

Memoria de Actividad 2014



Introducción, 3

Órganos rectores, 6

Recursos humanos, 14

Datos económicos, 19

Actividad asistencial global, 23

Datos generales, 24

Grupos relacionados con el diagnóstico, 26

Gráficas de actividad, 31

Actividad de consultas externas, 33

Actividad por servicios, 35

Alergología, 36

Anestesiología, 39

Cardiología, 41

Cirugía General y Digestivo, 46

Cirugía Maxilofacial, 49

Cirugía Ortopédica y Traumatológica, 52

Cirugía Pediátrica, 56

Cirugía Torácica, 58

Cirugía Vascular, 62

Dermatología, 65

Digestivo, 67

Endocrinología y Nutrición, 69

Farmacia, 72

Geriatría, 74

Hematología, 77

Medicina Interna, 84

Medicina Preventiva, 87

Nefrología e Hipertensión, 89

Neumología, 90

Neurocirugía, 92

Neurología, 96

Obstetricia y Ginecología, 99

Oftalmología, 102

Oncología, 105

Otorrinolaringología, 117

Pediatría, 125

Psiquiatría, 129

Radiología, 134

Rehabilitación, 136

Reumatología, 139

Unidad de Cuidados Intensivos, 140

Unidad de Cuidados Paliativos, 146

Urgencias, 148

Urología, 150

Continuidad asistencial, 164

Más cuidados, 170

Docencia e investigación, 173

Área de gestión, 212

Atención al Usuario, 213

Coordinación de trasplantes, 230

Calidad y medioambiente, 231

Salud Laboral y Prevención, 238

Introducción



INTRODUCCIÓN

Este año 2014 ha supuesto de nuevo un reto para todos los profesionales que integran el Hospital Universitario Infanta Elena.

Desde que se inauguró en el año 2007, nos hemos adaptado a las necesidades de nuestra sociedad, a la situación económica y a las expectativas de nuestros profesionales. Hemos logrado una mayor calidad asistencial para nuestros pacientes, mediante la búsqueda continua del incremento en la capacidad de decisión de los profesionales, de su participación activa en el funcionamiento del Centro y un apoyo continuo a la Dirección.

Se han atendido más de 88.800 urgencias, realizando 21.030 intervenciones quirúrgicas y han acudido a consultas externas más de 251.000 pacientes.

El Hospital se mantiene en continuo crecimiento, ampliando su cartera de servicios. Este año se ha inaugurado una Sala de Hemodinámica, con el objetivo de completar la atención a los pacientes con cardiopatía isquémica sin necesidad de desplazarse a otros centros hospitalarios. Se ha creado también la Unidad de Ictus, con modernos sistemas de telemedicina y hemos incorporado una nueva Resonancia Magnética en el Servicio de Radiodiagnóstico que ha permitido disminuir el tiempo de espera para la realización de esta prueba, mejorar el confort y los tiempos de realización de las pruebas.

Seguimos trabajando en la mejora continua, tanto en la gestión asistencial como en la innovación tecnológica. Contando para ello con los mejores profesionales, pensando siempre en nuestra razón de ser “el paciente” y proporcionando una Asistencia Sanitaria de Calidad.

Recibimos en este año, la acreditación para la realización de explantes multiorgánicos. Cabe destacar la implicación de todos los profesionales del Hospital que se ven involucrados en todo el

proceso y que nos hace sentir orgullosos de su competencia profesional y trabajo en equipo.

Para mejorar la atención a nuestros pacientes y facilitarles los trámites administrativos hemos desarrollado y puesto en marcha la Carpeta Sanitaria Virtual, donde el paciente puede gestionar sus citas y acceder directamente a su historia clínica, sin tener que acudir al Hospital.

En este último año, con el objetivo de colaborar activamente en todo aquello que redunde en el beneficio de la sociedad, hemos seguido promoviendo diversas jornadas y actividades con organismos y asociaciones, con el fin de informar a la sociedad sobre la prevención, diagnóstico precoz o tratamiento de distintas enfermedades.

Continuamos potenciando la coordinación entre Atención Primaria y Especializada, adaptándonos a los cambios demográficos y a las necesidades surgidas en la población. En este marco se creó la figura de Enfermera de Enlace que durante este tiempo, se ha consolidado, como el eslabón entre Atención Primaria y Especializada, así como el Proyecto de Atención Integral al paciente complejo pruripatológico, entre el HUIE y los Centros de Salud de referencia de la Dirección Asistencial Sur.

Los resultados de la encuesta de satisfacción, realizada por la Consejería de Sanidad, reflejan que hemos conseguido nuestro objetivo: obtener el mejor resultado en satisfacción de nuestros ciudadanos, siendo el Hospital mejor valorado de nuestro grupo de hospitales. Nuestro agradecimiento a todos los profesionales asistenciales, no asistenciales y voluntariado que lo han hecho posible.

Tenemos todo un año por delante para conseguir alcanzar nuevos retos y objetivos que nos permitan desarrollar mejoras en la atención de nuestros pacientes y familiares.

ÁREA DE INFLUENCIA

Marco geográfico:

El Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro está ubicado en la zona noroeste de Valdemoro, en su zona de expansión urbanística.

Su área de influencia comprende los municipios de Valdemoro, Ciempozuelos, Titulcia y San Martín de la Vega, en total unas 110.927 tarjetas sanitarias.

Descripción del edificio:

Superficie construida: 45.000 metros cuadrados.

Cuatro plantas incluyendo un semisótano.

4 plantas dedicadas a hospitalización.

7 quirófanos.

3 salas de endoscopias.

1 sala de procedimientos menores.

4 paritorios y 2 salas de dilatación.

El Hospital cuenta con 115 camas de hospitalización convencional, todas ellas individuales, con baño, sistema de climatización, televisión, teléfono y sofá cama para el acompañante.

Cuenta además con 8 camas de UCI y 8 puestos de Neonatos.

Se trata de un edificio concebido con capacidad de modificar y ampliar su estructura en función de las necesidades futuras. Dispone de un patio interior que proporciona al interior luz natural y de un amplio aparcamiento al aire libre para facilitar la accesibilidad al hospital.



Poblaciones de referencia del Hospital

Órganos rectores



ÓRGANOS RECTORES

GERENCIA

GERENTE

JUAN ANTONIO ALVARO DE LA PARRA

RESPONSABLE DE CALIDAD

LETICIA MULLER GARCIA

RESPONSABLE DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y ADMISIÓN

GEMA SANCHEZ GOMEZ

DIRECCIÓN MÉDICA

DIRECTOR MÉDICO

MARTA SANCHEZ MENAN

DIRECCIÓN DE ENFERMERIA

DIRECTORA DE ENFERMERIA

PILAR DE GUSTIN HERNANDEZ

SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA

MERCEDES ADRIA MARTINEZ

DIRECCIÓN ECONÓMICO FINANCIERA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

ALMUDENA MARTINEZ JUAREZ

DIRECTOR DE PERSONAL

MARIA DOLORES FERNANDEZ BAILLO

DIRECCIÓN DE SISTEMAS

HUGO VILA DEL PASO

DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES

DOLORES PITA TENREIRO

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

JULIO FERNANDEZ-LLAMAZARES HERRERA

RESPONSABLE ASESORIA JURIDICA

LUIS ORTEGA ALBA

RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO

FRANCISCO MUÑOZ JIMENEZ

COMISIONES

Las Comisiones Clínicas son órganos participativos asesores de la Dirección en aspectos relacionados con la Calidad Asistencial.

Durante el año 2014 han realizado actividad un total de 16 Comisiones, en las que entre otras actividades

se han elaborado protocolos, procedimientos, informes y documentos de información dirigidos a pacientes

COMISIONES HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

COMITÉ CENTRAL DE CALIDAD

Presidente:
Dra. Marta S. Menán

Secretario:
D^a Leticia Muller García

Vocales:

D^a Pilar de Gústín
D^a Mercedes Adriá
D^a Gema Sánchez
D^a Virginia Collados Arroyo (Comisión Farmacia)
Dra. Ana Vegas (CIPPA)
Dr. Francisco Javier Ruiz Hornillos (Comisión Docencia)
D. Agustín Otero (Comisión HHCC)

NÚCLEO PROMOTOR DE CALIDAD

Presidente:
Dra. Marta S. Menán

Secretario:
D^a Leticia Muller García

Vocales:

D^a Pilar de Gústín
D^a Mercedes Adriá
D^a Gema Sánchez
Dr. Jorge Naveda
D^a M^a Lara Ochoa
Dr. Victor Suárez Vega
D. Jorge Alvarez
Dra. Teresa Montoya Álvarez

COMISIÓN DE INFECCIONES, PROFILAXIS Y POLÍTICA ANTIBIÓTICA

Presidente:
Dra. Marta Sánchez Menam

Secretario:
Dra. Conchita Perez- Jorge

Vocales:

Dra. Marta de Mingo Martin
Dra. Maria del Carmen Garcia Torrejón
D^a Virginia Collados Arroyo
D^a Elena Villarrubia Garcia
Dr. Jose Antonio Sevilla Ros
D^a Sara del Alamo/ D. Agustín Otero
D^a Leticia Muller García
Dr. Gonzalo de las Casas/ Dra. M^a Dolores Martín Ríos
Dra. Teresa Megino
Dra. Ana Vegas Serrano

COMISIÓN DE CALIDAD PERCIBIDA

Presidente: Dra. Marta Sánchez Menán	Vocales: D ^a Leticia Muller García (Vocal Calidad) D ^a Pilar de Gústín Hernández (Vocal Enfermería) Dra. Ana Ocaña (Vocal Urgencias) D. Rubén Jiménez (Vocal Cocina) D ^a Dolores Muñiz (Vocal Limpieza y Lencería) Dra. Aithamy Hernández Santana D ^a Beatriz Sopeña (Vocal Enfermería planta) Dr. Alfonso Miguelañez (Vocal A. Primaria) D ^a Susana Garrido D ^a Mercedes Adriá (Vocal Enfermería) D. Manuel Campoy (Vocal Cocina) D. Jorge Álvarez
Secretario: D ^a Gema Sánchez Gómez	

COMISIÓN DE FARMACIA

Presidente: D ^a . Virginia Collados Arroyo	Vocales: Dra. Marta Sánchez Menam Dr. Ángel Jiménez Rodríguez Dra. M ^a . Carmen Ortega de la O Dra. Susana Sutil Bayo Dr. Javier González Valcárcel Dr. Jorge Naveda Fernández Dr. Pedro Pacheco Martínez Dr. Alberto J. Lendinez Fornis Dra. Alicia García Pérez Dra. M ^a José Aguilera /Dra. Carmen Sanchez Gil Dra. Rosa Sánchez-Aquino Dra. Isabel Adillo Montero Dr. Alejandro Mayor /Dra. Elena del Hierro Pedrero Dra. Adriana Pascual Martinez Dra. Pilar López Díaz
Secretario: Dra. Berta Alvira Rasal	

COMITÉ DE TABAQUISMO

Presidente: Dr. Francisco Roig Vázquez	Vocales: Dra. Leticia García Rodríguez Dra. Marta Sánchez Menán D ^a . Leticia Muller García D ^a . Beatriz Botrán Franco D ^a Marta López D ^a María Sánchez Dr. Carlos Aranda D ^a Matilde Pérez

COMISIÓN DE LACTANCIA MATERNA

Presidente: Dr. Enrique de la Orden Izquierdo	Vocales: D ^a Montserrat González /Dr. Juan Miguel Rodríguez Dra. Marta Sánchez Menán D ^a Beatriz Botrán Franco D ^a Pilar de Gústín Hernández M ^a Angeles Paredes D ^a Leticia Muller García D ^a Verónica Cruzado/ D ^a Lucía García Blázquez D ^a Inés Bueno Sanchez D ^a Ana Isabel Martín D ^a Cristina Duro/ D ^a Adoración Cámara D ^a Anca Ionescu D ^a Sara León (Matrona C.S. San Martín de la Vega) D ^a Adela Sanchez (DUE Urgencias) D ^a Carmen Hernandez Trompeta D ^a Noelia de Miguel/ Minerva Martínez D ^a Dolores Noceco D ^a Vanesa Hernando D ^a Isabel Tostado D ^a Maria Dolores Martínez Sierra D. Pedro Sanblás D ^a Susana Martín
Secretario: D ^a Diana Valés	

COMISIÓN DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS

Presidente: D. Hugo Vila del Paso	Vocales: Dra. Marta Sánchez Menán Dña. Beatriz Villarejo Agulo Dña. Lorena Martinez Navarro Dña. M ^a Dolores Fernandez-Baillo Dña. Joaquina Colomer Sendra Dña. Leticia Muller García Dña. Gema Sanchez Gómez Dña. Mercedes Adrià Martínez
Secretario: Dña. Marta Marín Crespo	

COMISIÓN DE DOCENCIA

Presidente: Dr. Francisco Javier Ruiz Hornillos	Vocales representantes de tutores: Dr. Álvaro Del Portillo Rubí Dr. Francisco Javier Cervero Suárez Dr. Alberto Francés Borrego Dr. Carlos Aranda Cosgaya
---	--

<p>Secretario: D^a Sonia González Cobos</p>	<p>Dra. Adoración Granados Molina Dra. Laura Cabanes Colliga Dr. Francisco Soria Perdomo Dra. Elisa Minguez Valderrama</p> <p>Vocales representantes de Residentes: Dra. Marta Olmeda Lozano. Dra. Tamar Capel Astrua. Dra. Erika Pulido</p> <p>Vocal coordinador de la Unidad Docente de MFyC: Mayte Rodríguez Monje (Jefe de Estudios Unidad Docente Sur)</p> <p>Vocal representante Autonómico de la Comunidad de Madrid: Pendiente de confirmar</p> <p>Vocal representante de la Comisión de Calidad: D^a. Leticia Muller García</p> <p>Vocal representante de la Dirección Médica Hospital: Dra. Marta Sánchez Menán</p> <p>Vocal representante de Enfermería: D^a M^a Isabel Antillo Montero</p>
--	--

**COMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA
COMISIÓN LOCAL DE COORDINACIÓN DE INFORMACIÓN**

<p>Presidente: Marta Sanchez Menan</p>	<p>Vocales: Dr. Jorge Naveda Dra. Inés Gonzalo D. Hugo Vila Dra. Pilar Ahijado Guzmán D^a María Suarez D^a Mercedes Adriá D. Agustín Otero D^a Leticia Muller García</p>
<p>Secretario: Dra. Teresa Montoya</p>	

COMISIÓN DE ATENCIÓN AL DOLOR

<p>Presidente: Dr. Alejandro Mayor Cacho</p>	<p>Vocales: Dra. Marta Sanchez Menam Dr. Angel Jimenez Rodriguez D^a María Herrera Adrian D^a Pilar de Gústín D^a Patricia Reinosa D. Weimar García García Dra. Gracia Megias Baeza D^a Marina Adalia Reales. DUE D^a Beatriz Sopeña D^a M^a del Carmen Trompeta</p>

COMISIÓN DE MORTALIDAD

Presidente: Dra. Marta Sánchez Menán	Vocales: D Ángel Jiménez D ^a Rosa Sánchez D ^a Ana Belén Hernández Rubio. D ^a María Herrera D ^a Elena García D ^a Rebeca Buil Dr. Carlos Marco
Secretario: Dra. María Teresa Domínguez Ajenjo	

COMISIÓN DE GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL

Presidente: D. Jorge Álvarez Poveda	Vocales: D. Jorge Alvarez/D. Francisco Muñoz Jiménez D ^a M ^a Dolores Muñiz D ^a Susana Garrido Dra. Marta Sánchez Menán/Dr. Ángel Jiménez Dr. Gonzalo de las Casas/D ^a M ^a Dolores Martín Ríos D. Lev Mikenberg
Secretario: D ^a Leticia Muller García	

COMITÉ DE TRANSFUSIÓN

Presidente: Dra. Noelia Patriagnini	Vocales: Dra. Ana Isabel Ocaña Madroñal. Dra. Pilar Beltran Dra. Ana Vegas Dra. Mercedes Grineldy Dr. Jose Antonio Sevilla D ^a . Sara del Álamo Dra. M ^a Teresa Domingo Dr. Javier Cervero (traumatología)
Secretario: Dra. Adriana Pascual	

UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

Presidente: Dra. Marta S. Menán	Vocales: D ^a Pilar de Gustín Hernández D ^a Mercedes Adria Martínez D ^a M ^a Dolores Martín Ríos Dra. Elena Villarrubia García D ^a Gema Sánchez Gómez
---	--

<p>Secretario: Dr. Gonzalo de las Casas</p>	<p>D^a Virginia Fariza Sancho Dr. Jorge Naveda Fernández Dra. M^a del Carmen García Torrejón D^a. Rebeca Muñoz Buil Dra. Carmen Gloria Suárez D^a Carmen Sanchez Gil/ Virginia Collados D^a Arantxa Núñez Cortes D^a Leticia Muller García D^a Isabel Adillo Montero Dr. Ángel Jiménez Rodríguez Dra. Consuelo Rodríguez Gómez-Lama Dra. M^a Dolores Martín</p>
--	---

COMITÉ DE TUMORES	
<p>Presidente: Dr. Alberto Lendinez Fornis Dra. Carolina Ortega Ruiperez</p>	<p>Vocales: Dr. Camilo J. Castellon Pavon/Dra. Marta de Mingo Martin Dra. Marta Sanchez Menán D^a Maria Bordes Infantes Dra. Carolina Ortega Ruiperez Dr. Jesus G^a Foncillas Dr. Ignacio Muguruza Trueba Dra. Susana Sutil Bayo D. Carlos Sánchez Almaraz/D. Victor Suárez Vega D. Juan Gómez Patiño/D. Carmelo Palacios Miras Dra. Pilar Samper Ots</p>
<p>Secretario: D^a. M^a del Camino Medina Puente</p>	

Recursos humanos



DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

MIEMBROS DEL DEPARTAMENTO

D^a M^a Dolores Fernández-Baillo Tembleque, Dirección Dpto.

D^a Carmen Calvo González, Técnico de Recursos Humanos.

D^a Ana Luz Vera Torres, Técnico de recursos Humanos.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y OBJETIVOS

Disponer de los profesionales, con un elevado grado de cualificación técnica y competencia profesional, fomentando una cultura de respeto hacia los pacientes y el compromiso con la comunidad y con la organización es una de nuestras líneas estratégicas para conseguir la visión del Hospital. Para ello es necesario que los profesionales trabajen alineados con los objetivos estratégicos y con ese fin, se desarrolla el plan de gestión de personas que persigue dotar de un marco laboral estable y comprometido, marcar objetivos personales que permitan su desarrollo profesional y, a la vez, el desarrollo de la organización.

El sistema de selección y acogida del personal es esencial para el centro, así como su formación, por ello se realizan Planes Anuales de Formación donde se identifican las necesidades formativas y se cubren con formación adaptada al puesto.

La integración de la igualdad de oportunidades dentro de los protocolos de actuación de una manera consciente y explícita se ha llevado a cabo con el compromiso de la Dirección y la concertación de las partes así, dirección, comité de empresa y Comité de igualdad. El plan de igualdad fija los

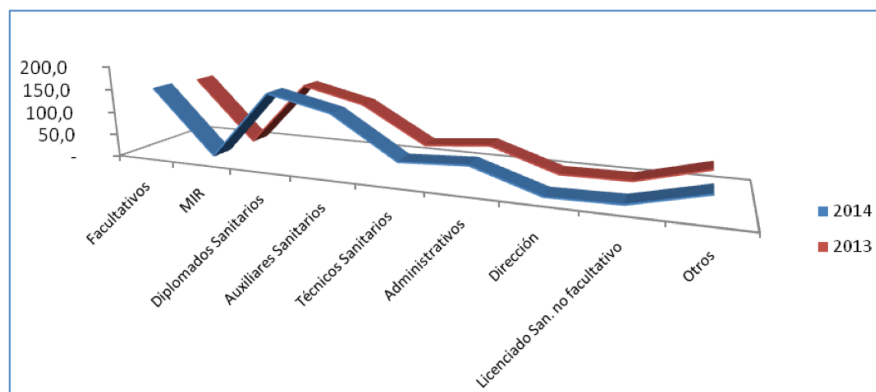
concretos objetivos de igualdad a alcanzar, las estrategias y prácticas a adoptar para su consecución. Hasta llegar al punto actual se ha realizado un trabajo previo preparatorio, así como la realización del diagnóstico y el desarrollo del plan.

Los trabajadores aportan sus contribuciones físicas e intelectuales al Hospital. Todo el personal tiene objetivos personales o de área fijados anualmente. Aquí cobra gran importancia el trabajo en equipo ya que se deben compartir procesos y actuaciones continuamente para conseguir los objetivos propuestos.

Dentro de los principios generales de nuestra empresa se encuentra el velar por la seguridad de todos sus trabajadores, y por la de aquellas personas que se encuentran relacionadas con nuestra actividad o nuestros productos. Por tal motivo, constituye un objetivo prioritario promover la mejora constante del medio de trabajo y las condiciones en las que se desarrolla, con el fin último de prevenir los accidentes laborales y enfermedades profesionales. El centro cuenta con un sistema de gestión de la prevención implantado en el centro desde el inicio de la actividad. Este sistema de gestión ha ido evolucionando según las necesidades. Se han ido adaptando los distintos procedimientos y registros para la mejora del sistema de gestión.

UN GRAN EQUIPO

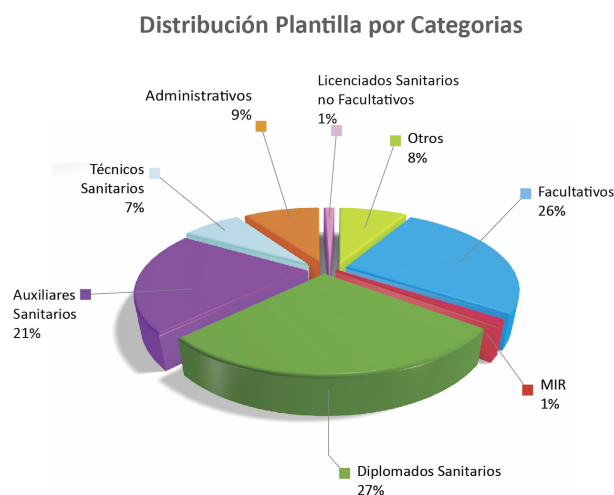
1.- El Hospital Universitario Infanta Elena cuenta con 579 trabajadores al cierre del ejercicio 2014. La plantilla media ha experimentado un crecimiento superior al 5%, es decir, un total de 32 trabajadores más que el año anterior.



Evolución de la plantilla 1

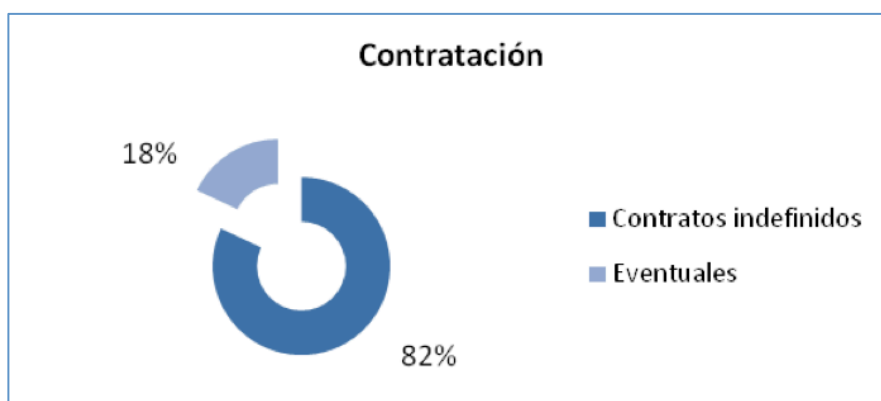
	Facultativos	Mir	Diplomados Sanitarios	Auxiliares Sanitarios	Técnicos Sanitarios	Administrativos	Dirección	Licenciado San. No facultativo	Otros
2014	150	9	157	127	39	48	2	5	42
2013	145	6	148	115	36	49	2	4	43

Distribución de la plantilla por categorías



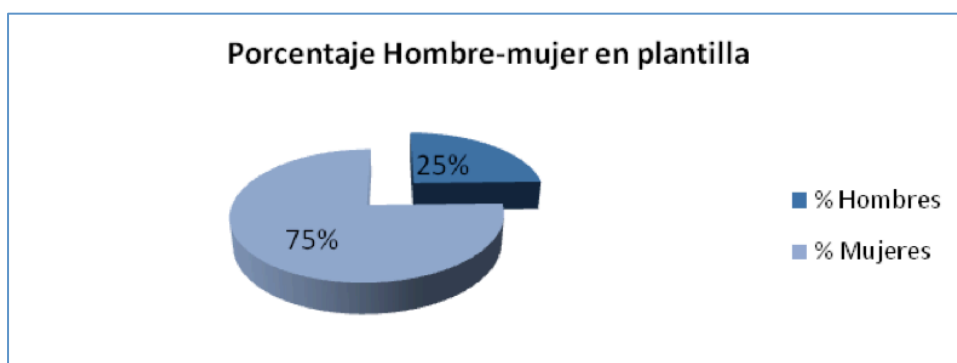
2.- Contamos en el centro con una plantilla indefinida de más del 82%, siguiendo con el principio

de estabilidad de empleo que promueve la política del Departamento y Dirección.



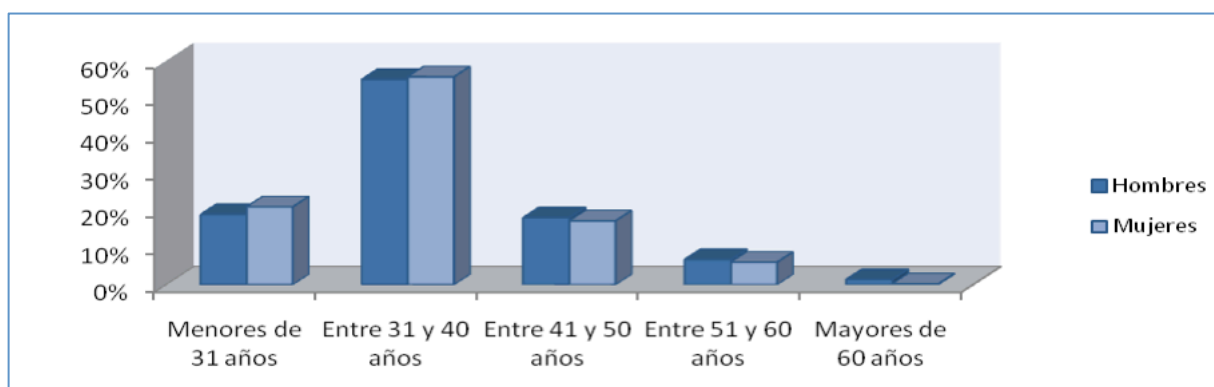
3.- La transparencia y la no discriminación en la política de empleo, promoción y gestión de personal, así como la conciliación de la vida laboral y personal han sido objeto de seguimiento. En este sentido en

el Hospital el **75%** de los profesionales son mujeres, porcentaje que se ha visto incrementado levemente respecto al ejercicio anterior.

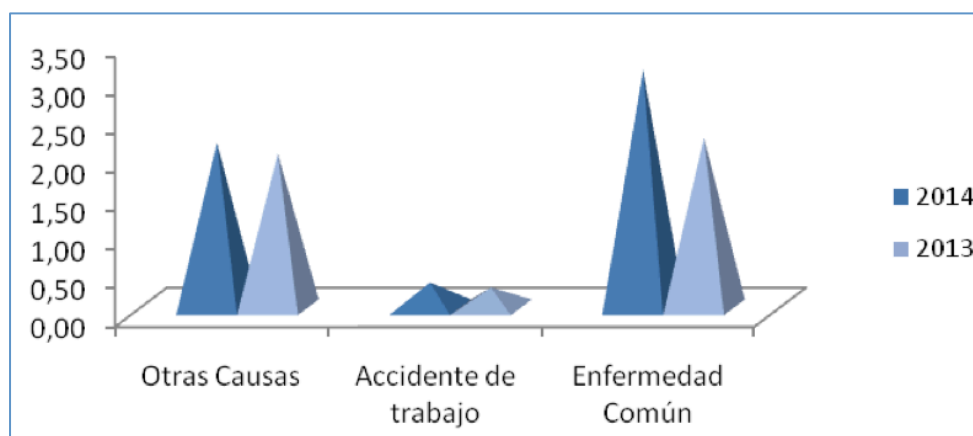


4.- La antigüedad media de la plantilla del Hospital se sitúa en **4,51 años**.

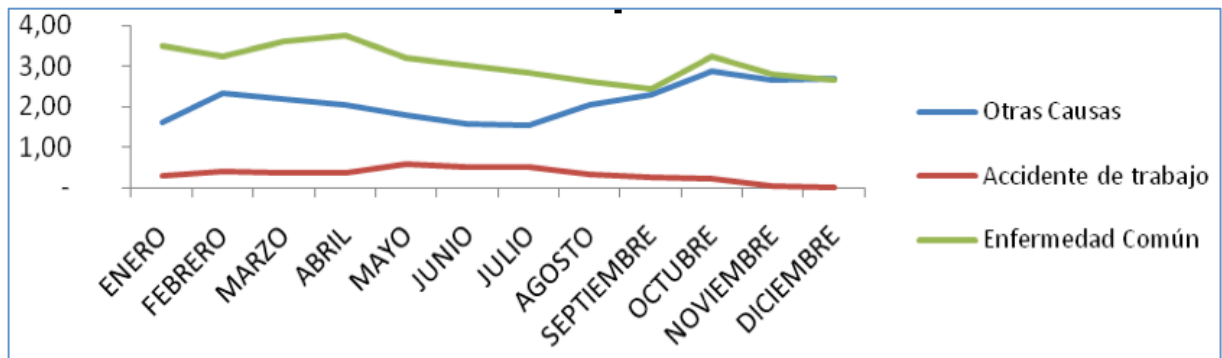
5.- La edad media de nuestros profesionales se sitúa en **36,7 años**.



6.- El índice de absentismo se sitúa en el **8,67%**.



Índice de absentismo durante el ejercicio 2014



Dpto. RRHH. Cierre 2014

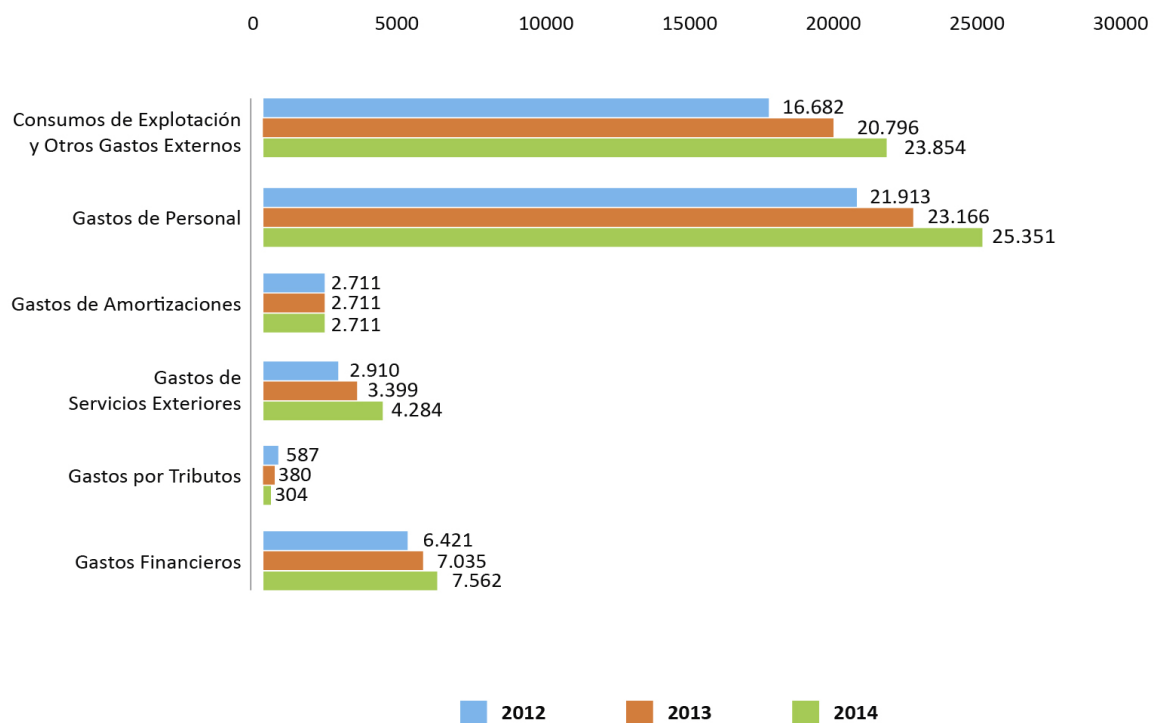
Datos económicos



EVOLUCIÓN GASTOS

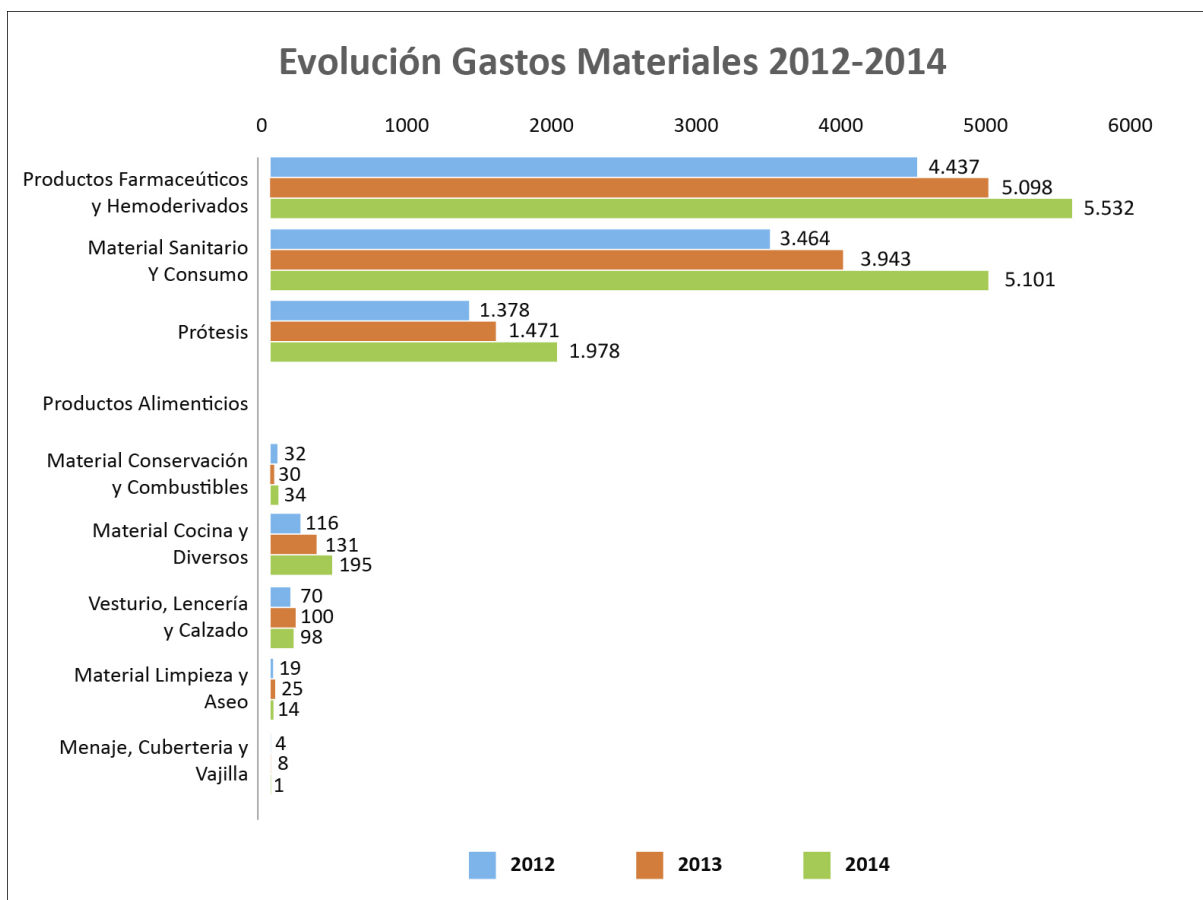
<i>miles de euros</i>	2011	2012	2013	2014
CONSUMOS DE EXPLOTACIÓN Y OTROS GASTOS EXTERNOS	24.185	16.682	20.796	23.854
GASTOS DE PERSONAL	20.598	21.913	23.166	25.351
GASTOS DE AMORTIZACIONES	2.710	2.711	2.711	2.711
GASTOS SERVICIOS EXTERIORES	3.024	2.910	3.399	4.284
GASTOS POR TRIBUTOS	202	587	380	304
GASTOS FINANCIEROS	5.752	6.421	7.035	7.562

Evolución Gastos 2012-2014



EVOLUCIÓN GASTOS ADQUISICIÓN MATERIALES DE CONSUMO

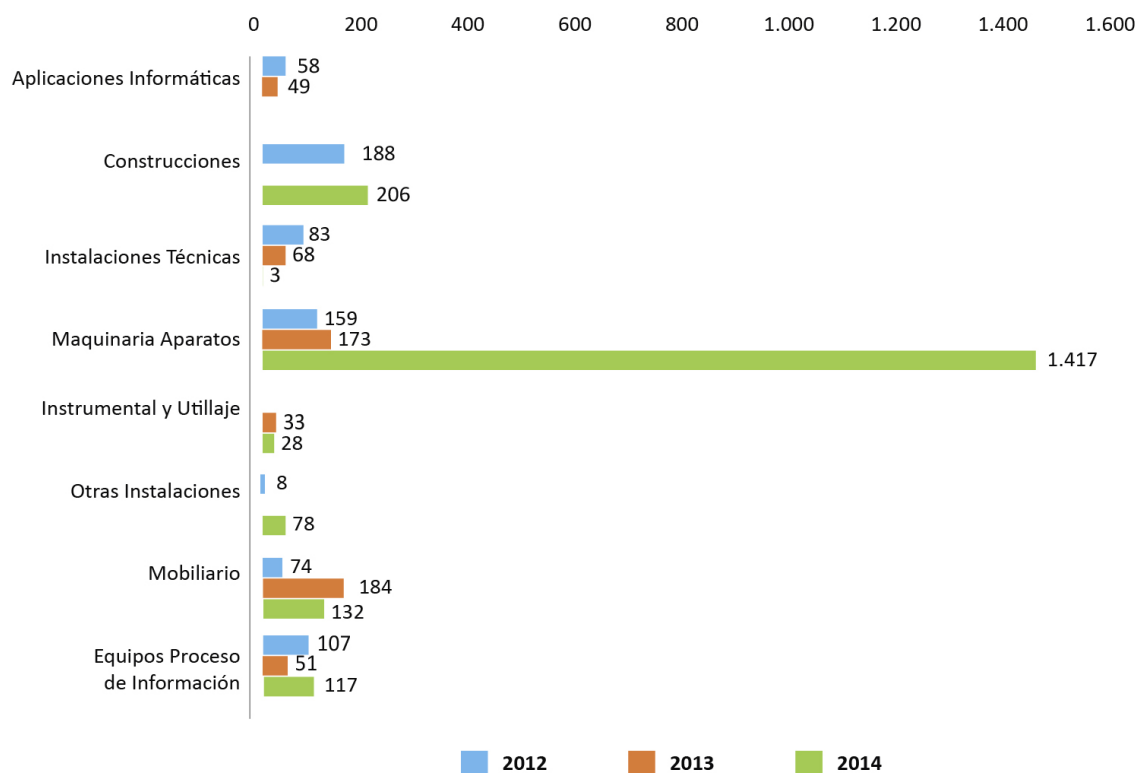
<i>miles de euros</i>	2011	2012	2013	2014
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y HEMODERIVADOS	4.129	4.437	5.098	5.532
MATERIAL SANITARIO DE CONSUMO	3.400	3.464	3.943	5.101
PRÓTESIS	1.217	1.378	1.471	1.978
PRODUCTOS ALIMENTICIOS				
MATERIAL CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES	9	32	30	34
MATERIAL DE OFICINA Y DIVERSOS	114	116	131	195
VESTUARIO, LENCERÍA Y CALZADO	99	70	100	98
MATERIAL DE LIMPIEZA Y ASEO	9	19	25	14
MENAJE, CUBERTERÍA Y VAJILLA	1	4	8	1



EVOLUCIÓN INVERSIONES

<i>miles de euros</i>	2011	2012	2013	2014
APLICACIONES INFORMÁTICAS	0	58	49	0
CONSTRUCCIONES	19	188		206
INSTALACIONES TÉCNICAS	17	83	68	3
MAQUINARIA Y APARATOS	24	159	173	1.417
INSTRUMENTAL Y UTILLAJE			33	28
OTRAS INSTALACIONES	0	8		78
MOBILIARIO	50	74	184	132
EQUIPOS PROCESO DE INFORMACIÓN	42	107	51	117

Evolución Inversiones 2012-2014



Actividad asistencial



RECURSOS MATERIALES

Recursos Materiales	2010	2011	2012	2013	2014
Camas					
Camas Instaladas	102	102	102	115	115
Camas funcionales	102	102	102	115	115
Quirófanos					
Programados en el Hospital	5	5	5	6	7
Urgentes	1	1	1	1	1
Paritorios	4	4	6	6	6
Locales de consulta en el Hospital	82	82	85	85	88
Puestos de Hospital de Día					
	17	17	17	17	17
Diagnóstico por Imagen					
Mamógrafos	1	1	1	1	1
TC	1	1	1	1	1
RM	1	1	1	1	2
Sala RX Vascular	1	1	1	1	1
sala Hemodinámica					1
Ecógrafos en RX	2	2	3	3	4
Ecógrafos en otros servicios	7	7	7	7	7
Sala convencional de RX	2	2	2	2	2
Telemando RX	1	1	1	1	1
Densitómetro	1	1	1	1	1
Angiografo digital	1	1	1	1	1
Arco multifunción RX	2	2	2	2	2
Equipos de Hemodiálisis	16	16	16	16	16
Ecocardiografos	2	2	2	2	3
Equipos de ergometria	2	2	2	2	2
Holter electrocardio	6	7	7	7	7
Gastro/esofagoscopio	4	4	5	5	10
Colon/rectoscopios	4	4	5	5	9
Polisomnografos	1	1	1	1	1
Electroencefalógrafo	1	1	1	1	1
Video EEG	1	1	1	1	1
Electromiografos	1	1	1	1	1
E. Potencial evocado	1	1	1	1	1

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Actividad Hospitalización	2010	2011	2012	2013	2014
Nº Altas	6.672	6.788	6.593	7.461	7.749
Estancia Media	4,59	4,36	4,56	4,57	4,73
CCEE Totales	181.178	197.241	209.624	226.442	248.892
Consultas primeras	67.272	59.823	61.071	70.286	82.431
A. Resolución	5.925	19.408	22.666	14.411	7.756
Consultas Sucesivas	108.981	118.010	125.887	141.745	158.705
Índice S/P	1,56	1,54	1,51	1,67	1,76
Urgencias	72.558	80.506	81.021	86.249	88.812
Urgencias con Ingreso	5.151	5.342	5.333	5.771	5.717
Urgencias sin ingreso	67.407	75.164	75.688	80.478	83.095
% urgencias ingresadas	7,10%	6,60%	6,58%	6,69%	6,44%
Intervenciones	7.548	7.945	8.557	10.241	12.031
Con hospitalización	2.222	2.242	2.444	2.672	2.853
Cirugía sin ingreso	5.068	5.411	6.113	7.569	9.178
Peso medio	1,49	1,48	1,60	1,62	1,67

25 GRD MÁS FRECUENTES

GRD	Descripción_GRD	Peso	Altas	Estancias	EM
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,2282	610	3992	6,54
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	0,5992	608	1435	2,36
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	0,6992	442	1162	2,63
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	4,1633	182	1371	7,53
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR	1,2652	164	685	4,18
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,3009	159	1077	6,77
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	1,0934	153	235	1,54
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	0,881	126	384	3,05
209	SUSTITUCION ARTICULACIÓN MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	2,7777	106	482	4,55
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	1,7485	102	720	7,06
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	0,8598	99	165	1,67
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	3,8563	97	873	9,00
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	0,9327	95	191	2,01
60	AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD<18	0,6004	83	89	1,07
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	1,0138	82	164	2,00
818	SUSTITUCIÓN DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	3,1545	80	431	5,39
651	CESÁREA DE ALTO RIESGO SIN CC	1,0928	78	278	3,56
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	1,2594	76	483	6,36
816	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	0,4556	69	168	2,43
14	ICTUS CON INFARTO	1,6748	65	398	6,12
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	0,8245	64	91	1,42
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	0,9177	63	368	5,84
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	4,1604	61	683	11,20
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	1,0658	60	218	3,63
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	0,7206	59	309	5,24

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	Descripción_GRD	Peso	Altas	Estancias	EM
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,2282	610	3992	6,54
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	0,5992	608	1435	2,36
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	0,6992	442	1162	2,63
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	4,1633	182	1371	7,53
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR	1,2652	164	685	4,18
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,3009	159	1077	6,77
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	1,7485	102	720	7,06
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	3,8563	97	873	9,00
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	1,2594	76	483	6,36
816	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	0,4556	69	168	2,43
14	ICTUS CON INFARTO	1,6748	65	398	6,12
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	0,9177	63	368	5,84
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	4,1604	61	683	11,20
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	1,0658	60	218	3,63
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	0,7206	59	309	5,24
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	3,0609	58	455	7,84
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	3,0484	57	395	6,93
89	NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	1,1855	56	319	5,70
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	1,3004	53	289	5,45
101	OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	0,9994	48	258	5,38
551	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	1,678	46	339	7,37
629	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL	0,2233	45	70	1,56
628	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	0,6018	44	173	3,93
832	ISQUEMIA TRANSITORIA	0,8166	43	126	2,93
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	0,5499	43	76	1,77

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	Descripción_GRD	Peso	Altas	Estancias	EM
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	1,0934	153	235	1,54
371	CESÁREA, SIN COMPLICACIONES	0,881	126	384	3,05
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	2,7777	106	482	4,55
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	0,8598	99	165	1,67
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	0,9327	95	191	2,01
60	AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD<18	0,6004	83	89	1,07
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	1,0138	82	164	2,00
818	SUSTITUCIÓN DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	3,1545	80	431	5,39
651	CESÁREA DE ALTO RIESGO SIN CC	1,0928	78	278	3,56
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	0,8245	64	91	1,42
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	0,9881	56	132	2,36
756	FUSIÓN VERTEBRAL EXCEPTO CERVICAL SIN CC	3,0788	51	210	4,12
222	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	1,1959	50	68	1,36
381	ABORTO CON DILATACIÓN & LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA	0,7658	50	28	0,56
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	1,0018	49	81	1,65
219	PROC. EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 SIN CC	1,4086	47	110	2,34
224	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC.MAYOR DE ARTICULACIÓN SIN CC	1,018	45	60	1,33
361	LAPAROSCOPIA O INTERRUPCIÓN TUBARICA INCISIONAL	1,1016	45	45	1,00
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	6,2374	45	461	10,24
337	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL SIN CC	0,8136	42	84	2,00
211	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACIÓN MAYOR EDAD>17 SIN CC	2,084	40	183	4,58
370	CESAÁREA, CON COMPLICACIONES	1,1149	37	115	3,11
335	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA SIN CC	1,8917	34	148	4,35
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTÓMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	6,4612	33	538	16,30
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	1,8264	28	179	6,39

25 GRD MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	Descripción_GRD	Peso	Altas	Estancias	EM
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMÍA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR	43,4724	4	242	60,5
878	TRAQUEOSTOMÍA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	26,5935	9	482	53,6
607	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, SIN P. QUIRÚRGICO SIGNIF., ALTA CON VIDA	18,1788	4	81	20,3
793	PROC. POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIF. EXC. CRANEOTOMIA CON CC MAYOR NO TRAUMÁTICA	12,0608	2	20	10
611	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC. + 96 hrs	11,7659	5	115	23
881	DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA + 96 hrs	9,6311	9	197	21,9
555	PROC. PANCREAS, HIGADO & OTROS VIA BILIAR CON CC MAYOR	8,9393	10	360	36
851	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR SIN CATETERISMO CARDIACO	8,2595	2	8	4
581	PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS CON CC MAYOR	7,2804	5	106	21,2
707	HIV CON VENTILACIÓN MECÁNICA O SOPORTE ALIMENTICIO	7,0864	5	76	15,2
706	HIV CON INFECC. MAYORES MÚLTIPLES RELACIONADAS SIN TUBERCULOSIS	6,8406	1	8	8
539	PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC. TORÁCICOS MAYORES CON CC MAYOR	6,6594	4	84	21
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO, ESOFAGO, DUODENO, I. DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	6,4612	33	538	16,3
548	IMPLANTACIÓN O REVISIÓN DE MARCAPASOS CARDIACO CON CC MAYOR	6,4324	2	23	11,5
558	PROC. MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	6,2374	45	461	10,2
731	PROC. S. COLUMNA, CADERA, FEMUR O MIEMBROS POR TRAUMA MÚLTIPLE SIGNIFICATIVO	6,0402	1	12	12
578	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC MAYOR	6,0004	10	102	10,2
612	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., SIN MULT. PROB. MAYORES	5,824	8	129	16,1
567	PROCEDIMIENTOS RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	5,7855	14	106	7,6
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	5,6741	16	145	9,1
782	LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MAYOR EDAD > 17 CON CC	5,6543	1	1	1
583	PROCEDIMIENTOS PARA LESIONES EXCEPTO TRAUMA MÚLTIPLE CON CC MAYOR	5,5374	2	41	20,5
884	FUSIÓN ESPINAL EXCEPTO CERVICAL CON CURVATURA DE COLUMNA O MALIGNIDAD O INFECC O 9+ FUSIONES	5,4701	1	13	13

