experiencia de la familia"</i>	Ana María de Pablo Hermida/ Unidad de Medicina Intensiva.
III CONGRESO INTERNACIONAL DE HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA (#3CIHAS) "La historia las escribes tú"	10-12/04/2024	<i>Póster: Puesta en marcha de un programa de formación sobre el syndrome post-cuidados intensivos familiar"</i>	Cristina Miguela Martín dal Gesso, Eva María Hernández Sánchez , Ana María Copo Morales, María José Pérez Urrejola, Silvia Martín de la Torre, Ana María de Pablo Hermida/ Unidad de Medicina Intensiva.



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
XLIX CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC	15/05/2024	<i>Comunicación oral: Necesidades de los familiares de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos</i>	María José Pérez Urrejola, Silvia Martín de la Torre, Cristina Martín dal Gesso, Ana María Copa Morales, Josefa Escobar Lavela, Ana María de Pablo Hermida / Unidad de Medicina Intensiva
XLIX CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC	15/05/2024	<i>Póster oral: Puesta en marcha de un instrumento de trabajo interdisciplinary sobre el "Plan de cuidados diarios" en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario del Sureste"</i>	Josefa Escobar Lavela; Ana María de Pablo Hermida, María del Carmen Martín Gigorro, María del Pilar González Pascual/ Unidad de Medicina Intensiva
XLIX CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC	15/05/2024	<i>Póster oral: 'Sistema de mejora de la seguridad en el registro informático de la actividad realizada al paciente Crítico en la unidad de cuidados Intensivos del hospital Universitario del sureste'</i>	Josefa Escobar Lavela, José María Rodríguez Rodríguez, María Del Carmen Martin Gigorro, María Del Pilar González Pascual, Ana María De Pablo Hermida / Unidad de Medicina Intensiva.
XLIX CONGRESO NACIONAL DE LA SEEIUC	15/05/2024	<i>Póster oral: Implantación de una herramienta de información y formación del programa informático de la Unidad De Cuidados Intensivos del Hospital Universitario del Sureste</i>	Josefa Escobar Lavela, José María Rodríguez Rodríguez, María Del Carmen Martin Gigorro , María Del Pilar González Pascual, Ana María De Pablo Hermida
LIX CONGRESO NACIONAL DE LA SEMICYUC	12-15/05/2024	<i>Póster oral: Eficacia de los grupos colaborativos en Medicina Intensiva: 5 años del grupo ÍTACA</i>	de Pablo Hermida AM/ H. Universitario del Sureste Alonso Ovés Á, Velayos del Amo C/ H. Universitario de Fuenlabrada.



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
XLV Congreso Nacional SEMI	2024	<i>Análisis comparativo de los hallazgos de la ecocardioscopia frente a la ecografía reglada en pacientes con fibrilación auricular. Cohortes de un hospital de primer nivel.</i>	Autor principal: A. Rodrigo. Colaboradores: P. Nadal, R. Castañeda, S. López, D. Vélez. Hospital Universitario del Sureste
XLV Congreso Nacional SEMI	2024	<i>Estudio descriptivo de ecocardioscopia en pacientes con fibrilación auricular en un hospital de primer nivel.</i>	Autor principal: P. Nadal. Colaboradores: A. Rodrigo, R. Castañeda, S. López, D. Vélez. Hospital Universitario del Sureste.
Women in Computing held at School fo Engineering (EPS) of the Carlos III University of Madrid	26-28/06/2024	<i>Innovation in Healthcare: Technology for Equitable Care</i>	Beatriz Gil-Casares. Alejandra Abad/Nefrologia
54 Congreso de la Sociedad Española de Nefrología. XI congreso Iberoamericano de Nefrología e Hipertensión..	8-10/11/2024	<i>Correlación entre la conductividad y la concentración de sodio en el líquido de diálisis. Una comparativa entre distintos monitores de hemodiálisis</i>	B Gil- Casares Casanova, B Sanchez Álamo, JM Bautista Cañas, M Escutia Cilleruelo, C Martinez Gil, AC Casado Morente, S Romero Perez, R de Gracia Nuñez, M Moya García-Renedo, F Tornero Molina/Nefrologia
54 Congreso de la Sociedad Española de Nefrología. XI congreso Iberoamericano de Nefrología e Hipertensión.	8-10/11/2024	<i>Mejorando la calidad de la asistencia sanitaria conociendo el grado de validación-satisfacción de los pacientes de una unidad de hemodiálisis y diálisis peritoneal hospitalaria</i>	JM Bautista Cañas, B Gil-Casares, A Casado Morente, C Martinez Gil, A González Moreno, S Romero, R de Gracia, M Moya, B Sánchez, F Tornero Molina/Nefrologia
54 Congreso de la Sociedad Española de Nefrología. XI congreso Iberoamericano de Nefrología e Hipertensión.	8-10/11/2024	<i>ENCUESTA SOBRE BACTERIEMIA POR CATETER DE HEMODIALISIS EN LAS UNIDADES ESPAÑOLAS</i>	PEREIRA GARCÍA, MP, GONZALEZ PARRA, EG , FERNÁNDEZ LUCAS, M, VERDE, E, PULIDO, JF, DEL PINO, R, ARRIBAS, P, DE SEQUERA, P, TORNERO, F, HERRERO CALVO, JA