Actividad Asistencial Global
**GRUPOS RELACIONADOS
CON EL DIAGNÓSTICO**



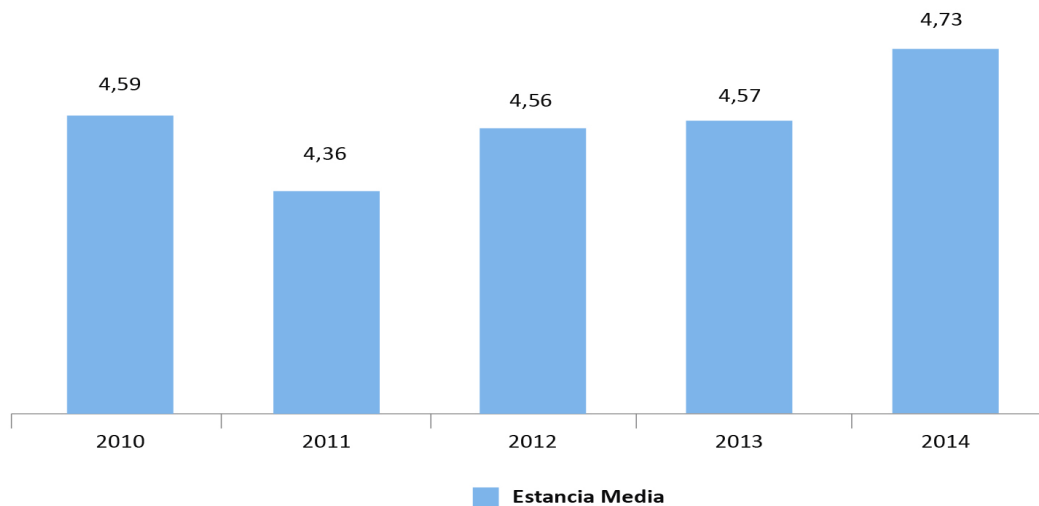
Hospital Universitario Infanta Elena

Comunidad de Madrid

482	TRAQUEOSTOMÍA CON TRASTORNOS DE BOCA, LARINGE O FARINGE	5,2781	1	7	7
564	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL & MAMA CON CC MAYOR	4,9696	2	40	20

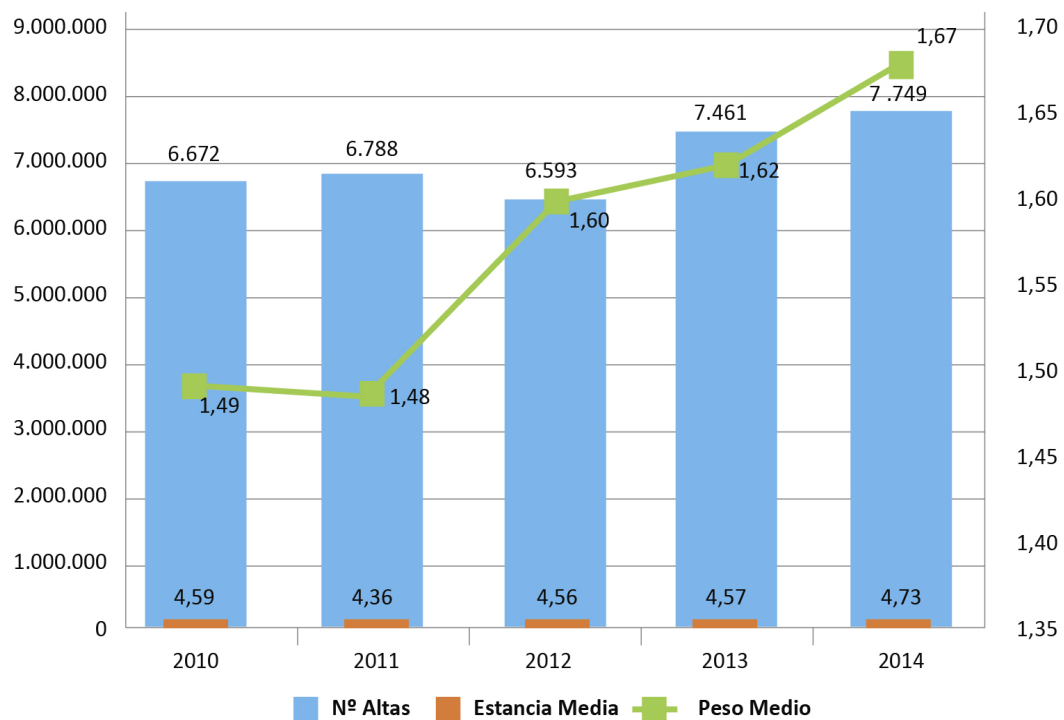
EVOLUCIÓN ESTANCIA MEDIA

Estancia Media 2010-2014



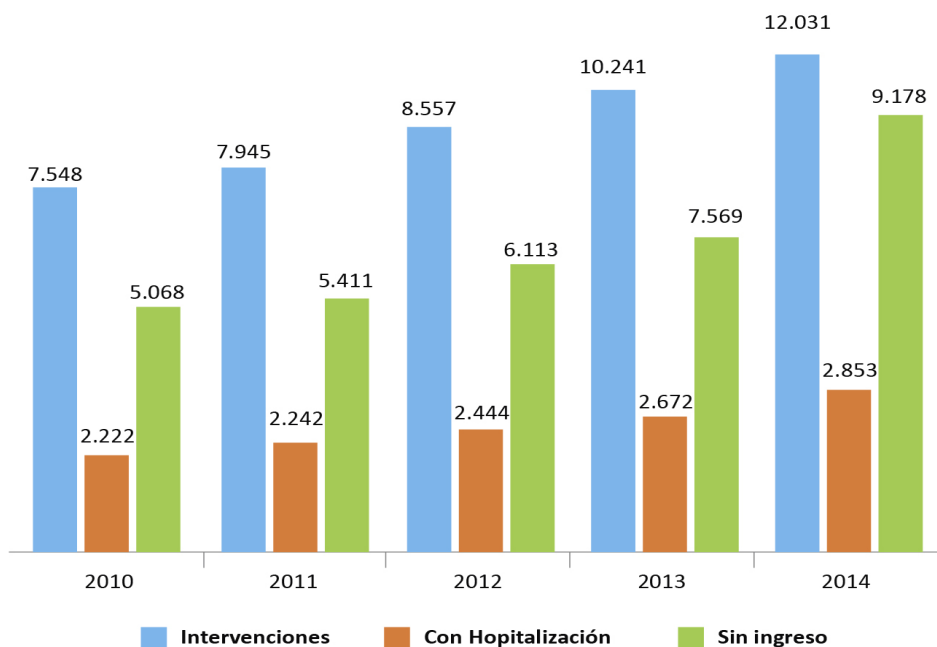
EVOLUCIÓN ALTAS, ESTANCIA MEDIA Y PESO

Altas, Estancia Media y Peso 2010 -2014



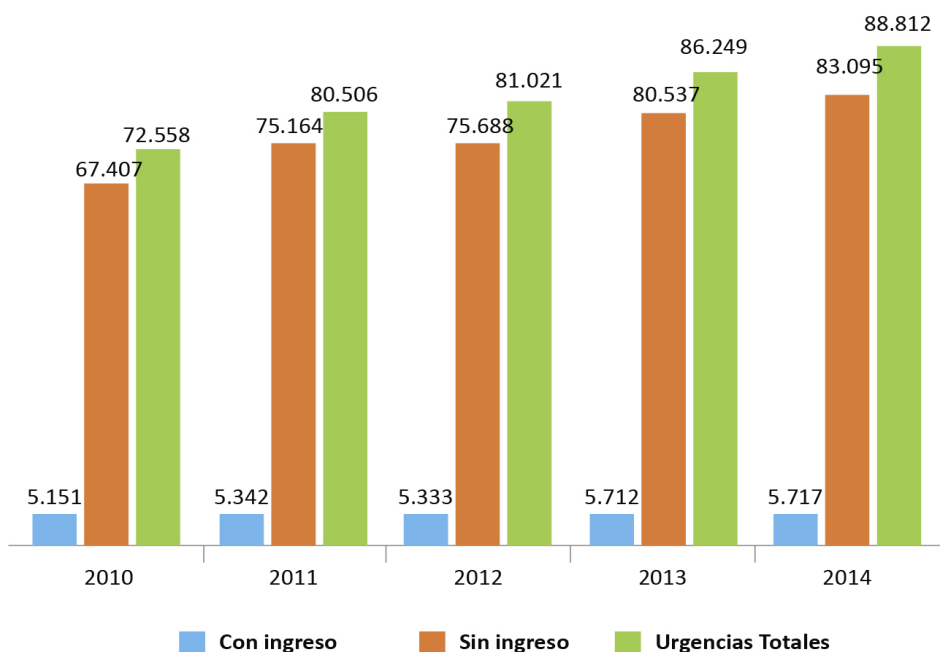
EVOLUCIÓN INTERVENCIONES

Evolución Intervenciones 2010 -2014



EVOLUCIÓN URGENCIAS ATENDIDAS

Evolución Urgencias Atendidas 2010 -2014

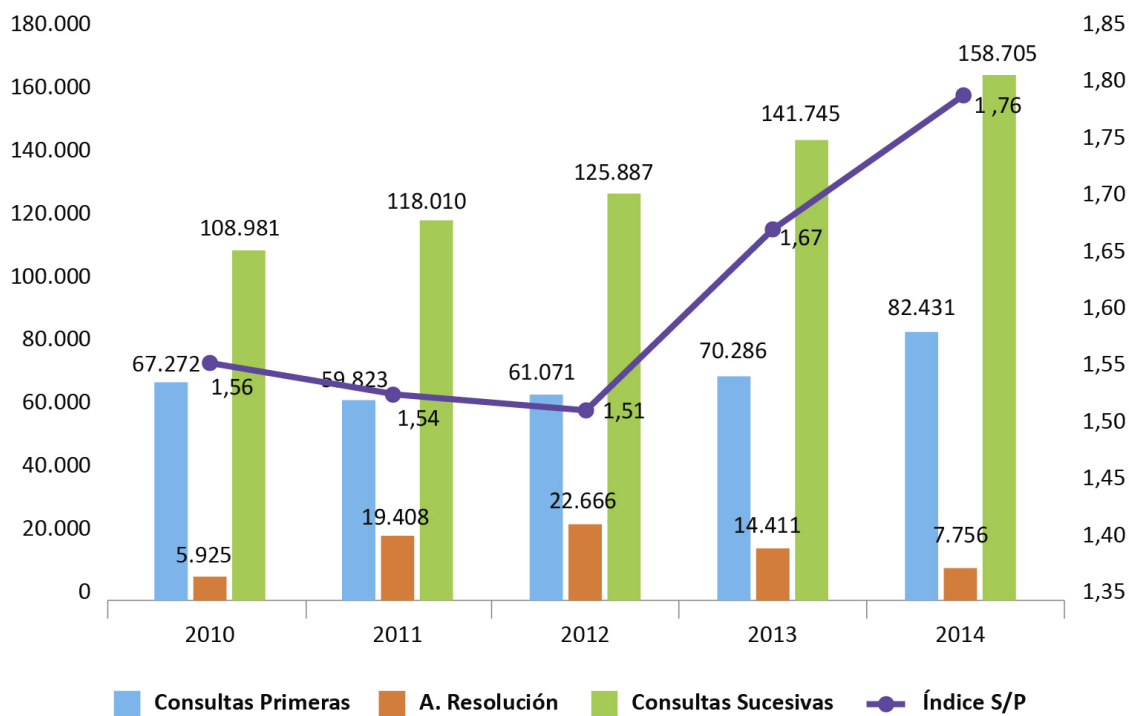


ACTIVIDAD DE CONSULTAS EXTERNAS

2014	PRIMERAS	SUCESIVAS	ÍNDICE S/P	TOTALES
ALERGOLOGÍA	2.578	3.604	1,09	6.903
ANESTESIA/REANIMACIÓN	2.784	-	-	7.304
CARDIOLOGÍA	1.815	5.142	2,30	7.381
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVO	3.364	2.335	0,69	5.735
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1.552	1.636	1,05	3.192
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	954	1.328	1,38	2.291
CIRUGÍA TORÁCICA	102	147	1,44	249
CIRUGÍA VASCU. Y ANGIOLÓGICA	836	955	0,93	1.987
DERMATOLOGÍA	6.990	5.177	0,74	12.167
DIGESTIVO	3.113	8.060	2,57	11.200
ENDOCRINOLOGÍA	2.455	7.358	2,98	9.813
GERIATRÍA	404	3.120	7,72	3.524
GINECOLOGÍA	5.712	11.359	1,95	17.184
HEMATOLOGÍA CLÍNICA	1.238	3.063	2,47	4.301
MEDICINA INTERNA	855	2.952	3,44	3.807
NEFROLOGÍA	529	2.453	4,66	2.982
NEONATOLOGÍA	105	247	2,27	356
NEUMOLOGÍA	1.868	4.912	2,53	6.854
NEUROCIROLOGÍA	322	451	1,40	773
NEUROLOGÍA	3.388	7.632	2,21	11.092
OFTALMOLOGÍA	7.759	13.913	1,79	21.672
ONCOLOGÍA MÉDICA	277	4.227	15,21	4.504
OTORRINOLARINGOLOGÍA	4.274	6.887	1,32	12.120
PEDIATRÍA	3.274	6.503	1,71	10.307
PSICOLOGÍA	1.536	2.590	1,69	4.126
PSIQUIATRÍA	2.164	8.389	3,87	10.553
TRAUMA. Y ORTOPÉDICA	11.886	19.175	1,61	31.061
U. DE CUIDADOS PALIATIVOS	146	268	1,84	414
UNIDAD DEL DOLOR	395	523	1,32	918
UROLOGÍA	3.236	8.130	2,50	11.366
REHABILITACIÓN	3.249	4.969	1,53	8.218
REUMATOLOGÍA	1.485	3.880	2,60	5.363

EVOLUCIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS

Evolución Consultas Externas 2010-2014



Actividad por servicios



PERSONAL

JEFE DE UNIDAD DE ALERGOLOGÍA

DR. JAVIER RUIZ HORNILLOS

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA COORDINADOR DE UNIDAD DE ASMA GRAVE

DR. AYTHAMY HENRÍQUEZ SANTANA

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA COORDINADORA DE UNIDAD DE INMUNOTERAPIA CON ALIMENTOS

DR. SANDRA BLANCO BERMEJO

SUPERVISOR DE ENFERMERIA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

DUES

BEATRIZ AMARO GOMEZ

EVA MARIA MARTÍN SOPENA

TRINIDAD BARRIOS CARRILERO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	2.578
Sucesiva	3.604
Alta resolución	721
TOTAL	6.903
% A. Resolución	21,86
Ratio s/p	1,09

HOSPITAL DE DÍA

Estudios de Alergología en Hospital de día	1.613
Sesiones de Inmunoterapia Oral con Alimentos	190
Administración de Inmunoterapia en Hospital de día con aeroalérgenos	2.272
Educación en Asma y Anafilaxia	773
Espirometrías	2.458
Mediciones de Óxido Nítrico en Aire Exhalado	1.776
Pruebas Cutáneas	5.126
Pruebas Epicutáneas	904

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

“Estudio observacional mediante diagnóstico molecular para definir el perfil de seguridad de la Inmunoterapia frente a polen de gramíneas y definir fenotipos de alto riesgo en las áreas de alta exposición”, Investigador Principal: Dr. Aythamy Henríquez Santana. (Hospital Infanta Elena), Madrid (2012-2013). Investigadores Colaboradores: Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dra. Javier Ruiz Hornillos.

“Estudio APENIN: Estudio de Alergia a Penicilinas en la Infancia”, Investigador Principal Dra. Teresa

Audicana Berasategui (Hospital Universitario Araba), Vitoria (2013-2014). Investigadores Colaboradores: Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dra. Javier Ruiz Hornillos.

“Registro de nuevos casos de alergia a frutos secos en población infantil: características clínicas y perfil de sensibilización “ (AFRUSEN). Investigador Principal. Maribel Alvarado. Investigadores colaboradores. Javier Ruiz Hornillos.

“Regulación Epigenética del Asma: Papel de los microRNAs y de SOCS” Proyecto FIS Investigadora Principal. Victoria Del Pozo (Fundación Jimenez Díaz) Investigadores Colaboradores: Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dr. Aythamy Henríquez Santana. Dr. Javier Ruiz Hornillos.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

Aspectos a tener en cuenta para el seguimiento de un paciente entratamiento con inmunoterapia con alérgenos por vía sublingual. Propuesta del grupo de trabajo QUASAR. Carmen Diéguez, José Camilo Martínez, Marta Reche, Javier Ruiz, Javier Domínguez. Comunicación en XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica

Inmunoterapia II. Moderador de Comunicaciones Orales. Aythamy Henríquez Santana. En XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica

Mesa Redonda Inmunoterapia Oral con Alimentos. Moderador Javier Ruiz Hornillos. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica

Mesa Redonda Asma Grave. Moderador Aythamy Henríquez Santana. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica.

JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

Actitud ante un paciente con Mastocitosis Javier Ruiz Hornillos. Sonsoles Rojo Sánchez. Curso de Abordaje Multidisciplinar del Paciente Hospitalario. 20 de Febrero de 2014

Sesión Interdisciplinar ORL/Neumología/ Alergología Asma de Control Difícil, Comorbilidades, Utilidad del Omalizumab en Poliposis. Aythamy Henríquez Santana. 4 de Marzo de 2014

Jornada Informativa a los futuros MIR del H. U. Infanta Elena. Javier Ruiz Hornillos. 4 de Abril de 2014.

Sesión Interhospitalaria Interdisciplinar (Cardiología-Alergología). "Alergia Aguda de Miocardio" David González Olano. 6 de Mayo de 2014.

Innovación en extractos de Inmunoterapia, laboratorios Probelte. Hospitales del Sur de Madrid. 26 de Junio de 2015.

Nuevos dispositivos en terapia inhalada Aythamy Henríquez Santana. 21 de Octubre.

I Jornadas de Asma de Control Difícil y sus comorbilidades. Hospital Universitario Infanta Elena, 6 de noviembre de 2014 Director del Curso: Dr. Aythamy Henríquez Santana. Comité Organizador: Dr. Francisco Javier Ruiz Hornillos y Dra. Sandra Blanco Bermejo

Asma y Aspirina Sandra Blanco Bermejo

Fenotipos de Asma Infantil. Javier Ruiz Hornillos

Puesta en marcha de la Unidad Multidisciplinar de Manejo de Asma de Control Difícil. Criterios de derivación de las diferentes especialidades de la Unidad de Asma de Control Difícil. Dr. Aythamy Henríquez Santana.

CURSOS IMPARTIDOS

“Curso para Educadores en Autocuidados en Asma y Alergia I (1,7 créditos). Javier Ruiz Hornillos. Mayo 2014

A molecular diagnosis observational study to define the safety of immunotherapy against grass pollen and identify the riskphenotypes in high exposure areas. Aythamy Henríquez Santana. En Adjuvants in Allergy. 5 de Julio de 2014

“Curso para Educadores en Autocuidados en Asma y Alergia II (14,9 créditos). Javier Ruiz Hornillos. Mayo - Noviembre 2014.

Jornadas de orientación en Alergología a los futuros Internos Residentes en Academia CTO. Javier Ruiz Hornillos. 3 de Marzo de 2014.

Asma de Control Difícil. Un caso Clínico en Grupo Excellence en Asma Grave. Javier Ruiz Hornillos. 9 de Noviembre de 2014

SESIONES IMPARTIDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Actualización en terapia inhalada. Javier Ruiz Hornillos. 27 de Febrero de 2014. Centro de Salud de Ciempozuelos

Mesa Alergología en III Jornadas de Actualización Pediátrica para Atención Primaria. 12 de Junio de 2014.

Actualización en Inmunoterapia con Alimentos. Sandra Blanco Bermejo

Fenotipos de Asma Infantil. Javier Ruiz Hornillos

Mitos y realidades de Inmunoterapia con Inhalantes.
Aythamy Henríquez Santana.

PUBLICACIONES

SLIT: indications, follow-up, and management. Dávila I, Navarro A, Domínguez-Ortega J, Alonso A, Antolín-Amérigo D, Diéguez MC, González-Mancebo E, Martíns C, Martínez C, Núñez B, Prior N, Rechel M, Rosado A, Ruiz-Hornillos J, Sansosti A, Torrecillas M, Jerez MJ; QUASAR Group; QQuality Administration of SLIT in Allergic Rhinitis. J Investig Allergol Clin Immunol. 2014;24 Suppl 1:1-35.

Contact urticaria to Cannabis sativa due to a lipid transfer protein (LTP). Rojas Pérez-Ezquerro P, Sánchez-Morillas L, Davila-Ferandez G, Ruiz-Hornillos FJ, Carrasco García I, Herranz Mañas M, Laguna Martínez JJ, Bartolomé B. Allergol Immunopathol (Madr). 2014 Mar 20. pii: S0301-0546(14)00022-6

Allergology in the public health service of the Community of Madrid: current situation and opportunities in the XXI century public health system. Domínguez-Ortega J, Ruiz Hornillos J, Chivato T, De la Hoz B, Elices A, Iglesias A, Quirce S, Vega F, Rodríguez Mosquera M. An Sist Sanit Navar. 2014 septiembre-diciembre;37(3):317-327.

PERSONAL

RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALEJANDRO MAYOR CACHO

ADJUNTO

CONSUELO RODRIGUEZ DIAZ-LAMA

ADJUNTO

SANDRA DE LA FUENTE PORTILLA

ADJUNTO

ELENA DEL HIERRO PEDRERO

ADJUNTO

MERCEDES GRINELDY

ADJUNTO

JOSE LUIS PEREZ SANTAR

ADJUNTO

RAQUEL ALVAREZ MANZANEDO

ADJUNTO

EVA BARRIO SAIZ

ADJUNTO

MARIA CARNERO GONZALEZ

ADJUNTO (UNIDAD DEL DOLOR)

AMAYA ALCOJOR DE LA MORENA

ADJUNTO

CLAUDIA OLEA VIELBA

ADJUNTO

JAIME NIEVA

ADJUNTO

MARIA HIDALGO

ADJUNTO (UNIDAD DEL DOLOR)

LUISA MARIA RUIZ NIETO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

ANESTESI/REANIMACIÓN

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	2.784
Sucesiva	-
Alta resolución	4.250
TOTAL	7.304

UNIDAD DEL DOLOR

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	395
Sucesiva	523
TOTAL	918
Ratio s/p	1,32

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

“MANEJO DE EVENTOS CRÍTICOS EN ANESTESIOLOGÍA”. Hospital de Valdecilla. Santander. Octubre 2014 . Dra. Grinely Mercedes.

“CURSO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ANESTESIOLOGÍA” . SENSAR. De Octubre a Diciembre 2014. Consuelo Rodriguez Gomez-Lama.

”PROTOCOLOS DE MANEJO DE FÁRMACOS ANTIAGREGANTES EN CIRUGÍA NO CARDIACA Y DE ANTICOAGULANTES ORALES”. Hospital Universitario Infanta Elena.

CURSO DE MEDICINA PREOPERATORIA .UNIVADIS.
Elena del Hierro.

“CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE CONTROL TOTAL DE LA VÍA AÉREA”. FIDIVA VALENCIA. Marzo 2014. Claudia Olea y Sandra de la Fuente.

.MASTER EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR .
Universidad de Salamanca. Curso 2013-2014.
Raquel Alvarez Manzanedo.

.MASTER EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR.
Universidad de Salamanca. Curso 2013-2014
Amaya Alcojor de la Morena.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DRA. PETRA SANZ MAYORDOMO

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DRA. ROSA SÁNCHEZ-AQUINO GONZÁLEZ

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DRA. MARIA JOSÉ CALERO RUEDA

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DR. MARÍA ARANZAZU GARCÍA ROMERO

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DR. ANGEL LUIS MIRACLE BLANCO

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DR. FRANCISCO HERRERA CIUDAD

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DR. ALEJANDRO AMADOR BORREGO

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DRA. LUISA SALTO CAMACHO

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DR. ABRAHAM LÓPEZ RICARDO

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DR. ALEJANDRO VILLANUEVA AFÁN DE RIBERA

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DRA. LORENA RUIZ BAUTISTA

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DR. CARLOS GUTIERREZ LANDALUCE

MÉDICO ADJUNTO DE CARDIOLOGÍA

DRA. VERÓNICA HERNÁNDEZ JIMÉNEZ

UNIDAD DE HEMODINÁMICA

DRA. PETRA SANZ MAYORDOMO

DRA. ROSA SÁNCHEZ-AQUINO GONZÁLEZ

DR. FELIPE NAVARRO,

DR. ROBERTO MARTIN

DR JOSE ANTONIO FRANCO

DR ANTONIO PIÑERO

SUPERVISOR

VIRGINIA FARIZA SANCHO

AE

BEATRIZ MARTIN CAMUÑAS

HORTENSIA MARTINEZ CABALLERO

DUE

MARIA ARANZAZU NUÑEZ CORTES

MARIETA ORDOÑEZ CASARES

PERSONAL ENFERMERIA HEMODINAMICA

SUPERVISOR

DANIEL CARVAJAL REVUELTA

DUE

CRISTINA UROSA GOMEZ

FRANCISCO MERINO TORRES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN			
Altas	232	Ecocardiogramas	45
Estancia media	4,19	Transexofágicos	
		Ergometrías	966
		Ergometrías con gases	164
CONSULTAS EXTERNAS		UNIDAD DE HEMODINÁMICA	
Primera visita	1.815	Cateterismos Diagnósticos	92
Sucesiva	5.142	Cateterismos Terapéuticos	46
Alta resolución	424	Angioplastia Primaria en SCACEST	7
TOTAL	7.381		
% A. Resolución	18,94%		
Ratio s/p	2,30		
Ecocardiogramas Transtorácicos	4.095		

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
116	OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE
125	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO SIN DIAG. COMPLEJO
853	PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTANEO CON STENT LIBERADOR DE FARMACO, CON IAM
854	PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTANEO CON STENT LIBERADOR DE FARMACO, SIN IAM
145	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO SIN CC
808	PROCED. CARDIOVASC. PERCUTANEO CON IMA, FALLO CARDIACO O SHOCK
143	DOLOR TORACICO
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR
140	ANGINA DE PECHO
139	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION SIN CC
121	TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM & COMPL.MAYORES, ALTA CON VIDA
124	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO & DIAG. COMPLEJO
122	TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM SIN COMPL. MAYORES ALTA CON VIDA
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR
543	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR
132	ATEROSCLEROSIS CON CC
852	PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTANEO CON STENT NO LIBERADOR DE FARMACO, SIN IAM
142	SINCOPE & COLAPSO SIN CC
812	MALFUNCION, REACCION O COMPL. DE DISPOSITIVO O PROC. CARDIAC. O VASCULAR
138	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION CON CC
118	REVISION DE MARCAPASOS CARDIACO SUSTITUCION DE GENERADOR
117	REVISION DE MARCAPASOS CARDIACO EXCEPTO SUSTITUCION DE GENERADOR
144	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO CON CC
851	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR SIN CATETERISMO CARDIACO

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PARTICIPACIÓN EN ENSAYOS CLÍNICOS

- ENSAYO CLÍNICO STABILITY (DARAPLADIB)
GlaxoSmithKline Spain. Dra. Díaz Buschmann, Dra.
Calero Rueda. Dra. Sánchez-Aquino González

-ENSAYO CLÍNICO ATMOSPHERE (ALISKIREN).
Novartis. Dra. Díaz Buschmann, Dra. Calero Rueda,
Dra. Sánchez-Aquino González

-ENSAYO CLÍNICO SOBRE DRONEDARONA
(MULTAQ). Sanofi-Aventis. Novartis. Dra. Díaz
Buschmann, Dra. Calero Rueda, Dra. Sánchez-
Aquino González

- ENSAYO CLÍNICO THEMIS (TICAGRELOR) de
Astrazeneca. Dra Sanz. Dr Miracle. Dra Calero. Dra
Sánchez- Aquino. Dra García Calero. Dr Abraham
López. Dra. Luisa Salto. Dr. Francisco Herrera
Ciudad. Dr. Alejandro Villanueva. Dr. Alejandro
Amador. Dra Lorena Ruiz Bautista.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Cambios anatomofuncionales en el corazón a medio
y largo plazo en pacientes con obesidad mórbida
sometidos a cirugía bariátrica. Estudio
multidisciplinario, participa la Dra. Verónica
Hernández Jiménez.

COMUNICACIONES EN CONGRESOS

M.T.López Lluva, V.Hernández Jiménez,
V.Mazoterías Muñoz, M.Marina Breysse, N.Pinilla
Echeverri, J.Piqueras Flores, AL.Moreno Reig.
Clinical Profile of acute coronary syndrome in elderly
patients. Europrevent 2014

V.Hernández Jiménez, V.Mazoterías Muñoz,
F.Paulino Ortiz, J.L.Muñoz Torrero, G.Martinón
Torres, N.Parras García de León, N.Fernández
Martínez. Cardiopatía congénita en el adulto: A
propósito de un caso. SEGG 2014.

V.Hernández Jiménez, J.Saavedra Falero,
V.Mazoterías Muñoz, M.T.López Lluva. Análisis de
los predictores de estancia media y de mortalidad en
pacientes muy ancianos ingresados por insuficiencia
cardíaca. XXXII Congreso de la Sociedad Española
de Calidad Asistencial. Madrid 2014.

V.Hernández Jiménez, J.Saavedra Falero, Paloma
Iglesias Bolaños, C. Sanz Torán, S. Civantos,
G.Guijarro de Armas, S.Monereo Mejías Cambio en
el perfil de riesgo cardiovascular en pacientes
obesos sometidos a cirugía bariátrica. Congreso de
las Enfermedades Cardiovasculares. SEC 2014.

Alfonso Jurado Román, Ignacio Sánchez Pérez,
Natalia Pinilla Echeverri, María Thiscal López Lluva,
Manuel Marina Breysse, Jesús Piqueras Flores,
Verónica Hernández Jiménez y Fernando Lozano
Ruiz-Poveda. Impacto de la longitud del Stent en los
eventos clínicos tras un intervencionismo coronario
percutáneo en la práctica clínica actual. Congreso
de las Enfermedades Cardiovasculares. SEC 2014.

V.Mazoterías Muñoz. V.Hernández, J.M.Arízón,
JL.Esquinas, J.Gil, G.Martinon. Endocarditis sobre
cable de marcapasos. SEMEG 2014

V.Mazoterías. V.Hernández, M.Osorio, J.Piqueras,
J.Saavedra. Afecciones cardíacas atípicas en
paciente anciano. SEMEG 2014

V.Mazoterías Muñoz. V.Hernández, J.Saavedra,
M.T.López, J.Piqueras, M.Osorio Muñoz.
Infratilización de la anticoagulación oral en el
paciente octogenario con fibrilación auricular.
SEMEG 2014

V.Mazoterías Muñoz, M.Checa López, V.Hernández
Jiménez, J.Gil Moreno, J.Martín Márquez,
J.L.Esquinas Requena, N.Fernández Martínez.
Fracaso Renal Agudo Fulminante: A propósito de un
caso. SEGG 2014.

V.Mazoterías Muñoz, V.Hernández Jiménez,
J.Saavedra Falero, M.T. López Lluva, J.Piqueras
Flores, M.Osorio Muñoz. Inadecuada utilización de
la anticoagulación oral en el anciano con fibrilación
auricular: Perspectiva desde la práctica clínica real.
SEGG 2014.

Does time of day make a difference according to
ischemic time and outcomes in ST-segment
elevation myocardial infarction?. MT.López Lluva.
N.Pinilla Echevarri, M.Marina Breysse, J.Piqueras
Flores, A.Jurado Román, I.Sánchez Pérez,
V.Hernández Jiménez, F.Lozano Ruiz Poveda.
Acute cardiovascular care 2014.

Should thrombus aspiration be performed in all primary percutaneous coronary intervention? MT.López Lluva, A.Jurado Roman, I.Sánchez Pérez, M.Marina Breysse, N.Pinilla Echevarri, J.Piqueras Flores, V.Hernández Jiménez, F.Lozano Ruíz-Poveda. *Acute Cardiovascular Care* 2014.

Delay from symptom onset to first medical contact among patients with ST-segment elevation myocardial infarction. It's time to go beyond the door to balloon time. MT.López Lluva, I.Sánchez Pérez, A.Jurado Román, M.Marina Breysse, N.Pinilla Echevarri, J.Piqueras Flores, V.Hernández Jiménez, F.Lozano Ruíz-Poveda. *Acute Cardiovascular Care* 2014.

Cocaine-associated myocardial infarction: one-year follow-up. MT.López Lluva, M.Marina Breysse, N.Pinilla Echevarri, I.Sánchez Pérez, A.Jurado Román, J.Piqueras Flores, V.Hernández Jiménez, R.Maseda Uriza, A.Moreno Arciniegas, F.Lozano Ruíz-Poveda. *Acute Cardiovascular Care* 2014.

Angio-seal vs Exo-seal in patients undergoing primary percutaneous myocardial infarction. N.Pinilla Echeverri, M.T.López Lluva, A.Jurado Román, I.Sánchez Pérez, A. Moreno Arciniegas, A.Moreno Reig, V.Hernández Jiménez, F.Lozano Ruiz. *Acute Cardiovascular Care* 2014.

PUBLICACIONES EN LIBROS Y REVISTAS:

María T.López Lluva, V.Hernández Jiménez, V.Mazoteras Muñoz, David Reina. Elevación de biomarcadores cardíacos en paciente octogenario: más allá del síndrome coronario agudo. *Carta Científica/Rev Esp Geriatr Gerontol*. Enero-Febrero 2014; 49 (1):43-45.

Verónica Hernández Jiménez, María Thiscal López Lluva, José María Arizón Muñoz, Virginia Mazoteras Muñoz, Manuel Marina Breysse, Jesús Piqueras Flores, Natalia Pinilla Echeverri, Andrea Moreno, Álvaro L.Moreno Reig, Marian Montero Gaspar. Endocarditis infecciosa en paciente octogenario. Libro de Liga de Casos clínicos 2014. SEC 2014. ISBN: 978-84-697-1379-2.

Jesús Piqueras Flores, Verónica Hernández Jiménez, Álvaro L.Moreno Reig, Yasser Hessesin-Abdou, Erika I.Bencosme de Méndez, Agustín Camacho Pedrero, Javier Benezet Mazuecos, Fernando Lozano Ruíz-Poveda, Andrea Moreno Arciniegas, María Thiscal López Lluva, Manuel Marina Breysse, Ramón Maseda Uriza, Jaime

Manuel Benítez Peyrat, Natalia Pinilla Echeverri, Felipe Higuera Sobrino. Malformación arteriovenosa gigante pulmonar: un diagnóstico incidental, pero vital. Libro de Liga de Casos clínicos 2014. SEC 2014. ISBN: 978-84-697-1379-2.

Álvaro L.Moreno Reig, Natalia Pinilla Echeverri, Jesús Piqueras Flores, María T.López Lluva, Manuel Rayo Gutiérrez, Manuel Marina Breysse, Andrea Moreno Arciniegas, Jaime Manuel Benítez Peyrat, Ramón Maseda Uriza, Verónica Hernández Jiménez. Libro de Liga de Casos clínicos 2014. SEC 2014. ISBN: 978-84-697-1379-2.

Cardiac Metastasis in a Patient With a Bronchial Carcinoid. Maria Jose Calero Rueda, Gonzalo Aldamiz-Echevarria, Antonia Arjonilla Lopez, Carlos Sanchez Almaraz, Aranzazu Garcia Romero, Rosa Sanchez-Aquino, Jaime Fernandez-Cuadrado and Isabel Diaz Buschmann. *Circulation*. 2014;130:e1-e3doi: 0.1161/CIRCULATIONAHA.113.003774

Miracle AL, Atienza F, Fernández-Avilés F. Paroxysmal supraventricular tachycardia immediately following heart transplantation. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)* 2014;67(8):668.

Datino T, Miracle Blanco A, Núñez García A, González-Torrecilla E, Atienza Fernández F, Arenal Maíz A, Hernández-Hernández J, Ávila P, Eidelman G, Fernández Avilés F. Safety of Outpatient Implantation of the Implantable Cardioverter-defibrillator. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)* 2014 [Epub ahead of print]

Miracle A. Bradicardia. En Bibiano C, Ed. *Manual de Urgencias*. Madrid: Grupo Saned, 2014, p. 179-184

Miracle A. Taquiarritmias. En Bibiano C, Ed. *Manual de Urgencias*. Madrid: Grupo Saned; 2014, p. 185-191

CURSOS, CONFERENCIAS Y MESAS MODERADAS

Petra Sanz Mayordomo: moderadora de las conferencias realizadas en la 1ª jornada del corazón realizada en el H Rey Juan Carlos de Móstoles el día 3 de octubre de 2014.

Petra Sanz Mayordomo: moderadora de la mesa: "hábitos alimenticios saludables": 95 reunión de la Sociedad Castellana de Cardiología. Toledo. 13- 14 de junio de 2014.

Petra Sanz Mayordomo: Conferencia “El vino y salud cardiovascular”. Impartida en la 95 reunión de la Sociedad Castellana de Cardiología. Toledo. 13- 14 de junio de 2014.

Lorena Ruiz Bautista: “Prevención secundaria: Rehabilitación cardiaca”. Impartida en la 1ª jornada del corazón realizada en el H Rey Juan Carlos de Móstoles el día 3 de octubre de 2014.

Petra Sanz Mayordomo: conferencia “Cómo prevenir el infarto de miocardio”. Impartida en la 1ª jornada del corazón organizada en el H Infanta Elena. Valdemoro. 29 de septiembre de 2014.

Petra Sanz Mayordomo. Moderador en el curso sobre Terapia Endovascular y Miocárdica (TEAM) en un caso en vivo, transmisión desde el H Clínico de Madrid, sobre intervencionismo estructural y coronario complejo. Octubre 2014

Petra Sanz Mayordomo docente en el curso básico de Enfermería en Cardiología. Edición 4º. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. “Anatomía y Fisiología Cardíaca” y “Patología Cardíaca II. Cardiopatía Isquémica y Valvulopatías”. Abril de 2014 .

JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

El servicio de Cardiología organizó la Primera Jornada del corazón en el Hospital Infanta Elena de Valdemoro, “Dale marcha a tu corazón” junto con los servicios de Rehabilitación cardiaca, medicina interna, endocrinología, cuidados intensivos. Valdemoro. 29 de septiembre de 2014.

INICIO DE LA ACTIVIDAD DE HEMODINÁMICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA:

Desde el 15 de julio de 2014, se ha ampliado la cartera de servicios que ofrece el servicio de cardiología, iniciando la actividad de Hemodinámica en el hospital. La Sala de Hemodinámica se encuentra ubicada en la planta baja, en el área de Radiodiagnostico, junto a la entrada de urgencias y comunicada con la UVI a través de un ascensor directo

*En la Unidad de Hemodinámica se realizan los siguientes procedimientos:

- Estudios hemodinámicos: estudios de presión de las cavidades del corazón.
- Coronariografías diagnósticas. Aortografía. Ventrículografía.
- Intervencionismo coronario mediante angioplastia con balón e implante de stent intracoronario.
- Angioplastia primaria en el contexto del infarto agudo de miocardio con elevación del ST (SCACEST).

- Pericardiocentesis.

Se inicio un **Programa de Angioplastia Primaria**, con alertas de 24 horas, todos los días del año, para la atención urgente del paciente con infarto agudo de miocardio con elevación del ST (SCACEST), para la realización de una angioplastia coronaria primaria, que consiga la apertura de la arteria coronaria responsable del infarto de la forma más precoz posible.

El equipo médico de realiza los cateterismos cardiacos está formado por 6 cardiólogos hemodinamistas del servicio de cardiología y el personal de enfermería (6 DUE) , que participan en los procedimientos urgentes.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DR. CAMILO JOSÉ CASTELLÓN PAVÓN

JEFE DE SECCIÓN.

DR. JOSÉ MARÍA DE JAIME GUIJARRO

JEFE DE SECCIÓN.

DR. SANTOS JIMÉNEZ DE LOS GALANES-MARCHÁN

MÉDICO ADJUNTO.

DR. PEDRO ANTONIO PACHECO MARTÍNEZ

MÉDICO ADJUNTO.

DRA. TERESA DOMINGO AJENJO

MÉDICO ADJUNTO.

DRA. MARTA DE MINGO MARTÍN

MÉDICO ADJUNTO.

DR. CARLOS GARCÍA VASQUEZ

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

BEATRIZ SOPEÑA VEGA

COORDINADOR

ANA HORTELANO SANCHEZ

DUES

ANA ISABEL AZCONA VEZ

LAURA GARCÍA GARCÍA

IRENE LEZANA GARCÍA

EVA MARTÍNEZ JORGE

PATRICIA REINOSA MARQUEZ

MONTSERRAT BARRADAS MORA

NATALIA LUISA GARCIA MARCOS

ANA BASQUERO CID

SANDRA MUÑOZ BENÍTEZ

ALMUDENA DÍAZ GUTIERREZ

BEATRIZ RODRIGUEZ CUENCA

MARINA MORÁN LÓPEZ

M^a ESTHER LÓPEZ CAMPOS

VIRGINIA YUSTE PORRO

AE

PALOMA FERNANDEZ MARABE

M^a ÁNGELES MANZANERO HERNANDEZ LÓPEZ

SUSANA CUEVAS BOLÍVAR

ALVARO SIMÓN FERNANDEZ

ARGENTINA FERNANDEZ ARIAS

NICOLASA MORIANA PÉREZ

VANESA SÁNCHEZ BOLIVAR

JOSE MANUEL LERENA DOLZ DEL CASTELLAR

ROSA PÉREZ AGUADO

ISABEL MARÍA MORENO TIMOTE0

ISABEL MATEOS ROMERO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	908
Estancia media	5,38

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.364
Sucesiva	2.335
Alta resolución	36
TOTAL	5.735
% A.Resolución	1,06%
Ratio s/p	0,69

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	1.314
Hospitalización	811
TOTAL	2.125
Tasa de sustitución quirúrgica	60%

URGENCIAS

TOTAL ASISTIDAS	3.706
-----------------	-------

UNIDAD DE PRUEBAS FUNCIONALES DIGESTIVAS

Manometría esofágica estacionaria	174
Manometría esofágica radial	10
Manometría gástrica	6
pHmetría de 24 horas	191
Diagnóstico en 1 ^a Consulta	64,30%
Inicio de Tratamiento Médico en 1 ^a Consulta	47,20%
Programación de Intervención Quirúrgica en 1 ^a Consulta	23,50%

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR
183	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 SIN CC
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA
158	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA SIN CC
883	APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
148	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC
207	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR CON CC
288	PROCEDIMIENTOS GÁSTRICOS PARA OBESIDAD
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR
155	PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DUODENO EDAD>17 SIN CC
165	APENDICECTOMIA CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC
493	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR CON CC
95	NEUMOTORAX SIN CC
192	PROCEDIMIENTOS SOBRE PANCREAS, HIGADO & DERIVACION SIN CC
553	PROC.AP.DIGEST. EXCEPTO HERNIA & PROC.MAYOR ESTOMAGO O INTEST. CON CC MAYOR
556	COLECISTECTOMIA Y OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES CON CC MAYOR
161	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 CON CC
289	PROCEDIMIENTOS SOBRE PARATIROIDES

ACTIVIDAD DOCENTE PROGRAMADA

DOCENCIA PREGRADO

Seminarios impartidos en segundo curso del Grado de Medicina en la Universidad Francisco de Vitoria.

- Suturas. Dr. Jiménez.
- Anatomía radiológica del tórax. Dr. Jiménez
- Seminario anatomoclínico colorrectal. Dr. Jiménez
- Seminario del páncreas. Dr. Castellón
- Seminario de hígado y vía biliar. Dr. Castellón

Clases a estudiantes de tercer y cuarto curso.

- Tumores y quistes hepáticos. Dr Castellon

- Tumores pancreáticos. Dr Castellon

- Colelitiasis, coledocolitiasis y colangitis. Dr Castellon.

- Tumores de la vía biliar. Dr Castellon

Docencia estudiantes segundo, tercero y cuarto curso del Grado de Medicina en la Universidad Francisco de Vitoria. De Febrero a Abril.

DOCENCIA POSGRADO

Rotación de Enero a Marzo del Dr Alberto Abad Arevalillo, Médico Interno Residente de segundo año de Traumatología.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

1. Pseudoquistes y fistula pancreáticopleural bilateral postraumáticos (póster). Castellón C, Jimenez S, Suarez C, Domingo T, et al. Congreso de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD). Valencia 14-16 Junio 2014.
2. Laparoscopic approach for the treatment of incarcerated obturator hernia. García Ureña MA, Robin A, Lopez-Monclus J, Blázquez LA, Castellón C, et al. 36th Annual International Congress of the European Hernia Society. 29-31 de Mayo 2014. Edinburgo (Escocia).
3. Modification of the posterior component separation for the repair of parastomal hernia. García Ureña MA, Robin A, Lopez-Monclus J, Blázquez LA, Castellón C, et al. 36th Annual International Congress of the European Hernia Society. 29-31 de Mayo 2014. Edinburgo (Escocia).

PARTICIPACIÓN EN CURSOS, JORNADAS Y CONGRESOS

- Dr. Castellón. PONENTE. Seguridad del paciente quirúrgico. Hospital El Escorial. 14 de Octubre 2014.
- Dr. Castellón. PONENTE. Continuidad asistencial médica entre Cirugía General y Atención Primaria. I Jornada de Cirugía General en Atención Primaria. Hospital Universitario Infanta Elena, Valdemoro, 22 de Octubre de 2014.
- Dr. Castellón. CONFERENCIA. Tratamiento quirúrgico del cáncer de colon. Europacolón. Hospital Universitario Infanta Elena. Valdemoro, 22 de Mayo de 2014.
- Dr. Castellón. PONENTE. Cáncer colorrectal con enfermedad hepática potencialmente resecable metacrónica. Tratamiento multidisciplinar de las metástasis hepáticas en cáncer colorrectal. Ilustre Colegio de Médicos de Madrid. 25 de Noviembre 2014.

JORNADAS ORGANIZADAS

- I Jornada de Cirugía general en Atención Primaria. Hospital Universitario Infanta Elena. Valdemoro, Octubre de 2014.

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES INDEXADAS

1. Randomized controlled trial of the use of a large-pore polypropylene mesh to prevent incisional hernia in the colorectal surgery. García Ureña MA, Castellón C, Ann Surg... (en prensa).
2. Estómago de retención gigante por atracones bulímicos. García Vázquez C, Cortes Guiral D, Rivas Fidalgo S, Celdrán Uriarte A. Cirugía Española 2014; 92 (6): e33. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2012.10.017>.
3. Bacterial Adherence to Different Meshes Used in Abdominal Surgery. Pérez-Tanoira R, Isea-Peña MC, Celdrán A, García-Vasquez C, Esteban J. Surgical Infections 2014; 15 (2): 90-93. doi:10.1089/sur.2013.032.
4. Consenso AEC de Nutrición en el paciente quirúrgico. Informe Delphi para determinar el grado de acuerdo en el manejo nutricional del paciente quirúrgico. Martín E, Soria V, Alvarez J, del Olmo D,

Pacheco P, et al. (ISSN 2174-8101). Ciencia y Evidencia 2014, Vol 4: 3-12.

5. Neurofibroma solitario sobre unión esofagogástrica no asociado a neurofibromatosis. García C, Castellón C, Domingo T, de Mingo M, Jiménez S, et al. Rev Esp Enf Digestivas 2014. (En prensa)

RESTO DE PUBLICACIONES: LIBROS

Tratado de Trasplante hepático en el donante a corazón parado. Editorial Círculo Rojo. Dr. Santos Jimenez.