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
XIX Reunión de la Sociedad Madrileña de Nefrología	21-22/6/2024	<i>Relación entre el sodio del líquido de Diálisis y la conductividad del monitor". Beatriz Gil-Casares Casanova</i>	Jose María Bautista Cañas, Beatriz Sánchez Álamo; María Escutia Cilleruelo; Cristiam Martínez Gil; Ana Carmen Casado Morente; Sara Romero Pérez, Raquel de Gracia Nuñez, María Moya García-Renedo; Fernando Tornero Molina
XIX Reunión de la Sociedad Madrileña de Nefrología	21-22/6/2024	<i>Mejorando la calidad en la asistencia sanitaria conociendo el grado de validación-satisfacción de los pacientes en una unidad de hemodiálisis y diálisis peritoneal hospitalaria</i>	Jose María Bautista Cañas; Beatriz Gil-Casares; Ana Casado Morente; Cristiam Martínez; Alicia González Moreno; Sara Romero; Raquel de Gracia; María Moya; Beatriz Sánchez, Fernando Tornero Molina
XIX Reunión de la Sociedad Madrileña de Nefrología	21-22/6/2024	<i>Encuesta sobre bacteriemia por catéter de hemodiálisis en las unidades españolas</i>	Monica Pereira Garcia, Emilio Gonzalez Parra, Milagros Fernandez Lucas, Eduardo Verde, Juan Francisco Pulido, Rosario del Pino, Patricia de Sequera, Patricia Arribas, Fernando Tornero, Jose Antonio Herrero Calvo
XIII Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria	Febrero/2024	<i>ANÁLISIS DE LA EFICACIA DE LA EXTRUSIÓN DEL CUFF EXTERNO EN ORIFICIOS INFECTADOS, A RAÍZ DE UN CASO</i>	Marta Fernandez Sampedro María Escutia Cilleruelo Ana C. Casado Morente Cristiam Martínez Gil Nemesio Manzano Guerrero Dora Nuñez Palomino Elena Barragán Martín Sara Brenda.