REUNIONES CON ATENCIÓN PRIMARIA

Con los CS de Reston, Ciempozuelos y San Martín de la Vega

PERSONAL

JEFA DE SERVICIO

DRA. DOLORES MARTÍNEZ PÉREZ

SUPERVISORA DE ENFERMERÍA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

ADJUNTOS

DR. JULIÁN RUIZ JIMÉNEZ
DRA. LOURDES MANIEGAS LOZANO
DRA. SILVIA ROSÓN GÓMEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VIRGINIA OTERO RODRIGUEZ

AE

VIRGINIA OTERO RODRÍGUEZ

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	21
Estancia media	1,76

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.552
Sucesiva	1.636
Alta resolución	4
TOTAL	3.192

% A.Resolución	0,26%
Ratio s/p	1,05

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	115
Hospitalización	21
TOTAL	136
Tasa de sustitución quirúrgica	85%

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
50	SIALOADENECTOMIA
266	INJERTO PIEL &/O DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS SIN CC
63	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA
407	TRAST.MIELOPROLIFERATIVO O NEO. MAL DIFER. CON PROC.QUIRURGICO MAYOR SIN CC
394	OTROS PROC.QUIRURGICOS HEMATOLOGICOS Y DE ORGANOS HEMOPOYETICOS
291	PROCEDIMIENTOS SOBRE TRACTO TIREOGLOSO
270	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC
269	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA CON CC
187	EXTRACCIONES & REPOSICIONES DENTALES
55	PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA

ACTIVIDAD DOCENTE PROGRAMADA

Dra. Dolores Martínez Pérez

Profesora asociada UAM.

Profesora de la escuela de fisioterapia de la ONCE

Clínico Colaborador Docente en el Máster de Dolor Orofacial de la Facultad de Odontología, UCM. Curso 2013-2014

Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Curso 2013 -2014

Dr. Julián Ruiz Jiménez

Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Curso 2013 -2014

Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Curso 2013 -2014

Dra. Lourdes Maniegas Lozano

Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Curso 2013 -2014

Clínico Colaborador Docente en el Máster de Dolor Orofacial de la Facultad de Odontología, UCM. Curso 2013-2014

Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Curso 2013 -2014

Dra. Silvia Rosón Gómez

Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Curso 2013 -2014

Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Curso 2013 -2014

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PONENCIAS Y COMUNICACIONES A CONGRESOS Y OTRAS REUNIONES CIENTÍFICAS

Comunicaciones en Congresos:

1 "OSTEOCONDROMA GIGANTE MANDIBULAR". Ruiz J, Rey J, Crespo S, Garcia JA, Pingarrón L, Martínez-Pérez D. XV Congreso de Cirugía Oral e Implantología. 12-13 de Junio de 2014. Palma de Mayorca.

2 "OSTEOCUTANEOUS SUBMENTAL PERFORATOR FLAP FOR UPPER AND LOWER MAXILLA RECONSTRUCTION". J Rey, JA Garcia de Marcos, S Arroyo, D Martinez-Perez, J Ruiz, I Heras-Rincon. IFHNOS 5th World Congress and AHNS 2014 Meeting. July. 2014. Nueva York. EEUU.

3 "GIANT PARAPHARYNGEAL SPACE OSTEOCHONDROMA". J Rey, J Ruiz, JA García, S Crespo, D Martínez-Pérez, ME Fernández Martín, JR Ramírez García. IFHNOS 5th World Congress

and AHNS 2014 Meeting. July. 2014. Nueva York. EEUU.

4. "POLYMORPHOUS LOW GRADE CARCINOMA OF THE HEAD AND NECK" Dolores Martinez-Perez, Antonio Rios Parra, Lorena Pingarrón Martín, Juan Rey Biel, Lourdes Maniegas Lozano, Maria Jesus Fernandez Aceñero. IFHNOS 5th World Congress and AHNS 2014 Meeting. July. 2014. Nueva York. EEUU.

5 "POSTRAUMATIC OPEN BITE MANAGEMENT". J Rey, J Ruiz, L Pingarron, L Maniegas, S Crespo, JA Garcia, D Martinez-Perez. XXII Congress of the European Association for Cranio.Maxillo-Facial Surgery EACMFS. September 2014. Prague. Czeck Republic. PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN E-POSTER

6. Oral Manifestations of Wegener's Granulomatosis. Case report. Maniegas ML, Roson S, Crespo S, Rey J, Martínez-Pérez D, Iscar T. Comunicación Póster en EACMFS 2014 (Praga)

PUBLICACIONES

Artículo en Revista internacional:

-L. Pingarrón, J.Ruiz, J.Rey, L.Maniegas, S.Rosón, D.Martínez. The subclavicular Pectoralis Major Myocutaneous Flap for optimal reconstruction of large orbito-zigomatic defects: a case report. Journal of Craniomaxillofacial Trauma and Reconstruction. Sep 2014;7(3):245-248.

Conferencias y participaciones en mesas redondas y seminarios

Controversies in orthognathic surgery. Is piezosurgery necessary for orthognathic surgery? Dolores Martinez. XXII Congress of the European Association for Cranio.Maxillo-Facial Surgery EACMFS. September 2014. Prague. Czeck Republic.

Dr. Julián Ruiz Jiménez . Formación médica Continuada SECOM. Curso de Avances en el Diagnostico y Tratamiento de las secuelas de los traumatismos faciales. Madrid. 7 y 8 de Febrero 2014. Ponencia: Caso Clínico Problema.

Dra Dolores Martínez Pérez. I Simposium internacional Ramón y Cajal de Cirugía Maxilofacial. Actualización en cirugía reconstructiva de cabeza y cuello. Hospital Universitario ramón y Cajal. Madrid 31 de enero de 2014. Mesa redonda.

Dra. Dolores Martínez Pérez. Moderadora de mesa en Cirugía Ortognática . Un trabajo en equipo. Colegio de Estomatólogos y Odontólogos de Madrid. 26 de Junio de 2014.

Dra. Dolores Martínez Pérez Tumores Cutáneos. Primeras jornadas de formación continuada en atención primaria. SMMAX. 14 Noviembre. Hospital Gómez Ulla. Madrid.

Dra. Lourdes Maniegas Lozano. Eficacia de la artrocentesis. Continuing Medical education Course (UEMS). TMJ Craniomandibular disorders.19 noviembre. Hospital La Paz.

PERSONAL

JEFES DE SERVICIO

DR. D. ALBERTO FRANCÉS BORREGO
DR. D. PEDRO DEL POZO MANRIQUE
DR. D. JUAN CARLOS MÁRQUEZ AMBITE

ADJUNTOS

DR. D. RODRIGO ANTÓN MATEO
DR. D. FRANCISCO JAVIER CERVERO SUAREZ
DR. D. SERGIO DÍAZ BLANCO
DR. D. CARLOS MARTÍNEZ LIMÓN
DR. D. RUMIN TOMASZ ZBIGNIEW
DR. D. CRISTOBAL SUAREZ RUEDA
DR. D. PABLO VADILLO CARDONA
DRA. DÑA. ELENA VILLARRUBIA GARCÍA

MÉDICOS RESIDENTES

DRA. DÑA. ALEJANDRA ORTEGA PALACIOS
DRA. DÑA. MARTA OLMEDA LOZANO
MÉDICO RESIDENTE
DR. D. DANIEL LÓPEZ DORADO
MÉDICO RESIDENTE.
DR. D. ALBERTO ABAD AREVALILLO
MÉDICO RESIDENTE

SUPERVISOR ENFERMERÍA BLOQUE QUIRÚRGICO

AGUSTÍN OTERO ROMERO

COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES

YOLANDA MORALES DELGADO

PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO:

DUES

Mª CARMEN HERNÁNDEZ TROMPETA
ANA MARÍA MARTÍNEZ NAVARRO
ESTRELLA REINA IZQUIERDO
CRISTINA UROSA GÓMEZ
PATRICIA SÁNCHEZ FRANCO
NURIA MORENO REPULLÉS
DANIEL FRÍAS GIL
CAROLINA FERNÁNDEZ JIMÉNEZ
GREGORIO ANGEL GRANADO GARCÍA
LEYRE ALONSO GÓMEZ
Mª ANGELES VILLAR GARCÍA
YOLANDA MORENO MARÍN

ELENA RODRÍGUEZ RUEDA
PATRICIA CABALLERO MARÍN
PALOMA NAVARRETE ZORI
JENNIFER DE CASTRO SANZ
SERGIO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ
Mª ANDREA DURÁN LOMBANA
ELENA MARTÍN DÍEZ
ANA MARÍA AREVALO GORDO
LOURDES ORDOÑEZ CASARES
NOELIA FERNÁNDEZ SALAZAR
FRANCISCO MERINO TORRES
SARA GONZALEZ BERMUDEZ
LETICIA ARIAS SANZ
JUNCAL VAQUERIZO URTIZBEREA
ANTONIO MARCIAL GARCIA HELLIN
DIEGO JESÚS RIVERA CALLE
MARIA RODRIGUEZ LOPEZ

AES

INMACULADA VALDERRAMA VISO
ESPERANZA DE LA PARRA SAUCEDO
CORAL GARCÍA MUERTE
MIRIAM GARCÍA GARCÍA
PATRICIA RIÑÓN CANTOS
JOSEFA CAPILLA MANSILLA
SUSANA MONTAÑEZ SÁNCHEZ
MARTA LOZANO MARTÍN
EVA MARÍA TORRES SÁNCHEZ
BEATRIZ MORCILLO CROS
ANGEL LUIS MANRIQUE MORENO
MANUEL FERNÁNDEZ VALLES
VANESA CASTELO HERNÁNDEZ
MARIA TERESA EXPOSITO GUTIERREZ
MIRIAM FERNÁNDEZ SALAZAR
VANESA GARCÍA GARCÍA
MARÍA DAVINIA ROMERO PORTILLO
NOELIA ALONSO CAMPON
SILVIA CARRASCO MARTINEZ
DIEGO MARIANO MILLÁN DELGADO
MILAGROS TROMPETA MOLINA
SANDRA GONZALEZ GARCIA
ANA SANCHEZ ANGUITA
CAROLINA ROSELL MARTÍN
ROCIO RAYO FUENTES
BLANCA AGUSTÍ GARCIA
DIANA NARANJO MARTIN
GEMA ALVAREZ VICENTE

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	693
Estancia media	4,36

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	11.886
Sucesiva	19.175
TOTAL	31.061
Ratio s/p	1,61

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	1.604
Hospitalización	706

URGENCIAS

Nº Total de urgencias	20.448
-----------------------	--------

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES
756	FUSION VERTEBRAL EXCEPTO CERVICAL SIN CC
219	PROC. EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 SIN CC
222	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC
224	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC.MAYOR DE ARTICULACION SIN CC
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR
211	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACION MAYOR EDAD>17 SIN CC
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC
229	PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC.MAYORES S.ARTICULACION SIN CC
210	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACION MAYOR EDAD>17 CON CC
867	ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC
220	PROCEDIMIENTOS EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD<18

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES

Capítulo de “Inestabilidad glenohumeral en el paciente anciano”, en el libro titulado: “Tratamiento quirúrgico de las fracturas en el anciano”. A. Ortega, A. Abad, M. Olmeda, J. Hernandez, A.Perez-Caballer.

Role of Electromagnetic Stimulation in the treatment of Osteonecrosis of the femoral head en early stages. J.L. Cebrian, G. Milano, A. Francés, Y. Lópiz, F. Marco, L. López-Durán. J. Biomedical Science an Engineering, 2014,7. Dr. Alberto Francés.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

2º Congreso Congreso Conjunto SEROD-AEA. XXXIII Congreso de la Asociación Española de Artrosocopia (AEA) y XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Rodilla (SEROD). Sevilla 2-4 de abril de 2014. Ponencia en el Curso de Instrucción: ¿Cuál es mi protocolo exploratorio-radiológico en el dolor de cadera del adulto joven que termina en Artrosocopia?. Dr. Alberto Francés.

2º Congreso Congreso Conjunto SEROD-AEA. XXXIII Congreso de la Asociación Española de Artrosocopia (AEA) y XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Rodilla (SEROD). Sevilla 2-4 de abril de 2014. Ponencia en el Curso de Instrucción: Ponente en la Sesión de Cirugía en Diferido. Dr. Alberto Francés.

Curso Avanzado de deformidades de columna. 31Oct-1Nov 2014. Escoliosis idiopática. Cuándo y por qué tratarla. Dr. Rodrigo Antón.

Curso Avanzado de deformidades de columna. 31Oct-1Nov 2014. Tratamiento de la deformidad en paciente anciano con columna degenerativa. Dr. Rodrigo Antón.

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE FASCIECTOMIA ABIERTA Y ENZIMÁTICA EN ENFERMEDAD DE DUPUYTREN EN 1 AÑO. ESTUDIO DE COSTES. Presentada en el congreso SECMA 2014. Dr. JC Márquez.

Enclavado en fracturas de tibia. Ponencia en el curso básico anual de la OTC celebrado en Octubre del 2014 . Dr. JC Márquez.

CURSOS ORGANIZADOS EN EL HOSPITAL

Curso Teórico - Práctico de Vendajes para médicos y enfermeras de Urgencias impartido en el HUIE (diciembre de 2014). Dr. Cristobal Suarez.

Infeccion asociada a material de osteosíntesis. Ponencia- sesión sobre "Diagnóstico clínico y tratamiento de la infección asociada a material de osteosíntesis". Dra. Elena Villarrubia.

CURSOS IMPARTIDOS

Curso de Video-Técnicas en Cirugía Artroscópica de Cadera. Alicante. Ponencia: Instrumentación, posicionamiento y abordajes. Abordaje anatómico con preservación capsular. Portales. Acceso a Compartimento Central. Dr. Alberto Francés. 31 de enero de 2014.

Curso de Video-Técnicas en Cirugía Artroscópica de Cadera. Alicante. Ponencia: Pinzamiento femoroacetabular. Osteoplastia femoral. Dr. Alberto Francés. 31 de enero de 2014. Dr. Alberto Francés.

Variantes Anatómicas de la Lesión de Bankart. Curso Práctico de Artrosocopia de Hombro. Academy of Arthrosocopy Gross-Gerau (Frankfurt). 25 y 26 de septiembre de 2014. Dr. Alberto Francés.

Curso de Cirugía Artroscópica de Cadera (Nivel Intermedio/Avanzado). Universidad Francisco de Vitoria, Madrid. 19 y 20 de marzo de 2014. En calidad de ponente: Alberto Francés. Dr. Alberto Francés.

Curso Práctico de Artrosocopia de Hombro. Academy of Arthrosocopy Gross-Gerau (Frankfurt). 25 y 26 de septiembre de 2014. Profesor en la jornada práctica de cadáver. Dr. Alberto Francés.

Seminario de Vendajes y Sutura (Introducción a la cirugía 07-03-2014 en la Universidad Francisco de Vitoria. Dra Marta Olmeda.

26 May 2014. AOTrauma Seminar—Advanced CAD—Lower Extremity with Anatomical Specimen. Codirección del curso. Dr. Pedro del Pozo

26 May 2014. AOTrauma Seminar—Advanced CAD—Lower Extremity with Anatomical Specimen. Fracturas Schatzcker IV, V y VI. Management of Schatzcker IV, V y VI fractures. Dr. Pedro del Pozo.

26 May 2014. Fracturas de tibia distal:Fijación interna con placas. Indicaciones y abordajes. Distal tibial fractures: Internal fixation with plates: indications and approaches. Dr. Pedro del Pozo

11 Jul 2014. Universidad de Salamanca. Curso sobre banco de tejidos en Cirugía Ortopédica. Papel del Aloinjerto en cirugía de columna. Dr. Pedro del Pozo.

22 Oct 2014. Universidad CEU San Pablo. Master sobre dolor orofacial. Papel de la columna cervical en el dolor orofacial. Dr. Pedro del Pozo.

Fracturas de extremidad distal del radio y lesiones asociadas. Participante como ponente y coorganizador del Curso organizado en el Hospital Clínico San Carlos . 21 de Febrero 2014. Dr. JC Márquez.

SESIONES EN ATENCIÓN PRIMARIA

Sesión “Presentación del Servicio de COT a AP”: En el Centro de Salud de San Martín de la Vega (enero 2014). Dr. Cristobal Suarez.

Sesión “Criterios de derivación a COT de gonalgias y Lumbalgias” en el Centro de Salud de El Restón (Valdemoro) (marzo 2014). Dr. Cristobal Suarez.

Sesión “Criterios de derivación a COT de gonalgias y Lumbalgias” en el Centro de Salud de San Martín de la Vega (abril 2014). Dr. Cristobal Suarez.

Sesión “La Cojera en el Niño” en el Centro de Salud de la Calle Parla (Valdemoro) (diciembre 2014). Dr. Cristobal Suarez.

PROYECTOS PUESTOS EN MARCHA

Estudio de eficacia de infiltración de Plasma Rico en Plaquetas en patología musculoesquelética. Revisión de los resultados clínicos de los pacientes tratados con Plasma Rico en Plaquetas en el hospital infanta Elena durante el periodo 2011-2014 Servicio de COT.

OTROS MÉRITOS

Profesor Asociado del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina. Personal Docente e Investigador de la Comunidad de Madrid. Universidad Complutense de Madrid. Desde curso 06-07 hasta el 30/9/2014. Dr. Alberto Francés.

Tutor de Residentes del Hospital Universitario Infanta Elena. Dr. Alberto Francés.

Nombramiento de Jefe de Sección de Cirugía Ortopédica y Traumatología del HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA (VALDEMORO). Dr. JC Márquez.

Profesor Asociado de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Universidad Francisco de Vitoria (Madrid) 2014-105. Dr. Alberto Francés.

Profesor Adjunto de la Universidad Francisco de Victoria para impartir clases durante el curso 2014-2015. Dr. Javier Cervero.

Miembro de comisión de Infecciones y comisión de Seguridad del paciente. Dra Elena Villarrubia.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DR. D. RICARDO DIEZ GARCÍA

MÉDICO ADJUNTO

DRA. DÑA. EVA E. SANZ BRAVO

MÉDICO ADJUNTO

DR. D. JOSÉ LORENZO ALONSO CALDERÓN

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	
Altas	56
Estancia media	3,79

CONSULTAS EXTERNAS	
Primera visita	954
Alta Resolución	9
Sucesiva	1.328
TOTAL	2.291

% A. Resolución	0,93%
Ratio s/p	1,38

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	
CMA	580
Hospitalización	65
TOTAL	645
Tasa de sustitución quirúrgica	90%

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC
165	APENDICECTOMIA CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC
341	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PENE
305	PROC. S. RIÑON Y URETER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLASICO SIN CC
164	APENDICECTOMIA CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO CON CC
883	APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
553	PROC.AP.DIGEST. EXCEPTO HERNIA & PROC.MAYOR ESTOMAGO O INTEST. CON CC MAYOR
418	INFECCIONES POSTOPERATORIAS & POSTRAUMATICAS
340	PROCEDIMIENTOS SOBRE TESTICULO, PROCESO NO MALIGNO EDAD<18
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EDAD<18
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC
63	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

CLASE EN 5º DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD
REY JUAN CARLOS
MALFORMACIONES DEL APARATO DIGESTIVO.
Febrero 2015. Dr. R. Díez García

SESIONES PARA RESIDENTES DE PEDIATRÍA
(Dr. R. Díez García)

- PATOLOGÍA DEL CANAL INGUINAL
- CALENDARIO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO
- CASOS CLÍNICOS DE NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA

COMUNICACIONES A CONGRESOS

Montes Arjona, A, Díez García R: Causa rara de dificultad respiratoria: eventración diafragmática. Congreso Extraordinario de la AEP 2014

PUBLICACIONES

Sanz Santaefemia FJ, Díez García R, Sopeña Corvinos J, García Talavera ME, Rodríguez Patiño J. Reestenosis hipertónica de píloro tras piloromiotomía, ¿recurrencia verdadera o complicación posquirúrgica? Rev Pediatr Aten Primaria. 2013;15:347-50.

PERSONAL

IGNACIO MUGURUZA TRUEBA
JEFE DE DEPARTAMENTO

JEFE DE SERVICIO
JOSÉ ZAPATERO GAVIRIA

MÉDICO ADJUNTO
PABLO FERNÁNDEZ GÓMEZ-ESCOLAR

MÉDICO ADJUNTO
SARA ISABEL VICENTE ANTUNES

MÉDICO ADJUNTO.
PEDRO GATO DÍAZ.

MÉDICO RESIDENTE
LISETTE RICO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	102
Sucesiva	147
TOTAL	249
Ratio s/p	1,44

LABOR DOCENTE PROGRAMADA

Ignacio Muguruza Trueba. Profesor Asociado Universidad Rey Juan Carlos, Facultad de Medicina. Desarrollo clases teóricas y prácticas de Cirugía Torácica en la Universidad Rey Juan Carlos. Profesor colaborador docente Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina

José Zapatero Gaviria. Profesor Asociado Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina. Desarrollo clases teóricas y prácticas de Cirugía Torácica en la Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina. Profesor colaborador docente Universidad Rey Juan Carlos

Pablo Fernández Gómez-Escolar. Tutor de residentes de cirugía torácica HUFJD.

INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

PERVENIO - EC-120888 EC 36-13/IIS-FJD: "Ensayo propectivo aleatorizado de quimioterapia adyuvante en pacientes con cáncer de pulmón de célula no pequeña, no epidermoide, estadio I y resección completa, identificados de alto riesgo según el test Pervenio™". Los IP Dr. Manuel Dómine, Dr. Ignacio Muguruza.

Plataforma de Biobanco Pulmonar del CIBER de enfermedades respiratorias. IP: Dr. Peces-Barba, G. Investigadores colaboradores Cirugía Torácica: Dr. I. Muguruza Trueba, Dr. J. Zapatero Gaviria

Detección en los tumores pulmonares neuroendocrinos mediante análogos de somatostatina de receptores péptidos parenquimatosos y ganglionares para mejorar su diagnóstico y tratamiento. Estudio Multicéntrico Español de los Tumores Pulmonares Neuroendocrinos de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (EMETNE-SEPAR). SEPAR. 2011-2013. IP: Mariano García Yuste Investigadores FJD-HURJC: Dr. I. Muguruza Trueba, Dr. J. Zapatero Gaviria, Dra Sara Vicente Antunes

FIS 2011, subprograma de proyectos de investigación en salud (AES 2011) con dedicación única y número de expediente PI11/01572..Título:

Monitorización de la respuesta al tratamiento mediante determinación de células tumorales circulantes en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico estadio III. Solicitado por la Fundación Investigación Biomédica Ramón y Cajal. Investigador principal: Pilar Garrido López Investigadores colaboradores: Ignacio Muguruza Trueba, Ainara Soria Rivas, Eugenia Olmedo García, María López García, Carmen Vallejo Ocaña, Julie Earl, Rosa Morera López

Ignacio Muguruza Trueba. Investigador del grupo multidisciplinar SESCAM de investigación en cáncer broncogénico. (055, SESCAM-SMS)

COORDINADOR DE LA GUIA CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CARCINOMA PULMONAR NO MICROCÍTICO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA (SEPAR). Ignacio Muguruza Trueba. Será publicada en 2015 y ha sido redactada en 2014

Miembro del grupo redactor del protocolo nacional ERAS sobre FastTrack en cirugía Torácica. 2014. Dr. Ignacio Muguruza Trueba. Dr. José Zapatero Gaviria.

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES

Atypicalcarcinoidtumours of thelung: prognostic factors and patterns of recurrence. Cañizares MA, Matilla JM, Cueto A, Algar J, Muguruza I, Moreno-Mata N, Moreno-Balsalobre R, Guijarro R, Arrabal R, Garcia-Fontan E, Gonzalez-Piñeiro A, Garcia-Yuste M; EMETNE-SEPAR Members.. Thorax. 2014 Jul;69(7):648-53. doi: 10.1136/thoraxjnl-2013-204102. Epub 2014 Mar 6.

Pulmonaryhydatidosis. María Sánchez-Carpintero Abad, Ignacio Muguruza Trueba, Carlos Sánchez Almaraz, Arantza Campo Ezquibela, Francisco José Roig Vázquez Chinese medical journal. 07/2014; 127(13):2551.

Secuestro pulmonar M. Sánchez-Carpintero Abad¹, F.J. Roig Vázquez¹, C. Sánchez Almaraz², I. Muguruza Trueba³ ¹Servicio de Neumología, ²Servicio de Radiología, ³Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Universitario Infanta Elena. Valdemoro (Madrid). Rev Patol Respir. 2013; 16(4): 144-146 (NO FUE INCLUIDA 2013)

Analysis of patientswithlocallyadvanced NSCLC afterinductiontherapy: Importance of nodal downstaging, and prognosticfactorsforsurvival. J. Zapatero. P. Fernandez, I. Muguruza (Cirugía torácica) J ClinOncol 32, 2014 (suppl; abstr e18528)

Rodríguez-Guzmán M, Gallegos-Carrera B, Vicente-Antunes S, Fernández-Ormaechea I, Zapatero-Gaviria J, Villar-Álvarez F. Spontaneous Hemothorax in a Patient With von Recklinghausen's Disease. *J Clin Med Res.* 2014;6:149-52.

Olaiz Navarro B, Vicente Antunes S, Quílez Ruiz-Rico N, Bravo JL, Montoro Zulueta FJ, Hoyos Vázquez N, Carballosa de Miguel MP. Adenocarcinoma. *Rev Patol Respir.* 2014; 17(3): 94-97.

Vicente Antunes SI, Martín de San Pablo Sánchez A, Álvarez Suárez L, Villar Álvarez F, Zapatero Gaviria JJ, Peces-Barba Romero G. Errores de estadificación del carcinoma pulmonar no microcítico en la TC comparado con la PET-TC. *Rev Patol Respir.* 2015. (pendiente publicación)

CAPITULOS LIBROS

Muguruza Trueba I, Vicente Antunes S. "Abordaje de columna torácica VTC". En: Mier Odriozola JM, Santillán-Doherty P. *INSIDE - Cirugía Torácica Mínimamente Invasiva.* México D.F. Ed. Asterisco; 2014. p.396-414

Manual de Aparato Respiratorio y Cirugía Torácica. Drs. J. Zapatero R. Peñalver P. Rodríguez D. Gomez. *Neumotorax.* Páginas 263-269. EDITORIAL ERGON 2014. ISBN978-84-1627901-9

Manual de Aparato Respiratorio y Cirugía Torácica. Drs. J. Zapatero R. Peñalver P. Rodríguez I. Muguruza. *Procedimientos Terapeúticos del Espacio Pleural. Colocación de tubos pleurales (Neumotorax, derrames, hemotorax). Videotoracoscopia técnicas de sinfisis pleural.* Páginas 501-512. EDITORIAL ERGON 2014. ISBN978-84-1627901-9

Vicente Antunes S, Gato Díaz P, Rico Martínez L. "Traumatismos torácicos: Traumatismos pulmonares". En: *Manual de Urgencias en Cirugía Torácica.* Ed Panamericana. (Pendiente de editar).

PONENCIAS

Working meeting on Colorectal Cancer. LATAM Meeting. "Sharing experiences about the management of metastatic colorectal cancer patients". *Surgical management of metastatic lung nodes.* Ignacio Muguruza Trueba. Madrid 2014

Otras aplicaciones del laser quirúrgico en cirugía torácica. Ignacio Muguruza Trueba. XXIII congreso nacional de la Sociedad Española de Láser Médico Quirúrgico 29-31 de mayo de 2014 Madrid

Una tarde con el experto. Ignacio Muguruza Trueba. Nódulos y masas pulmonares. 27 de noviembre. Neumomadrid

Cirugía mínimamente invasiva en cáncer de pulmón. Dr. Ignacio Muguruza. OncohealthInstitute. Primer Simposio Innovación en el Diagnóstico y Tratamiento en Cáncer de Pulmón. Unidad de Pulmón. Instituto Oncosalud. Hospital Universitario- Fundación Jiménez-Díaz. Martes 2 de Diciembre de 2014

"Investigación en nuevos modelos de ópticas aplicadas a la cirugía torácica". Ignacio Muguruza Trueba. II Encuentro de Cooperación Científico-Tecnológica en el Sector Hospitalaria. Plataforma ITEMAS – UC3M. 13 de noviembre de 2014.

30 Congreso Nacional de Cirugía Torácica. 10-13 Noviembre 2013. Dr. J. Zapatero. Ponente sobre Cirugía Torácica en el Paciente de Edad avanzada EndFragmentEndFragment

CURSOS

Curso y certificación Intuitive cirugía robótica torácica con dispositivo DaVinci. Estrasburgo, 2014. Dr. Ignacio Muguruza Trueba . Dr. Pablo Fernández Gómez-Escolar

- Ponente duros on line: Plataforma ABP. Aprendizaje basado en problemas en Patología Respiratoria para especialistas en Neumología. Autor de 10 escenarios clínicos. Cáncer de pulmón. Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada del Sistema nacional de Salud y el Consejo Catalán de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias con 3,7 créditos (20 horas lectivas), y compuesto por 160 escenarios clínicos interactivos. Marzo de 2014. Sara Vicente Antunes

Curso de Experto Universitario en Patología de la Pleura. Editorial Panamericana. Módulo 3: Procedimientos Invasivos en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades pleurales. Tema 9: Tipos de drenajes y de sistemas de drenaje del espacio pleural. Módulo 8: Otros derrames pleurales. Tema 26: Quilotórax y pseudoquilotórax. José Zapatero Gaviria. Sara Vicente Antunes

III Curso Precongreso SECT. Madrid 2014.

V Congreso SECT. Madrid 2014.

- Curso "Seminario de Estadística Básica para neumólogos y cirujanos torácicos". Madrid 2014. Sara Vicente Antunes

- XIV Curso de Cirugía Toracoscópica Avanzada. Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres 2014. Sara Vicente Antunes

II Curso de Cirugía Torácica Endoscópica Mayor. Centro de Investigación Biomédica de Aragón. Zaragoza 2014. Sara Vicente Antunes. Lisette Rico

HONORES Y DISTINCIONES

Miembro del comité asesor del Plan Estratégico de Cirugía Torácica. Representante Hospitales Idcsalud y SEPAR. Comunidad de Madrid. Consejería de Sanidad. Ignacio Muguruza Trueba y José Zapatero Gaviria.

Evaluador de proyectos de investigación para la adjudicación de las Becas SEPAR. Ignacio Muguruza Trueba.

Dr. Zapatero Gaviria. Evaluador Comunicaciones Científicas Quinto Congreso Sociedad Española de Cirugía Torácica

Secretario Proyecto Integrado de Investigación (PII) Oncología Torácica SEPAR 2011-actualidad. Ignacio Muguruza Trueba.
Vocal de la Comisión Nacional de Cirugía Torácica . Ignacio Muguruza Trueba. (2006-2014)

PERSONAL

**JEFE DE DEPARTAMENTO (HOSPITALES
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ, HUIE, HRJC, H.
GENERAL DE VILLALBA)**
ANTONIO DEL RIO PREGO

JEFES ASOCIADOS
CESAR APARICIO MARTÍNEZ

ADJUNTOS
ANA ARRIBAS DÍAZ
ALEJANDRO GONZÁLEZ GARCÍA
CIRO BAEZA BERMEJILLO
JOAQUÍN FRAGA PASTORINI

TUTOR DE RESIDENTES
ALEJANDRO GONZÁLEZ GARCÍA

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	836
A. Resolución	196
Sucesiva	955
TOTAL	1.987
% A. Resolución	18,99%
Ratio s/p	0,93

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	197
Hospitalización	0
TOTAL	197
Tasa de sustitución quirúrgica	100%

LABOR DOCENTE PROGRAMADA

PREGRADUADOS

Dr Del Río: Profesor asociado de la AUM

Dr. Aparicio: Colaborador docente de la UAM

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Estudios que relacionan el receptor Bombesina Subtipo 3 (BRS-3) con la obesidad y la diatetes, tanto en tejido muscular como adiposo, en modelos animales con y sin alteraciones del metabolismo de la glucosa o lipídico, así como en sujetos normales y pacientes obesos y/o diabéticos tipo 2, en los que la expresión génica y proteica del receptor BRS-3 es significativamente inferior en los tejidos de metabolismos alterados. Además, experimentos in vitro, realizados en cultivo primario de miocitos humanos y líneas celulares de adipocitos han

demostrado los efectos insulino-miméticos del agonista sintético del BRS-3, modificación de la estructura del péptido bombesina, señalando al sistema BRS-3/agonista como tándem terapéutico para ambas patologías. Caracterización del efecto de hormonas y péptidos (GLP-1, exendina-4, exendina-9, amilina) en tejidos extrapancreáticos hígado, grasa, hueso y músculo, similares a los inducidos por la insulina, en modelos animales y con y sin alteraciones del metabolismo de la glucosa o lipídico, así como en sujetos normales y pacientes obesos y/o diabéticos tipo 2.

Jefe de Línea: Nieves González Gómez, César Aparicio: investigador

REFERENCIA: SAF2013-42525-R ORGANISMO: INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA FUNDACION JIMENEZ DIAZ CENTRO: INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA FUNDACION JIMENEZ DIAZ INVESTIGADOR PRINCIPAL: JOSE LUIS MARTIN VENTURA VENTURA PLAZO DE EJECUCIÓN: DEL 01/01/2014 AL 31/12/2016 TÍTULO: IMPLICACIONES BASICAS Y CLINICAS DE PROTEINAS IDENTIFICADAS MEDIANTE ANALISIS PROTEOMICOS EN LA ATERTROMBOSIS. Mónica Torres Fonseca (R5) Cargo: Personal del equipo de trabajo. Proyecto de tesis doctoral: Papel de las proteínas asociadas a HDL, ApoA1 y PON1, en el AAA experimental y humano.

Director: José Luis Martín Ventura. Tutor: Antonio del Río Prego.

PUBLICACIONES

-Ramos-Álvarez I, Moreno-Villegas Z, Martín-Duce A, Sanz R, Aparicio C, Portal-Núñez S, Mantey SA, Jensen RT, González N. Human BRS-3 receptor: functions/role in cell signaling pathways and glucose metabolism in obese or diabetic myocytes. *Peptides*. 2014 Jan;51:91-9.

C. Aparicio. Isquemia crítica. Sector femorodistal. La cirugía como primera opción. *ANGIOLOGÍA* 2014; 66(Esp Cong): 65-68

Fraga Pastorini, J. Cirugía endovascular del sector aortoiliaco. En: Bellmunt-Montoya S, Merino-Mairal O, Barba-Vélez A, Lozano-Sánchez F. *Guía del Residente de Angiología y Cirugía Vascular*. Barcelona: 2014. P 147-149.

Organización de cursos

A. Arribas. Codirectora. Procedimientos híbridos en patología aórtica compleja. Taller práctico en cadáver Thiel y simulador endovascular. 28 de febrero de 2014, UAM. Madrid.

A. Arribas. Codirectora y ponente. Trasplante Renal Técnica y fundamentos. Cirugía de la extracción, preparación en banco y trasplante renal sobre cadáver preservado según técnica de W. Thiel y simuladores. 3ª Edición, 20 y 21 de noviembre de 2014. UAM, Madrid

COMUNICACIONES ORALES

C. Aparicio. La cirugía como primera opción. Mesa Redonda: Isquemia crítica. 60 Congreso Nacional Sociedad española Angiología y Cirugía vascular. Madrid Junio 2014.

César Aparicio Martínez. Ponente en la mesa redonda de isquemia crítica. "Bypass como primera opción". 60 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Madrid, junio de 2014.

A. Arribas. Vascular Trauma Workshop. ESVS 2014, 28th Annual Meeting of European Society for Vascular Surgery, Sweden, Stockholm, Sweden. 23 - 26 september 2014

M. M Torres Fonseca, J. L. Martín-Ventura, C. Aparicio Martínez, C. Baeza Bermejillo, M. Vega de Céniga, A. Del Río Prego. "Nuevos biomarcadores del AAA relacionados con el metabolismo del hierro" 60 Congreso Nacional de Cirugía Vascular, Madrid. Junio 2014.

Yasmina Baquero Yebra, César Aparicio Martínez, Gala Fernández Martín-Forero, Alejandro Gonzalez García, Joaquín Fraga Pastorini, Antonio Del Río Prego. Catorce años de experiencia con injertos a la arteria pedia. Análisis de los resultados de 60 injertos. Madrid. 60 CONGRESO de la sociedad española de angiología y cirugía vascular JUNIO 2014.

D. Cortés Guiral, S. González Ayora, M. Posada González, E. Bernal, Sánchez, G. Aldámiz-Echevarría, A. González, C. Aparicio, P. Vorwald tratamiento de fístula aorto-esofágica mediante esofagectomía y sustitución aórtica. 30 Congreso Nacional de Cirugía, Madrid, del 11 al 13 de noviembre de 2014

Fraga Pastorini, J. Tratamiento endovenoso: técnicas y resultados. XI Curso de actualización en Angiología y Cirugía Vascular. Aranjuez, Madrid, marzo 2014.

Aparicio Martínez C. Presentación del caso clínico: patología aortoiliaca. XI Curso de Actualización en Angiología y Cirugía Vascular. Aranjuez, marzo 2014

César Aparicio Martínez. Actualización en Patología vascular. 11º CURSO RECICLAJE DEL ICOMEM. Ilustre Colegio Oficial de Médicos. Madrid, abril 2014

Fraga Pastorini, J. Dolor agudo postoperatorio. Sesión clínica. Cursos de formación continuada. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid, septiembre 2014.

PÓSTERS

Paloma Gala Fernández Martín-Forero, César Aparicio Martínez, Alejandro González García, Ángeles Heredero Jung, Gonzalo Aldámiz-Echevarría Castillo RETROGRADE ASCENDING THORACIC AORTIC DISSECTION AFTER ENDOVASCULAR TREATMENT BY TYPE B AORTIC DISSECTION. IV SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE CIRUGÍA ENDOVASCULAR. Madrid. Noviembre 2014.

M. Torres Fonseca, C. Aparicio Martínez, A. González García, C. Baeza Bermejillo, A. Del Río Prego. "Aorto-oesophageal fistula management after endovascular repair of traumatic thoracic aorta rupture". IV Simposium Internacional de Cirugía Endovascular, Madrid, Noviembre 2014

Ciro Baeza Bermejillo, Tomás Bolívar Gómez, Alejandro González García, Joaquín Fraga Pastorini, Ana Arribas Díaz, César Aparicio Martínez. Complicación Vascular Secundaria a Clavo de Osteosíntesis de Cadera. 60 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Madrid, junio de 2014.

Alejandro Gonzalez García, Ana Arribas Diaz, Cesar Aparicio Martinez, Ciro Baeza Bermejillo, Tomas Bolivar Gomez, Antonio del rio prego Tratamiento endovascular de fistula arteriovenosa femorofemoral traumatica por herida de bala. . 60 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Madrid, junio de 2014.

Fraga Pastorini, J; González García, A; Aparicio Martínez, C; Arribas Díaz, A; Bolívar Gómez, T; Del Río Prego, A. Pseudoaneurisma post-traumático de aorta torácica descendente. Seguimiento a 30 años. 60 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Madrid, junio de 2014.

Fraga Pastorini, J; González García, A; Aparicio Martínez, C; Arribas Díaz, A; Baeza Bermejillo, C; Del Río Prego, A. Fístula aorto-esofágica secundaria a infección de endoprotesis de aorta torácica. 60 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Madrid, junio de 2014.

PERSONAL

MÉDICO ADJUNTO

DRA. D^a MARTA DEL CERRO HEREDERO

MÉDICO ADJUNTO

DRA. D^a PATRICIA GARCÍA MARTÍN

MÉDICO ADJUNTO

DRA. D^a INÉS GONZALO GONZÁLEZ

MÉDICO ADJUNTO

DRA. D^a SONSOLES ROJO SÁNCHEZ

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

AE

ALMUDENA JEREZ DEL CERRO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	6.990
Alta Resolución	-
Sucesiva	5.177
TOTAL	12.167
% A. Resolución	-
Ratio s/p	0,74

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

TOTAL	378
--------------	------------

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

SESIONES CENTRO DE SALUD

Enfoque inicial del paciente que consulta de manera urgente por lesiones dermatológicas . Dra. García, 29 octubre de 2014 .Centro de Salud El Restón .

Nevos melanocíticos y melanoma. Dra. Gonzalo , 6 de noviembre de 2014 .Centro de Salud Ciempozuelos y Titulcia
Tratamiento del acné. Dra. Del Cerro , 13 de noviembre de 2014 . Centro de Salud Valdemoro.

JORNADAS DE HOSPITAL

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DEL PACIENTE HOSPITALARIO : Actitud ante un paciente con mastocitosis . 20 de febrero de 2014 . Dra. Rojo

III JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN PEDIÁTRICA, Junio 2014 : Manejo de nevos melanocíticos congénitos. Dra. Gonzalo

I JORNADA DE CIRUGÍA GENERAL EN ATENCIÓN PRIMARIA, Octubre 2014
Lesiones anales cutáneas. Dra. Gonzalo

COMUNICACIÓN A CONGRESOS

PÓSTER : 42 CONGRESO NACIONAL DE DERMATOLOGÍA, Junio 2014, Las Palmas de Gran Canaria: Lepra lepromatosa importada. Dra.I.Gonzalo, M. del Cerro, S. Rojo, B. Encabo.

TALLER “ Manejo práctico de viejos y nuevos fármacos: Talidomida y colchicina “ 42 CONGRESO NACIONAL DE DERMATOLOGÍA Y VENEREOLOGÍA 6 Junio 2014 . Dra. García.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DR. GUILLERMO PAYERAS LLODRÁ

MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. RAQUEL BARRANCO CAO
DRA. ALMUDENA CALVACHE RODRÍGUEZ
DRA. ROSA BRIZ ROMERO
DRA. MARÍA DELGADO GALÁN
DRA. CARMEN MARTÍN LÓPEZ
DRA. CRISTINA ALARCÓN
DRA. ANA OLIVARES VALLÉS
DRA. CRISTINA BEJERANO

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

AGUSTÍN OTERO ROMERO

COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES

YOLANDA MORALES DELGADO

DUES

GREGORIO GRANADO GARCÍA
ESTRELLA REINA IZQUIERDO
LEYRE ALONSO GÓMEZ

AUXILIARES DE ENFERMERÍA

CORAL GARCÍA MUERTE
SUSANA MONTAÑEZ SÁNCHEZ
ANA ISABEL MARTÍN SÁNCHEZ

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.113
Alta Resolución	27
Sucesiva	8.060
TOTAL	11.200
% A. Resolución	0,86%
Ratio s/p	2,57

UNIDAD DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Colonoscopias / Rectoscopias	4.151
Gastroskopias	6.610
CPRE	36

ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA

PONENCIAS Y COMUNICACIONES A CONGRESOS

Ponente, Dr. Guillermo Payeras Llodrá: "MESA REDONDA DE CASOS ENDOSCÓPICOS". XXIV Jornadas de Aparato Digestivo de Ávila y XII Simposio de Hepatitis Vírica. Ávila, 14 y 15 de Noviembre de 2014

Ponente, Dr Guillermo Payeras Llodrá: "CONFERENCIA-COLOQUIO SOBRE CÁNCER COLORRECTAL". Hospital Universitario Infanta Elena, 22 de mayo de 2014

Póster: "SARCOMA DE KAPOSI CON AFECTACIÓN CÓLICA". XXXVI Jornada Nacional de Endoscopia Digestiva, Sevilla 6-8 Noviembre 2014

Póster: "EXPERENCIA DE LA TRIPLE TERAPIA EN PACIENTES MONOINFECTADOS POR HEPATITIS C". Semana de las Enfermedades Digestivas. Valencia, 14-16 de junio 2014

Ponente: Dra María Delgado: "MANEJO Y SEGUIMIENTO DE LOS PÓLIPOS DE COLON". Jornada de Cirugía, Hospital Universitario Infanta Elena.

Ponente: Dra María Delgado. "ACTUALIZACIÓN SOBRE EL VIRUS DE LA HEPATITIS B". I JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN GASTROENTEROLOGÍA". Hospital Universitario Rey Juan Carlos, 25 de abril 2014

JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

Conferencia-Coloquio sobre "Cáncer colorrectal". 22 Mayo 2014

Cursos impartidos y Sesiones impartidas en Atención primaria:

Charla formativa por videoconferencia: Dra Carmen López: "MANEJO DE LAS LESIONES BENIGNAS HEPÁTICAS"

Charla formativa por videoconferencia: Dra. Cristina Alarcón del Amo: "ESTEATOSIS HEPÁTICA"

OTROS MÉRITOS

Labores docentes a los alumnos de Medicina de la Facultad Francisco de Vitoria

Participación en Comités clínicos y calidad

- Comisiones clínico-asistenciales
- Comités tumores
- Comité de seguridad del Paciente.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DRA. CLOTILDE VÁZQUEZ MARTÍNEZ

MÉDICO ADJUNTO

DRA. EVA CRUCES VEGA

MÉDICO ADJUNTO. DESDE SEPTIEMBRE 2014

DRA. ALBA GALDÓN SANZ-PASTOR

MÉDICO ADJUNTO

DRA. IRENE GONZALO MONTESINOS

MÉDICO ADJUNTO

DRA. M^a DE LOS ANGELES GONZALO REDONDO

MÉDICO ADJUNTO

DRA TERESA MONTOYA BORDÓN

NUTRICIONISTA

MARTA CRESPO YANGUAS

RESIDENTE DE 3º DE MEDICINA INTERNA

DRA. THAMAR CAPEL

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	2.455
Sucesiva	7.358
TOTAL	9.813
Ratio s/p	2,98

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PONENCIAS EN JORNADAS, CURSOS Y CONGRESOS

Clotilde Vázquez "Absorción de nutrientes y mecanismos de regulación de la homeostasis. Curso de Genómica Nutricional y Nutrición avanzada (dirigido por el DrJMOrdovás) Instituto madrileño de Estudios Avanzados (IMDEA) Instituto madrileño de Estudios Avanzados (IMDEA).5 Febrero 2014

Clotilde Vázquez "El paciente después de la Cirugía Metabólica". 3ª Jornada de Actualización en diabetes tipo 2 SOMaMFyC. Madrid, 14 Febrero 2014

Clotilde Vázquez "Pre-Pro-Simbióticos en diabetes". II Jornadas castellanomanchegas de diabetes. Guadalajara, 15 Febrero 2014

Clotilde Vázquez Moderadora de la Jornada de Diabetes del Hospital Madrid . Madrid, 2 Abril 2014

Clotilde Vázquez "Influencia de las dietas convencionales con distintas proporciones de macronutrientes en el control de la diabetes", en la Mesa Dieta y Diabetes. XXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes. Pamplona, 4 Abril 2014

Clotilde Vázquez "Nutrición". Mesa "Tratamientos de soporte. Lo que hay que saber". VIII Jornadas Oncológicas Internacionales. Madrid , 4 Junio 2014

COMUNICACIONES A CONGRESOS

- "Evaluación de la satisfacción de los pacientes en un programa de nutrición parenteral domiciliaria con un sistema de catering para la distribución y con su programa asistencial". Autores: María Martín Fuentes, Marta Crespo Yanguas, Samara Palma Milla, Jersy Cárdenas Salas, Natalia García Vázquez, Carmen Gomez Candela. Congreso SENPE. Mayo 2014.

- "Nuestra experiencia de más de 20 años utilizando un sistema de catering para la elaboración y distribución de la nutrición parenteral domiciliaria". Autores: Maria Martin Fuentes, Marta Crespo Yanguas, Samara Palma Milla, Beatriz Pelegrina Cortés, Natalia García Vázquez, Carmen Gomez Candela. Congreso SENPE. Mayo 2014.

- "Effect of Tamoxifen, Raloxifen and Toremifeneon LDL receptor activity in lymphocytes from normolipidemic and familial hypercholesterolemic subjects" autores: D Gomez-Coronado, F Cerrato, ME Fernández-Suárez, R Alonso, M Alonso, C Vázquez, P Mata, MA Lasunción.. Congreso EAS.Madrid, 2014

- "Lixisenatide: efectos sobre el control glucémico y factores de riesgo cardiovascular en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 y obesidad". XIII Congreso SENDIMAD. Autores: P. Barrio Dorado, R. Sierra Poyatos, C. Martín Márquez, E. Lecumberri Pascual, C. Beltrán Motiño, A. Martín Rodríguez, C. Vázquez MartínezAranjuez 28-29 de noviembre de 2014.

PUBLICACIONES

Francisco Arrieta, Carlos Rubio-Terrés, Darío Rubio-Rodríguez, Ana Magan, Marbella Piñera, Pedro Iglesias, Pedro Nogales, Alfonso Calañas, Blanca Novella, José Ignacio Botella-Carretero, Carlos Debán, Isabel Zamarrón, Gustavo Mora, José Antonio Balsa y Clotilde Vázquez en representación del Grupo de Estudio de Diabetes (ESD-2) Metabolic control and chronic complications during a 3-year follow-up period in a cohort of type 2 diabetic patients attended in primary care in the Community of Madrid (Spain).. *EndoNut*2014 ; 61:11-17

- B.F. García, R. Peromingo, J. Galindo, F. Arrieta J. Sánchez, C. Vázquez y J.I. Botella-Carretero. Tratamiento de las hipoglucemias graves tras bypass gástrico con pancreatectomía subtotal: a propósito de 2 casos. *Endocrinol Nutr.* 2014. <http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2014.04.001>

- S Junquera, E Oria, T. Tuñón , C. Vázquez ,J.I. Botella Metástasis en cuero cabelludo como primera manifestación de cáncer de tiroides mixto folicular-papilar.. *An. Sist. Sanit. Navar.* 2014; 37 (2): 281-286

- García FB, Sanchez I, Arrieta F, Calañas A, Botella-Carretero JI, Zamarron I, Vázquez C. [Short bowel syndrome cause of Hypomagnesaemia importance of its diagnosis and treatment]. *Nutr Hosp.* 2014 Feb 1;29(2):456-9. doi: 10.3305/nh.2014.29.2.7048. Spanish. PubMed PMID: 24528368.