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
XIII Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria	Febrero/2024	<i>ANÁLISIS COMPARATIVO SOBRE LA EFICACIA DE LA HEMODIÁLISIS DOMICILIARIA CON MONITOR PHYSIDIA S3, FRENTE HDF ON LINE POST HOSPITALARIA.</i>	Cristiam Martinez Gil Marta Fernandez Sampedro María Escutia Cilleruelo Ana C. Casado Morente Virginia Palacios Navarro Alicia González Moreno Inmaculada C. Espliguero Santos Elena Trujillo Bautista
XIII Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria	Febrero/2024	<i>EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN SANITARIA EN PACIENTES CON IRC Y DIABETES MELLITUS.</i>	Ana C. Casado Morente María Escutia Cilleruelo Marta Fernandez Sampedro Cristiam Martinez Gil
Congreso Nacional XLIX SEDEN	Noviembre/2024	<i>DIFERENCIA ENTRE EL SODIO PRESCRITO Y EL MEDIDO EN EL CONCENTRADO DE DIÁLISIS. UNA COMPARATIVA ENTRE DISTINTOS MONITORES DE HEMODIÁLISIS</i>	Cristiam Martinez Gil María Escutia Cilleruelo Nemesio Manzano Guerrero Marta Fernandez Sampedro Ana C. Casado Morente Concepción Espliguero Santos
Congreso Nacional XLIX SEDEN	Noviembre/2024	<i>¿INFLUYE LA VITAMINA C EN LA MEJORÍA DE LA ANEMIA EN PACIENTES EN HEMODIALISIS?</i>	Ana C. Casado Morente, Cristiam Martinez Gil Marta Fernandez Sampedro María Escutia Cilleruelo Alicia González Moreno Virginia Palacios Navarro
61st ERA Congress	Estocolmo, mayo 2024	<i>Mayo Clinic Chronicity Score: a helpful tool to establish the prognosis of patients with chronic kidney disease</i>	Alamo BS, Bautista JM, Romero S, Gracia Núñez RD, Casares BG, Tornero Molina F Servicio de Nefrología
AEPNYA 2024	Mayo 2024	<i>Congreso anual. Asistente y Organizadora</i>	Dra Moreno/ Jefe de Servicio Psiquiatría



CONGRESOS	FECHA	TÍTULO	AUTOR / SERVICIO
Jornadas AVA	Marzo 2024	<i>Jornada anual. Asistente y Organizadora</i>	Dra Moreno/ Jefe de Servicio Psiquiatria
Encuentros Asociacion de científicos Koplowitz	Octubre 2024	<i>Encuentro anual. Asistente y Organizadora</i>	Dra Moreno/ Jefe de Servicio Psiquiatria
XIV JORNADA REGIONAL DE ENFERMERIA DE SALUD MENTAL		<i>Ponente</i>	Javier Merino
Segundas Jornadas de humanización en Salud Mental		<i>Ponente</i>	Javier Merino
I Congreso Nacional de Cuidados Enfermería en Hospitalización: "Más que cuidados: Enfermería"		<i>Comunicación Oral: "OTRAS EXPERIENCIAS INNOVADORAS EN HOSPITALIZACIÓN: "HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA EN SALUD MENTAL</i>	Pablo Rodrigo
VI Congreso Internacional de Investigación, formación y desarrollo enfermero "Caminando hacia nuevos horizontes: Enfermería 2060"		<i>Poster: Programa desestigmatización del paciente con trastorno mental en los alumnos de enfermería</i>	Pablo Rodrigo
EAU24 – 39th Annual EAU Congress	París, abril 2024	<i>PRePED study: A randomised, double-blind controlled trial to evaluate the efficacy of intracavernosal infusion of platelet rich plasma (PRP) against control (platelet poor plasma) in the treatment of vasculogenic erectile dysfunction. Preliminary results</i>	Curvo R Servicio de Uroología



## BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

La biblioteca especializada en Ciencias de la Salud del Hospital Universitario del Sureste es un servicio central cuyo objetivo principal es dar apoyo a la docencia y el aprendizaje, la investigación y la gestión a través de diferentes planes de actuación. La biblioteca está comprometida con la calidad en la prestación de sus servicios y en la atención de las necesidades de toda la comunidad hospitalaria.

La biblioteca física está ubicada en la 2<sup>a</sup> planta, en el Área de Docencia, muy próxima al Salón de Actos, con el fin de facilitar el acceso a todos los profesionales y estudiantes.

El acceso a sus recursos electrónicos suscritos se realiza desde la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid con acceso 24 horas desde INTERNET.

La biblioteca cuenta con un profesional bibliotecario especializado en Ciencias de la Salud.

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	539
Nº Peticiones tramitadas C17	539
Nº Peticiones internas	351
Nº Peticiones externas	158
Nº Peticiones rechazadas	30
<b>Nº peticiones suministradas directamente</b>	
Búsquedas bibliográficas	20
Nº citas asesoría científica **	35
Nº de cursos impartidos ***	6
<b>Nº Sesiones/formación a la carta ****</b>	

\* La finalidad de las búsquedas han sido: para productividad científica, estudios de investigación; fines asistenciales; para sesiones clínicas, docencia; para realización de protocolos y documentos técnicos internos; para tesis, TFM y TFG.

\*\* La finalidad de las citas de asesoría científica han sido: cómo encontrar un documento concreto (libro, revista, normativa); dudas, méritos, publicaciones, OPE-, sobre gestores bibliográficos (Refworks, endnote, zotero); cómo darse de alta en biblioteca y acceso al catálogo; manejo recursos científicos; revistas con factor de impacto; dónde puedo publicar mi artículo. cómo hacer un trabajo fin de experto, póster científico, protocolo hospital.

\*\*\* Curso de BUSQUEDA DE LA EVIDENCIA EN SALUD y PRESENTACION DE RESULTADOS DE INVESTIGACION\_ EL POSTER Y LA COMUNICACION CIENTIFICA (2 EDICIONES)

\*\*\*\* Sesiones CVN normalizado, Introducción a la biblioteca y al catálogo, Novedades biblioteca.



RECURSOS*	PLATAFORMA	NÚMERO
Revistas y libros-e ciencias de la salud	BMJ BV	31
	CINAHL Complete	1.341
	ClinicalKey	1.024
	NEJM	1
	Otros editores BV	15
	Ovid BV	368
	Ovid Open Access BV	40
	ScienceDirect BV	747
	Springer BV	363
	Wiley BV	1.331
Otros recursos y bases de datos suscritas	Cochrane	
	Embase	
	UptoDate	
	Web of Science	
Libros-e ciencias de la salud	Access Medicina	
	Clinical Key	

\*Suscripción Biblioteca Virtual CSM: Acceso gracias a suscripción de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad de Madrid.

\*\*Suscripción licencia nacional = Acceso gracias a suscripción de licencia nacional gestionada por el Ministerio y FECYT.

## Otras actividades de la biblioteca

La biblioteca durante el año 2024 continuó con su actividad cultural que se centró en:

- Día del libro: organización del XII Certamen de Relatos Breves Historias desde el Sureste.

Y, además:

- Se actualizó la clasificación temática según la National Library of Medicine.
- Se reabrió la Biblioteca de Pacientes y Profesionales.
- El responsable de la Biblioteca forma parte de las Comisiones de Gestión del Conocimiento y de Información al Paciente así como de la Subcomisión de Innovación.



A faint, light-colored photograph serves as the background for the left side of the page. It depicts a person's hands, one wearing a white medical glove, holding a white stethoscope. In the foreground, there is a pile of various coins and a few banknotes, including a 500 Euro note, suggesting a focus on pharmaceutical economics.

## Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica  
Farmacia

8

## 8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

### GESTIÓN ECONÓMICA

#### Obligaciones Reconocidas

	2023	2024
GASTOS DE PERSONAL	58.410.670	62.400.032
GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	39.614.239	40.730.549
GASTOS FINANCIEROS	2.806.381	-
INVERSIONES REALES	4.135.394	4.460.081
ACTIVOS FINANCIEROS	6.000	6.421
<b>TOTAL</b>	<b>104.972.684</b>	<b>107.597.083</b>

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

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera.

#### Compras

Durante el año 2024 se ha gestionado un volumen de 16.101 facturas.



## FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2024	% INC 2024/2023
Total adquisiciones directas	14.484.390	7,98%
INMUNOSUPRESORES	3.515.785	5,92%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	3.148.960	23,39%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.683.422	0,82%
ANTIVIRALES	1.102.412	11,27%
FÁRMACOS PARA ASMA Y EPOC	700.262	4,53%

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera

## Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.067 €
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	6.700 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	3.690 €
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	3.242 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	4.642 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	4.576 €
Coste tratamiento biológico por paciente EI	4.820 €
Coste tratamiento biológico por paciente AGNC	8.491 €

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EI: 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

#### 1. Medicina Interna renueva su sello de calidad SEMI Excelente



El Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario del Sureste renovó su acreditación 'SEMI Excelente'. Este certificado, otorgado por la Sociedad Española de Medicina Interna, reconoce el cumplimiento de exigentes estándares de calidad. Avala la correcta gestión de ingresos hospitalarios, el uso racional de los recursos y la mejora continua de los resultados clínicos. Su objetivo es reducir ingresos evitables, reingresos y visitas innecesarias a Urgencias. Esta renovación posiciona al hospital como un referente en la atención integral del paciente crónico y complejo.

#### 2. III Lección Conmemorativa Dra. Rocío Campos

El hospital acogió una conferencia del doctor Mariano Barbacid, bioquímico, jefe del Grupo de Oncología Experimental del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), y fundador y primer director de este organismo. El acto tuvo lugar en recuerdo de la doctora Rocío Campos, jefa del Servicio de Digestivo de este hospital público madrileño fallecida durante la pandemia de COVID, siendo ésta ya la tercera edición de estas lecciones conmemorativas.



#### 3. Cirugía tiroidea sin cicatriz cervical

El Servicio de Otorrinolaringología realizó con éxito una tiroidectomía transoral endoscópica por Abordaje Vestibular (TOETVA), una técnica mínimamente invasiva que evita cicatrices visibles. Se trata de un abordaje quirúrgico innovador, que permite operar desde el interior de la boca. El hospital se convierte así en pionero en esta técnica en su entorno, ampliando su cartera de servicios quirúrgicos avanzados.





#### 4. El Sureste acoge el congreso anual de SOMACOT



El Hospital del Sureste fue sede del XXXIV Congreso Anual de la Sociedad Madrileña de Cirugía Ortopédica y Traumatológica (SOMACOT). El evento reunió a 200 profesionales y consolidó al hospital como punto de encuentro científico de referencia. Se abordaron los últimos avances en patología del aparato locomotor. Esta cita refuerza el compromiso del hospital con la docencia y la formación continuada.

#### 5. Investigación sobre bienestar en el postparto

El hospital impulsa un estudio sobre el bienestar emocional de las mujeres tras el parto, dirigido por la supervisora de enfermería pediátrica, Silvia Évora. A través de sesiones de musicoterapia durante el embarazo y el posparto, se ha observado una mejora en el vínculo madre-bebé y en la gestión emocional. El proyecto ha sido reconocido con una beca de investigación del CODEM. Se desarrolla en colaboración con el Centro de Salud Santa Mónica de Rivas Vaciamadrid y la Fundación Musicoterapia y Salud.



#### 6. Premio de humanización para la UCI

La UCI del Hospital recibió el Premio a la Mejor Comunicación Oral en la II Jornada de Humanización de la Comunidad de Madrid. El reconocimiento fue por su trabajo "Mapa de experiencia de la familia", que analiza las vivencias de los familiares durante el ingreso. Esta herramienta mejora la calidad percibida, identifica



oportunidades de mejora y potencia una atención más empática. El proyecto ha sido muy valorado como modelo exportable.



## 7. Certificada la Unidad de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular



El Servicio de Nefrología obtuvo la certificación de su Unidad de Hipertensión Arterial (HTA) y Riesgo Vascular por la Sociedad Española de Hipertensión. El reconocimiento avala la calidad, protocolos y actividad asistencial de esta unidad, que es referente en el tratamiento de la hipertensión arterial desde la apertura

del hospital. La acreditación mejora la confianza de los pacientes y consolida al hospital como centro especializado.

## 8. Pacientes de salud mental formados como agentes de apoyo

Se puso en marcha el programa “¡Acompáñame!” que forma a pacientes con experiencia en salud mental para acompañar a otros en situación más vulnerable. Se trata de una iniciativa pionera en el entorno hospitalario en España. Se imparte por el Servicio de Psiquiatría del hospital y se compone de dos cursos organizados por la Universidad de Burgos. El primero, concluido con éxito, de una duración de 25 horas, se basa en el apoyo entre iguales y la experiencia vivida es el eje transversal de la formación.