- Arrieta F, Balsa JA, de la Puerta C, Botella JI, Zamarrón I, Elías E, Río JI, Alonso P, Candela A, Blanco-Colio LM, Egido J, Navarro P, Vázquez C. A Phase IV Prospective Clinical Study to Evaluate the Effect of Taurine on Liver Function in Postsurgical Adult Patients Requiring Parenteral Nutrition. *Nutr Clin Pract.* 2014 May 14. pii: 0884533614533610. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24829298.

- Clotilde Vázquez, Alba Galdón, Ana I. de Cos, Juan S Chacín , Isabel Zamarrón, Delia Barrios, Mercedes Ramírez , Alfonso Calañas, Francisco Arrieta. Successful Evolution of a Patient with Obesity, Metabolic Syndrome and Severe Gastroesophageal Reflux after Probiotic Intake. *Advances in Obesity, Weight Management & Control* 2014, 2 (1): 00009. DOI: 10.15406/aowmc.2015.02.00009ss)

- "Metformina. Actualización" Adela Rovira Loscos y María de los Angeles Gonzalo Redondo. *Diabetomecum*, 2014. 4º Edición. Ediciones Permanyer.

- "Tratamiento nutricional en la patología renal". XVIII Jornadas Nacionales de Nutrición Práctica. Marta Crespo Yanguas, Carlos Iglesias Rosado, Fátima Vega Romero. Marzo- 2014.

JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

"Dale marcha a tu corazón". Octubre 2014. Hospital Infanta Elena. Dra. Irene Gonzalo Montesinos. Valdemoro.

"Dale marcha a tu corazón". Octubre 2014. Hospital Infanta Elena. Marta Crespo Yanguas.

"Asma y Obesidad". I Jornadas de Asma de Control Dificil y sus comorbilidades. Noviembre de 2014. Hospital Infanta Elena. Dra Alba Galdón

LABOR DOCENTE

DOCENCIA PREGRADO MEDICINA

- Profesor asociado de la Universidad Francisco de Vitoria, clases en 5º curso de Endocrinología y Nutrición. Dra. Irene Gonzalo Montesinos.

- Tutor clínico en HUIE de alumnos de 5º año de Universidad Francisco de Vitoria. Dra. Irene Gonzalo Montesinos.

- Clases de 5ª año de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos en Fuenlabrada. Dra Irene Gonzalo Montesinos.

- "Nutrición en la edad adulta". C.S. de Pinto. 12 de marzo del 2014. Dra. Teresa Montoya Bordón.

- "Novedades en análogos de GLP1". C.S. Ciempozuelos. 18 de marzo 2014. Dra Irene Gonzalo Montesinos.

- "Incretinas" C.S. Ciempozuelos. Junio del 2014. Dra. Eva Cruces Vega.

- "Actualización en el tratamiento de la DM Tipo 2" IV Jornadas. Hospital Infanta Leonor. Noviembre 2014. Dra. Irene Gonzalo Montesinos.

- " Linagliptina". C.S: Ciempozuelos. Dra Eva Cruces Vega.

- "Individualización del tratamiento de DM2". Aranjuez. 26 noviembre 2014. Dra. Irene Gonzalo Montesinos.

SESIONES IMPARTIDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

- "Novedades en análogos de GLP1". C.S. El Restón. 11 de marzo 2014. Dra Irene Gonzalo Montesinos.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

VIRGINIA COLLADOS ARROYO

FARMACÉUTICO ADJUNTOS

CARMEN SÁNCHEZ GIL

VIRGINIA GRANJA BERNA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

M^a GUADALUPE BLAZQUEZ RISCO

TÉCNICOS EN FARMACIA

ERIKA HERNÁNDEZ DE LEÓN

MARTA SÁNCHEZ ORTIZ

RUTH CUESTA ARENAS

AUXILIARES DE ENFERMERÍA

PILAR VILLASEÑOR MARTINEZ

LABOR ASISTENCIAL

REGISTRO DE ACTIVIDAD	
Gestión de medicamentos	
Actas de la Comisión de Farmacia	7
Tramitación de medicamentos extranjeros	47
Gestión del riesgo sanitario-farmacovigilancia	
Errores de medicación notificados a la CAM	35
Tarjetas amarillas	6
Almacenamiento y Conservación de Medicamentos	
Caducidad	12
Control de termolabilidad	730
Informes de caducidad para supervisores	12
Farmacotecnia	
Elaboración de formulas magistrales	123
Elaboraciones Oftalmológicas	270
Elaboración de mezclas intravenosas	234
Elaboración de Citotóxicos	
Nº preparaciones totales	4267
Nº tratamientos	2555
Elaboración de Nutriciones Parenterales	
Nutriciones parenterales pediátricas	69
Nutriciones parenterales adultos aditivadas	1011
Nutriciones parenterales adultos individualizadas	33

DISPENSACIÓN AMBULATORIA DE FÁRMACOS	Nº Dispensaciones
Nº pacientes en tratamiento	717
Nº dispensaciones	6261
Nº medio de dispensaciones por paciente/año	8,73
Validación de prescripciones médicas	6261
Nº medicamentos asociados al área	148
Antirretrovirales	1123
Hepatitis C	215
Hepatitis B	243
Esclerosis múltiple (Externos)	569
Hormona del crecimiento en menores	54
Antineoplásicos orales dispensados	428
Prediálisis (Factores Estimulantes de Eritropoyesis-FEE-)	601
Tratamiento con anti-TNF	
Reumatología	376
Dermatología	104
Medicina Digestivo (Enfermedad inflamatoria intestinal)	124
Degeneración Macular asociada a la Edad (DMAE)	168

PERSONAL

JEFE DE UNIDAD

DRA. BERTA ALVIRA

MÉDICOS ADJUNTOS

DR. FRANCISCO SORIA PERDROMO

DRA. ELENA GARCIA GOMEZ

DRA. GRACIAS MEGIAS

DRA. JARA VELASCO GARCIA CUEVAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	597
Estancia media	7,12

UNIDAD DE ORTOGERIATRÍA

Nº Interconsultas	2.525
-------------------	-------

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	404
Sucesiva	3.120
TOTAL	3.524
Ratio s/p	7,72

UNIDAD DE GERIATRÍA EXTERNA

Nº de valoraciones	1.909
--------------------	-------

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR
551	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR
320	INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR
566	TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUISTICA CON CC MAYOR

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

COMUNICACIONES Y PÓSTERS CIENTÍFICOS

• Resultados de la Unidad de OrtoGeriatría sobre la fractura de cadera: 4 años de funcionamiento en el H.U.I.Elena. G.Megías, B.Alvira, E.García, M.Herrera, F.Soria, A.Jiménez. 56º Congreso de la SEGG. Barcelona 2014

*Anciano con enfermedad neoplásica avanzada; abordando el proceso con mayor calidad. M.Herrera, G.Megías, B.Alvira, E.García, F.Soria, A.Jiménez

• Unidad de OrtoGeriatría en el H.U.I. Elena: estudio de fracturas de cadera tras 4 años de funcionamiento. G.Megías, B.Alvira, E.García, M.Herrera, F.Soria, A.Jiménez. 6ª Reunión Nacional SEMEG. Pamplona 2014

PARTICIPACIÓN EN TALLERES Y REUNIONES

Manejo práctico de la disfagia en el anciano. Marzo 2014. Residencia Maguilar Valdemoro. (Dra Megías)

Manejo práctico de la demencia, taller organizado en conjunto con el Laboratorio Nutricia el 26 de Marzo de 2014 con la finalidad de instruir a los asesores nutricionales de dicho laboratorio. (Dr Soria)

Soporte Nutricional de Paciente diabético con Fractura de Cadera, Enfermedad Cerebrovascular y Demencia, 10 de Julio de 2014 destinado a Médicos del Residencias geriátricas. (Dr Soria)

DM en el anciano frágil . Julio 2014 CAP Ciempozuelos (Dra Alvira)

Participación en la reunión de expertos sobre "Manejo de Opioides en Geriatría" 9 de Octubre de 2014. (Dr Soria, Dra Alvira)

Participación como ponente en el Curso de OrtoGeriatría del Hospital la Paz con el título "Problemas nutricionales alrededor de la Fractura" el 14 de Noviembre de 2014.

Manejo de la DM en el anciano: Diciembre 2014. CAP Valdemoro (Dra Alvira)

ACTIVIDAD ACADÉMICA

Participación en el programa de formación en Geriatría de la Universidad Francisco de Vitoria como profesores en el área de Geriatría (Dr Soria y Dra Herrera) y como tutores clínicos (todo el servicio)

REALIZACIÓN DE CURSOS DE POSTGRADO Y MÁSTER

*Máster en envejecimiento y fragilidad . UNED. (Dra García y Dra Megías)

ACTIVIDAD EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Participación en el programa Curarse en Salud de la cadena SER SUR (Dr Soria)

21 de Enero de 2015, Incontinencia Urinaria

17 de Diciembre de 2014, Reflujo gastroesofágico.

15 de Octubre de 2014, Prevención en Invierno.

17 de Septiembre de 2014, Dolor en el anciano.

18 de Junio de 2014, Síntomas conductuales en Ancianos con Demencia

21 de Mayo de 2014, Polifarmacia en el anciano.

16 de Abril de 2014. Ejercicio en el anciano.

19 de Marzo de 2014, Ser Cuidador y no Morir en el Intento

19 de Febrero de 2014, Adaptaciones en el domicilio.

22 de Enero de 2014, Iniciativa Choosing Wisely.

Participación en cadena COPE con el tema "Envejecimiento activo" (Dra Velasco)

PUBLICACIONES

• Curso on-line sobre la fractura de cadera de la SEGG. Capítulo: manejo hospitalario de la fractura de cadera

PARTICIPACIÓN EN COMISIONES INTERNAS DEL HOSPITAL INFANTA ELENA

*Comisión de Farmacia HIE (Dra Alvira)

*Comisión de mortalidad HIE (Dra García)

*Grupo Higiene de Manos HIE (Dra Alvira)

*Focus Group : Análisis cualitativo hospitalización; (Dra Alvira)

PARTICIPACIÓN EN COMISIONES Y GRUPOS DE TRABAJO EXTRAHOSPITALARIOS

*Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia (Dra Alvira)

*Proyecto de DASUR "Proyecto de Especialista Consultor en Geriatria " (Dra Alvira)

*Grupo de trabajo de la SEGG; Osteoporosis , caídas y fractura de cadera (Dra Megías)

OTRAS ACTIVIDADES INTRAHOSPITALARIAS

"Grupo de Apoyo a Familiares de Pacientes con Demencia". Sesiones Formativas.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DRA. PILAR LLAMAS SILLERO

JEFE DE UNIDAD

DRA. ADRIANA PASCUAL MARTÍNEZ

ADJUNTO HEMATOLOGÍA

DRA. NOELIA PATRIGNANI DE LA FUENTE

ADJUNTO HEMATOLOGÍA

DRA. PILAR BELTRÁN ÁLVAREZ

SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

TÉCNICOS LABORATORIO

SARA MUÑOZ BOLIVAR

ANA M^a RODRÍGUEZ CANO

RAQUEL SERRANO VARELA

NOELIA GÓMEZ SERRANO

JUAN CARLOS TENA RUIZ

YOLANDA CASADO PÉREZ JUANA

SARA JOMENO TEJERO

SILVIA CRIADO AGUILERA

CAROLINA MARTÍNEZ MORENO

ALBA VAQUERO GARCÍA

DUE DONANTES

GEMA CASAMAYOR GALLEGO

AE DONANTES

MARÍA LUISA TORRE GONZÁLEZ

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	25
Estancia media	5,32

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.238
Sucesiva	3.063
TOTAL	4.301
Ratio s/p	2,47

Frotis sangre periférica	1.649
Aspirado de médula ósea	61

Estudios Servicios Trasfusión	6.819
Hematíes trasfundidos	1.932
Pooles plaquetas trasfundidos	142
Bolsa de plasma fresco trasfundidos	273

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

ELABORACIÓN MATERIAL DIDÁCTICO

Dossier de situaciones especiales con dabigatrán en atención primaria. Grupo Multidisciplinar de Expertos. Dra. Llamas

Formación en el manejo del paciente con fibrilación auricular no valvular en atención primaria. Dra. Llamas

Manual de médico-quirúrgica EIR. AMIR. 3^a edición. Dra. Pascual

Manual de hematología AMIR. 6^a edición. Dra. Pascual

PUBLICACIONES

Structural and Ultrastructural evaluations of zebrafish ovaries after exposure to 2,3,7,8-Tetrachlorodibenzo-p-dioxin. Patrignani N, Molina A, Blanco A, Ayala M et al. ACTA ADRIAT. 55(1): 57-64, 2014.

Alterations of the lipid profile are a risk factor for venous thromboembolism and thrombotic complications. García-Raso A., Ene G. S., Llamas P. Eur J LipidSciTechnol 2014; 116 (5): 514-520

Elevated body fat is a risk factor for venous thromboembolism and thrombotic complications. García –Raso A., Llamas P. Epidemiologyreports. 2014. <http://dx.doi.org/10.7243/2054-9911-2-3>. ISSN 2054-9911.

Association between venous thrombosis and dyslipidemia. García Raso A, Ene G, Miranda C, Vidal R, Mata R, LlamasSillero MP. MedClin (Barc). 2014; 143(1):1-5.

The RHOA G17V gene mutation occurs frequently in peripheral T-cell lymphoma and is associated with a characteristic molecular signature. Manso R, Sánchez-Beato M, Monsalvo S, Gómez S, Cereceda L, Llamas P, Rojo F, Mollejo M, Menárguez J, Alves J, García-Cosío M, Piris MA, Rodríguez-Pinilla SM. Blood. 2014; 123(18):2893-4.

Direct vitamin K antagonist anticoagulant treatment health care costs in patients with non-valvular atrial fibrillation. Hidalgo-Vega Á, Askari E, Vidal R, Aranda-Reneo I, Gonzalez-Dominguez A, Ivanova A, Ene G, Llamas P. BMC HealthServ Res. 2014; 14:46.

Protocolo conjunto de trombopenia en atención primaria-hematología. Miguel Calvo I., Llamas Sillero P., Villaescusa T., Pérez Sáenz M.A., Lobón Agundez M.A., Rodríguez Gallego C. Med Familia, 2014; 1 (16): 7-11.

COMUNICACIONES A CONGRESOS NACIONALES

LIIIX Congreso de la sociedad española de hematología y hemoterapia. X Congreso de la sociedad española de trombosis y hemostasia. Madrid, Noviembre de 2014.

- Estimación del riesgo cardiovascular en pacientes que han sufrido un evento trombotico. García-Raso Arantxa; Arquero Teresa; Monsalvo Silvia; Mata Raquel; Vidal Rosa; Llamas Pilar.

- Infiltración de plasma rico en plaquetas obtenido en sistema abierto en pacientes con epicondilitis. García-Raso Arantxa; Fernández-Bravo Almudena; Sánchez Sol; Rodríguez M^aVictoria; Llamas Pilar
- La inmovilización como factor de riesgo en la enfermedad tromboembólica venosa. Diferencias según sexo o edad. García-Raso Aránzazu; Arquero Teresa; Monsalvo Silvia; Mata Raquel; Vidal Rosa; Blas Carlos; Pilar Llamas.
- Eficacia de la profilaxis antitrombótica en la prevención de la trombosis durante el embarazo. Efectos sobre la incidencia de abortos. Miranda Carolina; García-Raso Aránzazu; Vidal Rosa; Velasco Alberto; Salvatierra G; Muñoz L; Pérez M; Llamas Pilar
- Eficacia del tratamiento con aspirina en la prevención de eventos tromboticos recurrentes. García-Raso Aránzazu; Monsalvo Silvia; Miranda Carolina; Vidal Rosa; Mata Raquel; AskariElham, Llamas Pilar.
- Desarrollo de complicaciones tromboticas en pacientes tratados con estatinas. García Raso Arantxa; Rodríguez M^a Victoria; Arquero Teresa; Monsalvo Silvia; Miranda Carolina; Angulo Dally; Llamas Pilar.
- Factores de recurrencia trombotica. García Raso Aránzazu; Jiménez Crespo M^a Jose; Yuste María; Sánchez Sol; Rodríguez M^a Victoria; Miranda Carolina; Llamas Pilar.
- Relación entre la presencia de factores de riesgo cardiovascular y la recurrencia trombotica. García-Raso Arantxa; Angulo Dally; Terán Claudia; Jiménez Crespo M^a Jose; Yuste María; Rodríguez M^a Victoria; Llamas Pilar.
- Evaluación del riesgo trombotico en mujeres con abortos de repetición. García-Raso Aránzazu; Blas Carlos; Miranda Carolina; Llamas Pilar.
- Resultados del manejo clínico y tratamiento en una serie de pacientes diagnosticados de linfoma cerebral primario (LCP). R. Martos, E. Askari, A. Velasco, C. Miranda, G. Salvatierra, JL López Lorenzo. P. Llamas.

- Mutaciones en los genes MPL y CALR en síndromes mieloproliferativos JAK2 negativos. Estudio de 31 casos. Blas López C., Mata Serna R., Mínguez Mínguez, D., Vidal Laso R., Askari E., Prieto Pareja E., Soto de Ozaeta C., Pérez Sáenz M. A., Sánchez Fernández S., López Lorenzo J. L. Outeiriño Hernanz J., Llamas P.
- Comparación de dos equipos de HPLC (Bio-Rad D10 y Tosoh G7) en el diagnóstico de hemoglobinopatías. Estudio de 90 casos. Blas López C., Mata Serna R., Soto de Ozaeta C., Barchín M. J., de la Plaza R., Mínguez Mínguez, D., Pérez Sáenz M. A., Villaescusa de la Rosa T., Prieto Pareja E., López Lorenzo J. L., Askari E., Vidal Laso R., Outeiriño Hernanz J., Llamas P.
- Diferentes estrategias de promoción de donación aplicadas en el HU Infanta Elena. N. Pratignani, G. Casamayor, A. Pascual, P. Beltrán, E. del Olmo, A. Jerez, P. Llamas.
- Revisión de la eficacia y seguridad del tratamiento con azacitidina en tres hospitales de un mismo grupo: HU Infanta Elena, HU Rey Juan Carlos y HU Fundación Jiménez Díaz. P. Beltrán, D. Angulo, A. Pascual, N. Patrigniani, E. Askari, R. Mata, R. Vidal, A. Velasco, M.A Pérez, E. Prieto, P. Llamas.
- Utilidad de la proteína C reactiva como marcador y pronóstico en el paciente hematológico con episodio febril. S. Monsalvo, T. Villaescusa, JL López Lorenzo, MV Rodríguez, E. Prieto, MA Pérez, E. Askari, C. Soto, C. Blas, C. Miranda, R. Mata, R. Vidal. P. Llamas.
- Prevalencia del polimorfismo 46C/T en pacientes con déficit de Factor XII detectado en estudio preoperatorio. Significación clínica. Gómez Crespo, M^a José; Vidal Laso, Rosa; Blas López, Carlos; Llamas Sillero, Pilar.
- Complicaciones asociadas a PEG-Asparaginasa en el tratamiento de inducción de Leucemia Aguda Linfoblástica. Gómez Crespo, M^a José; López Lorenzo, José Luis; Askari, Elham; Vidal Laso, Rosa; Prieto Pareja, Elena; Villaescusa, M^a Teresa, Angulo, Dally; Arquero, Teresa; Monsalvo, Silvia; Rodríguez, M^a Victoria; Yuste, María; Llamas, Pilar.
- Discontinuación de ITK por efectos adversos: a propósito de dos casos. López Lorenzo J.L., Prieto P.E., Blas López C., Askari E., Arquero Portero T., Rodríguez Gaspar M.V., MonsalvoSaonil S., Pérez Sáenz M.A., Villaescusa de la Rosa M.T., Yuste Platero M., Angulo Dávila D.F., Soto de Ozaeta C., Gómez Crespo M.J., Plaza Meneses C.J., Terán Benzaquen C.M., Vidal Laso R., Sánchez Fernández M.S., Llamas Sillero P.
- Diagnóstico de osteoporosis en pacientes con macroglobinemia de Waldenström mediante densitometría y determinación de marcadores de remodelación ósea. Askari E., Gómez Crespo M.J., Yuste Platero M., Soto de Ozaeta C., Mata Serna R., Serrano C., Prieto Pareja E., Pérez Sáenz M.A., López Lorenzo J.L., Vidal Raso R., Villaescusa de la Rosa M.T., Sánchez Fernández M.S., Blas López C., Arquero T., Angulo Dávila D., MonsalvoSaonil S., Rodríguez Gaspar M.V., Plaza Meneses C., Milagros Terán C., Outeiriño Hernanz J., Llamas Sillero P. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid.
- Nuevos factores de trombofilia en pacientes con complicaciones vasculares placentarias y trombosis relacionada con embarazo o tratamiento hormonal. Resultados preliminares del proyecto TEAM. E.Martí, A. Redondo Izal, I. de Diego, A. Rodríguez Huerta, P. Llamas, J. Rodríguez-Martorell, O. Martínez, M. Casellas, I.M. Ramírez, M.J. Gutiérrez-Pimentel, D.Tássies, A. Santamaría. Investigadores del Proyecto TEAM (Trombosis en el Ámbito de la Mujer) de la SETH
- Seguridad de la heparina de bajo peso molecular en la conclusión de embarazo en mujeres con trombosis, trombofilia o complicaciones vasculares placentarias. Resultados preliminares del proyecto TEAM. E.Martí, A. Redondo Izal, I. de Diego, A. Rodríguez Huerta, P. Llamas, J. Rodríguez-Martorell, O. Martínez, M. Casellas, I.M. Ramírez, M.J. Gutiérrez-Pimentel, D.Tássies, A. Santamaría. Investigadores del Proyecto TEAM (Trombosis en el Ámbito de la Mujer) de la SETH
- Manejo de mujeres embarazadas con trombofilia conocida o antecedentes de complicaciones vasculares gestacionales. Uso de la tromboprofilaxis en estas situaciones. Resultados preliminares del proyecto TEAM. E.Martí, A. Redondo Izal, I. de Diego, A. Rodríguez Huerta, P. Llamas, J. Rodríguez-Martorell, O. Martínez, M. Casellas, I.M. Ramírez, M.J. Gutiérrez-Pimentel, D.Tássies, A. Santamaría. Investigadores del Proyecto TEAM (Trombosis en el Ámbito de la Mujer) de la SETH

- Comunicación tipo poster: Recaída a nivel intraparenquimatoso de un linfoma de alto grado. Congreso Nacional Sociedad Española de neurología. Coautor Dra. Pascual. Junio 2014
- Comunicación tipo poster. Diferentes estrategias de promoción de la donación en HUIE.. Congreso Sociedad Española de Hematología y hemoterapia. Dra. Patrignani. Noviembre 2014.
- Comunicación tipo caso clínico. A propósito de un caso: Linfoma no HodgkinEndobronquial. Congreso Sociedad Española de Hematología y hemoterapia. Dra. Pascual. Noviembre 2014.

COMUNICACIONES A CONGRESOS INTERNACIONALES

Biennial International Congress on Thrombosis.The Mediterranean League against Thromboembolic disease. MLTD-ICT Congress 2014. Valencia, 14-17 de Mayo.

- Estimated 10-years cardiovascular risk in patients with venous thromboembolism. A. García-Raso, P. Llamas.
- Spanish registry of thromboembolic disease related with hormonal therapy, pregnancy, obstetrics complications or assisted reproductive techniques: preliminary results from the TEAM project. E.Martí, A. Redondo Izal, I. de Diego, A. Rodríguez Huerta, P. Llamas, J. Rodríguez-Martorell, O. Martínez, M. Casellas, I.M. Ramírez, M.J. Gutiérrez-Pimentel, .D.Tássies, A. Santamaría. Investigadores del Proyecto TEAM (Trombosis en el Ámbito de la Mujer) de la SETH

2nd World Congress of Clinical Lipidology. Vienna (Austria). December 5th to 7th, 2014.

- Altered levels of HDL-C are a risk factor in the development of recurrent thrombotic event. A. García-Raso, P. Llamas.
- Alterations in levels of triglycerides and HDL-C are a risk factor in the development of post-thrombotic syndrome. A. García-Raso, P. Llamas.

Congress on Controversies in Thrombosis and Hemostasis (CiTH) Berlin, Germany, October 30 - November 2, 2014.

- How to manage an anticoagulated patient in case of drug-drug interaction?. A. García-Raso, P. Llamas Sillero
- Immobilization as a risk factor in venous thromboembolism. Differences by sex and age. A. García-Raso, P. Llamas Sillero.

The 3rd World Congress on Controversies in Hematology.Istambul, Turkey, September 11-13, 2014.

- Development of thrombotic complications in patients treated with statins. A. GarcíaRaso, P. Llamas Sillero.
- Thrombotic risk in women with recurrent miscarriage. A. García Raso, C. Blas, P. Llamas Sillero.

19th Congress of the European Hematology Association. June 12 - 15, 2014; Milan, Italy

- Spanish registry of thromboembolic disease related with hormonal therapy, pregnancy, obstetrics complications or assisted reproductive techniques in women: results of the TEM project..E.Martí, A. Redondo Izal, I. de Diego, A. Rodríguez Huerta, P. Llamas, J. Rodríguez-Martorell, O. Martínez, M. Casellas, I.M. Ramírez, M.J. Gutiérrez-Pimentel, .D.Tássies, A. Santamaría. Investigadores del Proyecto TEAM (Trombosis en el Ámbito de la Mujer) de la SETH

CONFERENCIAS Y PARTICIPACIÓN EN JORNADAS, CURSOS Y SEMINARIOS

Anticoagulación durante el embarazo: Lectura crítica de la guía ACCP 2012". Congreso AMHH. Dra. Pascual. Abril 2014.

Clases de hematología para preparación MIR en academia AMIR. Dra. Pascual

Clases de hematología y oncología para preparación EIR en academia AMIR. Dra. Pascual

Curso de atención primaria organizado por Comunidad de Madrid y acreditación Lain Entralgo: Manejo de las principales anemias. Dra. Pascual, Dra. Llamas y Dra. Sánchez.

Diagnóstico de laboratorio del anticoagulante lúpico. LIIX Congreso de la sociedad española de hematología y hemoterapia. Madrid, Noviembre de 2014. Dra. Pilar Llamas

Asegurando la calidad de la anticoagulación oral bajo la mirada experta del hematólogo. LIIX Congreso de la sociedad española de hematología y hemoterapia. Madrid, Noviembre de 2014. Dra. Pilar Llamas

Visión del profesional de hematología. Seminario: Compartiendo experiencias en anticoagulación. Organizado por la Comunidad de Madrid. 30 de Septiembre de 2014. Dra Pilar Llama Sillero.

Qué aportan los nuevos anticoagulantes. 21 Congreso de la Sociedad Gallega de Hipertensión. 26 de Septiembre de 2014. Dra Pilar Llamas Sillero.

Posicionamiento del hematólogo en atención sanitaria. Conferencias de divulgación del proyecto LIDHER. Mayo 2014. Dra. Pilar Llamas Sillero

Diagnóstico clínico del embolismo pulmonar en gestantes. Escalas de valoración de riesgo trombótico. Jornadas sobre trombosis y embarazo. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Noviembre 2014. DraElhamAskari

Puntos clave del tratamiento de la ETEV durante la gestación. Jornadas sobre trombosis y embarazo. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Noviembre 2014. Dra. Pilar Llamas Sillero

ORGANIZACIÓN DE SESIONES CIENTÍFICAS

LIIX Congreso de la sociedad española de hematología y hemoterapia. X Congreso de la sociedad española de trombosis y hemostasia. Madrid, Noviembre de 2014. Vicepresidenta del comité organizador: Dra. Pilar Llamas Sillero.

9ª Reunión internacional sobre investigación traslacional y medicina personalizada. Fronteras en la Medicina Personalizada y Genómica. Madrid, 20 de febrero de 2014. Vocal del comité científico. Dra. Pilar Llamas Sillero

Jornadas de actualización en hematología. 27 de Noviembre de 2014. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Organización. Dra. Pilar Llamas Sillero

Proyecto HEMATOPLUS. Comité científico. Dra Pilar Llamas Sillero

TESIS LEÍDAS

“Alteraciones en el ovario del pez cebrá tratado con dioxinas”. Universidad de veterinaria de Córdoba. Dra. Patrignani

JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

Formación de TEL y enfermería del servicio.

1, Morfología en la extensión de sangre periférica.

2, Anemias

3, Escrutinio de anticuerpos irregulares

4, Linfoma No Hodgkin

5, Mieloma Múltiple

6, Sd.mielodisplásico

7, Criterios de selección de donantes

8, Tratamiento quelante del hierro

9, Fenotipo eritrocitario

Sesiones conjuntas con servicios de hematología del grupo idcsalud

Organización y participación en la jornada de actualización de hematología del grupo idcsalud, realizada el 28 mayo 2014 en Fundación Jiménez Díaz

Sesión multidisciplinar Hospital Universitario Infanta Elena.

Revisión con servicio de medicina interna de la Enfermedad Tromboembólica. Dra. Patrignani. Septiembre 2014.

SESIONES EN ATENCIÓN PRIMARIA

Manejo de las principales anemias en primaria. Dra. Pascual (Enero 2014)

Protocolo de manejo de la Gammapatía Monoclonal de significado incierto. Dra. Pascual (Octubre 2014)

Protocolo de manejo de la Trombopenia. Dra. Beltrán (Noviembre 2014)

BANCO DE SANGRE

ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE TRASFUSIÓN

2014	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Analíticas	599	481	542	541	551	552	574	508	563	711	627	570
Hematíes trasfundidos	154	168	167	137	164	182	182	116	167	195	175	125
Plaquetas trasfundidas	8	17	6	9	5	15	20	22	25	12	2	1
Plasma trasfundido	15	42	27	18	29	9	12	23	48	30	21	26
Donantes totales	363	203	305	195	239	339	327	163	260	271	263	192
Donantes efectivos	291	188	281	178	209	295	278	141	222	234	223	165

Actividad de donación: número total de donaciones efectivas 2.705.

Se han realizado tres Maratones de Donación en 2014.

OTROS MÉRITOS

Obtención del Certificado ISO 9001:2008 en noviembre de 2014 para la donación de sangre, análisis inmunohematológicos y transfusión de hemoderivados

Dra. Pilar Llamas

- Profesor titular del Departamento de Medicina (Hematología) de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Acreditación como profesor titular por la ANECA.
- Profesor Honorífico del Departamento de Medicina (Hematología) de la Facultad de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos.
- Miembro de la comisión de farmacia interhospitalaria.
- Miembro de Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia
- Miembro de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia
- Miembro del Núcleo Promotor de Calidad de la FJD.
- Vicepresidente de la Comisión de Transfusión de la FJD.
- Miembro de la comisión de trasplante de la FJD

Dra. Adriana Pascual

- Miembro de la comisión de farmacia.
- Miembro de la Unidad de linfoma del grupo idcsalud.
- Miembro de la Asociación madrileña de hematología
- Miembro de la sociedad española de hematología.
- Profesora asociado de la Universidad Francisco de Vitoria

Dra. Patrignani

- Secretaria del Comité de transfusión.
- Miembro del comité de seguridad del paciente.
- Profesoras colaboradoras de la Universidad Francisco de Vitoria
- Miembro de la Asociación madrileña de hematología
- Miembro de la sociedad española de hematología.
- Miembro de la sociedad española de transfusión.

Actividad por Servicios HEMATOLOGÍA



Hospital Universitario Infanta Elena

Comunidad de Madrid

Dra. Beltrán

Profesoras colaboradoras de la Universidad
Francisco de Vitoria

Miembro de la Asociación madrileña de hematología

Miembro de la sociedad española de hematología

PERSONAL

JEFE AREA MÉDICA HUIE

DR. ANGEL JIMENEZ RODRIGUEZ

JEFE DE SERVICIO

DR. D ALVARO DEL PORTILLO RUBI

MÉDICO ADJUNTO

DRA ANA VEGAS SERRANO

MÉDICO ADJUNTO

DRA. CARMEN SUAREZ ALVAREZ

MÉDICO ADUNTO

DR. CARLOS ARANDA COSGAYA

MÉDICO ADJUNTO.

DRA, LAURA BRAGADO MARTINEZ

MÉDICO RESIDENTE R3

DRA. CAPEL ASTRUA

MÉDICO RESIDENTE R2

DRA OLGA LORENA TOBAR

MÉDICO RESIDENTE R1

DRA PAULA GONZALEZ FERRANDIZ

PERSONAL DE ENFERMERÍA DE MEDICINA INTERNA 1

SUPERVISOR

BEATRIZ SOPEÑA VEGA

COORDINADOR

ANA HORTELANO SANCHEZ

DUEs

ANTONIO SÁNCHEZ CABELLO
SANTIAGO MANZANEQUE ESTESO
ANA BELÉN HERNÁNDEZ RUBIO
CRISTINA CIUDAD CASTAÑO
ESTHER GONZALEZ ORTEGA
M^a ISABEL TIZÓN CASILLAS
MARINA ADALIA REALES
LUCÍA SANCHEZ FRANGANILLO
M^a SOLEDAD RUIZ SORIA
LAURA VERÓNICA CEBRIÁN CORDERO
YOLANDA PÉREZ IGLESIAS

EDVALDO FIRMINO DA COSTA

ANA PÉREZ MOLINA

AEs

ZAIRA PEREIRA SANTERO
M^a DEL CARMEN SIFÓN PIZARRO
ASUNCIÓN VELASCO HERRERA
RAQUEL LÓPEZ FAMILIAR
EVA MARÍA COGORRO CANO
DANIEL FERNANDEZ GONZALEZ NICOLAS
YOLANDA ARMENTA PEINADO
BEATRIZ CARRASCO GÓMEZ
FERNANDO PETISME LARA
BEATRIZ DÍAZ ANTÓN
ROCÍO RODRÍGUEZ SAN BONIFACIO

PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA 2

SUPERVISOR

BEATRIZ SOPEÑA VEGA

COORDINADOR

ANA HORTELANO SANCHEZ

DUEs

CECILIA MUÑOZ CALLE
M^a LOURDES BUITRAGO POZO
CRISTINA SÁNCHEZ GÓMEZ
MARTA CASTRO TORREGO
MERCEDES MARTÍN GILA
M^a DOLORES GÓMEZ ALCALÁ
MARÍA MÉNDEZ RAMOS
VANESSA PUERMA PÉREZ
JUAN CARLOS SÁNCHEZ GIL MUÑOZ
ROCÍO MARTÍN GARCÍA

AEs

PEDRO ANGEL CARRETERO ESPINOSA
ALMUDENA TOVAR PEIRO
RAQUEL PARAMO DÍAZ
YOLANDA MACARRILLA AMORES
CARMEN MATEOS LENTIJO
CATALINA CAÑIZARES GUTIERREZ
MÓNICA CASADO ROMERO
LYDIA CÁRDENAS FERNÁNDEZ
CARLOS GARCÍA RODRÍGUEZ
EVA M^a OREJÓN ALGABA

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	1.653
Estancia media	6,61

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	855
Sucesiva	2952
TOTAL	3.807
Ratio s/p	3,44

CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Consulta de Enf. Tromboembólica	278
Consulta de Enfermedades Infecciosas	669

URGENCIAS

Total de urgencias	31.460
% de ingresos	9,3

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR
88	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR
551	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC
543	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

III Curso de Enfermedades Infecciosas. La infección por VIH. Organización y participación en las ponencias:

- "Epidemiología: evolución de la enfermedad y cambios en los patrones de transmisión,

mortalidad y comorbilidades: Dr Alvaro del Portillo Rubi.

- "La importancia en el diagnóstico precoz" Dra Ana Vegas
- "Manejo básico del paciente con VIH en Urgencias", Dra Jana Hernandez

I y II Jornadas Interhospitalarias sobre Infección osteoarticular con la participación de la Dra Ana Vegas Serrano de la Unidad de Infecciosas

I Jornadas de asma de control difícil y sus comorbilidades. Participación con la ponencia: "Tratamiento de la Crisis de Asma Grave - Criterios de ingreso y derivación a la Unidad ACD", Dr. Carlos Aranda Cosgaya,

Día Mundial del Sida 1 diciembre 2014. Participación en la Jornada con la Ponencia sobre Diagnóstico precoz de la Infección del VIH. Dra Ana Vegas Serrano de la Unidad de Infecciosas

SESIONES IMPARTIDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Diagnóstico precoz de la infección por VIH. Dra Ana Vegas Serrano

CURSOS IMPARTIDOS

Curso de ventilación mecánica no invasiva 10 y 11 de junio. Dra. Laura Bragado Martínez

Formación continuada en Medicina Interna para Residentes

Ferroterapia iv. Indicaciones y nuevos preparados. Dr, Alvaro del Portillo Rubí

Enfermedad de Gaucher del adulto, a propósito de un caso. Dra Tamar Capel

Tratamiento de la Enfermedad tuberculosa latente. Últimas recomendaciones". Dra. Gonzalez Ferrandiz Herramientas para el control y prevención de la infección nosocomial. Dra Ana Vegas Serrano

Inmunodeficiencia variable común, revisión". Dr Alvaro del Portillo Rubí

Actualización en Infección por CMV". Dra Olga Lorena Tobar Lopez

Últimas guías sobre HTA. Dra Tamar Capel Astrua

Manifestaciones extrahepáticas de la Infección crónica por VHC". Dra. Olga Loreba Tobar

Manifestaciones Extra-intestinales de Enfermedad Intestinal Inflamatoria Dra Olga Loreba Tobar

Revisión sobre actualización el tratamiento con TARGA en la infección por VIH. Dra Ana Vegas Serrano

Tratamiento de la Enfermedad tuberculosa latente. Últimas recomendaciones. Dra. Gonzalez

Síndrome Constitucional, ¿Cómo abordarlo en la Consulta? Dra Carmen Suarez Alvarez.

Revisión sobre la Enfermedad tromboembólica venosa, resultados de nuestros pacientes. Dr Carlos Aranda

"Infecciones de prótesis en Traumatología" a cargo de los Servicios de Medicina Interna y Traumatología con la Dras. Ana Vegas y Marta Olmeda.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DRA. M^a DOLORES MARTÍN RÍOS

MÉDICOS ADJUNTOS

DR. GONZALO DE LAS CASAS CÁMARA

ENFERMERA

M^a ISABEL ADILLO MONTERO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	N		
Vigilancia de IRAS a través de prevalencia (EPINE)	112	Comunicación de EDO a Salud Pública	35
Vigilancia de IRAS a través de incidencia de las ILQ (VIRAS)	303	Muestreos de validación de salas de ambiente controlado	52
Precauciones especiales para pacientes con enfermedades transmisibles microorganismos multirresistentes	133	*Infecciones Relacionadas con la Atención Sanitaria; **ILQ: Infecciones de Localización Quirúrgica	

LABOR DOCENTE PROGRAMADA

PREGRADUADOS

Docente en la asignatura de “Estadística” en primer curso de la Facultad de Escuela Universitaria de Enfermería. Fundación Jiménez Díaz-UAM

OTRAS LABORES DOCENTES

66 Sesiones de Formación al personal sanitario en Higiene de manos, Segregación de residuos, Precauciones de Aislamiento, Seguridad del Paciente.

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES

Nacionales

Rodríguez Calvín JL; Zapatero Gaviria, A. Martín Ríos MD. Prevalencia de la depresión en la diabetes mellitus tipo 2. Revista Clínica Española 2014.

De las Casas Cámara G. Un paso atrás en la contaminación del aire, novedades en automoción. Gaceta Sanitaria. 2014 (en prensa).

CONGRESOS

COMUNICACIONES NACIONALES

De Las Casas Cámara G; Martín Ríos MD, Valverde Cánovas FJ, Aragón Peña A, Rubio Cirilo L, Rodríguez Caravaca G. Ventajas de evaluar la sensibilidad del sistema de vigilancia de la tuberculosis en un hospital. XXXII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) IX Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE), celebrado en Alicante los días 3 al 5 de Septiembre de 2014.

Delgado San Martín M, Martín Ríos D, Lucas Molina C, Fuente Blanco C, Ruiz García N. Formación en Cascada para la mejora de la adherencia de Higiene de Manos del personal Sanitario. XXXVIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial. Madrid Octubre 2014.

COMUNICACIONES INTERNACIONALES

Ruiz García N, Martín Ríos D, Delgado San Martín M, Amador López E. Venous peripheral lines in the pediatrics patients: longs versus short. Pilot study. III Congreso Internacional de Accesos vasculares (WOCOVA). Berlin Junio 2014.

PONENCIAS

Ponente en la Mesa Redonda titulada: GESTIONANDO LA EFICIENCIA. XXX Congreso Nacional SEMI-Murcia 2014

TESIS DOCTORALES DIRIGIDAS

Situación actual de la Insuficiencia Cardíaca con fracción de eyección de ventrículo izquierdo preservada en pacientes ingresados en un hospital general nivel 2. Doctoranda: D. Paula Martínez Santos. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Medicina: Madrid, Madrid, 15 de Septiembre de 2014.

Artroscopia de cadera en el tratamiento del choque fémoro-acetabular: comparación entre resultados del abordaje todo-dentro y fuera-dentro. Doctorando: D. Enrique Sandoval Rodríguez. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Medicina: Madrid, 26 de Noviembre de 2014.

PERSONAL

JEFE DE UNIDAD

DRA. ALICIA GARCÍA PÉREZ

MÉDICO ADJUNTOS

DRA. MARTA OSSORIO GONZÁLEZ
DRA. VALERIA SAINZ PRESTEL (ENERO,
OCTUBRE- DICIEMBRE)

CONSULTA ENFERMERÍA HTA

JOHANNA GUAMAN MONJE

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	529
Sucesiva	2.453
TOTAL	2.982
Ratio s/p	4,66

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

ENSAYOS CLÍNICOS

Estudio multicéntrico sobre el efecto de una intervención multidisciplinar en el estado nutricional de pacientes en diálisis (en desarrollo, colaboración con FRIAT).

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Evaluación del dolor en Hemodiálisis (colaboración con FRIAT).

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DR. FRANCISCO JOSE ROIG VAZQUEZ

MÉDICO ADJUNTO

DRA. MARIA SANCHEZ CARPINTERO ABAD

MÉDICO ADJUNTO

DRA. LETICIA GARCIA RODRIGUEZ

SUPERVISOR DE ENFERMERIA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

DUE

MARTA LÓPEZ CAÑADAS

JOHANNA GUAMAN MONJE

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.868
Sucesiva	4.912
Alta resolución	74
TOTAL	6.854
% A. Resolución	3,81%
Ratio s/p	2,53

ASISTENCIA A CONSULTA ESPECIALIZADA

1ª consulta de trastornos del sueño	178
-------------------------------------	-----

Alta resolución de neumología	74
Consultas de asma	477
Consultas de EPOC	904
Consulta por neoplasia pulmonar	123
Consultas de trastornos del sueño	1.219
Consultas de patología intersticial	35
Consultas tabaquismo	55
Consultas de tuberculosis	48
Consultas de asma de difícil control	3
Consultas tras alta paciente EPOC	40

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

ENSAYOS CLÍNICOS:

Mundipharma Protocol FLT3509

A randomised, double-blind, double dummy, parallel group study comparing Fluticasone propionate/formoterol fumarate (flutiform®) 250/10 µg (2 puffs BID) and flutiform® 125/5 µg (2 puffs BID) versus Formoterol fumarate dihydrate (Atimos®) 12 µg (1 puff BID) in subjects with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)

“A prospective, multicenter, 12-week, randomized openlabel study to evaluate the efficacy and safety of glycopyrronium (50 micrograms o.d.) or indacaterol maleate and glycopyrronium bromide fixed-dose combination (110/50 micrograms o.d.) regarding

symptoms and health status in patients with moderate chronic obstructive pulmonary disease (COPD) switching from treatment with any standard COPD regimen” NVA237 (Glycopyrronium bromide, Seebri®) QVA149 (Indacaterol maleate and glycopyrronium bromide fixed-dose combination, Ultibro®).

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Participación en estudios clínicos:

Estudio de la prevalencia de los distintos fenotipos de la EPOC .Valoración de la calidad de vida relacionada con la salud y su distribución geográfica en España. Estudio ESPIRALES. Promotor Grupo Ferrer.

Participación en el estudio DOBRO (Estudio observacional , transversal, multicentrico y descriptivo del perfil clínico de los pacientes con EPOC tratados con doble broncodilatación) Novartis

Participación en el estudio ConEpic. (Variabilidad y grado de control de la sintomatología nocturna y matutina en pacientes con EPOC atendidos en consultas de neumología en España: Almirall.

Estudio Multicéntrico Nacional DELICATO para evaluar la atención clínica proporcionada a los pacientes con EPOC frágil y no frágil

Características del Asma Grave mal controlada en la comunidad de Madrid Estudio (AsMaCoM).

COMUNICACIONES A CONGRESOS

Presentación de caso clínico Linfoma no Hodking endobronquial primario en el congreso de neumomadrid 3 y 4 de abril de 2014.

Presentación de poster sobre encuesta sobre grado de información y participación en screening de cáncer de pulmón. Congreso neumomadrid 3 y 4 de abril de 2014

Presentación poster sobre encuesta de grado de información y participación en screening de cáncer de pulmon. Congreso SEPAR 2014. Bilbao.

JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

Jornada de Tabaquismo.- En colaboración con la AECC. 14 de Nov de 2014.

Charla informativa sobre nuevos dispositivos de inhalación. 7 de Nov de 2014.

Asma de difícil control e colaboración con servicio de alergología y OR. 6 de Nov de 2014.

Sesion intrahospitalaria Neumologia-Reumatologia. Mayo de 2014 . Patologia pulmonar en conectivopatias.

CURSOS IMPARTIDOS

Taller teórico práctico sobre terapia inhalada dirigido a personal de enfermería de HUIE. Diciembre de 2014.

SESIONES IMPARTIDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Charla en la DG de atención primaria. Red de HsH como dinamizadora del Plan EPOC. 11º ed. Charla sobre prevención y detección precoz de la EPOC. 24 de abril de 2014.

Charla en CS del Restón sobre Asma de difícil control (18 de Junio de 2014).

Guia Ges EPOC tratamiento según fenotipo. Dr Roig. CS El Reston Valdemoro 22 de abril de 2014.

Guia Ges EPOC tratamiento según fenotipo (CS ciempozuelo) Dra Arias y Dra Sanchez Carpintero.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

JULIO ALBISUA SÁNCHEZ

JEFE ASOCIADO

JESÚS MUÑIZ DE IGNESON

MÉDICOS ADJUNTOS

JOAQUÍN AYERBE GRACIA

REMEDIOS LÓPEZ SERRANO

DANIEL AGUIRRE MOLLEHUANCA

DELIA VIÑAS GIL

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	322
Sucesiva	451
TOTAL	773
Ratio s/p	1,40

INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

PROYECTOS DE INVESTIGACION EN CURSO

Proyecto de Investigación FIS 12/02901 titulado “Efecto neuroprotector de la indometacina en el síndrome del restablecimiento de la presión de perfusión cerebral normal” Instituto de Investigación Sanitaria-Fundación Jiménez Díaz. Investigador principal: R Gutiérrez .

Proyecto Multicéntrico Internacional: “Screeniing of Endolymphatic Sac Tumors. (ELSTs) in von Hippel-Lindau (vHL) patients”. Proyecto observacional prospectivo internacional multicéntrico no financiado. Investigador principal: ML Bisgaard, Dept Cellular and Molecular Medicine, University of Copenhagen. Actividad: 4 años (2012-16). Miembros investigadores: JM de Campos (investigador principal local), D Aguirre, C Cenjor.

Proyecto Multicéntrico Nacional: “Evaluación del manejo de los pacientes con Gliomas Difusos OMS Grado II en España”. Estudio observacional retrospectivo nacional multicéntrico no financiado. Investigador principal: J Martino, Hospital

Ensayo Clínico: A Prospective, Multi-center Trial of NovoTTF-100A Together With Temozolamide Compared to Temozolamide Alone in Patients with Newly Diagnosed GBM. Promotor: Novocure. Actividad 2013-2015. Miembros investigadores: JM de Campos (Investigador principal local), D Aguirre, D Viñas, P de Andrés, J Montoya, J Fortes , A Perez-Casas, J Garcia-Foncillas

Utilización de la estimulación y registro a través de microelectrodos en el lóbulo occipital, para desarrollo de una prótesis visual. Conjuntamente con la Universidad de Elche y la Universidad de Utah. Investigadores principales J. Albisua, E. Fernández

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

CONGRESOS INTERNACIONALES

11th Meeting of the European Association of NeuroOncology (EANO 2014). Turín – Italia. 9-12 Octubre 2014.

- “HIF-1 and HIF-2 as posible new targets in treatment of von Hippel-Lindau Disease Hemangioblastomas”. D.Viñas, G.Serrano, A.B. Perona, P. de Andrés, J.Fortes, T.Segura, JM de Campos.
- “The role of surgery in Primary Central Nervous System Lymphomas”. D. Viñas, L. Daoud, J. Fortes, J. Sarasa, J. Montoya, JM. De Campos.
- “Brainstem hemangioblastomas in patients with Von Hippel-Lindau disease – Surgical considerations”. J.M. de Campos, D. Viñas, D. Aguirre, M.E. Kusak, C. Quijada, J. Montoya, J. Fortes.
- “Stereotactic Radiosurgery with Gamma Knife for Neurofibromatosis 2-Associated Vestibular Schwannomas”. A. Lo Presti, P. de Andrés, ME Kusak, JM de Campos, N. Martínez, R. Martínez.
- “First 100 Vestibular Schwannomas treated with Gamma Knife in Spain: long-term outcome”. P. de Andrés, A. Lo Presti, ME Kusak, N. Martínez, JM de Campos, R. Martínez.
- “5-ALA Fluorescence guided resection of hemangioblastomas – Is it useful with conventional surgical tools?”. JM. De Campos, L. Sainz, A. Lo Presti, M. Ramirez, D. Aguirre, C. Ordoñez, L. Daoud.
- “Fluorescence guided resection of hemangioblastomas is not useful”. L. Sainz, Lo Presti, D Aguirre, Ramirez M, L. Doud, De Campos JM.

Congress of Neurological Surgeons, 2014 annual meeting. Boston. October, 2014

- “Herpes Simplex Virus Encephalitis relapse in a child alter epilepsy surgery: case report and review of the literature”. A.G. Weil, A. Lo Presti, J. Ragheb, T. Naizi, S. Bathia.

16th European Neurofibromatosis Meeting. Barcelona – España. 4-7 Septiembre 2014.

- “Double or collision posterior fossa tumors schwannomas plus meningioma in NF2 patients”. JM. De Campos, D. Viñas, A. Lo Presti, A. Ramírez, L. Daoud, C. Ordoñez, J. Fortes.
- “Stereotactic Radiosurgery with Gamma Knife for Neurofibromatosis 2-Associated Vestibular Schwannomas”. A. Lo Presti, P. De Andrés, E. Kusak, J.M. de Campos, N. Martínez, R. Martínez.
- “Treatment of spinal cord compression from neurofibromas in neurofibromatosis type 1” A. Lo Presti, D. Aguirre, J. Fortes, R. López, C. Quijada, B. Sobrino, M.E. Kusak, J.M. De Campos.
- “Schwannomatosis, a distinct disease: presentation of three cases”. A. Lo Presti, P. Fernández, J. del Valle, J. Fortes, J.M. De Campos.
- “Demographic study of glial tumors in patients with Neurofibromatosis type 1”. JM de Campos, D. Aguirre, P. de Andrés, L. Sainz, L. Daoud, J. Montoya, ME Kusak.

11th International VHL Symposium. Madrid – España. 23-25 Octubre 2014.

- “Fluorescence guided resection of hemangioblastomas is not useful”. L. Sainz, A. Lo Presti, D. Aguirre, M. Ramirez, L. Daoud, J.M. De Campos
- Comunicación Póster “HIF-1,2,3- α : novel therapeutic targets for the treatment of hemangioblastomas associated with von Hippel-Lindau disease”. A.B. Perona, G. Serrano, B. Carrión, D. Viñas, P. de Andrés, J.M. de Campos, T. Segura.

CONGRESOS NACIONALES

XIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurocirugía. Cádiz - España. Mayo 2014.

- “HIF-1 Y HIF-2 : nuevas dianas terapéuticas para el tratamiento de los hemangioblastomas asociados a la enfermedad de Von Hippel-Lindau “. D. Viñas, G. Serrano-Heras, A.B. Perona-Moratalla, P. De Andrés, T. Segura, J.M. de Campos.
- “Radiocirugía estereotáctica con Gamma Knife en Schwannomas vestibulares asociados a neurofibromatosis tipo 2 “. A. Lo Presti, P. De Andrés, E. Kusak, J.M. de Campos, N. Martínez, R. Martínez.
- “Primeros 100 Schwannomas vestibulares tratados con Gamma Knife en España: seguimiento a largo plazo “. P. De Andrés, A. Lo Presti, E. Kusak, N. Martínez, J.M. de Campos, R. Martínez.
- “Recurrencia de crisis tras la cirugía de la epilepsia en el lóbulo temporal “. J. Albisua, G. Torres, B. Venegas, A. lo Presti, P. De Andrés, B. González-Giráldez, T. Escobar, J.M. Serratos.
- “Resultados a largo plazo de la cirugía de la epilepsia temporal no lesional. Albisua J, Masso A, G Giraldez B, Viñas D, Ramirez M, Serratos JM.
- “Tumor de parénquima pineal de diferenciación intermedia: presentación de un caso y revisión de la literatura“. A. Lo Presti, M. Ramírez, D. Viñas, P. De Andrés, J.I. Cornejo, R. Gutiérrez-González.
- “Alternativa a la artrodesis cervical: discos móviles, nuestra experiencia“. P. De Andrés, R. Gutiérrez-González, D. Viñas, A. Lo Presti, M. Ramírez, J. Muñiz.
- “Resección de hemangioblastomas guiada por fluorescencia“. L. Sainz, A. Lo Presti, M. Ramírez, L. Daoud, J.M. De Campos.
- “Cilindroma intracraneal con biopsia cutánea negativa: A propósito de un caso“. R. Gutiérrez, R. López, J.R. Ramírez.
- “Reducción del riesgo de sangrado a largo plazo en 68 cavernomas tratados con GammaKnife“. L. López, NE. Martínez, ME. Kusak, A. Quirós, R. Martínez.

PUBLICACIONES

Fernández E, Greger B, House PA, Aranda I, Botella C, Albisua J, Soto-Sánchez C, Alfaro A, Norman RA. “Acute human brain responses to intracortical microelectrode arrays: challenges and future prospects.” *Front Neuroeng.* 2014 Jul 21;7:24. doi: 10.3389/fneng.2014.00024. eCollection 2014. PubMed PMID: 25100989; PubMed Central PMCID: PMC4104831

Lo Presti. AG. Weil. J. Ragheb. Letter to the Editor: Flying with a shunt. *J Neurosurg Pediatr* November, 2014

A. Lo Presti, AG Weil, J. Ragheb, T. Naizi, S. Bathia. Herpes Simplex Virus Encephalitis relapse in a child after epilepsy surgery: case report and review of the literature” A. Lo Presti, AG Weil, J. Ragheb, T. Naizi, S. Bathia. *Surgical Neurology International.* En Prensa

A. Lo Presti, Alexander G. Weil MD, A. Fallah, E C Peterson, T. N Niazi, S. Bhatia. Treatment of a cerebral pial Arteriovenous Fistula in a patient with sickle cell disease-related Moyamoya syndrome: Case Report. *J Neurosurg Pediatr.* En Prensa

Colaboradora de: “EAONO Position Statement On Vestibular Schwannomas”: 7.5. What is the effect and outcome of radiosurgery in NF2 patients? A. Lo Presti, ME Kusak, R. Martinez. En Prensa

MODERACIÓN DE MESAS y PONENCIAS

Albisua J. Rumia Presidencia. I sesión 1er. Congreso de la Sociedad Española de Epilepsia. Madrid. 2014

Ponencia: “Radiocirugía en cavernomas”. R. López. “First 100 Vestibular Schwannomas treated with Gamma Knife in Spain: long-term outcome”. P. de Andrés, A. Lo Presti, ME Kusak, N. Martínez, JM de Campos, R. Martínez.

ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS

XIII Reunión Anual de la Sociedad de Neurocirugía de la Comunidad de Madrid. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Presidente del Comité Organizador J. Albisua.

II Curso de Radiocirugía para Neurocirujanos: Malformaciones Vasculares. Grupo de Trabajo de

Radiocirugía de la SENEC. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid. Febrero 2014. J.M. De Campos.

11th International VHL Symposium. Madrid-España, Octubre 2014. J.M. De Campos.

HONORES Y DISTINCIONES

Albisua J.

Presidente del Consejo Español del Cerebro/
Spanish Brain Council (CEC-SBC)

Vicepresidente de la Sociedad de Neurocirugía de la Comunidad de Madrid (SONCAM)

Secretario de la Sociedad Española de Neurocirugía Funcional (SENF)

Profesor Asociado. Universidad Francisco de Vitoria

P. De Andrés

2º Accésit al IX Premio Pedro Mata. Sociedad Madrileña de Neurocirugía (SONCAM). "Alternativa a la artrodesis cervical: discos móviles, nuestra experiencia". Hospital Universitario Rey Juan Carlos. 24 Octubre 2014.

A. Lo Presti

"International Travelling Fellowship Award" otorgado por la Sección de Pediatría de la Sociedad Americana de Neurocirugía y el Congreso de Neurocirujanos (AANS/CNS).

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

JAVIER PARDO MORENO

MÉDICO ADJUNTO

(NEUROFISIÓLOGO CLÍNICO)

ANTONIO DÍAZ NEGRILLO

MÉDICO ADJUNTO

CRISTINA PRIETO JURZCYNKA

MÉDICO ADJUNTO

LETICIA MARTÍN GIL

MÉDICO ADJUNTO

FRANCISCO JOSÉ MURCIA GARCIA

MÉDICO ADJUNTO

ANA DIEZ BARRIO

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

AE

EVA MARÍA DEL OLMO RUBIO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	213
Estancia media	5,88

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.388
Sucesiva	7.632
Alta resolución	72
TOTAL	11.092
% A.Resolución	2,08%
Ratio s/p	2,21

CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Enfermedad Desmielinizante	368
Epilepsia	97
Patología Cognitiva	420
Toxina	193
Trastornos del movimiento	761

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
14	ICTUS CON INFARTO
832	ISQUEMIA TRANSITORIA
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR
12	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO
19	TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES & PERIFERICOS SIN CC
45	TRASTORNOS NEUROLOGICOS DEL OJO
810	HEMORRAGIA INTRACRANEAL
35	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO SIN CC

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES

Differences in cerebrospinal fluid inflammatory cell reaction of patients with leptomeningeal involvement by lymphoma and carcinoma. Julia Illán, Marta Simó, Cristina Serrano, Susana Castañón, Raquel Gonzalo, Javier Pardo, et al. Translational research, 2014

Díaz-Negrillo A. "Neuropatía hereditaria con susceptibilidad a la parálisis por presión. Estudio clínico, neurofisiológico y genético de 3 casos esporádicos". Acta Neurológica Colombiana 30 (4), 322-330, 2014

Díaz-Negrillo A. "Asistolia durante estudio electroencefalográfico" Imagen del mes. Neurología Argentina.6 (3), 180- 181, 2014 (2014).

Díaz-Negrillo A. "Benign infantile epilepsy. A new case with positive response to levetiracetam" Journal of Pediatric Epilepsy 3 (2014) 117-119

Díaz-Negrillo A. "Mononeuropatía múltiple en paciente con neurofibromatosis tipo 2" Arch Neurocién (Mex) Vol. 19, No. 4: 105-107; 2014.

POSTERES O COMUNICACIONES A CONGRESOS

Plan de gestión de la calidad en una unidad de ictus de reciente creación. Dr./Dra. Guillan Rodríguez, Marta; Fernández Ferro, Jose Carlos; Martin Gil, Leticia; Barbero Bordallo, Natalia; Bellido Cuellar, Sara; Aranda Calleja, Maria Angeles; Ordás Bandera, Carlos; Barba Martin, Raquel; Pardo Moreno, Javier. LXVI REUNIÓN ANUAL SOCIEDAD ESPAÑOLA NEUROLOGÍA. Noviembre 2014

Neuropatía mentoniana de causa infrecuente. Murcia Garcia, Francisco Jose; Sanchez Ferro, Jose Carlos; Martin Gil, Leticia; Diez Barrio, Ana; Bellido Cuellar, Sara; Pardo Moreno, Francisco Javier LXVI REUNIÓN ANUAL SOCIEDAD ESPAÑOLA NEUROLOGÍA. Noviembre 2014

Use of methylprednisolone in late effects of radiotherapy. Octubre 2014 11 Congress of the European Association of Neurooncology Javier Pardo

A multicentric, observational, non interventional study of efficacy and safety of lacosamide for the treatment of epileptic seizures in patients with brain tumors' Octubre 2014 11th Congress of the European Association of Neurooncology . Javier Pardo. Sepúlveda Sánchez, Juan Manuel; Conde , Antonio; Baron , Manuel; Reynés , Gaspar; Belenguer , Antonio.

Estudio postautorización, multicéntrico, retrospectivo para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de lacosamida en pacientes con crisis secundarias a tumores cerebrales. Sepúlveda Sánchez, Juan Manuel; Conde , Antonio; Baron , Manuel; Pardo , Javier; Reynés , Gaspar; Belenguer , Antonio. LXVI REUNIÓN ANUAL SOCIEDAD ESPAÑOLA NEUROLOGÍA. Noviembre 2014

Plan de gestión de la calidad en una unidad de ictus de reciente creación. Dr./Dra. Guillan Rodríguez, Marta; Fernández Ferro, Jose Carlos; Martin Gil, Leticia; Barbero Bordallo, Natalia; Bellido Cuellar, Sara; Aranda Calleja, Maria Angeles; Ordás Bandera, Carlos; Barba Martin, Raquel; Pardo Moreno, Javier. XII Reunión de la Asociación Madrileña de Neurología. Este póster fue galardonado con un premio al mejor póster de la Reunión

El papel fundamental de la enfermera de disfagia en la Unidad de Ictus. Dr./Dra. Guillan Rodríguez, Marta; Fernández Ferro, Jose Carlos; Martin Gil, Leticia; García Botran, Beatriz; Gutiérrez Fonseca, Raimundo; Prieto, Jurczynska, Cristina; Diez Barrio, Ana; Vicente Peracho, Gema; Pardo Moreno, Javier. LXVI REUNIÓN ANUAL SOCIEDAD ESPAÑOLA NEUROLOGÍA. Noviembre 2014 y XII Reunión de la Asociación Madrileña de Neurología.

Participación como ponente en la Universidad Rey Juan Carlos. "Repercusiones funcionales de las lesiones cerebrales". Madrid. Abril 2014

ENSAYOS CLÍNICOS

Estudio de fase II, multicéntrico, aleatorizado, de grupos paralelos, con enmascaramiento de los evaluadores para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de las dosis de 0,5, 3, 10 y 20 mg de acetato de plovámero en comparación con Copaxone en pacientes con esclerosis múltiple remitente recidivante". Investigadora: Angeles Aranda Calleja

A Prospective, Multi-center Trial of NovoTTF-100A Together With Temozolomide Compared to Temozolomide Alone in Patients with Newly Diagnosed GBM. Investigador: Javier Pardo Moreno

JORNADAS ORGANIZADAS

I Jornadas sobre la Esclerosis Múltiple. 17 Diciembre de 2014. Moderador :Javier Pardo Moreno. Ponente: Angeles Aranda

CURSOS IMPARTIDOS

Cuidados de Enfermería al Paciente con Ictus Agudo. Impartido el 15/10/2014 por los Dres. Fernández Ferro y Leticia Martín . Acreditado por la CAM (adjunto acreditación)

TRIBUNALES DE TESIS

Miembro del Tribunal de Tesis como Vocal 1º de la tesis "Estudios de los factores clínicos, epidemiológicos y genéticos determinantes de la respuesta al tratamiento con acetato de glatiramer en pacientes con esclerosis múltiple" defendida por Ignacio Casanova Peño en la Facultad de Medicina de la UCM de Madrid en Junio 2014 . Javier Pardo

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DR. JUAN MIGUEL RODRÍGUEZ CANDIA

JEFA SECCIÓN DE OBSTETRICIA

DRA. MONTSERRAT RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

JEFE SECCIÓN DE GINECOLOGÍA

DR. JOSÉ ANTONIO SEVILLA ROS

MÉDICOS ADJUNTOS

DR. JOSÉ ELOY ALVAREZ MÉNDEZ

DRA. MARÍA BORDÉS INFANTES

DRA. OLGA DE FELIPE JIMÉNEZ

DRA. YURENA DÍAZ BIDART

DRA. CONSUELO FERNÁNDEZ DONGIL

DRA. SILVIA FRAGA CAMPO

DRA. MARÍA LAGUNA HERRERA

DRA. VIRGINIA MARTÍN OLIVA

DRA. ESTHER PÉREZ CARBAJO

DRA. M^a JESÚS PÉREZ MOLINA

DR. ALEX PUJOL SÁNCHEZ

DRA. SUSANA SUTIL BAYO

DR. RAÚL VILLASEVIL VILLASEVIL

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

BEATRIZ BOTRÁN FRANCO

AE

ANA TERESA CABELLO PALAFOX

ANA ISABEL MARTÍN BOROX

EVA MARÍA VILLANOVA SANTIAGO

MARÍA ISABEL GALLARDO REYES

ELENA SÁNCHEZ NIETO

CARMEN HIDALGO SÁNCHEZ

SILVIA VILLARRUBIA GARCÍA

EQUIPO DE MATRONAS

COORDINACIÓN

DIANA VALES FERNÁNDEZ

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

GINECOLOGÍA

HOSPITALIZACIÓN

Altas	282
Estancia media	1,87

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	5.712
Sucesiva	11.359
Alta resolución	113
TOTAL	17.184
% A.Resolución	1,94%
Ratio s/p	1,95

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	94
Hospitalización	76
TOTAL	170

OBSTETRICIA URGENCIAS

Total urgencias	7.851
-----------------	-------

HOSPITALIZACIÓN

Nº de nacimientos	1.375
Estancia media	2,58
Tasa de cesáreas	19,40%

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.786
Sucesiva	7.325
Alta resolución	0
TOTAL	9.111
% A.Resolución	0,00%
Ratio s/p	4,10

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	24
Hospitalización	261
TOTAL	285

GRD'S MAS FRECUENTES GINECOLOGÍA

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC
361	LAPAROSCOPIA O INTERRUPCION TUBARICA INCISIONAL
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HISTEROTOMIA
378	EMBARAZO ECTOPICO
356	PROC. DE RECONSTRUCCION APARATO GENITAL FEMENINO
260	MASTECTOMIA SUBTOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA SIN CC
259	MASTECTOMIA SUBTOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA CON CC
358	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO CON CC
368	INFECCIONES, APARATO GENITAL FEMENINO
573	PROCEDIMIENTOS NO RADICALES APARATO GENITAL FEMENINO CON CC MAYOR
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

GRD'S MAS FRECUENTES OBSTETRÍCIA

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES
651	CESAREA DE ALTO RIESGO SIN CC
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
379	AMENAZA DE ABORTO

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES

REVISTAS

Secuencia anemia policitemia espontánea. Presentación de un caso y revisión de la bibliografía. González M., Pérez E., Diaz Y., De Felipe O., Rodríguez J.M. Toko-Gin Pract, 2014, 734: 70-73

INTERNET

Manejo del nódulo mamario. Guías clínicas Fisterra. Casiterides SL. <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/nodulo-mamario/>.

LIBROS

Urgencias en la mujer embarazada. En Bibiano Guillen et al. Manual de Urgencias. 2ª edición Saned-Edicomplet 2014; Madrid. Pág. 701-708. Autores: M.González Rodríguez; O. De Felipe Jiménez.

Urgencias ginecológicas. En Bibiano Guillen et al. Manual de Urgencias. 2ª edición. Saned-Edicomplet 2014; Madrid. Pág. 689-700. Autores: J.Sevilla Ros; JM Rodríguez Cándia.

Fármacos y embarazo. En Bibiano Guillen et al. Manual de Urgencias. 2ª ed. Saned-Edicomplet 2014; Madrid. 709-714. Autores: E. Pérez Carbajo, Y. Díaz Bidart.

Agresión sexual. En Bibiano Guillen et al. Manual de Urgencias. 2ª ed. Saned-Edicomplet 2014; Madrid. 715-718. Autores: J. Sevilla Ros; JM Rodríguez Cándia.

COMUNICACIONES

1. Gestación y DIU, Extracción por vía histeroscópica: Nuestra experiencia. Revisión bibliográfica. IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO, 10 AAGL International Congress on Minimally Invasive Gynaecological Surgery, 6º Congreso de la Escuela Internacional de Endoscopia Ginecológica Barcelona (5-7 junio de 2014).

2. Hidatidosis ovárica: Caso clínico y Revisión bibliográfica. IX Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO, 10 AAGL International Congress on Minimally Invasive Gynaecological Surgery, 6º Congreso de la Escuela Internacional de Endoscopia Ginecológica Barcelona (5-7 junio de 2014).

3. Adenosarcoma en cuello uterino: caso clínico y revisión bibliográfica. XXV Congreso Anual de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia Madrid (27-29 de noviembre de 2014)

Linfoma primario de cérvix: revisión bibliográfica. XXV Congreso Anual de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia Madrid (27-29 de noviembre de 2014).

JORNADAS Y CURSOS ORGANIZADOS EN EL HOSPITAL

III Jornadas de Ginecología y Obstetricia para Atención Primaria a través de casos clínicos 2014., celebradas el 24 de Noviembre 2014.

Curso básico de lactancia materna para profesionales.

Curso de actualización en anticoncepción 2014, para Atención primaria y especializada.

SESIONES IMPARTIDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Reunión con el centro de salud de Calle Parla el 5 noviembre de 2014.

Sesión para Atención Primaria, de indicaciones/contraindicaciones e inserción de dispositivo intradérmico (Implanon®), el 9 de diciembre 2014, en C.S. Ciempozuelos.

Tres reuniones con el centro de salud El Restón, Valdemoro.

Una reunión con el centro de salud de San Martín de la Vega.

PONENCIAS

Infección por VPH: una afección de abordaje multidisciplinar.

Historia natural del VPH. (Hospital Infanta Leonor, Madrid 28 mayo 2014).

Interpretación del registro cardiotocográfico. VI curso de fundamentos en Obstetricia y Ginecología para residentes del I año. Organizado por la SEGO. Septiembre 2014. Teruel.

Episiotomía, bartholinitis y legrado. VI curso de fundamentos en Obstetricia y Ginecología para residentes del I año. Organizado por la SEGO. Septiembre 2014. Teruel.

Masa anexial complicada. Curso controversias en Obstetricia y Ginecología, casos prácticos. Organizado por el servicio de Ginecología y Obstetricia, del Hospital Universitario Puerta de Hierro. Marzo 2014. Madrid.

Exploración ginecológica y mamaria. Curso de ginecología en Atención Primaria y Ambulatoria, organizado por el Colegio de Médicos de Madrid. Marzo 2014. Madrid.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

IGNACIO JIMENEZ-ALFARO MOROTE

FACULTATIVOS

BELKIS ANGOMÁS FELICIANO
SUSANA RUIZ CABRERA
JACOBO HERRERA PEREIRO
ELENA HERNÁNDEZ GARCÍA
MARÍA CAPOTE DÍEZ
NEUS DÍEZ BIENVENIDO

OPTOMETRISTAS

ROCÍO ROMERO COLLADO
CRISTINA ALBARRÁN MAÍLLO
ANA ISABEL FERNÁNDEZ DE PABLOS

SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

AUXILIARES

EVA PASTOR MARÍN
CARMEN HERNANDO HUERTA

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	10
Estancia media	0,90

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	7.759
Sucesiva	13.913
TOTAL	21.672
Ratio s/p	1,79

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	2.143
Hospitalización	12
TOTAL	2.155
Tasa de sustitución quirúrgica	99,30%

URGENCIAS

Total Urgencias	1.286
-----------------	-------

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

COMUNICACIONES A CONGRESOS Y REUNIONES NACIONALES

Nueva mutación causante de distrofia corneal reticular unilateral. Garceran Congote Daniel, Ariño Gutiérrez Mayte, Molero Langa Cristina, Delgado Riveira Mónica, Jiménez-Alfaro Morote Ignacio. Comunicación oral. 90º Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO). Bilbao, 1-4 de Octubre 2014.

Retroinserción de rectos en Moebius atípico. Capote Díez, M. Noval Martín, S. Granados Fernández M. Comunicación oral. XXII Congreso de la Sociedad

Española De Estrabología. Cuenca. 24-26 de Abril 2014

Extensión orbitaria anterior bilateral de carcinoma indiferenciado de cavum. García Tirado, A, Capote Díez M. Comunicación oral. 90 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Bilbao. 3-6 de Octubre de 2014.

Vitreólisis enzimática por inyección de plasmina autóloga ¿alternativa eficiente? Capote Díez M. Canal Foncuberta I. Comunicación en panel. 90 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Bilbao. 3-6 de Octubre de 2014.

Manejo del agujero macular excéntrico. Llorente Gonzalez S, Capote Díez M. Comunicación en panel. 90 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Bilbao. 3-6 de Octubre de 2014

Fingolimod en práctica clínica en pacientes con Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente. Oreja-Guevara C, González-Suárez I, Orviz García A, Capote Díez M. Comunicación oral. XII Reunión Anual de la Asociación Madrileña de Neurología. Madrid. 16 y 17 de Octubre de 2014.

Tratamiento quirúrgico de la exotropía en el Síndrome de Duane. Hernández García E., González Pastor E., Heras Gómez de Liaño E., Gómez de Liaño Sánchez R. XXII Congreso de la Sociedad Española de Estrabología. Cuenca, 24-26 Abril 2014.

Exotropía en el Síndrome de Duane. González Pastor E., Hernández García E., Berrozpe Villabona C., Gómez de Liaño Sánchez R. XXII Congreso de la Sociedad Española de Estrabología. Cuenca, 24-26 Abril 2014.

COMUNICACIONES A CONGRESOS INTERNACIONALES

Clinical and neuroimaging monitoring of patients treated with Fingolimod in clinical practice. González-Suárez I, Oreja-Guevara C, Capote Díez M. 2014 Joint ACTRIMS-ECTRIMS Meeting. 04/29/14

Once-daily oral Teriflunomide in clinical practice: Safety, tolerability and efficacy study. González-Suárez I, Oreja-Guevara C, Capote Díez M. 2014 Joint ACTRIMS-ECTRIMS Meeting. 04/29/14.

PUBLICACIONES EN REVISTAS INTERNACIONALES

Pérez-Merino P, Ortiz S, Alejandro N, de Castro A, Jimenez-Alfaro I, Marcos S. Ocular and OCT-based corneal aberrometry in keratoconic eyes treated by intracorneal ring segments. Am J Ophthalmol 2014; 157(1): 116-127.

Marcos S, Ortiz S, Pérez-Merino P, Birkenfeld J, Duran S, Jimenez-Alfaro I. Three-dimensional evaluation of accommodating IOLs shift and alignment in vivo. Ophthalmology 2014; 21(1): 45-55.

Pérez-Merino P, Birkenfeld J, Dorronsoro C, Ortiz S, Durán S, Jiménez-Alfaro I, Marcos S. Aberrometry in patients implanted with Accommodative IOLs. Am J Ophthalmol 2014.

Alejandro N, Ruiz A, Garcia Aparicio AM, Blanco F, Bermudez S, Fernandez Sanz G, Romero FI, Arostegui JI, Ayuso C, Jimenez-Alfaro I, Herrero-Beaumont G, Sanchez-Pernaute O. Description of a new family with cryopyrin-associated periodic syndrome. Risk of visual loss in patients bearing the R260W mutation. Rheumatology 2014(Oxford)Feb 5.

Oleñik A, Mahillo-Fernandez I, Alejandro N, Fernandez-Sanz G, Alarcón M, Luxan S, Quintana S, Martinez de Carneros A, García-Sandoval B, Jimenez-Alfaro I. Benefits of omega-3 fatty acid dietary supplementation on health-related quality of life in patients with meibomian gland dysfunction. Clinical Ophthalmology 2014; 8: 831-6.

Pérez-Merino P, Ortiz S, Alejandro N, Castro AD, Jiménez-Alfaro I, Marcos S. Ocular and Optical Coherence Tomography-Based Corneal Aberrometry in Keratoconic Eyes Treated by Intracorneal Ring Segments. Am J Ophthalmol. 2014 Jan;157 (1):116-127.

Carracedo G, Recchioni A, Alejandro-Alba N, Martín-Gil A, Crooke A, Jimenez-Alfaro Morote I, Pintor J. Signs and Symptoms of Dry Eye in Keratoconus Patients: A Pilot Study. Curr Eye Res. 2014 Dec 11:1-7. [Epub ahead of print].

PONENCIAS, MESAS REDONDAS, SEMINARIOS Y CURSOS IMPARTIDOS

Jimenez-Alfaro I. Queratoplasta Endotelial. Curso de actualización. 90ª Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Bilbao, 1-4 de Octubre de 2014.

Jimenez-Alfaro I. Aberrometría corneal con Pentacam en implante de lentes intraoculares. 4ª Reunión nacional de Usuarios de Pentacam. 90ª Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Bilbao, 1-4 de Octubre de 2014.

Jimenez-Alfaro I. Actualización en tratamientos antiangiogénicos corneales. 5º Congreso ASETCIRC. Madrid, 14-15 de Noviembre de 2014.

Jimenez-Alfaro I. Traumatismos tras cirugía refractiva. Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Madrid, 12 de Diciembre de 2014.

Jimenez-Alfaro I. Pentacam: nuevo módulo de cataratas. Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Madrid, 12 de Diciembre de 2014.

Jimenez-Alfaro I. Midriasis y catarata traumática con rotura zonular: implante de dispositivo AssiAnchor y sutura de Siepser. Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Madrid, 12 de Diciembre de 2014.

Capote Díez, M. Noval Martín S. Oreja Guevara, C. II Curso de OCT para neurólogos. Hospital Clínico San Carlos Madrid, 4-5 de Abril 2014.

Capote Díez, M. Noval Martín S. Oreja Guevara, C. III Curso de OCT para neurólogos. Hospital Clínico San Carlos. Madrid, 28-29 de Noviembre 2014.

TRABAJOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Jiménez-Alfaro I. Investigador del proyecto financiado por el Ministerio de Ciencia e Innovación (FIS2011-25637): "Crystalline lens accommodation and

presbyopia correction: optics, imaging, biomechanics and neural adaptation", cuyo investigador principal es la Dra. Susana Marcos Celestino, del Instituto de Optica Daza de Valdés del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

Jiménez-Alfaro I, Alejandro N. Investigadores del proyecto financiado por el European Research Council (ERC-2011-AdG-294099): "Bio-inspired optical correction of presbyopia", cuyo investigador principal es la Dra. Susana Marcos Celestino, del Instituto de Optica Daza de Valdés del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

Jiménez-Alfaro I, Alejandro N. Co-Investigador principal e Investigador del proyecto "Portable Wavefront Sensor for Measuring Refractive Errors and Optical Aberrations". Programa MIT M+Vision Consortium.

Jiménez-Alfaro I, Mingo D. Investigador principal e Investigador del ensayo clínico "Ensayo piloto para evaluar la seguridad y el efecto de SYL1001 en pacientes con dolor ocular". Promotor: Sylentis (Grupo Zeltia).

HONORES Y DISTINCIONES

Jiménez-Alfaro I. Co-Director de la Unidad Asociada FJD-CSIC, creada en Abril de 2012.

Jiménez-Alfaro I. Experto de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

Jiménez-Alfaro I. Asesor de la Agencia Europea del Medicamento.

Jiménez-Alfaro I. Editor de la revista Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología.

Jiménez-Alfaro I. Evaluador de las revistas Ophthalmology y Journal of Cataract and Refractive Surgery.

PERSONAL

PERSONAL FACULTATIVO

DIRECTOR DEPARTAMENTO ONCOLOGÍA

DR. JESÚS GARCÍA-FONCILLAS LÓPEZ.
DOCTOR EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA.
CATEDRÁTICO DE MEDICINA (ÁREA
ONCOLOGÍA).
DIRECTOR, INSTITUTO ONCOLÓGICO
ONCOHEALTH.
DIRECTOR DIVISIÓN ONCOLOGÍA
TRASLACIONAL DEL IIS-FJD-UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE MADRID.
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

A continuación se detalla el personal propio del
HUIE así como el personal común para los cuatro
hospitales en el área de investigación:

JEFE CLÍNICO HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

DR. ALBERTO JAVIER LENDINEZ FORNIS.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

MÉDICO ADJUNTO HOSPITAL INFANTA ELENA

DRA. CAROLINA ORTEGA RUIPEREZ
LICENCIADA EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

PROFESORES DE UNIVERSIDAD

DR. JESÚS GARCÍA-FONCILLAS LÓPEZ
(CATEDRÁTICO MEDICINA-ÁREA ONCOLOGÍA).
DR. FRANCISCO LOBO SAMPER (PROFESOR
ASOCIADO).

PERSONAL HOSPITAL DE DÍA ONCOLÓGICO

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

DANIEL CARVAJAL

DUE

CRISTINA CÓRDOBA MARTÍNEZ
TERESA RUÍZ SORIANO

AE

MARÍA DOLORES UBER PARQUE

PERSONAL DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGADORES SENIORS

ÓSCAR AGUILERA MARTÍNEZ.
ION CRISTÓBAL YOLDI
JAVIER MARTÍNEZ USEROS
MARIA TERESA GÓMEZ DEL PULGAR
ARANCHA CEBRIAN ARANDA
LAURA DEL PUERTO NEVADO

INVESTIGADORES

AUREA BORRERO PALACIOS
MARÍA RODRÍGUEZ REMIREZ
RAUL RINCÓN SÁNCHEZ

PERSONAL ADMINISTRATIVO

REGISTRO TUMORES

D^a M^a CARMEN GARCÍA CORREDERA.
D. CARLOS REPULLO MATAMALA.

DATA MANAGER Y COORDINACIÓN DE ENSAYOS CLÍNICOS

D^a BERTA MARTÍN LÓPEZ.

ENFERMEROS DE INVESTIGACIÓN DE ENSAYOS CLÍNICOS

D. JAVIER SÁNCHEZ GARCÍA.
D. SERGIO GALÁN NAVARRO.

UNIDAD DE FASE-1 START

DR. VICTOR MORENO GARCÍA.
D^a. PILAR VICENTE SÁNCHEZ.
D^a. ADRIANA ARMELLINI.
D^a. SONIA PÉREZ PÉREZ.
D^a MARÍA ENCINAS DE ANDRÉS.
D^a. TAMARA DÍAZ CALERO.

En el Laboratorio de Investigación de la Unidad de Oncología Traslacional IIS-FJD-UAM se dispone de los medios técnicos necesarios para desarrollar su actividad, entre los que destacan:

- PCR tiempo real Applied Biosystem 7500.
- PCR tiempo real LightCyder 480.
- PCR Workstation.
- Sistemas de Electroforesis.
- Análisis proteómico Bio-Rad.
- Campana de flujo laminar II-A.
- Estufa de cultivo celular.
- Microscopio de luz invertida.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	277
Sucesiva	4.227
TOTAL	4.504
Ratio s/p	15,21

LABOR DOCENTE

SESIONES DEL SERVICIO

Las Sesiones del Departamento de Oncología se celebran diariamente, de 7:30 a 8:15 de la mañana, a ellas asisten todos los médicos del Servicio.

Lunes.- EGD alternante con Investigación.

Lunes.- HIE por videoconferencia con FJD y HRJC.

Lunes.- Pulmón.

Martes.- Sesión Clínica: Pacientes nuevos/Ensayos Clínicos.

Martes.-Mama. Una vez al mes melanoma.

Martes.- HGV por videoconferencia con FJD.

Miércoles.- Sesión Clínica: Pacientes ingresados de Oncología y Medicina Paliativa.

Miércoles.- alternando Neuro-Oncología y Sarcomas.

Jueves.- HBP y CCR. Urología.

Viernes.- Journal Club alternando con sesión de revisión, y columna.

Viernes.- Cabeza y Cuello alternando con Ginecología.

Las Sesiones Bibliográficas, de pacientes nuevos/ensayos clínicos y la de protocolos asistenciales/investigación se realizan en videoconferencia con los Servicios de Oncología Médica de los Hospitales Rey Juan Carlos e Infanta Elena. La Sesión de pacientes ingresados, tiene una duración mayor y en ella participan miembros del Servicio de Psiquiatría/Psico-oncología y de Trabajo Social. Así mismo, lo lunes por la tarde se realiza una Sesión de Investigación propia de la Unidad de Oncología Traslacional.

Como consecuencia del enfoque multidisciplinar que requiere una especialidad como la Oncología Médica, se realizan con carácter semanal, quincenal o mensual Sesiones Multidisciplinarias con otros Servicios del Hospital a las que acuden tanto miembros del staff como los médicos residentes, estos últimos participan activamente presentando casos clínicos que se discuten entre los miembros de los distintos Servicios que componen la Sesión. A continuación se enumeran su contenido y periodicidad:

Sesión Multidisciplinar de Cáncer de Mama.- Semanal.

Sesión Multidisciplinar de Cáncer de Pulmón.- Semanal.

Sesión Multidisciplinar de Tumores Digestivos.- Semanal.

Sesión Multidisciplinar de Tumores Urológicos.- Semanal.

Sesión Multidisciplinar de Linfomas.- Semanal.

Sesión Multidisciplinar de Tumores del Sist. Nervioso.- Quincenal.

Sesión Multidisciplinar de Tumores Ginecológicos.- Quincenal.

Sesión Multidisciplinar de Tumores ORL.- Quincenal.

Sesión Multidisciplinar de Sarcomas.- Quincenal.

Sesión Multidisciplinar de Patología Tumoral de Columna.- Mensual.

Sesión Multidisciplinar Melanoma Maligno.- Mensual-

ACTIVIDAD EN INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES

Publicaciones indexadas en Pubmed

1. von PJ, Jotte R, Spigel DR et al. Randomized phase III trial of amrubicin versus topotecan as second-line treatment for patients with small-cell lung cancer. *J Clin Oncol* 2014;32(35):4012-4019.

2 Moran T, Wei J, Cobo M et al. Two biomarker-directed randomized trials in European and Chinese patients with nonsmall-cell lung cancer: the BRCA1-RAP80 Expression Customization (BREC) studies. *Ann Oncol* 2014;25(11):2147-2155.

3 Canadas I, Taus A, Gonzalez I et al. High circulating hepatocyte growth factor levels associate with epithelial to mesenchymal transition and poor outcome in small cell lung cancer patients. *Oncotarget* 2014;5(14):5246-5256.

4 Canadas I, Rojo F, Taus A et al. Targeting epithelial-to-mesenchymal transition with Met inhibitors reverts chemoresistance in small cell lung cancer. *Clin Cancer Res* 2014;20(4):938-950.

5 Martinez-Useros J, Rodriguez-Remirez M, Borrero-Palacios A et al. DEK is a potential marker for aggressive phenotype and irinotecan-based therapy response in metastatic colorectal cancer. *BMC Cancer* 2014;14:965.

6 Garcia-Alfonso P, Garcia-Foncillas J, Salazar R et al. Updated guidelines for biomarker testing in colorectal carcinoma: a national consensus of the Spanish Society of Pathology and the Spanish Society of Medical Oncology. *Clin Transl Oncol* 2014.

7 Cristobal I, Rincon R, Manso R, Rojo F, Garcia-Foncillas J. Re: Role of oncogenic K-Ras in cancer stem cell activation by aberrant Wnt/beta-catenin signaling. *J Natl Cancer Inst* 2014;106(8).

8 Cristobal I, Madoz-Gurpide J, Martin-Aparicio E et al. Comment on 'TAp63 suppress metastasis via miR-133b in colon cancer cells'. *Br J Cancer* 2014;111(12):2369.

9 Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. Phosphorylated protein phosphatase 2A determines poor outcome in patients with metastatic colorectal cancer. *Br J Cancer* 2014;111(4):756-762.

10 Cristobal I, Rincon R, Manso R et al. Hyperphosphorylation of PP2A in colorectal cancer and the potential therapeutic value showed by its forskolin-induced dephosphorylation and activation. *Biochim Biophys Acta* 2014;1842(9):1823-1829.

11 Cristobal I, Rincon R, Manso R et al. Deregulation of miR-200b, miR-200c and miR-429 indicates its potential relevant role in patients with colorectal cancer liver metastasis. *J Surg Oncol* 2014;110(4):484-485.

12 Cristobal I, Aguilera O, Garcia-Foncillas J, Zazo S, Madoz-Gurpide J, Rojo F. Clinical significance of miR-126 in colorectal cancer. *Genes Chromosomes Cancer* 2014;53(10):881.

13 Vazquez VD, Di Fiore HA, Garcia-Foncillas J, Plaza AJ. Endometrial adenocarcinoma in one horn of a didelphic uterus with vaginal duplication. *BMJ Case Rep* 2014;2014.

14 Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. Potential involvement of protein phosphatase 2A in temsirolimus-mediated resensitization to cetuximab in colon cancer cells. *J Cancer Res Clin Oncol* 2014;140(7):1249-1250.

15 del Puerto-Nevado L, Rojo F, Zazo S et al. Active angiogenesis in metastatic renal cell carcinoma predicts clinical benefit to sunitinib-based therapy. *Br J Cancer* 2014;110(11):2700-2707.

16 Cristobal I, Carames C, Madoz-Gurpide J, Rojo F, Aguilera O, Garcia-Foncillas J. Downregulation of miR-214 is specific of liver metastasis in colorectal cancer and could play a role determining the metastatic niche. *Int J Colorectal Dis* 2014;29(7):885.

17 Benavides M, Abad A, Ales I et al. TTD consensus document on the diagnosis and management of exocrine pancreatic cancer. *Clin Transl Oncol* 2014;16(10):865-878.

18 Rosmarin D, Palles C, Church D et al. Genetic markers of toxicity from capecitabine and other fluorouracil-based regimens: investigation in the QUASAR2 study, systematic review, and meta-analysis. *J Clin Oncol* 2014;32(10):1031-1039.

19 Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. Up-regulation of c-Cbl suggests its potential role as oncogene in primary colorectal cancer. *Int J Colorectal Dis* 2014;29(5):641.

20 Etxano J, Garcia-Lallana VA, Anton I, I et al. Evaluation of the reproducibility of a protocol for the

pharmacokinetic study of breast tumors by dynamic magnetic resonance imaging. *Radiologia* 2014.

21 Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. PP2A inhibition is a common event in colorectal cancer and its restoration using FTY720 shows promising therapeutic potential. *Mol Cancer Ther* 2014;13(4):938-947.

22 Manterola L, Guruceaga E, Gallego Perez-Larraya J et al. A small noncoding RNA signature found in exosomes of GBM patient serum as a diagnostic tool. *Neuro Oncol* 2014;16(4):520-527.

23 Caballero C, Jantus-Lewintre E, Carrato A et al. Oncological translational research in the Spanish national health system: the INTRO study. *Clin Transl Oncol* 2014;16(8):686-695.

Proyectos activos de investigación con financiación pública

TITLE: An Integrated approach to post-transcriptional regulation of gene expression and its role in human disease

FUNCTION: investigador colaborador

ORGANIZATION: CONSOLIDER (MICINN)- Proyecto CSD2009-00080

AMOUNT: 4,510.000 euros.

PERIOD: 2009-2013.

TITLE: Papel y regulación de la actividad proteínica de fosfatasa en las vías de señalización de los subtipos de cáncer colorrectal: impacto en el pronóstico y en la predicción de respuesta farmacológica.

FUNCTION: PI

ORGANIZATION: FIS- Proyecto PI13/02609

AMOUNT: 179.080 € (3 años)

PERIOD: 2014-2016.

Tesis doctorales defendidas

"Factores clínicos y moleculares de pronóstico y respuesta a quimioterapia en combinación con terapia antiangiogénica en cáncer colorrectal metastásico" Javier Rodríguez Rodríguez, dirigida por Jesús García-Foncillas Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. Apto cum laude por unanimidad (2014)

"Análisis del uso de Internet en los pacientes oncológicos y sus familiares" .Lectura el 12 de junio de 2014 de Tesis doctoral de la Dra. D^a Carolina Ortega Ruipérez: Universidad autónoma de Madrid. Calificación: Sobresaliente Cum lauden.

Conferencias invitadas en Congresos Nacionales e Internacionales

1. Jesús García-Foncillas: Bases moleculares del vínculo entre Obesidad, Inflamación y Cáncer mamario. IX Congreso Nacional de Mastología y la "VI Reunión Internacional. Haciendo decisión en Cáncer Mamario. Evidencia e Incertidumbre, que se llevara a cabo en el Hotel Hilton Villahermosa & Conference Center, en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco del 17 al 19 de Octubre de 2014.
2. Jesús García-Foncillas: Metabolismo de los tumores malignos. Biología en cáncer mamario. Insulina, IGF α , Metformina e implicaciones prácticas para el desarrollo clínico de la terapia. IX Congreso Nacional de Mastología y la "VI Reunión Internacional. Haciendo decisión en Cáncer Mamario. Evidencia e Incertidumbre, que se llevara a cabo en el Hotel Hilton Villahermosa & Conference Center, en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco del 17 al 19 de Octubre de 2014.
3. Jesús García-Foncillas: Bloqueando la vía PI3k/AKT/mTor en cáncer mamario. Perspectiva clínica e implicaciones para el desarrollo de biomarcadores. IX Congreso Nacional de Mastología y la "VI Reunión Internacional. Haciendo decisión en Cáncer Mamario. Evidencia e Incertidumbre, que se llevara a cabo en el Hotel Hilton Villahermosa & Conference Center, en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco del 17 al 19 de Octubre de 2014.
4. Jesús García-Foncillas: Developments in the treatment of metastatic colorectal cancer, 4th Medical Oncology Congress, Antalya, 21 – 25 March, 2014.
5. Jesús García-Foncillas: Are all anti-EGFR equal? American Society of Clinical Oncology, Chicago, 4 June 2014.
6. Jesús García-Foncillas: Role of polymorphic γ receptor II/III in the efficacy of cetuximab in KRAS-NRAS-BRAF-PI3K mutated. American Society of Clinical Oncology, ASCO-GI, San Francisco, 24 January 2014.
7. Jesús García-Foncillas: Cáncer de próstata resistente a castración: implicaciones clínicas del CYP17 como diana terapéutica. 8^o Simposio Internacional de Oncología Traslacional, 26 y 27 de Abril de 2014.
8. Jesús García-Foncillas: Dichotomous outcomes to EGFR TKIs in EGFR driven NSCLC: an opportunity for afatinib. Lux Lung clinical development, Barcelona, June 27th 2014.
9. Jesús García-Foncillas: miRNAs in colorectal cancer. Idibell Barcelona, Annual Scientific Meeting, 9 February 2014.
10. Jesús García-Foncillas: Clinical value of molecular determinations, Qladays Meeting, Barcelona, 30 May 2014.
11. Jesús García-Foncillas: Current and future biomarkers: Implications for Cetuximab in mCRC, World Congress in Gastrointestinal Cancer, Barcelona, 24 June 2014.
12. Jesús García-Foncillas: Biología molecular de la carcinogénesis y metástasis del colon. 10^o Curso Avanzado de Investigación en Neoplasias Digestivas, Barcelona, 14-16 Marzo 2014.
13. Jesús García-Foncillas: Personalized Treatment: A New Standard for Prolonging Overall Survival in mCRC. LATAM Merck-Serono Oncology Symposium, Bogotá, September 14th - 15th, 2014.