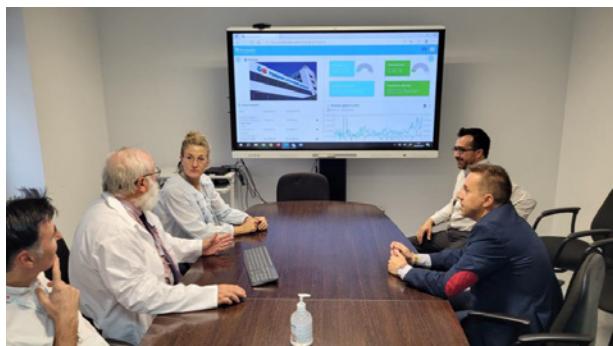


## 9. Reconocimiento médico a niños saharauis

El hospital recibió a 25 menores saharauis del programa “Vacaciones en Paz”, que organiza Rivas-Sahel. Se les realizaron analíticas, revisiones médicas, vacunación y derivaciones a especialistas. La iniciativa, que se desarrolla cada verano, ofrece a los niños atención médica que no pueden recibir en sus campamentos de origen. El hospital colabora desde 2014 como parte de su compromiso social.



## 10. Sostenibilidad: reducción de la huella de carbono



Gracias a un sistema de monitorización de gases medicinales, el hospital ha reducido su huella de carbono de forma significativa. La medida ha permitido una gestión más eficiente de estos recursos clínicos sin comprometer la seguridad del paciente. Esta actuación forma parte del plan de sostenibilidad del hospital, que

también incluye la eliminación del protóxido y la instalación de iluminación LED.

## 11. Arte como motor de recuperación en salud mental

Durante las II Jornadas de Humanización en Salud Mental celebradas en el hospital se abordó el uso del arte como herramienta terapéutica. Pacientes, profesionales y artistas compartieron experiencias sobre cómo la creación artística puede favorecer la expresión emocional y la recuperación. Bajo el lema “Humanizar-T”, se reflexionó sobre la superación del estigma y el poder transformador del arte en contextos de sufrimiento psíquico.



## 12. El hospital supera la auditoría del programa BPSO®

El hospital ha superado satisfactoriamente la auditoría del programa BPSO®, en el que participa desde 2021. Esta iniciativa internacional promueve la implantación de buenas prácticas en cuidados basadas en la evidencia científica. El hospital ha trabajado en guías como valoración del dolor o accesos vasculares. Está pendiente de obtener la acreditación definitiva.

## 13. Certamen literario 'Historias desde el Sureste'

Con motivo del Día del Libro, se entregaron los premios de la XI edición del certamen literario para profesionales del centro. La ganadora fue Diana Vidal, enfermera de Urgencias Pediátricas, y la finalista Anabel Álvarez. El acto incluyó una conferencia poética y la lectura de los relatos. Esta actividad fomenta la creatividad y el bienestar emocional en el entorno hospitalario.



## 14. El hospital colabora en la X Legua Solidaria por el Sáhara

Un año más, el hospital participó en la Legua Solidaria de Rivas con el Sahara. Profesionales del centro corrieron en apoyo al pueblo saharaui, en una prueba que combina deporte y compromiso social. La colaboración forma parte del vínculo del hospital con su comunidad y refuerza la participación en iniciativas de cooperación y derechos humanos.



## 15. Navidad solidaria con música y bomberos

Durante las fiestas navideñas, el hospital organizó diversas actividades lúdicas y culturales. Los bomberos de Arganda visitaron a los pacientes infantiles, sorprendiendo con un descenso en rápel por la fachada. También hubo conciertos en hospital de día y diálisis a cargo del grupo de violines de Rivas. Se colocó un "Árbol



de los deseos", símbolo de esperanza y participación y se realizaron diversos concursos de decoración de Navidad.