14. Jesús García-Foncillas: Shrinking tumor, Enhancing Survival in Non-LLD mCRC, Merck Serono Stand Alone Symposium, Cairo, Sept 6 & 7, 2014.
15. Jesús García-Foncillas: Mecanismos moleculares de hormono-resistencia en cáncer de próstata. Últimos avances en el tratamiento del carcinoma de próstata, Castellón, 25 de Mayo de 2014.
16. Jesús García-Foncillas: Clinically relevant biomarkers in mCRC, EGFR Advisors' Network (EAN), March 9 -10, 2014, Park Inn Hotel, Copenhagen.
17. Jesús García-Foncillas: Clinical relevant biomarkers in cancer, Dusserldorf Hilden Qiagen March 5 2014.
18. Jesús García-Foncillas: Medicina personalizada: Aplicaciones Prácticas. CURSOS DE VERANO 2014 UNIVERSIDAD COMPLUTENSE, XXV EDICIÓN DE LOS CURSOS DE VERANO, 2-6 Julio, 2014 EL ESCORIAL.
19. Jesús García-Foncillas: Molecular projects and organization in Spanish Cancer Research Unit. WORKSHOP ANNUALE GOIRC, 11/02/2014 - Firenze
20. Jesús García-Foncillas: CONFERENCIA INAUGURAL: Orígenes Moleculares del Cáncer. Foro de debate en oncología 2014, 14 al 17 de abril 2014.
21. Jesús García-Foncillas: ¿Disponemos de factores predictivos de respuesta a terapia antiangiogénica? Avances en el Tratamiento de Tumores Digestivos, 20 TTD Meeting, 13 y 14 de diciembre en Granada.
22. Jesús García-Foncillas: QUE DUDAS SE PLANTEAN AL CIRUJANO HPB SOBRE MTX HEPATICAS EN 2014? IV JORNADA DE CIRUGIA HEPATOBILIOPANCREATICA, JUEVES 16 FEBRERO 2014.
23. Jesús García-Foncillas: Maximizing patient benefit in mCRC through personalized care, International Meeting on Gastrointestinal Cancer. Istanbul, 15 December 2014.
24. Jesús García-Foncillas: Systemic treatment in rectum cancers, International Meeting on Gastrointestinal Cancer. Istanbul, 15 December 2014.
25. Jesús García-Foncillas: MicroRNA in Colorectal Cancer: A Challenge for Prognosis and Therapy, Oncology Update 2014, Jeddah 21-23 February 2014.
26. Jesús García-Foncillas: Maximizing patient benefit in mCRC, International Meeting on Cancer Research, Kuwait 14 November 2014.
27. Jesús García-Foncillas: Cáncer de Colon: Aspectos médicos y tratamientos. Madrid GEPAC VII Congreso Nacional Pacientes Cáncer 9, 10 y 11 Noviembre 2014.
28. Jesús García-Foncillas: MÓDULO 2- NO COLORRECTAL, Hitos Oncológicos 2014, 15 y 16 de noviembre de 2014 en el Hotel Wellington de Madrid.
29. Jesús García-Foncillas: La investigación en oncología en España, Desde la investigación a la terapéutica en oncología: una visión integral, II Jornada en Economía de la Salud, 11 de junio de 2014.
30. Jesús García-Foncillas: Factores Pronósticos de Riesgo Sistémico. MASTER EN APLICACIONES TECNOLÓGICAS AVANZADAS EN ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA, 13 de abril de 2014.
31. Jesús García-Foncillas: Papel de la angiogénesis en el Cáncer Ginecológico. III Congreso Internacional MD Anderson sobre Cáncer Ginecológico, Madrid, 14 al 16 de Marzo de 2014.
32. Jesús García-Foncillas: Abordaje Multidisciplinar de Metástasis Hepáticas con Bevacizumab, Real Academia Nacional de Medicina, Madrid 23 de mayo de 2014.
33. Jesús García-Foncillas: Implicación clínica de las mutaciones en el cáncer de pulmón, Intercambio académico México-USA-España en el manejo del cáncer de pulmón, 23 de marzo de 2014.
34. Jesús García-Foncillas: Markers in Cancer, Westin Diplomat Hotel, Miami – Florida, 15 October 2014.
35. Jesús García-Foncillas: New approaches to combined treatment of colotectal liver metastases, CONGRESS «MULTIDISCIPLINARY APPROACHES IN ONCOLOGY» World Trade Centre, Moscow, April, 5-7th, 2014

36. Jesús García-Foncillas: First-line chemotherapy plus cetuximab in patients grouped according to prognostic risk factors: analysis of the CRYSTAL and OPUS studies. Japanese Society of Medical Oncology, Osaka, July 21, JSMO 2014.
37. Jesús García-Foncillas: Personalized Healthcare, Conference Center Prague, September 7th, 2014
38. Jesús García-Foncillas: Aspectos biológicos y bases de la resistencia a la hormonoterapia, XIV SIMPOSIO "REVISIONES EN CÁNCER", TRATAMIENTO MÉDICO DEL CÁNCER EN EL AÑO 2014, 8, 9 y 10 de Febrero 2014.
39. Jesús García-Foncillas: Biología Molecular del Melanoma Maligno, IV Seminario Bases Biológicas del Cáncer y Terapias Personalizadas, 24 y 25 de mayo de 2014.
40. Jesús García-Foncillas: Nuevos horizontes en el tratamiento del cáncer de laringe. Cáncer al día: cáncer de laringe, de la biología a la clínica. Cursos de Verano UPV, San Sebastián, 4, 5 y 6 Julio 2014.
41. Jesús García-Foncillas: New approaches to combined treatment of metastatic colorectal cancer, Shanghai V International Asian-Pacific Meeting in Cancer, 19 May 2014.
42. M. Dómine: Intensive meeting on radio-chemotherapy in Lung Cancer. Santiago de Compostela. Febrero 2014. Surgery in limited SCLC disease. Thoracic radiotherapy in extensive SCLC. Moderador / Chairperson. Introduction & Consensus.
43. M. Dómine: II Symposium de tratamiento de inducción en cáncer de pulmón. Lérida marzo de 2014. Puesta al día en el estado del arte. Moderador. Conclusiones.
44. M. Dómine: I Encuentros en Cáncer de pulmón Madrid Marzo 12. Tratamiento adyuvante. Coordinadores. Conclusiones.
45. M. Dómine: 2 ° Curso de capacitación en cáncer de pulmón. Alcalá de Henares. Madrid. Abril 2014. Introducción y objetivos del Curso. Resultados preliminares del estudio epidemiológico SCOT (Small Cell lung cancer treatment and Outcome) en población española. Caso Clínico. Carcinoma Microcítico de Pulmón. MESA 3. Biología molecular. Carcinoma microcítico. Situaciones especiales. Moderador. Carcinoma microcítico de pulmón. Discusión.
46. M. Dómine: Encuentros en Cáncer de pulmón Madrid Mayo 12. Tratamiento del cáncer de pulmón N2. Coordinadores. Conclusiones.
47. M. Dómine: XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Barcelona. Julio 2010. "Introducción". "Sesión 3: Tumores de sistema nervioso central, cáncer de cabeza y cuello, Cáncer ginecológico y cáncer de pulmón". Moderador. "Conclusiones".
48. M. Dómine: XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Madrid . Junio 2014. "Introducción". "Sesión 3: Nuevos Fármacos. Cáncer ginecológico y cáncer de pulmón". "Conclusiones".
49. M. Dómine: XI Reunión Post – ASCO de Tumores Ginecológicos de Grupo Psamoma. Madrid. Junio 2014. "Sesión Plenaria ASCO 2014". Noticias relevantes en el tratamiento del Cáncer de Mama Avanzado".
50. M. Dómine: XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Barcelona. Julio 2014. "Introducción". "Sesión 3: Nuevos Fármacos. Cáncer ginecológico y cáncer de pulmón". Moderador. "Conclusiones".
51. M. Dómine: II Symposium de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Madrid. Octubre 2014. Tratamiento de mantenimiento ¿para quién y hasta cuando? en cáncer de pulmón.
52. M. Dómine: XVI Curso para R4. En el umbral de la práctica clínica. Barcelona. Noviembre 2014. Nuevos agentes antimicrotúbulo. El futuro a juicio sumarisimo. ¿Debe tenerse en cuenta el coste eficacia en la aprobación de un fármaco?. Defiende el Sí

53. M. Dómine: Plenary session and VI Educational Symposium of the Spanish Lung Cancer Group. Alicante. Noviembre de 2014. "Session III: Customized chemotherapy in stage IV Non small cell lung cancer (NSCLC). Round table discussion". "Session XI Breakthroughs in small cell lung cancer (SCLC)" Current management of SCLC.

Comunicaciones a Congresos

48th Annual Meeting of the American Society of Clinical Oncology. Chicago (USA). Junio 2014.

- Role of c-MET pathway in the outcome prediction of cetuximab-based therapy in patients with recurrent or metastatic squamous cell carcinoma of the head and neck. V Casado, JL Arranz, S Zazo, JI Martin Valades, J Madoz, M Domine, N Perez-Gonzalez, F Lobo, R Rincon, G Rubio, C Canadas, A Leon, Y Izarzugaza, A Campos, G Serrano, C Carames, F Rojo, J Garcia-Foncillas. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr 5520). Poster Discussion.
- Never-smoking women with lung cancer from the Spanish WORLD07 database. D Isla, M Provencio, M ajem, E Felip, N Viñolas, R Garcia Campelo, R de las Penas, E Carcereny, V Alberola, M Domine, R Blanco, J Dorta, R Bernabé, C Guillen, C Vadell, I Maestu, D Rodriguez, B Rubio-Viqueira, S Figueroa, P Garrido López. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr 1531). Poster discussion
- KRAS mutations as predictive biomarker in patients with EGFR wild-type stage IV nonsquamous non-small cell lung cancer (NSCLC) recruited in a phase II clinical study with carboplatin-docetaxel-bevacizumab. M Domine, Y Izarzugaza, F Rojo, F Lobo, M J Fernandez-Acenero, V Casado, G Rubio, JL Arranz, A Leon, JI Martin-Valades, G Serrano, C Carames, S Cordova, J Madoz, S Zazo, R Rincon, C Canadas, A Campos, N Perez-Gonzalez, J Garcia-Foncillas J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18069)
- Assessment of EGFR mutations in patients diagnosed of squamous non-small cell lung cancer (NSCLC). F Lobo, M Domine, F Rojo, Y Izarzugaza, A Leon, V Casado, MJ Fernandez-Acenero, G Rubio, JI Martin-Valades, JL Arranz, G Serrano, C Carames, S Cordova, J Madoz, S Zazo, R Rincon, C Canadas, N Perez-Gonzalez, A Campos, J Garcia-Foncillas. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18106).
- Prevalence of EGFR mutations in non-small cell lung cancer (NSCLC) smoker patients. YIzarzugaza, M Domine, F Rojo, V Casado, A Leon, MJ Fernandez-Acenero, G Rubio, S Cordova, JMadoz, J I Martin-Valades, JL Arranz, G Serrano, C Carames, S Zazo, R Rincon, C Canadas, N Perez-Gonzalez, A Campos, F Lobo, J Garcia-Foncillas, J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e21015)
- Clinical profile and patterns of progression (PD) of patients (pts) with advanced nonsquamous non-small cell lung cancer (nsNSCLC) treated with first-line bevacizumab (B): AVVA study. J De Castro, M Domine, J Maria Garcia-Bueno, S Saura, R Garcia-Gomez, M Sereno, O Juan, E Pujol, B Rubio, M Cobo. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18015).
- Prospective study into the necessity of hemogram on day 8 in oral vinorelbine and cisplatin regimen. M Provencio, A Sánchez, M Domine, A Artal, R Garcia-Gomez, M Constenla, J M Sanchez Torres, J Castro, N Vinolas, M Huelves, J Perez, A Sanchez-Hernandez. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18011)
- VEGF-VEGFR pathway and its activation in renal cell carcinoma: Role in sunitinib response. G Rubio, V Casado, A Leon, M Domine, S Zazo, F Lobo, Y Izarzugaza, JL Arranz, JI Martin-Valades, G Serrano, C Carames, J Madoz, R Rincon, C Canadas, N Perez-Gonzalez, MJ Fernandez-Acenero, S Cordova, A Campos, F Rojo, J Garcia-Foncillas. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e15094)

- Long-term survivors with advanced nonsquamous non-small cell lung cancer (nsNSCLC) treated with first-line (1L) chemotherapy (CT) plus bevacizumab (B) and maintenance (mtc) B. J de Castro, D Isla, JL Gonzalez Larriba, S Vazquez Estevez, B Massuti, JM Sanchez Torres, M Domine, A Calles, JV Cardona, P Garrido López. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18055)
- ABEL trial: A phase II randomized trial adding bemiparin (B) to chemo-radiotherapy (CT-RT) in limited-stage small cell lung cancer (SCLC)—Final results. B Massuti, R Lecumberri, GM Lopez Vivanco, A Font, E Gonzalez-Billalabeitia, JL Marti-Ciriquian, J Gómez-Codina, M Domine, I Bover, D Isla, A Galan, A Gurrpide, V Vicente, R Rosell, M Monreal, E Rocha. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr 7095)

European Society of Medical Oncology (ESMO) Congress 2014. Madrid. Septiembre 2014.

- KRAS status as predictive marker of response and time to progression in EGFR wild-type stage IV non-squamous non-small cell lung cancer (NSCLC) patients treated with platin-docetaxel-bevacizumab. M Domine, F Rojo, Y Izarzugaza, S Zazo, F Lobo, M Fernandez Aceñero, J Madoz, V Casado, G Rubio, J Garcia-Foncillas.
- Clinicopathologic features of never-smoking women lung cancer (WLC): A review from the Spanish WORLD07 database. J De Castro, D Isla Casado, M Provencio Pulla, M Majem Tarruella, N Vinolas Segarra, E Felip, A Artal-Cortes, R García-Campelo, M Domine, P Garrido Lopez.

Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Madrid. Octubre 2014

- Perfiles clínicos y patrones de progresión en pacientes con Cáncer de pulmón de célula no pequeña (CPCNP) no escamoso avanzado tratados en primera línea con bevacizumab en combinación con quimioterapia: Estudio AVVA. J de Castro, M Domine, JM Garcia-

Bueno, S Saura, R Garcia, M.Sereno, O Juan, E Pujol, B Rubio, M Cobo.

- Largos supervivientes con cáncer de pulmón no microcítico (CNMP) no escamoso avanzado tratados en primera línea (1ªL) con quimioterapia (Qt) y bevacizumab (B) seguido de mantenimiento (MTO) de continuación con bevacizumab. D Isla, J de Castro, J L González-Larriba, S Vázquez, B Massuti, J M Sánchez-Torres, Dómine, A Calles, JV Cardona, P Garrido.

Otros Congresos y Simposios

- Axitinib . Experiencia clínica en pacientes con cáncer renal metastásico(CRM) en 2ª línea . Autores : Dra. Carolina Ortega Ruipérez. Dr. Alberto Javier LendínezFornis, Dr. Manuel Carbonero García. Dr. Eduardo BoluferMoragues, Dr.Adrián Husillos Alonso, Dr. Carlos Simón Rodríguez. Póster Digital PD-135.3º Simposio SEOM Madrid Octubre 2014.
- Dra. Dª Carolina Ortega Ruipérez. Tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico estadio IV sin mutaciones. Primer simposio innovación en el diagnóstico y tratamiento en cáncer de pulmón. Hospital Universitario –Fundación Jiménez Díaz. 2 de diciembre de 2014.

ENSAYOS CLÍNICOS ACTUALMENTE ABIERTOS EN RECLUTAMIENTO ACTIVO

DIGESTIVOS

FRAGRANCE (PHR-2012-01) Estudio Fase I/II para evaluar la eficacia y seguridad de nab-paclitaxel en combinación con gemcitabina para el tratamiento de los pacientes frágiles con cáncer de páncreas avanzado o metastásico

MAMA

ONSITE Estudio multicéntrico de un solo brazo para evaluar la seguridad de Eribulina en 3ª línea de quimioterapia para pacientes con cáncer de mama HER2 negativo metastásico o localmente avanzado tratado previamente con taxanos y antraciclina

PULMÓN

VAXON (IV vacuna vx-001 tras tto 1ª línea en pac. HLA-A 0201 y TER+)

Ensayo fase IIb, multicéntrico, aleatorizado y doble ciego para evaluar la eficacia en el control de la enfermedad de la vacuna de composición peptídica VX-001 comparada con placebo, tras tratamiento de quimioterapia de primera línea en pacientes HLA- A* 0201 y TERT positivos con cáncer de pulmón no microcítico (estadio IV o enfermedad recurrente)

BRAF PULMON (2ª línea y sucesivas)

Estudio de fase II de GSK2118436, un inhibidor selectivo de la quinasa BRAF, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado y mutaciones de BRAF.

GALAXY-2

Ensayo en fase III, aleatorizado, de ganetespib en combinación con docetaxel frente a docetaxel sólo en pacientes con adenocarcinoma de pulmón no microcítico avanzado.

GOAL

Estudio fase IIb/IIIb, aleatorizado y multicéntrico, para evaluar la eficacia y la tolerabilidad de gefitinib combinado con olaparib (AZD2281) en comparación con gefitinib sólo, en pacientes con carcinoma pulmonar microcítico avanzado con mutación del receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR)

ARCHER 1050:

Estudio en fase III, aleatorizado, abierto, sobre la eficacia y seguridad de dacomitinib (PF-00299804) frente a gefitinib, en el tratamiento de primera línea del cáncer de pulmón no microcítico localmente avanzado o metastásico en paciente con mutaciones activadoras del Receptor del Factor de Crecimiento Epidérmico (EGFR)

ABP 215

Estudio aleatorizado, doble ciego, de fase 3 para evaluar la eficacia y la seguridad de ABP 215 en comparación con bevacizumab en sujetos con cáncer de pulmón no microcítico avanzado

OAK

Estudio de fase III multicéntrico, abierto, randomizado, para investigar la eficacia y la seguridad de MPDL-3280A (anticuerpo anti PDL1) comparado con docetaxel, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico, tras fracaso de quimioterapia basada en platino.

SUNRISE. PEREGRINE

Ensayo multicéntrico de fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de bavituximab más docetaxel frente a docetaxel en monoterapia como tratamiento de segunda línea en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico no epidermoide en estadio IIIb/I

MERK

Ensayo de fase III, abierto y aleatorizado de MK-3475 en comparación con quimioterapia basada en el platino en sujetos tratados en primera línea con cáncer de pulmón no microcítico metastásico con expresión intensa de PD-L1.

THRESHOLD

Estudio Aleatorizado en fase II, con doble enmascaramiento, controlado con placebo y multicéntrico, en el que se compara el tratamiento combinado de pemetrexed y TH-302 con el tratamiento combinado de pemetrexed y placebo, como quimioterapia de segunda línea del carcinoma broncopulmonar no microcítico ni epidermoide en estadio avanzado

IMPULSE

Ensayo clínico aleatorizado para evaluar el tratamiento de mantenimiento con el inmunomodulador MGN1703 en pacientes con carcinoma microcítico de pulmón extendido tras el tratamiento de primera línea basado en platino

STIMULI

Estudio aleatorizado, abierto, de fase II para la consolidación con ipilimumab en el CPMC en estadio limitado tras la quimiorradioterapia

PATRITUMAB.

Estudio de fase 3, aleatorizado, controlado con placebo, en doble ciego, multicéntrico y de dos partes, de patritumab (U3-1287) en combinación con erlotinib en sujetos con EGFR de tipo salvaje con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado o metastásico en los que se enfermedad ha progresado con al menos un tratamiento sistémico previo.

GENITOURINARIO

SECAVIN

Estudio aleatorizado, fase II/III de cabazitaxel versus vinflunina en cáncer metastásico o localmente avanzado de células transicionales de urotelio

SOTIO VIABLE

“Estudio fase III aleatorizado, doble ciego, multicéntrico, en grupos paralelos, para evaluar la eficacia y seguridad de VCD/CPa frente a placebo en hombres con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración elegibles para primera línea de quimioterapia”

ARAGON

Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de ARN-509 controlado con placebo en hombres con cáncer de próstata no metastásico (M0) y resistente a la castración

OTROS

VE-BASKET

Estudio abierto fase II de vemurafenib en pacientes con neoplasias positivas para la mutación BRAF V600

NEMO

Ensayo NEMO (melanoma NRAS e inhibidor de MEK): Estudio aleatorizado de Fase III, abierto, multicéntrico, de dos brazos, que compara la eficacia de MEK162 frente a Dacarbazina en pacientes con melanoma avanzado no resecable o metastásico con mutación NRAS positiva.

Ensayos Fase-1 FJD_START

PUMA-NER-5201	II	Solid tumors mutation EGFR,HER2,HER3 and EGFR gene amplification
PM1183-A-003-10	Ib/II	Endometrial Adenocarcinoms, GEP-NET, small cells lung cancer (SCLC)
JNJ-42756493	I	Pan FGFR/Solid Tumors
CC-122-ST-001	I	LDCG
NBTR3	I	NBTR3 Activated by Intensity modulated therapy in Locally Advanced squamous cell carcinoma of the oral cavity Oropharynx
D5160C00008	I	AZD9291 follow a single oral in advanced ST & Normal Hepatic or Mild or Moderate Hepatic Impairment
D5160C00009	I	AZD9291 (EGFRm+ Non-Small Cell Lung Cancer Which has Progressed After EGFR-TKI)
FGF117360	Ib	GSK3052230 in combination Pacli & Carbo, o Docetaxel, or in monotherapy & alteration of FGF
TED10499	I	SAR566658 (CA-6 positives & Refractory)
TED11449	I	SAR125844 in NSCLC tumor
E7389-702	Ib/II	Bladder cancer

ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS Y OTRAS REUNIONES CIENTÍFICAS

I Encuentros en Cáncer de pulmón. Tratamiento adyuvante del cáncer de pulmón. Marzo 2014. Coordinadores: M Dómine, S Ponce.

2 ° Curso de capacitación en cáncer de pulmón. Alcalá de Henares. Madrid. Abril 2014. Coordinadores. M Dómine, B Massuti, R García Campelo, M Majem, N Reguart.

II Encuentros en Cáncer de pulmón. Tratamiento del cáncer de pulmón N2. Madrid Mayo 12. Coordinadores: M Dómine, S Ponce.

XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Madrid Junio 2014. Organizadores y coordinadores: M. Dómine. J Carles.

XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Barcelona. Julio 2014. Organizadores y coordinadores: M. Dómine. J Carles.

Plenary session and VI Educational Symposium of the Spanish Lung Cancer Group. Alicante. Noviembre de 2014. M. Dómine: Miembro del Comité Científico

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

PROF. DR. CARLOS CENJOR ESPAÑOL

JEFE DE UNIDAD

DRA. MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ GARCÍA

MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. ARALY HIVAMA CHACÓN URIBE

DR. GONZALO DÍAZ TAPIA

DR. ALBERTO ENCINAS VICENTE

DR. FERNANDO GONZÁLEZ GALÁN

DR. MANUEL GONZÁLEZ JULIAO

DRA. ROCÍO GONZÁLEZ MÁRQUEZ

DR. FRANCISCO JAVIER GUERRA BLANCO

DRA. JESSICA HORNA CASTIÑEIRAS

DR. DAVID PÉREZ PÉREZ

DR. ÁLVARO SÁNCHEZ BARRUECO

DRA. VIRGINIA VASALLO GARCÍA

SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA SANCHO

DUE

NOELIA DE MIGUEL LÁZARO

AES

BEATRIZ DURAN MARTÍN

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	136
Estancia media	1,21

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	4.274
A. Resolución	959
Sucesiva	6.887
TOTAL	12.120
% A. Resolución	18,33%
Ratio s/p	1,32

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	572
Hospitalización	137
TOTAL	709
Tasa de sustitución quirúrgica	80,10%

URGENCIAS

Total Urgencias	417
-----------------	-----

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

TESIS DOCTORAL

Análisis del gen SOX2 en carcinoma escamoso de cabeza y cuello. Leída el 22.12.2014 en la Universidad de Oviedo. Dra. Rocío González Márquez . Sobresaliente Cum Laude

ENSAYOS CLÍNICOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Dr. Cenjor Español

Estudio "Cochlear-Estudio Observacional de Pacientes Implantados" (IROS Cochlear).

Ensayo Clínico Cochlear-Implantes cocleares en Hipoacusia Asimétrica CEL5312.

Ensayo clínico Cochlear-Implantes cocleares en acúfenos CEL5314.

Estudio internacional aleatorizado, doble ciego, fase II, controlado con placebo, con dos brazos para evaluar Dupilumab en pacientes con poliposis nasal bilateral. Sanofi-Aventis (no finalizado).

Dr. Álvaro Sánchez Barrueco

Estudio internacional competitivo, aleatorizado, doble ciego, Fase II, controlado con placebo, con dos brazos para evaluar Dupilumab en pacientes con poliposis nasal bilateral (Sanofi). Cenjor Español, C; Villacampa Aubá, JM; Sánchez Barrueco, A; Santillán Coello, J.

Fundación Mutua Madrileña (Proyectos de Investigación 2010). "Prevalencia del Virus del Papiloma Humano en el Carcinoma Epidermoide de Cuerda Vocal". Almodóvar Álvarez, C.; Ballestín Carcavilla, C; Brandáriz Castelo, JA; Sánchez Barrueco, A.; Fernández Hernández, S; Risson, G.

COMUNICACIONES EN CONGRESOS

Comunicación "Microbiología y tratamiento de infecciones periamigdalinas" Congreso AMORL Madrid Abril 2014.

Participación en la mesa redonda "Quiero rotar pero...¿Dónde voy? II Congreso Residentes ORL Madrid. Abril 2014.

Dr. Alberto Encinas Vicente

Comunicación "Gran Hemangioliinfangioma suprahiodeo en un adulto". Santillán J, Encinas A, Villacampa JM, Ahumada F, Escobar D, Cenjor C.) IX Congreso de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología . Madrid 13 de junio de 2014.

Dr. Gonzalo Díaz Tapia

Ponente. "Septoplastia; Técnica quirúrgica". Congreso Nacional de la Sociedad Española de ORL y PCF. Madrid. 25 de Octubre 2013.

Dr. Fernando González Galán

Comunicación oral: "PAPILOMA INVERTIDO DE SENO FRONTAL UN DESAFIO QUIRURGICO PARA EL CIRUJANO" II congreso residentes AMORL 2014.

Comunicación "Superior Semicircular Canal Dehiscence Syndrome (SSCDS) with Tullio phenomenon as a unique symptom. A case report." Presentado en la 14ª International Meeting of the mediterranean society of otology and audiology. Valencia, 9th to 11th of May 2014.

Fluctuating sensorineural hearing loss as first symptom of multiple sclerosis. Review of literature and case report. 14th International Meeting of the mediterranean society of Otolaryngology and Audiology. Valencia, 9th to 11th of May 2014.

Comunicación "Manejo de Papiloma Schneiderianos según su localización, abordajes abiertos y endoscópicos" 65 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, Madrid del 17 al 20 de octubre de 2014

Dr. Manuel González Juliao

Comunicación "Tratamiento con radiofrecuencia para la hipertrofia adenoidea asistido por endoscopia nasal". González-Juliao M, Fernández S, Escobar Sanz P, Bruzón J, Márquez Dorsch F. 65 Congreso Nacional de la Sociedad de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Octubre de 2014. Madrid.

Comunicación "Aplicación de la radiofrecuencia para el tratamiento de la hipertrofia de adenoides y amígdalas". González-Juliao M, Lorenzo Molina F, Bruzón J, Escobar Sanz P, Márquez Dorsch F. 65 Congreso Nacional de la Sociedad de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Octubre de 2014. Madrid.

Comunicación "Colocación de injertos expansores (spreader grafts) mediante abordaje cerrado en rinoplastia" Fernández S, González-Juliao M, Lorenzo Molina F, Méndez-Benegassi I, Escobar Sanz P, Márquez Dorsch F. 65 Congreso Nacional de la Sociedad de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Octubre 17 al 20 de 2014. Madrid.

Dra. Rocío González Márquez

Comunicación "Calcificaciones en adenopatías cervicales"

García Velasco F, Rivas Castillo F, Núñez Rojas J, Morato Galán M,

Salom Lucena MC, González Márquez R, Llorente Pendás JL, Rodrigo Tapia JP. 65 Congreso Nacional de la Sociedad de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Octubre 17 al 20 de 2014. Madrid.

Dr. Francisco Javier Guerra Blanco

Comunicación "Superior Semicircular Canal Dehiscence Syndrome (SSCDS) with Tullio phenomenon as a unique symptom. A case report." Presentado en la 14ª International Meeting of the mediterranean society of otology and audiology. Valencia, 9th to 11th of May 2014.

Comunicación "Fluctuating sensorineural hearing loss as first symptom of multiple sclerosis. Review of literature and case report". 14th International Meeting of the Mediterranean society of Otology and Audiology. Valencia, 9th to 11th of May 2014.

Dra. M^a José Hernández García

Videopresentaciones - Cirugía del colesteatoma. 65 Congreso Nacional de la Sociedad de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Octubre 17 al 20 de 2014. Madrid.

Taller de trabajo: Revisión y Actualización del Programa de la Especialidad. 65 Congreso Nacional de la Sociedad de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Octubre 17 al 20 de 2014. Madrid.

Dr. David Pérez Pérez

Comunicación "Facial Paralysis and Hearing Loss Secondary to Metastatic Prostate Adenocarcinoma".

Santillán J., Pérez D., Villacampa JM., González F., Ahumada F., Escobar D., Cenjor C. 14th International Meeting of the Mediterranean Society of Otology and Audiology. Valencia 9 al 11 de mayo de 2014.

Dr. Álvaro Sánchez Barrueco

Taller de Instrucción ·Septoplastia paso a paso·. Villacampa Aubá, JM; Sánchez Barrueco, A; Sanabria Brassart, J; Santos Pérez, J; Armengot Carceller, M; Cenjor Español, C. Nacional de la Sociedad Española de ORL y PCF. Madrid. Octubre 2014.

Comunicación "External Auditory Canal Osteoma: An Uncommon Cause of Chronic Middle Otitis". Escobar Montatixe D., Guerra Blanco F., Sánchez Barrueco A., Santillán Coello JM, Villacampa Aubá JM, Cenjor Español C. C. Nacional de la Sociedad Española de ORL y PCF. Madrid. Octubre 2014.

Comunicación "Masa de origen óseo en Rinofaringe". Escobar Montatixe, D; Sánchez Barrueco, A; Santillán Coello, JM; Ahumada Alarcón, F; González Galán, F; Villacampa Aubá, JM; Cenjor Español, C. C. Nacional de la Sociedad Española de ORL y PCF. Madrid. Octubre 2014.

Comunicación oral "SialoRM en equipo de 3T en la valoración de la patología ductal de las glándulas salivares: nuestra experiencia inicial". Beatriz Sobrino Guijarro, Arturo Cabeza Carreto, Álvaro Sánchez Barrueco, Julia Montoya Bordón, Cristina Ordóñez González, Javier del Valle Zapico. Premio Mejor Comunicación Oral en Neuroradiología Diagnóstica. (SERN 2014).

Jornadas en el Hospital

Jornadas de Asma de Control Difícil y sus Comorbilidades para el 06 de Noviembre: Mesa de Otorrinolaringología. "Actualización en el diagnóstico y tratamiento de la patología nasosinusal"

LABOR DOCENTE

PREGRADUADOS

Prof. Dr. Carlos Cenjor Español

Profesor Titular Universidad Autónoma de Madrid (UAM) con organización y participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º y 6º curso. UAM.

Dra. Araly Hivama Chacón Uribe

Colaboradora docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dr. Gonzalo Díaz Tapia

Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dr. Alberto Encinas Vicente

Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dr. Fernando González Galán

Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dr. Manuel González Juliao

Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dra. Rocío González Márquez

Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria

Dr. Francisco Javier Guerra Blanco

Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dra. M^a José Hernández García.

Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria

Dra. Jessica Horna Castiñeiras

Colaboradora docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria

Dr. David Pérez Pérez

Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dr. Álvaro Sánchez Barrueco

Colaborador docente con participación en actividades docentes.

Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.

Dra. Virginia Vasallo García

Colaboradora docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.

Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria

POSTGRUADOS

Prof. Dr. Carlos Cenjor Español

Presidente, organizador, coordinador y profesor de la IX edición del curso “Diseción Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Presidente, organizador, coordinador y profesor de las ediciones de los cursos “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Dra. Araly Hivama Chacón Uribe

Colaboradora docente de los cursos “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaboradora docente de la IX edición del curso “Diseción Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Dr. Gonzalo Díaz Tapia

Profesor de los cursos de los cursos “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaborador docente de la IX edición del curso “Diseción Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Dr. Alberto Encinas Vicente

Profesor de los de los cursos “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaborador docente de la IX edición del curso “Diseción Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Dr. Fernando González Galán

Profesor de los cursos “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaborador docente de la II, III, IV y V edición de los cursos de “Diseción Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 8 y 9 de febrero. 1 y 2 de marzo. 26 y 27 de abril. 21 y 22 de julio de 2013.

Dr. Manuel González Juliao

Profesor del curso “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebrado en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 21 y 22 de noviembre de 2014.

Dra. Rocío González Márquez

Colaboradora docente de la IX edición del curso “Diseción Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Colaboradora docente de los cursos “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Dr. Francisco Javier Guerra Blanco

Profesor de los cursos “Diseción Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaborador docente de la IX edición del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Dra. M^a José Hernández García

Profesora de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaboradora docente de la IX edición del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Trainer in a 8 hours FESS training study for residents at the JUMISC: 7 de noviembre de 2014. Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva en Cáceres

Dra. Jessica Horna Castiñeiras

Profesora de la IX edición del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Colaboradora docente de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Dr. Francisco Javier Guerra Blanco

Profesor de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaborador docente de la IX edición del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Dr. David Pérez Pérez

Profesor de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la

Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaborador docente de la IX edición del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Dr. Álvaro Sánchez Barrueco

Profesor de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

Colaborador docente de la IX edición del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Dra. Virginia Vasallo García

Profesora de la IX edición del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de febrero de 2014.

Colaboradora docente de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 28 de febrero y 1 de marzo, 21 y 22 de marzo, 11 y 12 de abril y 21 y 22 de noviembre de 2014.

PUBLICACIONES

Capítulos de libros

Dr. Álvaro Sánchez Barrueco

Capítulo 4. Etmoidectomía externa. Santillán Coello, J.; Sánchez Barrueco, A.; Villacampa Aubá, JM. Cirugía de fosa nasal y senos paranasales: Indicaciones de abordaje externo y endoscópico. Monografía AMORL – Junio 2014. ISBN: 978-84-616-9889-9

Revistas científicas

Dr. Gonzalo Díaz Tapia

Artículo "Fistula Completa del segundo arco branquial". Santillan Coello J., García Perez L, Diaz Tapia G. Casos Clinicos en ORL.Vol2. 1:3-4. ISSN: 2255-5765.

Dr. Fernando González Galán

Artículo "Turbinoplastia por disección submucosa con colgajo de conservación mucoso. Variaciones sobre un procedimiento clásico". O.R.L. ARAGON'2014; 17 (1) 31-33 ISSN: 1576-9127.

Dra. Rocío González Márquez

Artículo "Minimally invasive video-assisted parathyroidectomy without intraoperative parathyroid hormone monitoring". Rodrigo JP, Coca Pelaz A, Martínez P, González Marquez R, Suárez C. Acta Otorrinolaringol Esp. 2014 Nov-Dec;65(6):355-60. doi: 10.1016/j.otorri.2014.03.006. Epub 2014 May 17. English, Spanish. PMID: 24846562

Artículo "Acoustic voice analysis using the Praat program: comparative study with the Dr. Speech program". Núñez Batalla F, González Márquez R, Peláez González MB, González Laborda I, Fernández Fernández M, Morato Galán M. Acta Otorrinolaringol Esp. 2014 May-Jun;65(3):170-6. doi: 10.1016/j.otorri.2013.12.004. Epub 2014 Mar 26. Spanish. PMID: 24679848.

Artículo "SOX2 expression in hypopharyngeal, laryngeal, and sinonasal squamous cell carcinoma". González-Márquez R, Llorente JL, Rodrigo JP, García-Pedrero JM, Álvarez-Marcos C, Suárez C, Hermsen MA. Hum Pathol. 2014 Apr;45(4):851-7. doi: 10.1016/j.humpath.2013.12.004. Epub 2013 Dec 21. PMID: 24656096.

Artículo "Sternocleidomastoid pyomyositis in an immunocompetent patient". González-Márquez R, Morato M, Suárez-Nieto C, Rodrigo JP. Acta Otorrinolaringol Esp. 2014 May-Jun;65(3):202-4. doi: 10.1016/j.otorri.2012.11.002. Epub 2013 Jan 11. available. PMID: 23317560.

Dr. David Pérez Pérez

"Subacute histoplasmosis with focal involvement of the epiglottis: Importance of differential diagnosis". Ahumada F, Pérez D, Górgolas M, Álvarez B, Ríos A, Sánchez A, and Villacampa JM. December 2013. Case Rep. Otolaryngol.: www.hindawi.com/crim/otolaryngology/aip/235975/

Dr. Álvaro Sánchez Barrueco

Artículo "Subacute Histoplasmosis with Focal Involvement of the Epiglottis: Importance of Differential Diagnosis". F. Ahumada, D. Pérez,¹ M. de Górgolas,² B. Álvarez,² A. Ríos,³ A. Sánchez,¹ and JM. Villacampa¹ Febrero de 2014. Case Rep. Otolaryngol.: www.hindawi.com/crim/otolaryngology/aip/235975/

HONORES Y DISTINCIONES

Dr. Fernando González Galán

APROBADO PART I European Board Examination in Otorhinolaryngology - Head and Neck Surgery by the UEMS - ORL Section.

Finalista en el II congreso de residentes de la asociación madrileña de otorrinolaringología con la comunicación oral: "PAPILOMA INVERTIDO DE SENO FRONTAL UN DESAFIO QUIRURGICO PARA EL CIRUJANO".

Dra. Rocío González Márquez

Sobresaliente cum Laude en la lectura de la Tesis Doctoral "Análisis del gen SOX2 en carcinoma escamoso de cabeza y cuello". Universidad de Oviedo. 22 de diciembre de 2014.

Dr. Álvaro Sánchez Barrueco

Premio Mejor Comunicación Oral en Neuroradiología Diagnóstica. (SERN 2014)

Comunicación oral: SialoRM en equipo de 3T en la valoración de la patología ductal de las glándulas salivares: nuestra experiencia inicial. Beatriz Sobrino Guijarro, Arturo Cabeza Carreto, Álvaro Sánchez

Barrueco, Julia Montoya Bordón, Cristina Ordóñez González, Javier del Valle Zapico.

Dra. Virginia Vasallo García

Obtención del título “European Board of Otorhinolaryngology, Head and Neck Surgery”. Noviembre de 2014

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO DE PEDIATRÍA

DR . FCO. JAVIER GONZÁLEZ-VALCÁRCEL
SANCHEZ-PUELLES.

JEFE CLÍNICO DEL SERVICIO NEONATOLOGÍA

DR. WEIMAR GARCIA GARCIA

ADJUNTO

ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA INFANTIL

DR. ADORACION GRANADOS MOLINA

ADJUNTO

ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA INFANTIL

DRA LAURA CABANES COLLIGA

ADJUNTO

ESPECIALISTA EN DIGESTIVO INFANTIL

DR ENRIQUE LA ORDEN IZQUIERDO

ADJUNTO

ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL

DRA MARIA ROYO GOMEZ

MÉDICO ADJUNTO

DRA CARMEN GOMEZ SANTOS

ADJUNTO

ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA INFANTIL

DR JUAN PEDRO NAVARRO ROMERO

ADJUNTA

ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA INFANTIL

DRA MARIA PRADOS ALVAREZ

ADJUNTA

ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA INFANTIL

DRA LUCIA GARCIA BLAZQUEZ

ADJUNTA

DRA MARIA CARMEN SEGOVIANO LORENZO

MÉDICO ADJUNTO

DRA VERONICA CRUZADO NUEVO

MÉDICO ADJUNTO

DRA JULIA SOPEÑA

RESIDENTES

RESIDENTE PEDIATRÍA 3º AÑO

DRA ERIKA PULIDO OVALLE

RESIDENTE PEDIATRÍA 2º AÑO

DRA. FÁTIMA DELGADO LEDESMA

RESIDENTE PEDIATRÍA 1º AÑO

DRA. PILAR RIBES HERNANDEZ

PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

BEATRIZ BOTRAN FRANCO

DUEs

MONTSERRAT ARBOLEDAS RODRÍGUEZ

JOSE ANTONIO LÓPEZ ROSA

INÉS BUENO SÁNCHEZ

MERCEDES PILAR ANDRÉS PASCUAL

ANA DE LA BELLA GARZÓN

CAROLINA HUELMO VALLEJO

ALMUDENA CARRASCO BECEDILLAS

NATALIA SIERRA GARCÍA

MARÍA LOBATO FUERTES

DÉBORA CANO PÉREZ

AEs

ADORACIÓN CÁMARA RODRÍGUEZ

Mª EULALIA HUMANES AYALA

FERNANDO MOLINER LÓPEZ

FRANCISCA COBOS BERLANGA

DORIS ADALID HOYOS ALARCÓN

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

PEDIATRÍA

HOSPITALIZACIÓN

Altas	599
Estancia media	3,81

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.274
A. Resolución	530
Sucesiva	6.503
TOTAL	10.307
% A. Resolución	13,93%
Ratio s/p	1,71

URGENCIAS

Total Urgencias	23.589
% urgencias ingresadas	2,89%

NEONATOLOGÍA

HOSPITALIZACIÓN

Altas	206
Estancia media	4,93

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	105
A. Resolución	4
Sucesiva	247
TOTAL	356
% A. Resolución	3,67%
Ratio s/p	2,27

GRD'S MAS FRECUENTES PEDIATRÍA

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR
816	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR
322	INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD<18
70	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD<18
422	ENFERMEDAD VIRICA & FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO EDAD<18
628	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES
773	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD<18 SIN CC
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES
777	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGESTIVOS MISCELANEOS EDAD<18 SIN CC

GRD'S MAS FRECUENTES NEONATOLOGÍA

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES
629	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL
628	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES
626	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON MULT.PROB.MAYORES O VENT. MEC. + 96 hrs
630	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS
621	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS
618	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES
620	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., DIAG. NEONATO NORMAL

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

. Trabajo Multicentrico aprobado por CEIC-FJD. Con finalidad en Madrid.” Esofagitis Eosinofílica en el sureste de Madrid. ¿Existe un patrón geográfico estacional oculto?”

Dr Enrique la Orden Izquierdo.

. Investigador-colaborador del registro REPAC de la SEGHN. Dr Enrique la Orden.

.Estudio Epidemiológico por determinar el S. Down como factor de riesgo. Dra Julia Sopeña

Hospitalización por el virus sincicial. Estudio de cohortes en los Recién Nacidos. Estudio RISK 21. Octubre del 2014. Dr Javier Gonzalez<-Valcarcel y Dra Julia Sopeña..

Participación del grupo de Trabajo de Gastroenterología Pediátrica sobre Alergia a Proteínas de leche de vaca. Toledo Nov del 2014. Dr Enrique la Orden

Participación del Protocolo Gastrosuroeste ,Alimentación del niño mayor con ponencia pública del protocolo. XI Jornadas de Gastroenterología Pediátrica Zona Sur-Oeste de Madrid. Abril 2014.Dr Enrique la Orden

Participación del grupo de Trabajo sobre los Trastornos del Sueño en Pediatría, de la Sociedad Española de Neurología Infantil. Dra Maria Prados.

COMUNICACIONES EN CONGRESOS

63 Congreso de la AEP. En Madrid:

. Vómitos recurrentes como manifestación clínica de Tumor del SNC. Dra. Fátima Delgado, Dr Enrique la Orden, Dra Maria Prados, Dra Veronica Cruzado, Dra Lucia Garcia, Dr Javier Gonzalez- Valcarcel.

. Uso de Terapias secuenciales en la infección por H.Pylori en niños. Experiencia del 2013., Dra Fátima Delgado, Dr Enrique la Orden, Dra Lucia Garcia, Dra Erika Pulido, Dra Julia Sopeña, Dr Javier Gonzalez-Valcarcel.

Aumento diagnóstico de tumores del SNC. ¿Algo está cambiando?. Dra Fátima Delgado, Dra Erika Pulido, Dr Enrique la Orden ,Dra Lucia Garcia, Dra Maria Prados, Dr Weimar Garcia, Dra Javier Gonzalez Valcarcel.

Reunión 19º anual del SEUP. 3-5 Abril

. Obstrucción intestinal en urgencias ¿una imagen o mil palabras?. Dra Erika Pulido, Dra Carmen Gomez, Dr Enrique la Orden, Dra Adoracion Granados.

. Hematoma Retrobulbar, manejo en urgencias en el hospital de 2º nivel.

Dra Erika Pulido, Dra Carmen Gomez, Dra Veronica Cruzado, Dr Enrique la Orden, Dr Javier Gonzalez-Valcarcel.

XXI Congreso de SEGHN. Pamplona. Mayo 2014

. Evaluación diagnóstica de la Esofagitis Eosinofílica en el suroeste de Madrid. ¿existe un patrón geográfico?. Dr Enrique la Orden.

Bradicardia fetal como forma de presentación del síndrome QT largo congénito. Dra Lorena Patricia Peña Gonzalez.

XIV Congreso de la Sociedad Española de Investigación en nutrición y alimentación en Pediatría. Octubre 2014. Dra Lorena Patricia Peña Gonzalez.

IX Congreso de la Sociedad Española de Neurología Infantil. Junio 2014

Aciduria D2-0H glutárica .Presentación como caso clínico de Encefalopatía Epiléptica en sueño lento, recurrencia tardía. Dra Maria Prados.

-2º Premio Especial de casos clínicos para residentes de pediatría de la sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla la Mancha. Abril 2014.

“¿Es real lo que veo?” Síndrome Alicia en el país de las Maravillas”. Dra Fátima Delgado, Dra Maria Prados, Dr Juan Pedro Navarro.

PUBLICACIONES

Manual de Neurología Infantil. 2ª Edición . Capitulo 74. "Neuropatías hereditarias, Inflamatorias, Metabólicas, Tóxicas y Traumáticas". Dra Maria Prados.

CURSOS IMPARTIDOS

- III Jornadas de Actualización de Pediatría en El Hospital Universitario Infanta Elena.. abril 2014.. Dr Javier Gonzalez-Valcarcel, Weimar Garcia, Dr Enrique la Orden, Dra Lucia Garcia, Dra Laura Cabanes, Dra Adoracion Granados,

- XI Jornadas Monográficas Interhospitalarias de Gastroenterología Infantil. "Actualización en la alimentación en la infancia". Dr Enrique la Orden.

- Curso de Lactancia materna en el Hospital Universitario Infanta Elena para enfermeras . Mayo 2014. Dra Lucia Garcia, E. Orden, Veronica Cruzado.

- Curso de Lactancia Materna en el Hospital Universitario Infanta Elena para Peditras y Ginecólogos.. Abril 2014.

- I Jornadas de Actualización del Enfermo de Asma Grave. Hospital Universitario Infanta Elena. Nov 2014.

"Tratamiento del Niño con Asma Grave", Revisión del Protocolo. Dra Laura Cabanes.

- Jornadas de Actualización de la Diabetes Infantil . Hospital Infanta Sofia. S.S. de los Reyes. Madrid. Junio 2014. Dra Maria Royo.

SESIONES IMPARTIDAS EN LOS CENTROS DE SALUD

Dolor Articular y Cojeras en Pediatría: Oct 2014 Centro de Salud del Reston (Valdemoro). Sesión Conjunta del Servicio de Pediatría y Traumatología. Dr Cristobal Suarez Rueda y Dr Javier Gonzalez-Valcarcel

Nevus en la Edad Pediátrica: Centro de Salud del Reston. Valdemoro. Dra Ines Gonzalo Gonzalez y Dr Javier Gonzalez Valcarcel

- Actualización del Asma infantil. Centro de Salud del Reston. Dra Fátima Delgado y Dra Laura Cabanes.

- Actualización de los Trastornos del Sueño en la Infancia. Centro de Salud del Reston . Dra Erika Pulido.

Curso de Alimentación Infantil a Padres: Ayuntamiento de Pinto. Dr Enrique la Orden, Dra Lucia Garcia, Dr Javier Gonzalez-Valcarcel.

Curso de Técnicas de Alimentación a Padres y Docentes: Hospital Universitario Infanta Elena . Junio del 2014. Dr Javier Gonzalez- Valcarcel. Dr Enrique la Orden.

- Curso de Actualización en la Alimentación en Pediatría: Centro de Salud del Reston. Mayo 2104. Dr. Enrique la Orden, Dr Javier Gonzalez Valcarcel , Dra Lucia Garcia.

- Curso de Urgencias Vitales en Pediatría. Colegio Nacional Vicente Alexandre. Valdemoro. Noviembre del 2014. Dra Pilar Ribes y Dr Javier Gonzalez-Valcarcel.

- Sesión sobre Cojera en Pediatría: Centro de Salud calle Parla, Valdemoro, Sesión conjunta con Traumatología y Pediatría. Dr. Cristobal Sueraz Rueda. Y Dr Javier González-Valcárcel

OTROS

Participación en la Red Funcional del Plan Estratégico de Pediatría de La Comunidad Autónoma de Madrid. Dr Javier González Valcárcel.

. Participación del grupo de trabajo de Gastroenterología infantil de la CAM. Dr Enrique la Orden.

. Participación del grupo de Trabajo del Plan estratégico de Pediatría del CAM de Pediatría y Infectología. Dr Javier González-Valcárcel

. Participación en la Mesa de Hospitales del Colegio de Médicos del Madrid. Dr Javier González-Valcárcel

PERSONAL

JEFE DE DEPARTAMENTO DE LOS HOSPITALES: FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ, HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA, HOSPITAL REY JUAN CARLOS, HOSPITAL GENERAL DE VILLALBA
DR. D. ENRIQUE BACA GARCÍA

MÉDICO ADJUNTO, PSIQUIATRÍA ADULTOS
DR. D. EZEQUIEL DI STASIO, MÉDICO ADJUNTO

MÉDICO ADJUNTO, PSIQUIATRÍA ADULTOS
DRA. DÑA. MARISA MARTIN CALVO

MÉDICO ADJUNTO, PSIQUIATRÍA INFANTIL
DR. D. JOSÉ MIGUEL PADILLA ALONSO

MÉDICO ADJUNTO, PSIQUIATRÍA
DRA. DÑA. ROSANA CODESAL JULUIÁN

MÉDICO ADJUNTO, PSIQUIATRÍA ADULTOS
DR. D. ANTONIO DIEZ DÍAZ

PSIQUIATRÍA ADULTOS
DR. D. LUIS SÁNCHEZ PASTOR

PSIQUIATRÍA INFANTIL
DRA. DÑA. MARÍA AZUL FORTI BURATTI

MÉDICO ADJUNTO, PSIQUIATRÍA INFANTIL
DR. D. FEDERICO ARÉVALO

PSICÓLOGA CLÍNICA
DRA. DÑA. EDURNE CRESPO LLANOS

PSICÓLOGA CLÍNICA
DRA. DÑA. ANA ALVAREZ PERÉ

PSICÓLOGA CLÍNICA
DRA. DÑA. AINARA FRADE CIUDAD

TRABAJO SOCIAL
DÑA. SARA GONZÁLEZ MOZOS

SECRETARIA DE DEPARTAMENTO DE LOS HOSPITALES: FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ, HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA, HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS, HOSPITAL GENERAL DE VILLALBA
DÑA. MANUELA MARCHENA ANAY

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

PSIQUIATRÍA

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	2.164
Sucesiva	8.389
TOTAL	10.553
Ratio s/p	3,87

PSICOLOGÍA

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.536
Sucesiva	2.590
TOTAL	4.126
Ratio s/p	1,69

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

ENSAYOS CLÍNICOS

TÍTULO DEL ENSAYO: Ensayo clínico aleatorizado, con grupo control, de seguimiento en paralelo acerca de la eficacia de la información farmacogenética obtenida con NEURFARMAGEN en el tratamiento de pacientes con trastornos mentales.
NºEUDRACT: 2013-002228-18
ENTIDAD FINANCIADORA: AB-Biotics S.A.

TÍTULO DEL ENSAYO: International Latino Research Partnership (ILRP)
NºEUDRACT: NCT02038855
ENTIDAD FINANCIADORA: Cambridge Health Alliance

TÍTULO DEL ENSAYO: Ambiente y genes en esquizofrenia-grupos de investigación de la comunidad de Madrid. AGES-CM
ENTIDAD FINANCIADORA: Comunidad de Madrid

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO: Ambiente y genes en esquizofrenia-grupos de investigación de la Comunidad de Madrid
REFERENCIA: S2010/BMD-2422 AGES
ENTIDAD FINANCIADORA: Comunidad de Madrid.
Convocatoria de ayudas para la realización de programas de actividades de I + D entre grupos de investigación de la Comunidad de Madrid en Biomedicina, regulada por Orden 4736/2010, de 13 de septiembre, y Orden 679/2009, de 19 de febrero.
ENTIDADES PARTICIPANTES: Hospital Gregorio Marañón, Hospital 12 de Octubre, Hospital Ramón y Cajal, Hospital de La Princesa, Universidad Complutense, Universidad De Alcalá. Universidad Carlos III, Fundación Jiménez Díaz - UTE. Universidad Autónoma De Madrid.
COORDINADOR DEL PROYECTO: Celso Arango López
PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO: IP grupo Fundación Jiménez Díaz.

TÍTULO DEL PROYECTO: International Latino Research Partnership (ILRP)
REFERENCIA: #R01DA034952-01A1
ENTIDAD FINANCIADORA: NIDA
ENTIDADES PARTICIPANTES: Hospital Vall d'Hebron, IIS Fundación Jiménez Díaz (Enrique

Baca García), Cambridge Health Alliance (Margarita Alegria)
COORDINADOR DEL PROYECTO: Enrique Baca-García (IP Nodo Madrid)

TÍTULO DEL PROYECTO: Identificación de factores genéticos determinantes de la conducta suicida en depresión
REFERENCIA: PI13/02200
ENTIDAD FINANCIADORA: Instituto Carlos III. FIS
ENTIDADES PARTICIPANTES: Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz
COORDINADOR DEL PROYECTO: Enrique Baca-García

COMUNICACIONES A CONGRESOS

Lucía Rodríguez-Blanco, Rebeca García-Nieto, María José Zamorano-Ibarra, Enrique Baca-García, Juan José Carballo. Does the Strengths and difficulties questionnaire equally screen ADHD subtypes? XVI World Congress of Psychiatry, Madrid, Spain, September 14-18, 2014.

I. Caro-Cañizares, M. Díaz de Neira Hernando, R. García-Nieto, F. Arévalo, E. Baca-García, J.J. Carballo. SDQ dysregulation profile and its relationship with psychopathology severity and psychosocial in a sample of children and adolescents with ADHD. XVI World Congress of Psychiatry, Madrid, Spain, September 14-18, 2014.

Herraiz M, Caro-Cañizares I, Díaz de Neira, García-Nieto R, Baca-García E, Carballo JJ. Perfil de disregulación emocional y conductual y autoagresiones suicidas y no suicidas en adolescentes. Encuentros en psiquiatría. Conducta Suicida. Sevilla, 25 y 26 de abril.

Raquel Álvarez-García, Mónica Díaz de Neira, Rebeca García-Nieto, Lucía Rodríguez, Enrique Baca-García, Juan J Carballo. Risk and protective factors associated with nonsuicidal self-injury behaviour in adolescents evaluated in a clinical setting. 167th APA Annual Meeting, May 2014.

Juan j Carballo, Carmen Ayuso, Enrique Baca-García, Clara I. Gomez, Rebeca Losada, Maria Prado, Rosa Riveiro-Alvarez, Maria Rodrigo, Alberto

Segura, Victor Soto, Pilar Tirado. 167th APA anual meeting, May 2014.

Paz Quijano, Rebeca García Nieto, Lucía Rodríguez Blanco, Juan José Carballo Belloso, Enrique Baca-García. Colaboración interinstitucional para disminuir el impacto de experiencias traumáticas tempranas. Experiencia de la Fundación Alicia Koplowitz. Congreso AEPNYA, 29-31 de mayo 2014.

Serrano E, Caro-Cañizares I, Díaz de Neira M, García Nieto R, Ramos S, Baca-García E, Carballo JJ. Correlatos clínicos y sociodemográficos de los pacientes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad y disregulación emocional comórbida. Congreso AEPNYA, Santander, 29-31 de mayo 2014.

Hilario Blasco-Fontecilla, Paula Artieda-Urrutia, Jose de Leon, Enrique Baca-García, Philippe Courtet, Rebeca García-Nieto. Are Major repeaters patients addicted to suicidal behavior? 167th APA Annual Meeting, May 2014.

Di Stasio Ezequiel, Lopez Castroman Jorge, Ceverino Antonio, Alvarez Raquel, Martin Calvo Marisa, Baca-García Enrique. Psychopathology in high-performance athletes. 167th APA Annual Meeting, May 2014.

Benjamin Lê Cook, Ligia Chavez, Rodrigo Carmona, M. Teresa Brugal, Miren Iza, Enrique Baca, Francisco Collazos, Jesus Bengoechea, Margarita Alegría. Comparison of Behavioral Health Expenditures In Usual Psychiatric Care Between Madrid, Barcelona, and Boston Hospital Systems. 2014 NIDA International Forum Building International Collaborative Research on Drug Abuse. June 2014.

Rebeca García Nieto, Anne Bakker, Mirjam van Zuiden, Enrique Baca-García, Miranda Olf. Consequences of Childhood buse on Non-Suicidal Self Injury Behaviors in Adolescence and Young Adulthood: A Meta-Analysis. ISTSS 30th Annual Meeting Abstract Notification. November 6, 2014.

Comunicación Oral: Estabilidad de la psicopatología internalizante en niños y adolescentes. Estudio a 6 meses en población clínica. Alberto Segura Frontelo, Enrique Baca García, Juan José Carballo. Congreso AEPNYA, Santander, 29-31 de mayo 2014.

Symposium-SY717: International Latino Research Partnership: Data Merging Results. Ponencia: Comparison of Substance Abuse Treatment Expenditures in Usual Psychiatric Care Between Madrid and Boston Hospital Systems. Enrique Baca García. XVI World Congress of Psychiatry, Madrid, Spain, September 14-18, 2014.

Symposium-SY348: Can We Use Stratified Medicine to Prevent Suicidal Behavior. Chairperson: Enrique Baca García. XVI World Congress of Psychiatry, Madrid, Spain, September 14-18, 2014.

Los Fenotipos de la conducta suicida. Ponencia: Riesgo de suicidio como eje diagnóstico. Enrique Baca-García. VI Encuentros en Psiquiatría, Sevilla, 25 y 26 de Abril 2014.

Symposium 34: Assessment of Suicide Risk: From Research to Clinical Practice. Ponencia: A cross-national tool for assessing and studying suicidal behaviors. Enrique Baca-García; Co-author: Castroman JL. 15th European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour, Tallin, Estonia, August 27-30, 2014.

PUBLICACIONES

TÍTULO DEL ARTÍCULO	TIPO DEL ARTÍCULO	AUTORES	REVISTA
Identification of suicide risk in bipolar disorder.	Journal Article	Lopez-Castroman Jorge, Courtet Philippe, Baca-Garcia Enrique, Oquendo Maria A .	Bipolar Disorders
Posttraumatic Stress Disorder following childhood abuse increases the severity of suicide attempts.	Journal Article	Lopez-Castroman Jorge, Jausent Isabelle, Beziat Severine, Guillaume Sebastien, Baca-Garcia Enrique, Olié Emilie, Courtet Philippe.	Journal of affective disorders

Replication of previous genome-wide association studies of psychiatric diseases in a large schizophrenia case-control sample from Spain.	Journal Article	Ivorra JL, Rivero O, Costas J, Iniesta R, Arrojo M, Ramos-Ríos R, Carracedo A, Palomo T, Rodríguez-Jimenez R, Cervilla J, Gutiérrez B, Molina E, Arango C, Alvarez M, Pascual JC, Pérez V, Saiz PA, García-Portilla MP, Bobes J, González-Pinto A, Zorrilla I, Haro JM, Bernardo M, Baca-García E, González JC, Hoenicka J, Moltó MD, Sanjuán J	Schizophrenia research
Increased severity of suicidal behavior in impulsive aggressive patients exposed to familial adversities.	Journal Article	Lopez-Castroman J, Jaussent I, Beziat S, Guillaume S, Baca-García E, Genty C, Olié E, Courtet P	Psychological medicine
Prevalence and Correlates of Psychopathology in Children and Adolescents Evaluated with the Strengths and Difficulties Questionnaire Dysregulation Profile in a Clinical Setting.	Journal Article	Carballo JJ, Serrano-Drozdowskyj E, García Nieto R, Díaz de Neira-Hernando M, Pérez-Fominaya M, Molina-Pizarro CA, De León-Martínez V, Baca-García E	Psychopathology
Objective diagnosis of ADHD using IMUs.	Journal Article	O'Mahony N, Florentino-Liano B, Carballo JJ, Baca-García E, Rodríguez AA	Medical engineering & physics
Putative association between the -1415 T/C polymorphism of spermidine/spermine N1-acetyltransferase (SSAT1) gene and alcohol use disorders in women and men.	Journal Article	Vaquero-Lorenzo C, López-Castromán J, Bermudo-Soriano CR, Saiz-Ruiz J, Fernández-Piqueras J, Baca-García E	The American journal of drug and alcohol abuse
SIAM (Suicide intervention assisted by messages): the development of a post-acute crisis text messaging outreach for suicide prevention.	Journal Article	Berrouiguet Sofian, Alavi Zarrin, Vaiva Guillaume, Courtet Philippe, Baca-García Enrique, Vidailhet Pierre, Gravey Michel, Guillodo Elise, Brandt Sara, Walter Michel.	BMC psychiatry
Victimization exposure and suicidal ideation among Spaniard adolescents evaluated at outpatient mental health services.	Journal Article	Rodríguez-Blanco Lucía, de Neira Mónica Díaz, García-Nieto Rebeca, Zamorano-Ibarra María José, Ramos-García Silvia, Segura-Frontelo Alberto, Baca-García Enrique, Carballo Juan José.	International journal of adolescent medicine and health
Toward a Biosignature for Suicide.	Journal Article	Oquendo Maria A, Sullivan Gregory M, Sudol Katherin, Baca-García Enrique, Stanley Barbara H, Sublette M Elizabeth, Mann J John	The American journal of psychiatry

The Additive Effect On Suicidality of Family History of Suicidal Behavior and Early Traumatic Experiences.	Journal Article	Lopez-Castroman J, Guillaume S, Olié E, Jaussent I, Baca-Garcia E, Courtet P.	Archives of suicide research : official journal of the International Academy for Suicide Research
Clinical Correlates of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in an Outpatient Sample of Adolescents.	Journal Article	García-Nieto R, Carballo JJ, Hernando MD, de León-Martinez V, Baca-García E	Archives of suicide research : official journal of the International Academy for Suicide Research
Clinical Features Associated with Suicide Attempts vs Suicide Gestures in an Inpatient Sample.	Journal Article	García-Nieto R, Blasco-Fontecilla H, de León-Martinez V, Baca-García E	Archives of suicide research : official journal of the International Academy for Suicide Research
Suicidal behavior disorder as a diagnostic entity in the DSM-5 classification system: advantages outweigh limitations.	Editorial	Oquendo Maria A Baca-Garcia Enrique	World psychiatry : official journal of the World Psychiatric Association (WPA)
Relationship between acculturation, discrimination, and suicidal ideation and attempts among US Hispanics in the National Epidemiologic Survey of Alcohol and Related Conditions.	Journal Article	Perez-Rodriguez M Mercedes, Baca-Garcia Enrique, Oquendo Maria A, Wang Shuai, Wall Melanie M, Liu Shang-Mi, Blanco Carlos	The Journal of clinical psychiatry
Violent and serious suicide attempters: one step closer to suicide?	Journal Article	Giner Lucas, Jaussent Isabelle, Olié Emilie, Béziat Séverine, Guillaume Sébastien, Baca-Garcia Enrique, Lopez-Castroman Jorge, Courtet Philippe.	The Journal of clinical psychiatry
Aggressiveness across development and suicidal behavior in depressed patients.	Journal Article	Carballo Juan J, García-Nieto Rebeca, Harkavy-Friedman Jill, de Leon-Martinez Victoria, Baca-García Enrique.	Archives of suicide research : official journal of the International Academy for Suicide Research

PERSONAL

JEFES DE DEPARTAMENTO

FERNANDO YBÁÑEZ CARRILLO,
JAIME FERNÁNDEZ CUADRADO,

MÉDICOS ADJUNTOS

BELÉN BREA DE DIEGO
ANA BERNARDO FERNÁNDEZ
VÍCTOR SUAREZ VEGA
CARLOS SÁNCHEZ ALMARAZ
CARMELO PALACIOS MIRAS
JUAN GÓMEZ PATIÑO

SUPERVISOR

DANIEL CARVAJAL REVUELTA

TER

YOLANDA FERNÁNDEZ PAZ
M^a SONIA MARTÍN MORENO
M^a LUZ MARCOS SESEÑA

CONCEPCIÓN DURÁN MARTÍN
GEMA BECERRA CHISVERT
BEGOÑA CARRASCO MARTÍNEZ
M^a DEL PILAR COBO SÁNCHEZ
M^a FRANCISCA CARRASCO ROBLEDO
ISABEL GARCÍA MENÉNDEZ
M^a ISABEL LAGUNA GARCÍA
LOURDES ROLLÓN FERNANDEZ
M^a SOLEDAD FERNANDEZ RODRIGO
M^a EVA ORZAES GARCÍA
ALVARO SANCHEZ GARCÍA
MIRIAM LOSA MARTÍNEZ
ANA DEL PILAR RUIZ
M^a MAR PEREZ ALARDEN
JUAN MANUEL MENCHÉN
MIKEL MARTÍN GONZALEZ
ABRAHAM MUÑOZ BUIL
JUAN MARTIN REVUELTA

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

RADIOLOGIA CONVENCIONAL	82,356
ECOGRAFIAS	26,823
TAC	10,3
RMN	11,131
MAMOGRAFIAS	2,713
DENSITOMETRIAS	2,05
INTERVENCIONISMO VASCULAR	175

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS

XXXII Congreso de la SERAM (Oviedo)
Responsable de publicaciones. Comité
científico.
Dr. Jaime Fernández Cuadrado

PONENCIAS EN CONGRESOS

XXXII Congreso de la SERAM (Oviedo)
Estrategias de reducción de dosis de radiación.
Dr. Carmelo Palacios Miras

COMUNICACIONES EN CONGRESOS

XXXII Congreso de la SERAM (Oviedo)

Lesiones incidentales de mama en estudios de tomografía computarizada multidetector (T.C.). Caracterización y manejo.

J. Gómez Patiño, C. Sánchez- Almaraz, C. Palacios Miras, C. Pérez Domínguez, M. I. Rodríguez Alonso, F. Ybañez Carrillo

XXXII Congreso de la SERAM (Oviedo)

Imagen de los Tumores Gliales de Bajo Grado

A. Alonso Torres, F. Baudraxler, F. Guerra Gutiérrez, J. J. Gómez Herrera, V. M. Suárez Vega, J. Fernández Cuadrado

XXXII Congreso de la SERAM (Oviedo)

Nuevo Consenso Para la Valoración de la RM de Columna Vertebral en las Espondiloartritis Axiales

A. Alonso Torres, F. Guerra Gutiérrez, J. J. Gómez Herrera, F. Baudraxler, V. M. Suárez Vega, F. Ybañez Carrillo

XXXII Congreso de la SERAM (Oviedo)

Utilidad de la RM en el diagnóstico de lesiones parotideas respecto a la PAAF

F. Guerra Gutiérrez, V. M. Suárez Vega, F. Baudraxler, J. J. Gómez Herrera, A. Alonso Torres, F. Ybañez Carrillo

XXXII Congreso de la SERAM (Oviedo)

Trepando al cerebelo. Anatomía y función

F. Guerra Gutiérrez, F. Baudraxler, J. J. Gómez Herrera, V. M. Suárez Vega, A. Alonso Torres, J. Fernández Cuadrado

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

KOLDO VILLELABEITIA JAUREGUIZAR

FACULTATIVOS

CESAR HERNANDEZ DE LA PEÑA

MARIA JOSE ARRIAZA GOMEZ

MARIA EUGENIA RIVERA MARTINEZ

PERSONAL NO FACULTATIVO

COORDINADORA DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN

VILLAREJO ANGULO, BEATRIZ

FISIOTERAPEUTAS

FAMILIAR CAMBRONERO, SILVIA

PEREÑA HERRERO, NURIA IMELDA

LÁZARO GÓMEZ, CARMEN

LOPEZ CABARCOS, BEATRIZ

HERNÁNDEZ JIMENEZ, DAVID

RUIZ ORTEGA, SERGIO

TEJADO MARIA, GLORIA FÁTIMA

BELLO BRAVO, PALOMA

TERAPEUTA OCUPACIONAL

M^a JOSÉ SANZ GUTIÉRREZ

LOGOPEDA

NATALIA MELLE HERNÁNDEZ

AUXILIARES

GONZALO CABELLO CARREIRAS

ANGÉLICA SORIANO PASCUAL

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS	
Primeras	3.249
Sucesivas	4.969
Total	8.218
Índice S/P	1,53

CONSULTAS EXTERNAS DESGLOSADAS	
1º RHB General	1.943
1º RHB Preferente	566
1º RHB Pediátrica	302
1º RHB Foniátrica	222
1º RHB Cardíaca	103
1º RHB Suelo Pélvico	143
Consultas Ortopedia	140
Revisión Gimnasio	3.174
Revisión General	896
Revisión Cardíaca	154
Revisión Pediátrica	204
Revisión Foniatría	293

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	
Pruebas de esfuerzos	151
Test 6 minutos marcha	195
Pruebas antropométricas	187

TRATAMIENTOS MÉDICOS	
Toxina. Botulínica	62

SESIONES DE REHABILITACIÓN	
Sesiones Fisioterapia Hospitalaria	1.284
Sesiones Fisioterapia Ambulantes	33.824
Sesiones Terapia Ocupacional	4.594
Sesiones Logopedia	3.312
Sesiones RHB cardiovascular	1.958
% no asistidos	6,7%
Número Total de Sesiones	44.972

SESIONES FISIOTERAPIA DESGLOSADO

Sesiones Ambulantes A (NRL)	4.521
Sesiones Ambulantes B (CNS + EE)	24.656
Sesiones Ambulantes C (CNS)	1.461
Sesiones Ambulantes D (GRUPO)	1.446
Sesiones Linfedema	220
Sesiones incontinencia de esfínteres	469
Sesiones Respiratorio Adultos	294
Sesiones Respiratorio Infantil	197
Sesiones Osteopatica	170
Sesiones Educativas	451

ELECTROTERAPIA DESGLOSADA

Cinesiterapia	33.908
Magnetoterapia	9.496

Onda Corta	6.601
Microondas	2.331
Laser	3.488
Infrarrojos	2.726
Ultrasonidos	13.252
Iontoforesis	598
Electro. Potenciación	3.516
Electro. Analgesia	20.540
Presoterapia	403
Parafina	3.858
Baños de remolino	1.814

INTERCONSULTAS PACIENTES HOSPITALIZADOS

463

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Investigación Asociado en el IIS-Fundación Jimenez Diaz, UAM) "Area de Enfermedades Renal, Metabolica y Cardiovascular". Beneficios del entrenamiento físico sobre la capacidad funcional y biomarcadores plasmáticos. Estudio BIOMACIK" (CEIC-FJD; acta nº 04/13) en colaboración con la Fundación Jiménez Díaz. Investigador del proyecto Dr. Vilelabeitia

COMUNICACIONES A CONGRESOS

Comunicación Internacionales en cartel científico."Changes in cardiorespiratory data and quality of life with two different types of exercise: Moderate continuous exercise versus high intensity interval training. K. Vilelabeitia Jaureguizar, I. Díaz Buschmann, C. Hernandez de la Peña, et al. European Society of cardiology. Europrevent, Amsterdam 2014. (Otorgado Best Poster).

Comunicación oral Internacional. La comprensión gramatical en la lectura de niños con IC temprano y tardío. XXXIX Congreso Internacional de AELFA. Murcia 2014. Natalia Melle Hernández.

Ponencia en I Jornadas Hispanoportuguesas de Prácticas Clínicas en Logopedia. Principios de aprendizaje motor aplicados a los trastornos del habla.. Instituto de Educación Profesional Avanzada y Posgraduada (Noviembre, 2014). Natalia Melle Hernández.

CURSOS IMPARTIDOS

Movilización de paciente e Higiene Postural para personal sanitario del HUIE. Impartido por David Hernández y Sergio Ruiz Ortega. Mayo/2013.

Movilización de paciente e Higiene Postural para personal sanitario del HUIE. Impartido por Nuria Imelda Pereña Herrero y Carmen Lázaro Gómez. Noviembre/2013.

Efectos Adversos y seguridad del Paciente para personal sanitario del Servicio de Rehabilitación del HUIE. Impartido por Carmen Lázaro Gómez y Koldo Vilelabeitia Jaureguizar

SESIONES IMPARTIDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Rehabilitación del Suelo Pélvico: Incontinencia urinaria durante el puerperio, (Dra. Arriaza Gomez / Dra. Rivera Martinez). III Jornadas de Ginecología y Obstetricia para Atención Primaria (24/11/14).

Prevención del Linfedema (Dr. Hernandez de la Peña). III Jornadas de Ginecología y Obstetricia para Atención Primaria (24/11/14).

OTROS

Profesor del Máster en Prevención cardiovascular y Rehabilitación cardíaca (Sociedad Española de Cardiología) Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Koldo Villedabeitia Jaureguizar.

Tutor Clínico de Facultad de Medicina Universidad Francisco de Vitoria con la asignatura "Habilidades y competencias interpersonales". Madrid Año 2014. Koldo Villedabeitia Jaureguizar y Cesar Hernandez de la Peña

Integrante de la junta directiva de la Sociedad de Rehabilitación Cardiorespiratoria (SOECAR) desde Mayo del 2014. Koldo Villedabeitia Jaureguizar.

Integrante de comité revisor de Neurorecordings en el Area de Neurorehabilitación desde Mayo/2014. Koldo Villedabeitia Jaureguizar.

Capitulo en libro: The nature, assessment and treatment of dysarthria and apraxia of speech in languages other than English: Spanish. En N. Mueller y M. Ball (Eds.) Communication Disorders Across Languages. Acquired motor speech disorders. Multilingual Matters; 2014. Natalia Melle Hernández et al.

PERSONAL

JEFE DE UNIDAD

DRA. D^a MARÍA DEL CARMEN ORTEGA DE LA O

ADJUNTO

DRA. D^a. MARIA DEL PILAR AHIJADO GUZMÁN

ADJUNTO (8 MESES DEL 2014 CUBRIENDO UNA BAJA MATERNAL)

DRA. D^a CAROLINA MARÍN HUERTAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.485
Sucesiva	3.880

TOTAL

5.365

Ratio s/p

2,60

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DRA. M^a DEL CARMEN GARCÍA TORREJÓN

MÉDICOS ADJUNTOS

DR. DAVID BARJA TUR
DRA. NIEVES VIDART SIMÓN
DRA. PILAR LÓPEZ DÍAZ
DRA. NOELIA RECIO GARCÍA-CERVIGÓN
DR. CARLOS MARCO SCHULKE

SUPERVISOR DE ENFERMERÍA

REBECA MUÑOZ BUIL

DUE

LUCIA ESCRIBANO DOMÍNGUEZ
SANDRA DE LA CALLE REAL
JOSE ANGEL NOTARIO DEL PRADO
JULIÁN BEJARANO MONTAÑEZ
TATIANA SÁNCHEZ GARCÍA
SOFÍA BEDMAR NAVIO

BELÉN ORTUBIA GARCÍA
M^a TERESA PÉREZ SÁNCHEZ
JOSE MARÍA PRAT MORA
SILVIA PELETEIRO ALVAREZ
ALBERTO ALONSO RUIZ
SERGIO DOMINGUEZ GARCÍA
MATILDE LETICIA SANCHEZ AREVALO
VILAPLANA
ALBERTO ALONSO RUIZ
ANA BELÉN ROCA LOZOYA

AE

CAROLINA PUY PARADERO
M^a PILAR GÓMEZ LUIS
AMOR GONZALEZ GILABERT
VANESA DELGADO GARCÍA
JUAN PEREZ DOMINGUEZ
ALEXANDRA ROJAS PEIRÓ
M^a ESTHER GARCÍA GALLEGO.
CRISTINA MALLÓN DEL RIO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Camas dotadas	6-8 (último trimestre de 2014)
Altas Totales	343
No quirúrgico (incluidos coronarios)	195
Cirugía programada	54
Cirugía de urgencia	46
Exitus	11,29%
Mortalidad estandarizada APACHE II	30 (0,64%)
Mortalidad estandarizada SAPS II	58 (0,59%)
Mortalidad estandarizada SAPS III	77 (0,62)

Nº Reintegros	11 (3,20%)
< 48 horas	4 (1,16%)
> 48 horas	7 (2,04%)

Estancias totales	1.762
Estancias media	5,44

Índice de ocupación	
Enero – Septiembre 2014	72,33% (dotación 6 camas)
Octubre – Diciembre 2014	78,50 (dotación 8 camas)

Complejidad de pacientes

	APACHE II	SAPS II	SAPS III
No quirúrgico	14	28	54
Cirugía programada	12	23	42
Cirugía urgente	17	44	64

Bacteriemia asociada a CVC	
Días de CVC	1.530
Tasa de incidencia	1,31

Neumonía asociada a ventilación mecánica	
Días de ventilación mecánica	1.180

Tasa de incidencia	3,39
--------------------	------

Actividad de donación multiorgánica (desde junio 2.014)	
Donante en muerte encefálica	3

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
139	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION SIN CC
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR
878	TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR
122	TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM SIN COMPL. MAYORES ALTA CON VIDA
450	ENVENENAMIENTO & EFECTO TOXICO DE DROGAS EDAD>17 SIN CC
138	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION CON CC
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR
566	TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUISTICA CON CC MAYOR
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR

CALIDAD Y SEGURIDAD

CERTIFICADO de Reconocimiento a la UCI del Hospital Universitario Infanta Elena, tras haber conseguido el objetivo previsto de la reducción de la tasa de bacteriemia en el Proyecto Bacteriemia Zero. Otorgado por el Ministerio de Sanidad y Política Social (MSPS), Agencia de Calidad de la Comunidad de Madrid y la SEMICYUC, desde el año 2011.

CERTIFICADO de Reconocimiento a la UCI del Hospital Universitario Infanta Elena, tras conseguir el objetivo previsto de la reducción de la tasa de Neumonía asociada a ventilación mecánica, en el Proyecto Neumonía Zero. Otorgado por el Ministerio de Sanidad y Política Social, Agencia de Calidad de la Comunidad de Madrid y la SEMICYUC, desde el año 2013.

Rondas de Seguridad en UCI. Periódicas y por trimestre. Realizadas por Equipo directivo de HUIE y grupo de Gestión de Riesgos y Seguridad del Paciente de UCI.

Indicadores de calidad en la asistencia del paciente crítico. (según las directrices de la SEMICYUC): Se trata de identificar y poner en práctica, algunos aspectos relevantes de la práctica clínica en el paciente crítico que constituyen el concepto de calidad asistencial en nuestro servicio de UCI, estando basados en la mejor evidencia científica actual:

- Fibrinolisis en el Ictus agudo de etiología isquémica, asistido mediante videoconferencia con la Unidad de Ictus de referencia.
- Angioplastia primaria en el SCACEST y angioplastia precoz en el SCASEST.
- Hipotermia terapéutica en la Parada Cardiorespiratoria.
- Prevención de enfermedad tromboembólica.
- Programa de rehabilitación precoz en el paciente de larga estancia en UCI.
- Instauración precoz de VMNI, en la agudización de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
- Uso de la oxigenoterapia de alto flujo, en la insuficiencia respiratoria aguda.
- Ventilación pulmonar protectora en la Lesión Pulmonar Aguda/ SDRA.
- Bacteriemia relacionada con CVC. Protocolo Bacteriemia Zero.
- Neumonía asociada a Ventilación mecánica (NAV). Protocolo Neumonía Zero.
- Protocolo de manejo de Sepsis grave según Recomendaciones de la Surviving Sepsis Campaign.
- Control Nutricional del paciente ingresado en UCI (método CONUT)
- Protocolo de Sedoanalgesia en UCI.
- Cumplimentación del protocolo de lavado de manos. Higiene de manos.
- Protocolo de control estricto de glucemias en el paciente crítico.
- Limitación del tratamiento de soporte vital. (LET).
- Registro de evento adversos.
- Protocolo de Mantenimiento del donante en muerte encefálica.
- Carteles de aislamientos específicos: Tipo de aislamientos y recomendaciones específicas de la Unidad. Realizado por el grupo de trabajo de Infecciones de la UCI.
- Procedimiento de control y manejo de residuos: inclusión de carteles informativos específicos en cada contenedor de residuos de la Unidad. Realizado por el grupo de trabajo de Infecciones de la UCI.
- Elaboración y distribución de la "Encuesta de satisfacción en UCI": Se entrega a los familiares de los pacientes ingresados en la UCI, en diferentes cortes observacionales anuales.
- Elaboración, desarrollo e implementación de la "Hoja de Seguridad en UCI": cuya finalidad es identificar los riesgos, dentro del campo de la seguridad del paciente en la Unidad.

LABOR DOCENTE

FORMACIÓN PREGRADO (Medicina y enfermería)

Profesor asociado de la UFV (Dra. M^a Carmen García Torrejón)

Docencia clínica Pregrado de alumnos de 3^o y 4^o de Medicina, de la Universidad Francisco de Vitoria de

FORMACIÓN DE POSTGRADO

El Servicio de UCI participa e imparte:

Formación docente de Alumnos de Especialidad en Medicina Interna (vía MIR), adscritos al Hospital Universitario Infanta Elena, acorde a su plan de formación de especialidad, desde el tercer año de residencia (R3), y habiéndonos estrenado en esta formación en Octubre de 2014.

Madrid (Grado en Medicina), dentro de las asignaturas de Neumología y Cardiología.

Docencia clínico - práctica de los alumnos de Grado en enfermería de la Universidad Alfonso X el Sabio, y Universidad Francisco de Vitoria de Madrid, con rotaciones periódicas supervisadas por el personal de enfermería de la unidad. Formación docente de Alumnos de Especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria, adscritos a los Centros de Salud del área que plantean rotación por nuestro servicio, en periodos de 2 -3 semanas, acorde a su plan de formación de especialidad vía MIR.

Cursos de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada (RCP-A), acreditados por el Plan Nacional de RCP y por la Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras de la Comunidad de Madrid, destinados a facultativos especialistas y personal de enfermería. Acreditación 2,5 créditos. 25 horas lectivas.

V Edición Curso RCP-A. 25-26 y 27 de Marzo de 2014.

VI Edición Curso RCP-A. 1-2 y 3 de Diciembre de 2014.

Cursos de RCP-Básica y Desfibrilador semiautomático, acreditados por el Plan Nacional de RCP de la SEMICYUC y el Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Infanta Elena, destinados a personal auxiliar de enfermería y celadores. 23 Abril 2014.

Cursos de ECG básica, acreditados por la Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras de la Comunidad de Madrid, destinados a personal de enfermería del Hospital Universitario Infanta Elena. 13 y 15 de Mayo.

FORMACIÓN CONTINUADA

El programa de formación continuada del Servicio de Medicina Intensiva incluye:

Sesiones clínicas diarias: 2

Sesiones de formación continuada: 1 sesión/ mes. De actualización en diferentes temas de interés para los integrantes del equipo médico y del personal de enfermería y auxiliar del servicio.

Cursos de RCP, de acuerdo Plan Nacional de RCP. El objetivo de este Plan de Formación, es la difusión de las técnicas de Soporte Vital entre los posibles "primeros intervinientes" y de esta manera se consigue garantizar la seguridad de los pacientes hospitalizados, en el afán de conseguir una respuesta adecuada en tiempo, a la parada hospitalaria.

Sesiones Clínicas Hospitalarias: El Servicio de Medicina Intensiva participa en las Sesiones clínicas hospitalarias de abordaje multidisciplinar del paciente ingresado:

"Manejo de la hemorragia subaracnoidea aguda no traumática". 16 de Enero de 2014.

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES

Paquete de medidas para la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica y su aplicación en las UCI españolas. El proyecto Neumonía Zero. (Guidelines for the prevention of ventilator-associated pneumonia and the implementation. The Spanish "Zero VAP" bundle). Sanchez García M; Alvarez Lerma F; García Torrejón MC et al (The Spanish "Zero VAP" bundle). Med. Intensiva 2014; 38:226.

ARIAM, Análisis del corte 2014. Informe 2014. Grupo de trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de SEMICYUC. Dra. M^a. Carmen García Torrejón.

Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial en Servicios de Medicina Intensiva (ENVIN). Informe 2014. Grupo de Trabajo de enfermedades Infecciosas de la SEMICYUC y Dra. M Carmen García Torrejón .

Estudio Nacional de Parada Cardiorespiratoria e Hipotermia de la SEMICYUC. Informe 2014. Grupo de trabajo de Cuidados Intensivos cardiológicos y RCP de la SEMICYUC y Dra, M^a Carmen García Torrejón.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

Comunicación a 27th Annual Congress of the European Society of Intensive Care Medicine (ESICM). 29 de Septiembre de 2014. Barcelona. "Cardiac arrest and mild therapeutic hypothermia: preliminary results of a national registry in Spain". A. Loza Vázquez; F. Nogal Sáez ; M.C. García Torrejón et al (Grupo PCRR-HT del GTIC-PNRCP y SEMICYUC).

Comunicación a Jornada de Excelencia Asistencial del Grupo IdCSalud. 6 de Noviembre 2014. Barcelona.

“Integración de un proyecto de seguridad del paciente en una Unidad de Cuidados Intensivos”. Dra. M^a Carmen García Torrejón Y D^a Rebeca Muñoz Buil “Monitorización continua de glucemias en el paciente crítico”. Dr. Carlos Marco Schulke y D. Julian Bejarano Montañez.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN TRABAJOS EN CURSO

Participación en el Plan Estratégico de la Comunidad de Madrid para Cuidados Intensivos en el periodo 2011-2015. Dra. M Carmen García Torrejón.

PROYECTO BACTERIEMIA ZERO. Prevención de las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos centrales (BRC) en las UCIs españolas. Estudio multicéntrico, nacional, avalado por la OMS, Ministerio de Sanidad y Política Social (MSPS), Comunidades Autónomas, y la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Dra. M. Carmen García Torrejón (coordinador médico del proyecto en HIE); y Jose Angel Notario del Prado (coordinador de enfermería del proyecto en HIE).

PROYECTO NEUMONIA ZERO. Protocolo de prevención de la Neumonía asociada a ventilación mecánica en las UCIs españolas. Estudio multicéntrico, nacional, avalado por el Ministerio de Sanidad y Política Social (MSPS), Comunidades Autónomas, SEMICYUC y SEEIUC. Dra. M^a. Carmen García Torrejón (coordinador médico del proyecto en el HUIE); Rebeca Muñoz Buil y Jose Angel Notario del Prado (coordinadores de enfermería del proyecto en HUIE).

REGISTRO ARIAM. Estudio Nacional de análisis de retraso en el Infarto Agudo de Miocardio. Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP

de la SEMICYUC. Investigador principal local del proyecto: Dra. M^a. Carmen García Torrejón.

REGISTRO ENVIN. Estudio Nacional de Vigilancia de infección nosocomial en UCI. Grupo de trabajo de enfermedades infecciosas de la SEMICYUC. Investigadores locales del proyecto: Dra. M^a. Carmen García Torrejón y Dr. Carlos Marco Schulke.

REGISTRO PCR-HT. Estudio Nacional de Vigilancia de Parada Cardiorespiratoria y utilización de Hipotermia Terapéutica en UCI. Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos de la SEMICYUC. Investigador Local del proyecto: Dra. M^a Carmen García Torrejón.

GRIPE A 2014. FASE POSTPANDÉMICA. En colaboración con la SEMICYUC y MSPS. Investigador principal local del proyecto: Dra. M^a Carmen García Torrejón.

TESIS DOCTORALES EN CURSO

Proyecto de tesis doctoral: “ Trombocitopenia grave en pacientes con síndrome de disfunción multiorgánica”. Dr. Carlos Marco Schulke.

Proyecto de tesis doctoral: “ Estudio de las maniobras de reanimación como medida de preservación inicial en el donante no controlado a corazón parado”. Dra. Nieves Vidart Simon

JORNADAS ORGANIZADAS

Participación de video corporativo “ Trato y tratamiento”. 24 de Enero 2014.

I Jornadas del corazón del HUIE. 29 de Septiembre de 2014. Valdemoro. Madrid.

HONORES Y DISTINCIONES

Dra. M^a Carmen García Torrejón

Profesor asociado del Departamento de Patología Médica-Quirúrgica, de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Miembro ordinario de la European Society of Intensive Care Medicine (ESICM).

Miembro ordinario de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC).

-Miembro ordinario de la Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva (SOMIAMA).

Miembro ordinario del Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la SEMICYUC.

Coordinador de Trasplantes del Hospital Universitario Infanta Elena. Madrid.

Dr. David Barja Tur

-Miembro ordinario de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades coronarias (SEMICYUC).

-Miembro ordinario de la Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva (SOMIAMA).

Dra. Nieves Vidart Simón

-Miembro ordinario de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades coronarias (SEMICYUC).

-Miembro ordinario de la Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva (SOMIAMA).

Dr. Carlos Marco Schulke

-Miembro ordinario de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades coronarias (SEMICYUC).

-Miembro ordinario de la Sociedad de Castilla la Mancha de Medicina Intensiva (SOMIUCAM).

Dra. Noelia Recio García- Cervigón

-Miembro ordinario de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades coronarias (SEMICYUC).

-Miembro ordinario de la Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva (SOMIAMA).

Dra. Pilar López Díaz

-Miembro ordinario de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades coronarias (SEMICYUC).

-Miembro ordinario de la Sociedad Madrileña de Medicina Intensiva (SOMIAMA).

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO CORPORATIVO
MARIA HERRERA ABIÁN

SUPERVISORA
BEATRIZ SPEÑA VEGA

ADJUNTO
LAURA BRAGADO MARTINEZ

DUE
ANA BELÉN HERNÁNDEZ RUBIO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	230
Estancia media	6,16

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	146
Sucesiva	268
TOTAL	414
Ratio s/p	1,84

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC
463	SIGNOS & SINTOMAS CON CC
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR
82	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS
320	INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC
413	OTROS TRASTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS O NEOPLASIAS MAL DIFER. CON CC
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

PUBLICACIONES

LIBROS

Herrera Abian M . Neuralgia posherpética. En Galvez Mateos R, Calvo Mosquera G, Herrera Abian M, Luis Jarño L, Sanchez Guitierrez L. *Manual Multidisciplinar de casos clínicos en dolor neuropático*. Madrid: Enfoque Editorial S.C.;2014. p 23-26.

Herrera Abian M .Estenosis de Canal Lumbar. En Galvez Mateos R, Calvo Mosquera G, Herrera Abian M, Luis Jarño L, Sanchez Guitierrez L. *Manual Multidisciplinar de casos clínicos en dolor neuropático*. Madrid: Enfoque Editorial S.C.;2014. p 27-30..

COMUNICACIONES A CONGRESOS

VI Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico
PACIENTE CRÓNICO CON ENFERMEDAD NEOPLÁSICA AVANZADA:
ABORDANDO EL PROCESO CON MAYOR CALIDAD M. Herrera Abián(1), E. García Gómez(2), B. Alvira Rasal(2), F. Soria Perdomo(2), G. Megias Baeza(2), Á. Jiménez Rodríguez(3)
(1)Servicio de Cuidados Paliativos/ Geriatria,
(2)Servicio Geriatria, (3)Jefe Área Médica.
Hospital Infanta Elena. Valdemoro (Madrid) .

X CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS
PACIENTES CRÓNICOS EN PALIATIVOS:
ABORDANDO EL PROCESO CON MAYOR CALIDAD

Dra Maria Herrera Abián , Dra Laura Bragado Martinez, Dra Cristina Vicente Martin , Dra Victoria Galindo Vazquez , Dr. Alvaro Gandara del Castillo, Ana Belen Hernandez Rubio ,Dr. Ángel Jimenez Rodriguez

CUIDADOS PALIATIVOS EN POBLACION ONCOLOGICA QUE FALLECE EN HOSPITAL DE AGUDOS

Dr. Alvaro Gandara, Dra. Maria Herrera ,Dra. Cristina Vicente, Dra. Maria Victoria Galindo.

CURSOS IMPARTIDOS

CURSO EXPERTOS EN DOLOR.
JORNADA 10 DE JUNIO 2014. SEDE ARCHIMEDES.
PONENTE.

SESIONES CON PRIMARIA

ACTUALIZACIÓN EN DOLOR ONCOLÓGICO DASUR. PONENTE

24 DE MARZO 2014.VALDEMORO

OTROS

Nombrada miembro de la JUNTA DIRECTIVA de la sociedad española de cuidados paliativos SECPAL . VOCAL DE ETICA desde noviembre de 2014.
DRA MARIA HERRERA ABIÁN.

Concesión de la beca otorgada para EL SERVICIO CORPORATIVO DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL GRUPO IDCSALUD MADRID del programa "Atención integral a personas con enfermedad avanzada", beca ofertada mediante convocatoria-concurso público por Fundación La Caixa.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

DR. JORGE NAVEDA FERNÁNDEZ

COORDINADORA DE SERVICIO

DRA. ANA OCAÑA MADROÑAL

ADJUNTOS DE URGENCIAS

DRA. MARÍATERESA PARODI GÓMEZ
DRA. ELISA MINGUEZ VALDERRAMA
DR. MIGUEL RAMÍREZ FERNÁNDEZ
DRA. JARA VELASCO GARCÍA-CUEVAS
DRA. CRISTINA MINGUITO PARRA
DRA. LAURA BRAGADO MARTÍNEZ
DR. LUIS MARÍA MARTÍN RODRÍGUEZ
DRA. JANA HERNÁNDEZ GARCÍA
DRA. MARÍA LUISA PERALTA RÍOS
DR. CHRISTIAN BETANCORT PLATA
DR. EDUARDO OLIVEROS ACEBES
DRA. TERESA MEGINO MORENO
DRA. KATIA GONZÁLEZ GONZÁLEZ
DRA. ESTEFANÍA ÁGUILA FERNÁNDEZ-
PANIAGUA
DRA. MARÍA JESÚS GONZÁLEZ JUÁREZ
DR. JAIME AMOR VALERO
DRA. RUTH GONZÁLEZ FERRER
DR. ALFONSO MIGUELÁÑEZ VALERO
DR. RAMÓN GARCÍA DE ANDRÉS
DRA. ELENA GONZÁLEZ REINALDO
DR. JAVIER GONZÁLEZ GÓMEZ
DRA. HELENA LEÓN LÓPEZ
DRA. MARTA RINCÓN FRANCÉS
DR. JESÚS SÁNCHEZ MONTOYA
DRA. ALEJANDRA HERRERA CORONEL
DRA. SUSANA DUCE TELLO

SUPERVISOR DE ENFERMERIA

LEV MIKENBERG

DUES

ESTEFANÍA DELGADO GUTIERREZ
GEMMA CEBRIÁN DEL DUJO
SANDRA RODRIGUEZ SÁNCHEZ
CRISTINA GALLEGU RODRIGUEZ
MARIA PAULINO GONZALEZ
SARA PINILLA RODRIGUEZ
MINERVA MARTÍNEZ CAMACHO
LORENA RAVASSA ESCOBAR
ANA ISABEL LÓPEZ MOYA

MIRIAM BERMEJO BATANERO
ADELA SÁNCHEZ MATEO
BEATRIZ VALERO FREIGE
BEATRIZ CAÑADAS GÓMEZ
MARÍA JIMENEZ JARÉN
MERCEDES LÓPEZ MULA
CARLOS ELVIRA DÍAZ
MARÍA MOLINERA TERRÓN
RAQUEL PALMERO MANCHADO
GEMA GARCÍA SÁNCHEZ
MIRIAM GARCÍA PÉREZ
IONICA DANIELA POPOACA
EVA CASADO PÉREZ
PATRICIA GARCIA RAMA PACHECO
ANA DELGADO HERRANZ
JESSICA PIEDRA SANCHEZ
YOLANDA DURÁN TEJADA
JORGE DE MIGUEL ADRIÁ
SONIA DÍAZ MARTÍNEZ
DANIEL PINILLA RODRIGUEZ
ELENA HEREDERO MARTÍNEZ
INMACULADA TERCERO CHAPARRO
ISABEL GONZALEZ FERNANDEZ
FATIMA ERICA GARCÍA URBINA
SUSANA ROMERO DOMÍNGUEZ
M^a ANGELES ALMAZAN G^a CAMPOS

AES

NATALIA CARVAJAL SENIN
YOLANDA NIETO TOVAR
OLGA RILO GARCÍA UVERO
ALBERTO GONZALEZ CUÑO
GEMA MARÍA JIMENEZ QUIVIRA
NATALIA MATAS CASTELLANO
ESTELA ORTIZ DE VIÑASPRE BARROSO
ANA ISABEL RUIZ RAMOS
ISABEL LUCIA HIDALGO SÁNCHEZ
OBDULIA GALÁN BERDONCES
DAVYLLA DE MORAIS RIBEIRO
PATRICIA MARTÍN DÍAZ
ALBERTO MARTINEZ CACHINERO
M^a BELÉN GARCÍA CUESTA
ALMUDENA HIDALGO MORGADO
M^a JESUS ESPINOSA BALDANTA
DOLORES ÁVILA CURIEL
GEMMA AGUDO HERNÁNDEZ
NURIA SÁNCHEZ CUESTA
ROSARIO JIMENEZ JAREN

PROYECCIÓN CIENTÍFICA

Recomendaciones sobre Profilaxis, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Tromboembólica Venosa en Atención Primaria. Documento de Consenso CEFyL. SEMERGEN. Coordinadores: Lourdes Reina Gutiérrez (CEFyL) y Eduardo Carrasco Carrasco (SEMERGEN). Capítulo I. Medidas para la profilaxis y el tratamiento: medidas generales, medidas físicas y farmacos. Teresa Megino Moreno et al.

“XXVI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS”, celebrado en Málaga, los días 11 al 13 de Junio de 2014. J Amor Valero (1), T Megino Moreno (2), M Ramirez Fernandez (3), R Garcia De Andres (3), C Minguito Parra (3), S Duce Tello (4), J Naveda Fernandez (4). Hospital Infanta Elena. Comunicación clasificada como Abstract Titulada: “Me he quedado sin palabras”. Libro de Comunicaciones del XXVI Congreso Nacional con ISBN: 978-84-697-0526-1

Comunicaciones a Congresos: Poster "Dolor torácico típico en paciente joven" (XXVI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias). Dr. J. Amor Valero.

CURSOS IMPARTIDOS

Curso: “Introducción a la Ventilación Mecánica No invasiva”. Curso de 6 horas impartido en el Hospital Universitario Infanta Elena por la Dra. L. Bragado Martínez.

Curso sobre protección ante una Sospecha de Caso por enfermedad de Ébola (Hospital Universitario Infanta Elena). Impartido por: Dra. M^aJ. González Juárez, R. García de Andrés, L.M. Martín Rodríguez, J. Naveda Fernández.

Curso OTORRINOLARINGOLOGÍA: actualización y reciclaje en urgencias ORL. Curso de 35 horas impartido por la Dra. Hernández García a facultativos de urgencias.

PERSONAL

JEFE DE SERVICIO

CARMEN GONZÁLEZ ENGUITA

JEFE ASOCIADO

MANUEL CARBONERO GARCÍA

MÉDICOS ADJUNTOS

EDUARDO BOLUFERMORAGUES

GONZALO BUENO SERRANO

RAMIRO CABELLO BENAVENTE

PAULA CHARRYGÓNIMA

JUAN VICENTE GARCÍA CARDOSO

RAQUEL GONZÁLEZ LÓPEZ

ADRIAN HUSILLOS ALONSO

LETICIA LÓPEZ MARTÍN

PRIETO MOSCATIELLO

CARLOS SIMÓN RODRÍGUEZ

JUAN TABARES JIMÉNEZ

JOS JULIAN VÁZQUEZ ESCUDEROS

SUPERVISOR

VIRGINIA FARIZA SANCHO

AES

ISABEL MORENO HORMIGO

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	431
Estancia media	3,02

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.236
Sucesiva	8.130
TOTAL	11.366
Ratio s/p	2,50

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	1.260
Hospitalización	485
TOTAL	1.745
Tasa de sustitución quirúrgica	38,7%

URGENCIAS

TOTAL ASISTIDAS	41
-----------------	----

GRD'S MAS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN GRD
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC
337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL SIN CC
324	CALCULOS URINARIOS SIN CC
335	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA SIN CC
310	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES CON CC
323	CALCULOS URINARIOS CON CC, &/O LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA POR ONDA DE CHOQUE
303	PROCEDIMIENTOS S.RIÑÓN Y URETER POR NEOPLASIA
336	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL CON CC
305	PROC. S. RIÑÓN Y URETER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLASICO SIN CC
567	PROCEDIMIENTOS RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR

LABOR DOCENTE PROGRAMADA

PREGRADUADOS

Todos los médicos del servicio de Urología son Médicos Clínico Colaborador/s Docente/s en la Unidad Docente de Urología, de la Universidad Francisco de Vitoria (UFV) e imparten Docencia en la practica clínica pre-grado del Grado de Medicina y en su momento de la disciplina de UROLOGIA

OTRAS LABORES DOCENTES

El Servicio de Urología de HUIE conjuntamente con los hospitales públicos de la red Idcsalud en Madrid FJD/HRJC/HCV desarrolla tres SESIONES

CLINICAS semanales (Conexión por video conferencia)

FJD: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Universidad Autónoma de Madrid (UAM)

HUIE: Hospital Universitario Infanta Elena (Valdemoro-Madrid). Universidad Francisco de Vitoria (UFV)

HRJC: Hospital Universitario Rey Juan Carlos (Móstoles-Madrid). Universidad Rey Juan Carlos (URJC)

HCV: Hospital General Collado Villalba (Collado Villalba-Madrid)

PROYECCIÓN CIENTIFICA

PONENCIAS Y COMUNICACIONES A CONGRESOS Y OTRAS REUNIONES

• Tabares Jiménez J, Bueno SerranoG, Navas Martínez C, Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, CharryGónima P, Jacome Pita J, González Enguita C. Análisis de la evolución y complicaciones de los cólicos renales en pacientes embarazadas. Comunicación Poster. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014

• Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Tabares Jiménez J, Bueno SerranoG, Vazquez Escuderos JJ, Simón Rodríguez C, González Enguita C. Cirugía conservadora de nefronas para tumores renales T1 de valva posterior: Abordaje Laparoscópico retroperitoneal. Nuestra experiencia inicial. Comunicación Poster. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014

• Cabello Benavente R, Vázquez Escuderos JJ, CharryGónima P, Jacome Pita, J, Rodríguez Castro PM, Alcoba Garcia MP, González Enguita C. Nefropexia laparoscópica retroperitoneal. Comunicación Video. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y

Robótica. Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014

• Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Tabares Jiménez J, Bueno SerranoG, Vázquez Escuderos JJ, Simón Rodríguez C, González Enguita C. Nefrectomía parcial laparoscópica por via retroperitoneal: Dos tumores sincrónicos. Comunicación Video. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014

• Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, CharryGónima P, Jacome Pita, J, Rodríguez Castro PM, González Enguita C. Schwanoma retroperitoneal. Extirpación Laparoscópica. Comunicación Video. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014

• Bueno SerranoG, Navas Martínez C, Tabares Jiménez J, CharryGónima P, González Enguita C. Pielolitotomía laparoscópica mas pieloplastia simultánea. Comunicación Video. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014

- Bueno Serrano G, Navas Martínez C, Tabares Jiménez J, Charry Gónima P, González Enguita C. PielolitECTOMIA laparoscópica mas Marsupialización simultánea de quiste renal. Comunicación Video. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014
- Alcoba García MP, Bueno Serrano G, Aguado Roncero P, Charry Gónima P, Jacome Pita, J, Rodríguez Castro PM, González Enguita C. Autoinserción de 67 cuerpos extraños por uretra. Comunicación Video. XXIV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica. Las Palmas de Gran Canaria 13,14 Febrero 2014
- R Cabello, C González, C Quicios, G Bueno, JV García, P Charry, X Jacome, PM Rodriguez, MP Alcoba, AB Arribas. An experimental model for training in renal transplantations surgery with human cadavers preserved with W.Thield embalming technique. Comunicación Video. Video Session 6. 29 th Annual EAU Congress. European Association of Urology. Stockholm, 11-15 Abril 2014
- R Cabello, C Quicios, P Charry, X Jacome, PM Rodríguez, C González, Laparoscopic excision of a retroperitoneal schwannoma in a neurofibromatosis type II patient: surgery and complications. Comunicación Video. Video Session 7. 29 th Annual EAU Congress. European Association of Urology. Stockholm, 11-15 Abril 2014
- R Cabello, C Quicios, J Tabares, G Bueno, JJ Vazquez, C Simón, P Charry, C González. Nephron-sparing surgery for T1 renal tumors: laparoscopic retroperitoneal approach. Comunicación Video. Video Session 7. 29 th Annual EAU Congress. European Association of Urology. Stockholm, 11-15 Abril 2014
- R González López, C González Enguita. Novedoso cabestrillo suburetral de incisión única ajustable en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina: Técnica quirúrgica, eficacia y seguridad a 12 meses. Comunicación Oral. VII Congreso Nacional de Suelo pélvico de la S.E.G.O (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia). Bilbao, 3-5 Abril 2014
- PM Rodríguez Castro, R Cabello Benavente, C González Enguita. Cirugía conservadora de nefronas para tumores renales T1 de valva posterior: Abordaje laparoscópico retroperitoneal: Nuestra experiencia inicial. Comunicación Poster. 15º Congreso SUM (Sociedad Urológica Madrileña). El Escorial (Madrid), 9-10 Mayo 2014.
- Charry Gónima P, Tabares Jiménez J, Cabello R, Quicios C, Rodríguez PM, Alcoba MP, Gomis C, González Enguita C. Evaluación del tratamiento endoscópico con ácido hialurónico/dextranómero (Deflux®) en pacientes adultos con reflujo vésicoureteral primario (RVU). Nuestra experiencia en los tres últimos años. Comunicación Poster. 15º Congreso SUM (Sociedad Urológica Madrileña). El Escorial (Madrid), 9-10 Mayo 2014.
- Entrevista de RADIO en la Cadena Cope Madrid Sur.
Ponente C Simón Rodríguez
Valdemoro, Madrid Mayo 2014
- Husillos Alonso A, Herranz Amo F, González Enguita C, Hernández Fernández C. Modelo predictivo de recidiva tumoral a 5 años en los pacientes con cáncer renal no metastásico tratado con nefrectomía. C-30 Comunicación oral. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014
- Husillos Alonso A, Herranz Amo F, González Enguita C, Hernández Fernández C. Variables pronósticas de mortalidad en el carcinoma de células renales tipo células claras localizado tratado con nefrectomía. C-32 Comunicación oral. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014
- Husillos Alonso A, Herranz Amo F, González Enguita C, Hernández Fernández C. Cáncer renal y síntomas al diagnóstico: relación con el tamaño tumoral, estadificación TNM y grado tumoral. P-236 Comunicación Poster. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014
- Ramírez Martín, D.; Herranz Amo, F.; Husillos Alonso, A.; Blaha, I.; del Pozo Jiménez, G.; Subirá Ríos, D.; Cancho Gil, MJ.; Lledó García, E.; Rodríguez Fernández, E.; Hernández Fernández, C. Análisis de factores predictivos de complicación en pacientes con tumor renal tratados mediante nefrectomía parcial. Comunicación. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

•Ramírez Martín, D.; Herranz Amo, F.; Husillos Alonso, A.; Aragón Chamizo, J.; Moralejo Garate, M.; Subirá Ríos, D.; Rodríguez Fernández, E.; Lledó García, E.; Hernández Fernández, C. Predicción de complicaciones en pacientes con tumor renal tratado mediante nefrectomía parcial por vía laparoscópica mediante los scores predictivos de complejidad preoperatoria P.A.D.U.A. Y R.E.N.A.L Predicción de complicaciones en pacientes con tumor renal tratado mediante nefrectomía parcial por vía laparoscópica mediante los scores predictivos de complejidad preoperatoria P.A.D.U.A. Y R.E.N.A.L. Comunicación. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

•Ramírez Martín, D.; Husillos Alonso, A.; Aragón Chamizo, J.; Blaha, I.; Subira Ríos, D.; Rodríguez Fernández, E.; Lledó García. Tratamiento de tumores renales mediante ablación con radiofrecuencia y crioterapia: descripción y análisis de complicaciones, recidiva y persistencia. Comunicación. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

•Ramírez Martín D, Husillos Alonso A, Herranz Amo F, López López E, Subira Ríos D, Escribano Patiño G. Evolución de la Cirugía renal preservadora de órgano en nuestro centro. Comunicación. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

• R. González-López, C. de la Piedra, J. Bellmunt, J. Morote, A. Alcaraz, Emilio Esteban, Miguel Climent, Belén González-Gragera, José-Luis Álvarez-Ossorio, Isabel Chirivella, Begoña Mellado, Pedro-Carlos Lara, Fernando Vázquez, José-Antonio Contreras, Joan Carles, Adolfo Murias, Verónica Calderero, Josep Comet-Batlle, Aránzazu González del Alba, Luis León Mateos, Ana Mañas, Joan Segarra, Aranda Lassa, Carmen González-Enguita, María-José Méndez Pilar Samper, Miguel Unda, Ignacio Mahillo-Fernández. Utilidad de los marcadores de remodelado óseo como predictores de la evolución clínica en pacientes con carcinoma de células renales con metástasis óseas tras tratamiento con ácido zoledrónico: estudio tugamo (Parte II), Grupo TUGAMO. C-80 Comunicación oral. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

• R. González-López, C. de la Piedra, A. Alcaraz, J. Bellmunt, J. Morote, Emilio Esteban, Miguel Climent,

Belén González-Gragera, José-Luis Álvarez-Ossorio, Isabel Chirivella, Begoña Mellado, Pedro-Carlos Lara, Fernando Vázquez, José-Antonio Contreras, Joan Carles, Adolfo Murias, Verónica Calderero, Josep Comet-Batlle, Aránzazu González del Alba, Luis León Mateos, Ana Mañas, Joan Segarra, Aranda Lassa, Carmen González-Enguita, María-José Méndez, Pilar Samper, Miguel Unda, I. Mahillo-Fernández; Grupo TUGAMO. Utilidad de los marcadores de remodelado óseo como predictores de la evolución clínica en pacientes con carcinoma de próstata con metástasis óseas tras tratamiento con ácido zoledrónico: estudio tugamo (Parte I). C-89 Comunicación oral. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

• González-López R, Rodríguez-Castro PM, González-Enguita C. Eficacia y seguridad a 12 meses de un cabestrillo suburetral de incisión única ajustable en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina. C-89 Comunicación oral. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

• R González-López, C de la Piedra, J Morote, A Alcaraz, J Bellmunt, Emilio Esteban, Miguel Climent, Belén González-Gragera, José-Luis Álvarez-Ossorio, Isabel Chirivella, Begoña Mellado, Pedro-Carlos Lara, Fernando Vázquez, José-Antonio Contreras, Joan Carles, Adolfo Murias, Verónica Calderero, Josep Comet-Batlle, Aránzazu González del Alba, Luis León Mateos, Ana Mañas, Joan Segarra, Aranda Lassa, Carmen González-Enguita, María-José Méndez, Pilar Samper, Miguel Unda, I. Mahillo-Fernández, Grupo TUGAMO. Utilidad de los marcadores de remodelado óseo como predictores de la evolución clínica en pacientes con cáncer vesical con metástasis óseas tras tratamiento con ácido zoledrónico: Estudio Tugamo (Parte III). C-245 Comunicación oral. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

• Rodríguez-Castro PM, González-López R, Moscatiello P, Alcoba-García MP, Charry-Gonima PL, Sánchez Encinas M, González-Enguita C. Sling ajustable transobturador para la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) masculina (ATOMS®). Experiencia inicial. P-188 Comunicación poster. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

- Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, CharryGónima P, Jacome Pita X, Rodríguez Castro PM, González Enguita C. Schwannoma retroperitoneal, extirpación laparoscópica. V-53 Comunicación video. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

- Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Vázquez Escuderos JJ, Simón Rodríguez C, CharryGónima P, González Enguita C. Cirugía conservadora de nefronas para tumores renales T1 de valva posterior: abordaje laparoscópico retroperitoneal. Nuestra experiencia inicial. P-146 Comunicación Poster. LXXIX Congreso Nacional de la AEU (Asociación Española de Urología). Tenerife, 11-14 Junio 2014

- Simón Rodríguez C. Nueva consulta de andrología. Entrevista revista del Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE) Valdemoro, Madrid Julio 2014

- González López R, Rodríguez Castro PM, Alcoba García MP, Mahillo Fernández Ignacio, González Enguita C. Cabestrillo ajustable transobturador para la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) masculina (ATOMS®). Nuestra experiencia inicial. Comunicación oral. XIII Congreso de la SINUG (Sociedad Internacional de Neurología y UroGinecología). San Sebastian, 11-13 Sep 2014

- González López R, Rodríguez Castro PM, Alcoba García MP, Mahillo Fernández Ignacio, González Enguita C. Eficacia y seguridad a 12 meses de un cabestrillo suburetral de incisión única ajustable en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina. Comunicación poster. XIII Congreso de la SINUG (Sociedad Internacional de Neurología y UroGinecología). San Sebastian, 11-13 Sep 2014

- Arik J. Hone, J. Michael McIntosh, JuanPassas, Cristina de Castro-Guerín, Jesús Blázquez, Carmen Gonzalez-Enguita, & Almudena Albillos. Pharmacological properties of native human $\alpha 6\beta 4$ nicotinic acetylcholine receptors 500.04. Departamento de Farmacología y Terapéutica (A.J.H, A.A.), Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain; Departments of Biology and Psychiatry (J.M.M), University of Utah, Salt Lake City, Utah, USA; George E. Whalen Veterans Affairs Medical Center (J.M.M), Salt Lake City, Utah, USA; Hospital Doce de Octubre (J.P.), Madrid, Spain;

Hospital La Paz (C.CG.), Madrid, Spain; Hospital Clínico San Carlos (J.B.), Madrid, Spain; Fundación Jiménez Díaz (C.GE.), Madrid, Spain.

ASISTENCIA A CURSOS, CONGRESOS, JORNADAS... EVENTOS CIENTÍFICOS RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD.

Conferencias y participaciones en mesas redondas y seminarios

- Criterios de Derivación en Incontinencia Urinaria para Atención Primaria
Charla para Médicos de AP en el C. S.
Ponente R González López
Aravaca. Madrid, 15 de Enero de 2014

- JIDUCesp: Jornada de Innovación Docente en Urología (idcsalud y especialistas) TEMÁTICA: Taller de LEOC en Litiasis urinaria
Organización Departamento de Urología. Hospitales Capiro en Madrid

Director del Curso C González Enguita y C Navas Martínez
Responsable de la Unidad de Litiasis C Navas Martínez

Auspicio Sociedad Urológica Madrileña (SUM). Bajo el marco de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Universidad Francisco de Vitoria (UFV) y el Instituto de Investigaciones Sanitarias Fundación Jiménez Díaz (IIS-FJD).

Acreditación con 0,8 créditos por la Comisión de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (CM)

Asiste y participa: C Navas Martínez, G Bueno Serrano

H.U Fundación Jiménez Díaz. Madrid, 17 de Enero 2014

- I Jornada de la AEU Salud Ósea en Cáncer de Próstata

Sede de la AEU (Asociación Española de Urología) Madrid, 17 de Enero 2014

Asiste y Participa CG Enguitay C Quicios Dorado

- Criterios de Derivación en Incontinencia Urinaria para Atención Primaria.

Charla para Médicos de AP en el C. S. El Restón

Ponente R Gonzalez López

Valdemoro, Madrid, 23 de Enero de 2014

- IV Curso de los Grupos de Trabajo de Andrología, Trasplante, Urología Funcional e Infantil de la AEU (Asociación Española de Urología)
Asiste y Participa CGonzález Enguita, RCabelloBenavente, R González López, C Simón Rodríguez
RCabello participa en una Mesa Redonda de Formación en el Trasplante Renal
Madrid, 29-31 de Enero 2014
- Presentación Tóxina Botulínica con indicación para VH (Vejiga Hiperactiva). Organiza ALLERGAN en IV Curso de los grupos de Trabajo de la AEU (Asociación Española de Urología)
Madrid, 19 de Febrero 2014
Asiste y Participa CGonzálezEnguita, R González López
- XXIV Reunión del Grupo de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica de la AEU(Asociación Española de Urología)
Participación del equipo con comunicaciones orales/poster/videos+ mesas redondas
PREMIO al Mejor VIDEO 2014
Schwanoma retroperitoneal, extirpación laparoscópica. RCabello Benavente, Quicios Dorado C, CharryGónima P, Jacome Pita J, Rodríguez Castro PM, González EnguitaC.
Asisten y participan: L López Martín, C Quicios Dorado, P CharryGónima, G Bueno Serrano
Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014
- Clase en la URJC a los alumnos de 4º de Medicina
Tema: Trasplante Renal
Fecha: 17 de Febrero 2014. Curso URJC 2013-14
Profesor C González Enguita
- III Workshop in Urology: BladderCancer
Asiste P CharryGónima, G Bueno Serrano
FundacióPuigVert Barcelona (España), Febrero de 2014
- Curso Experto Universitario en Enfermería en las Áreas de Quirófano y Reanimación. Curso 2013-14 UEM (Universidad Europea de Madrid)
Participa como profesor invitado C González Enguita
Clase: Anatomía y fisiología del aparato urinario y genital masculino
Madrid, 18 de Febrero 2014
- 1ª Edición del Master en Investigación Clínica. Fundación ESAME
Participa como profesor invitado C González Enguita
Tema: Ensayos clínicos en UROLOGIA
Curso UAM 2013-14
Madrid, 19 de Febrero 2014
- XVª Edición del Master en Monitorización de Ensayos Clínicos
UAM (Universidad Autónoma de Madrid)
Con la colaboración del Hospital Universitario de la Princesa, el Instituto Teófilo Hernando y la Fundación ESAME. Curso UAM 2013-14
Participa como profesor invitado C González Enguita
Tema: Ensayos clínicos en UROLOGIA
Madrid, 20 de Febrero 2014
- V Curso Internacional de Cirugía de la Incontinencia Urinaria y Suelo Pélvico
Servicio de Urología. Hospital Universitario San Carlos
Universidad Complutense de Madrid
Cirugía en directo: Manejo de la incontinencia urinaria masculina leve-moderada (ATOMS-Presurgy)
Cirujano: C González Enguita
- Mesa Redonda: Manejo de la incontinencia urinaria Post-Prostatectomía radical: Sling vs esfínter urinario
Ponente: C González Enguita
Tema: ATOMS
- Asisten: C GonzalezEnguita; R González López, P CharryGónima
Madrid, 26-28 Febrero 2014
- I Simposio de Cirugía Laparoscópica Avanzada
Organiza Braun (Aesculap Médica)
Tuttlingen (Alemania), 4 y 5 de Marzo de 2014
Asiste y Participa: C González Enguita, R Cabello Benavente, C Quicios Dorado
- 3ª Jornada Monográfica de la SUM (Sociedad Urológica Madrileña). Trasplante Renal en la Comunidad de Madrid. Presente y Futuro.
Moderación Mesa Redonda. Hospitales extractores No implantadores: Estamos haciendo las cosas bien? CGonzález Enguita
Asiste C González Enguita, R Cabello Benavente
Madrid, 6 de Marzo 2014

- VIII Reunión de Cirugía del Futuro 2014: Nefrectomía parcial por LESS (3D)
Asiste y participa G Bueno Serrano
Barcelona, Marzo 2014
- Curso IESE Business School
Programa Claves Prácticas de ALTA gestión para urólogos
Asiste y Participa CGEnguita
Madrid, IESE Universidad de Navarra, 12-13 Marzo 2014
- Sesión on line de la AEU: La próstata y su papel en los LUTS
Asiste y Participa CGEnguita
Madrid, 20 Marzo 2014
- II Curso de Donación en asistolia no controladas Donantes Tipo III de Maastricht
Asiste y Participa CGEnguita y RCabello
Madrid, Hosp Puerta de Hierro 26 Marzo 2014
- XXIX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica de la AEU (Asociación Española de Urología)
Moderador Sesión científica SP -06 (P39-P469: Cáncer de Teste y Pene
Asiste y Participa C González Enguita
A Coruña, 28-29 Marzo 2014
- VII Congreso Nacional de la sección de Suelo Pélvico de la S.E.G.O (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia)
Participa con comunicación R González López y C González Enguita
Bilbao, 3-5 Abril 2014
- 29 thAnnual EAU Congress (European Association of UROLOGY)
Asiste y Participa R Cabello Benavente, R González López, P Charry, CGonzález Enguita
Estocolmo, 11-15 Abril 2014
- WorkshopSyntheticssolutionforpelvicfloorrestoration and stress urinaryincontinence. Restoringfemale Pelvic. CadaverLab.
Organiza PorgesColoplastDivision
Asiste y participa CGEnguita
Paris, 16 de Abril 2014
- Reunión Informativa/Formativa sobre Sistema quirúrgico Da Vinci
Organiza PalexMédica
Asiste y participa CGEnguita
Madrid, 23 de Abril 2014
- Manejo de la Vejiga Hiperactiva en Pacientes Mayores para Atención Primaria
Charla para Médicos de AP en el C. S. Las Cortes
Ponente: R González López
Madrid, 28 de Abril de 2014
- Un nuevo comienzo en Vejiga Hiperactiva. Sesión Interhospitalaria Sº de Urología, IDC Salud Madrid.
Ponente: R González López
Madrid, 8 de Mayo de 2014
- 15º Congreso de la SUM (Sociedad Urológica Madrileña)
Se presentan dos trabajos Poster para el Premio de residentes
Se consigue una beca para una estancia de formación para 2015 (Dr. Rodríguez Castro)
Asiste y participa CGonzálezEnguita, G Bueno Serrano, P CharryGónima, M Rodríguez Castro, C GomisComis, M Alcoba García, C Blazquez Vallejo
San Lorenzo del Escorial, Madrid 9 y 10 de Mayo 2014
- Invitación a participar en el Master de CirugiaMinimalInvasionUrologica Avanzada (CMIURO)
Título oficial del Centro de MinimalInvasionJesusUson (CCMIJU) de Cáceres y la Universidad de Extremadura, en colaboración con la AEU (Asociación Española de Urología) para el curso académico 2015-16
Invitación 20 de Mayo 2014
Enviado CV para conseguir acreditación del mismo a través de la ANECA
- Workshop Técnica Sacrocolpopexia Laparoscópica Immanuel KlinikRudersdorf
Servicio de Ginecología (Dr. Stefan Bettin)
Organiza Presurgy
Asiste y participa CGonzález Enguita, R González López. Berlin, 26-27 de Mayo 2014
- Proyecto ANDROGENO: Nuevas perspectivas en el CPRC
Organiza Janssen
Asiste y participa CGonzález Enguita
Madrid, 30 de Mayo 2014

- Manejo de la Vejiga Hiperactiva en Pacientes Mayores para Atención Primaria
Charla para Médicos de AP en el C. S. Embajadores
Ponente: R González López
Madrid, 5 de Junio de 2014
- LXXIX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología)
Asiste y participa CGonzález Enguita, R González López, R Cabello Benavente, C Blazquez Vallejo, A Husillos Alonso
Santa Cruz de Tenerife, 11-14 Junio 2014
- Los DEBATES sobre Incontinencia Urinaria de AMS (Men's Health Debateon)
Indications and scientific evidence on Male Continence.
Tips and Tricks on Advance XP and AMS800
Training & Education Manager EMEA. AMS Global Training. F. Brantley Scott Physician Academy™
Asiste y participa CGonzález Enguita
Madrid, 25 Junio 2014
- Curso El tutor y el seguimiento del programa formativo del residente: la entrevista estructurada
Asiste y participa G Bueno Serrano
Madrid, 26 Junio 2014
- Estancia de formación en cirugía laparoscópica urológica en CMIJUC (Centro de cirugía mínimamente invasiva Jesús Usón)
Asiste y participa C Simón Rodríguez
Cáceres, 20 Junio 2014
- III Workshop en el tratamiento de las secuelas funcionales post-prostatectomía Radical: un abordaje teórico-práctico con cirugía en directo
H. U Puerta de Hierro. 50 Aniversario
Asiste y participa CGEnguita
Madrid, 26-27 Junio 2014
- JIDUCesp: Jornada de Innovación Docente en Urología (salud y especialistas)
TEMÁTICA: I Workshop en Vapoescisión para HBP. Laser Greelight™. Sesión teórica y quirúrgica
Organización Departamento de Urología. Hospitales Capiro en Madrid
Director del Curso C González Enguita
Responsable de la Unidad de HBP L López Martín
Prof Invitado: Dr. F Gómez Sancha
Auspicio Sociedad Urológica Madrileña (SUM). Bajo el marco de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), y el Instituto de Investigaciones Sanitarias Fundación Jiménez Díaz (IIS-FJD).
- Organiza: Unidad de Próstata en H.U Fundación Jiménez Díaz
Patrocina AMS
Madrid, 7 de Julio 2014
- Jassen, el progreso a través de la Investigación
Patrocina Janssen
Asiste y participa CGEnguita
Beerse (Alemania), 11 Julio 2014
- Charla Coloquio Docente sobre OXIBUTININA
Conferencia: KENTERA parche Transdermico Oxibutina
Conferenciante: Dr. Salinas
Modera Conferencia C González Enguita
Patrocina GEBRO Farma
Asiste C González Enguita, R González López
Madrid, 9 de Julio 2014
- Diagnóstico y Tratamiento de la Disfunción Eréctil
Ponente C Simón Rodríguez
Centro de Salud IMSALUD El Restón. Valdemoro
Madrid 16 Julio 2014
- Curso de formación docente: Entrenamiento quirúrgico en cirugía de Incontinencia urinaria de esfuerzo
Proyecto ARIS-ALTIS. Patrocina Coloplast
Asiste y participa como Profesor CGonzález Enguita
Valladolid, 18 Julio 2014
- Advisory Board sobre proyectos en UROLOGIA
Jornada Innovation Day en Urología
Invitada en calidad de experta
Patrocina Laboratorios GEBRO Pharma, SA
Asiste y participa como Profesor CGonzález Enguita
Barcelona, 4 de Septiembre 2014
- I Curso Actualización en Hiperplasia Benigna de Próstata
Asiste y participa: L Lopez Martín y JV García Cardoso
Clínica La Luz. Madrid, Septiembre 2014
- Curso Tendencias en la evaluación formativa de postgrado. El portafolio docente
Asiste y participa G Bueno Serrano
Madrid, 18 de Septiembre 2014
- Curso Protocolo de supervisión de residentes
Asiste y participa G Bueno Serrano
Madrid, 19 de Septiembre 2014

- AdvisoryBoard sobre Estudio prospectivo relacionado con CaP. Tormenta de ideas Patrocina AEU (Asociación Española de Urología) y AstellasPharma
Asiste y participa invitada en calidad de experta CGonzález Enguita
Madrid, 25 de Septiembre 2014
- Simposium de laparoscopia en directo
Asiste y participa G Bueno Serrano
Gerona, 27 Septiembre 2014
- Sesión interactiva vía web "Adherencia al tratamiento anticolinérgico"
Patrocina AEU (Asociación Española de Urología) y Pfizer
Conexión por Videoconferencia desde la FJD
Asiste y participa CGonzález Enguita, R González López, J Garcia Cardoso, E Hernández Sánchez, L López Martín
Madrid, 9 de Octubre 2014
- 8th European Congress of Andrology
Asiste y participa C Simon Rodriguez, JV Garcia Cardoso
Barcelona 15-17, Octubre 2014
- Charla: Infección Urinaria Sin Germen Identificado
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.
Ponente: L López Martín
Madrid, 30 Octubre 201
- I Jornada de Cirugía General en Atención Primaria.
Ponencia: Dolor pélvico crónico. HU Infanta Elena, Valdemoro
Ponente R González López
Madrid, 22 de Octubre de 2014
- Reunión Jefes de Servicio de la SUM
Brainstorming sobre la problemática de la Urología Madrileña
Asiste y participa CGEnguita
Madrid, 23 de Octubre 2014-10-24
- 11º International VHL Symposium (Enf de Von HippelLindau)
Asiste y participa CGonzález Enguita
Madrid, 23-25 Octubre 2014
- Mención de Honor de la IX Edición de los Premios BIC (Best in Class) (2014). Mejor especialidad en Atención al Paciente de Urología.Hospital Universitario Infanta Elena (Valdemoro-Madrid) Díaz y finalista Hospital Universitario Fundacion Jiménez Díaz.
- Premio concedido por la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos y Gaceta Médica
Jefe de Servicio: Carmen González Enguita
Entrega del Premio Barcelona, 28 de Octubre 2014
ASISTE y recoge premio M Carbonero García, E BoluferMoragues, CGonzález Enguita
- PRESENTACION del Plan Estratégico de la Especialidad de UROLOGIA
Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid
ASISTE y participa CGonzález Enguita
Madrid, 31 de Octubre 2014
- PRAMI 2014. X Curso de Actualización Reciclaje para Médicos
Fundación ICOMEN para la Educación y Formación Sanitaria
ASISTE y participa como Prof invitado CGEnguita
Madrid, 31 de Octubre 2014
- Biomarcadores en cáncer de próstata. Reto y necesidad
Reunión monográfica
ASISTE CGEnguita
Organiza IVO (Instituto Valenciano de Oncología)
Valencia, 6 Noviembre 2014
- New Advances in Urology: An up-date on Urinary Incontinence and Prostate Cancer
Asiste R González López, C Simón Rodríguez
Roma, 7-8 deNoviembre de 2014.
- Curso de Laparoscopia avanzada en Cáncer Renal CCMIJU
Conferencia: Nefrectomía parcial por Retroperitoneoscopia
ASISTE y participa como Prof invitado CGonzález Enguita
Cáceres, 10-12 Noviembre 2014
- Programa de RADIO: Salud prostática.
"La Mañana Madrid Sur". Cope Madrid Sur
Ponente: L López Martín
HUIE, Valdemoro (Madrid), 10 Noviembre 2014
- XII Congreso SINUG (Sociedad Internacional de Neurología y UroGinecología)
Asiste R González López, M Rodríguez Castro
San Sebastián, 11-13 de Noviembre de 2014

- Charla en AP: Diagnóstico y Tratamiento de la Disfunción Eréctil
Centro de Salud IMSALUD Valdemoro
Ponente C Simón Rodríguez
Valdemoro, Madrid 11 Noviembre 2014
- JIDUCAP: I Encuentro Interdisciplinar en Cáncer de Próstata. La esencia de una visión de futuro
Organización Departamento de Urología. Hospitales idcsalud en Madrid
Director del Curso C González Enguita
Responsable de la Unidad de Cáncer de Próstata C Quicios Dorado
Patrocina Laboratorios Janssen
Auspicio Sociedad Urológica Madrileña (SUM) y la Asociación Española de Urología (AEU). Bajo el marco de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), y el Instituto de Investigaciones Sanitarias Fundación Jiménez Díaz (IIS-FJD).
H.U Fundación Jiménez Díaz. Madrid, 14 de Noviembre 2014
Asiste y participa C González Enguita, C Quicios Dorado, C GomizGoti, C Blazquez Vallejo, J Tabares Jiménez, R Cabello Benavente
- 1ª Reunión de ESGURS- EPU (EAU Section of Genito- Urinary Surgeons and European Society for Paediatric Urology)
Asiste y participa P Charry Gónima
Gante (Bélgica), Noviembre de 2014
- Curso Diseño de objetivos y planificación formativa
Asiste y participa G Bueno Serrano
Madrid, 20 y 21 de Noviembre
- II Jornadas de la AEU sobre Salud ósea en cáncer de próstata
Asiste y participa C Quicios Dorado
Sede de la AEU (Asociación Española de Urología).
Madrid, 18 de Noviembre 2014
- III SIMUVAC 2014
III Workshosp en Trasplante Renal en simuladores y Cadáver según Thiel
Facultad de Medicina de la UAM, 21 de Noviembre 2014
Asiste y participa C González Enguita, R Cabello Benavente, J García Cardoso, E Hernández Sánchez, L López Martín, E Buendía González
Organiza y Dirección de la JIDUCAP C González Enguita y R Cabello Benavente
- ESTRATEGIA 2015. XXIX Reunión Nacional de Coordinadores de Trasplantes
Fundación Mutua Madrileña. Madrid, 2 de Diciembre 2014
Inscrita C González Enguita
- I Curso Internacional sobre Hot Spots en Urología
Asisten C González Enguita, M Sánchez Encinas, A Husillos
Participa en Mesa Redonda como panelista C González Enguita
Tema: CPRC de Alto Riesgo. Se podrían identificar actualmente sus características clínicas y biológicas?
H. U Puerta de Hierro. Majadahonda Madrid, 27-28 Noviembre 2014
- Formación en Cirugía de la Glándula Suprarrenal mediante Retroperitoneoscopia Posterior
Live surgery. Minimal invasive surgery, retroperitoneoscopic adrenalectomy
ProfDr. h.c M.K Waltz
Department of Surgery. Centre for Minimal Invasive Surgery
Academic Teaching Hospital of the University of Duisburg-Essen. Germany
Essen, Germany 12 December 2014

PUBLICACIONES

Capítulos de libros

- I Romero Cagigal y C Quicios Dorado. Medidas higiénicas y de apoyo en pacientes con Cáncer de Próstata resistente a la castración. En Manual de manejo del Cáncer de Próstata Resistente a la Castración. EN PRENSA 2014

Revistas científicas

- González Enguita C, González López R, Simón Rodríguez C, Charry Gónima P, Jacome Pita y Rodríguez Castro. Fractura urotelial en la hidrodilatación vesical por cistopatía intersticial. En Prensa ArchEspUrol Octubre 2014
- C González Enguita M Sanchez Encinas, M Carbonero García, R Cabello Benavente, JV García Cardoso, FJ Dodero de Solano, O Gómez Martín. M^aL Sánchez Noriega: El proceso de la derivación urológica desde Atención Primaria (AP). Reflexión sobre los criterios. Arch. Esp. Urol. 2014; 67 (9): 748-758.

- Jácome-Pita F, Sánchez-Salas R, Barret E, Amaruch N, González-Enguita C, Cathelineau X. Focal Therapy in prostate cancer: the current situation. *E Cancer Medical Science*. 2014 Jun 10;8:435. doi: 10.3332/ecancer.2014.435. eCollection 2014. Review. PMID: 24944577 [PubMed]
- Castro-Díaz D, Esteban-Fuertes M et al. Grupo IFU (R González Lopez). Evaluación de las propiedades psicométricas de la versión en español del cuestionario ICIQ- Male Lower Urinary Tract Symptoms (ICIQ.MLUTS) en España. *Actas Urol Esp*. 2014.38(2): 71-77.
- R Cabello, C González, C Quicios, G Bueno, JV García, AB Arribas, F Clascá. An experimental model for training in renal transplantation surgery with human cadavers preserved with W. Thiel embalming technique" has been accepted for publication in *Journal of Surgical Education*. It will appear in the May/June 2015 issue, volume 72(3).
- Cabello-Benavente R, González Enguita C. Residency in urology and training in kidney transplantation. Results of a national survey. *Actas Urol Esp*. 2014 Oct 25. pii: S0210-4806(14)00362-3. doi: 10.1016/j.acuro.2014.09.002. [Epub ahead of print] English, Spanish. PubMed PMID: 25449295.
- Adrian Husillos Alonso, Simón Rodríguez Carlos, Eduardo Bolufer Moragues, López Martín Leticia, Manuel Carbonero García, González Enguita Carmen. A manuscript titled GreenLight-XPS Laser Vaporization, the new standard of treatment in men with Myasthenia Gravis and Benign Prostatic Obstruction? *International Braz J Urol*. (IBJU-2014-0486)
- Husillos Alonso A, Rodríguez Fernández E, Herranz Amo F, López López E, Aragón Chamizo J, Ramírez Martínez D, Durán Merino R, Hernández Fernández C. The need for re-TUR of the bladder in non-muscle invasive bladder cancer: risk factors of tumor persistence in re-TUR specimens. *Minerva Urol Nefrol*. 2014 Dec; 66(4):233-40
- Vírveda MC, Salinas JC, Bolufer E, Esteban MF. Endoscopic Treatment of Vesico-ureteral Reflux with Non-Simultaneous Involuntary Detrusor Contraction in Chronic Spinal Cord Injury Patients with Neurogenic Detrusor Overactivity. *Urol Int*. 2014;93(4):399-402.
- Simón C, García Cardoso J.V. Deficiencia de testosterona en el varón añoso: una guía orientativa para atención primaria. *Cuadernos de Urología*. 2014;66:11-16
- C Simón Rodríguez. Congress Report "8th European Congress of Andrology". *Alertas de andrología*. Página web de la Asociación Española de Urología www.aeu.es 2014
- Escribano Patiño G, Husillos Alonso A, Rodríguez Fernández E, Cancho Gil MJ, Hernández Fernández C. Urethral stricture in women. *Arch Esp Urol*. 2014 Jan-Feb;67(1):129-37

Otras publicaciones

Lectura de TESIS DOCTORAL

E Bolufer Moragues

Factores pronósticos del reflujo vesicoureteral en pacientes con lesión medular.

Universidad Complutense de Madrid.

Nota: Sobresaliente Cum Laude

Febrero de 2014.

Publicación relacionada

Vírveda MC, Salinas JC, Bolufer E, Esteban MF. Endoscopic Treatment of Vesico-ureteral Reflux with Non-Simultaneous Involuntary Detrusor Contraction in Chronic Spinal Cord Injury Patients with Neurogenic Detrusor Overactivity. *Urol Int*. 2014 Mar 12. [Epub ahead of print]

OTRAS ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN CIENTÍFICA

Proyectos de INVESTIGACION (urólogos FJD/HUIE/HRJC/HCV)

- European registry evaluating management practices of general practitioners and urologist and pharmacological treatment outcomes in subjects with Lower Urinary Tract Symptoms associated with Benign Prostatic Hyperplasia.

Registro europeo para evaluar las practicas de control en medicos de cabecera y urologos y los resultados de tratameintofarmacologicos en pacientes con sintomas del tracto urinario inferior asociados con hiperplasia benigna de prostate
Promotor: FIU Fundación para la investigación de la EAU

Identificación del protocolo BPH EAU-RF 08-02

Parte subsidiaria GSK Pharmaceuticals

Investigador principal: C González Enguita

Fecha: Mayo 2009-2014

- Estudio Observacional de Cohortes, prospectivo para evaluar la eficacia del tratamiento de la HBP mediante RTU (Resección transuretral bipolar) en comparación con Fotovaporización prostática con laser greenlight o laser diodo

Investigador Principal: Leticia López Martín

Investigador colaborador: C González Enguita, D Santos Arrontes, C Simon Rodríguez, FJ Burgos Revilla, EM Fernández Fernández

Promotor: Hospital Universitario Fundacion Jimenez Diaz y C González Enguita

Años: 2012-14

- Estudio EASY."Estudio europeo de Altis®, un sistema de cabestrillo de incisión única para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina"

Promotor ColoplastManufacturing France SAS

Investigador Principal: Carmen González Enguita

Investigadores: Raquel González López (Servicio de Urología)

Centro de Investigación: Instituto de Investigación Sanitaria – Fundación Jiménez Díaz . Servicio:

Urología Código del Protocolo: SU016 Núm.

EudraCT: NA Fecha: 2013-14

- Estudio prospectivo de la función sexual en hombres sexualmente activos tratados para la HBP
Promotor GlaxoSmithKline S.A.

Investigador Principal: Carmen González Enguita
Investigadores: Leticia López Martín, Carlos Simon Rodríguez. Juan Vicente García Cardoso, Carmen Navas Martínez (Servicio de Urología)
Centro de Investigación: Instituto de Investigación Sanitaria – Fundación Jiménez Díaz. Servicio: Urología

Código del Protocolo: FDC116115- GSK

Nº de EudraCT: 2012-002047-26

Versión: 2011N130973_00 /00 (España)

Fecha: 2013-14

- Estudio observacional de cohortes, prospectivo para evaluar la eficacia de la inmunoprofilaxis bacteriana en la prevención de las infecciones urinarias de vías bajas de repetición no complicadas en mujeres premenopáusicas en comparación con un grupo control . Estudio INMUNOVAC

Código del protocolo CGE-URP-2012-01 Versión 2.0 Mayo 2012

Promotor: C González Enguita

Investigador principal: L López Martín

Año 2012-14

- Programa de recuperación acelerada (Fast-Track) en cistectomía Radical (Pro-Rac)

Coordinador del proyecto Carlos Llorente Abarca.

Servicio de Urologia Hospital de Alcorcon (HUFA)

Autores:Servicio de Urologia (HUFA): Virginia Hernández, Borja López . Servicio de Anestesiología y Reanimación (HUFA): Juan Gomez-Arnau, Santiago García del Valle, Mª

Lorenza Fuentes Ramírez

Por H.U idcsalud en Madrid (FJD/HUIE/HRJC): C González Enguita, MSanchez Encinas, G Bueno Serrano y A Husillos Alonso,

Año 2013-14

- The SPARTAN Study. A multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled, phase III study of ARN-509 in men non-metastaticcastration-resistantprostate cancer

Investigador Principal: DR. Gustavo Rubio

(Oncólogo Médico) Protocolo ARN-509-003 Co-

investigador CGEnguita, C Quicios Dorado

Patrocinador: JanssenLab. CRO es PARA

Años 2014-15

- Estudio prospectivo de la función sexual en hombres sexualmente activos tratados para la HBP
Promotor GlaxoSmithKline S.A.
Investigador Principal: Carmen González Enguita
Investigadores: Leticia Lopez Martin, Carlos Simón Rodríguez. Juan Vicente García Cardoso, Carmen Navas Martínez (Servicio de Urología)
Centro de Investigación: Instituto de Investigación Sanitaria – Fundación Jiménez Díaz. Servicio: Urología
Código del Protocolo: FDC116115- GSK
Nº de EudraCT: 2012-002047-26
Versión: 2011N130973_00 /00 (España)
Fecha: 2013-14

- Ensayo clínico terapéutico exploratorio, multicéntrico nacional, aleatorizado, abierto con evaluador ciego para evaluar el efecto de dos moléculas de reparación de la capa de los glucosaminoglucanos (AR-GAGs- Agentes de Reparación del revestimiento vesical de los GlucosAminoGlicanoS), el Condrítin Sulfato sódico al 2,0% (URACYST) y el Acido Hialurónico 0,08% (CYSTISTAT), en monoterapia o en combinación Hialuronato sódico al 1,6% + Condrítin sulfato sódico 2,0% (IALURIL) mediante la aplicación en programa de Instilación endovesical en la prevención de la recurrencia de las infecciones de orina (ITU) recurrentes, en mujeres adultas diagnosticadas de ITU recurrente.
Investigador Principal: C González Enguita
Investigador Secundarios: P CHarryGónima. P Moscatiello, C GomisGoti Proyecto de Tesis: Dra. Charry Fecha 2013-15

- Ensayo Clínico aleatorizado enmascarado para evaluar la eficacia de cuatro pautas analgésicas en pacientes sometidos a litotricia extracorpórea por ondas de choque (LEOC)
Centro de Investigación: Instituto de Investigación Sanitaria-Fundación Jiménez Díaz. Servicio: Urología
Investigador Principal: G Bueno Serrano
Investigadores colaboradores: Carmen Navas Martínez, Juan Tabares Jiménez, Percy Miguel Rodríguez Castro, María Pilar Alcoba García, Carmen González Enguita, Luis Muñoz Alameda
Número EudraCT 2014-001930-26
28 de Abril de 2014

- ICON ClinicalResearch ."Phase III High-risk non-metastaticcastrationresistantprostatecancer.
Investigador Principal: CGEnguita
Investigadores colaboradores: C Quicios Dorado
Protocolo del estudio: 3104007
ORION CorporationOrionPharma
Fecha de firma del Doc de confidencialidad: 9 de Sep 2014
- Estudio del SCORE de las 4-Kallicreinas como factor de predicción de reclasificación tumoral en un programa de vigilancia activa en cáncer de próstata
Codigo Promotor: PIEM-EAU/2014/001 Promotor: Fundacion para la Investigacion en Urologia de la AEU
Coordina: OPKO Health
Investigador principal : CGonzalezEnguita
Co-Investigador: CQuicios Dorado
Fecha comienzo Nov 2014-11-03

HONORES Y DISTINCIONES

• R González-López

Premio comunicación excelente: "Novedoso cabestrillo suburetral de incisión única ajustable en el tratamiento de la IUE femenina: técnica quirúrgica, eficacia y seguridad a 12 meses". González-López R., González-Enguita C. VII Congreso Nacional de Suelo Pélvico de la SEGO.Bilbao, 3-5 de Abril de 2014.

- R González López. Nombramiento como Miembro del Comité de Incontinencia Urinaria Femenina de la Sociedad Iberoamericana de Neurourología y Uroginecología

- R González López. Sociedad Iberoamericana de Neurourología y Uroginecología. Miembro del Comité de Incontinencia Urinaria Femenina.

- R González López. Invitación a pertenecer al Grupo IFU (Grupo de Investigación en urología Funcional y Urodinámica) de la Asociación Española de Urología.

• Ramiro Cabello Benavente

PREMIO al Mejor VIDEO 2014

XXIV Reunión del Grupo de Litiasis, Endourología y Laparoscopia y Robótica de la AEU

Título del Trabajo:Schwanoma retroperitoneal, extirpación laparoscópica. R Cabello Benavente, Quicios Dorado C, CharryGónima P, Jacome Pita J, Rodríguez Castro PM, González Enguita C.
Las Palmas de Gran Canaria, 13-14 Febrero 2014

• Carmen González Enguita

Nombramiento como VOCAL de la OFICINA de Gestión Clínica de la AEU (Asociación Española de Urología).

Carmen González Enguita
Madrid, 15 Marzo 2014

• Carmen González Enguita

PREMIO E. PEREZ CASTRO al MEJOR REVISOR de la Revista Archivos Españoles de Urología por su labor como Revisor en Archivos Españoles de Urología en 2013-2014
Madrid, 9 de Mayo 2014

• Servicio de Urología HUIE y FJD

Mención de Honor de la IX Edición de los Premios BIC (Best in Class) (2014). Mejor especialidad en Atención al Paciente de Urología.Hospital Universitario Infanta Elena (Valdemoro-Madrid) Díaz y finalista Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

Premio concedido por la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos y Gaceta Médica

Jefe de Servicio: Carmen González Enguita
Entrega del Premio Barcelona, 28 de Octubre 2014

• Ramiro Cabello Benavente

Premio Dr. Peña 2014 Real Academia Nacional de Medicina

Trabajo: Formación en trasplante renal: Situación actual en España y propuesta de un nuevo modelo experimental para el aprendizaje de la cirugía en cadáver preservado mediante la técnica de W. Thiel. Ramiro Cabello Benavente*, Carmen González Enguita*, Cristina Quicios Dorado*, Gonzalo Bueno Serrano*, Juan V. García Cardoso*, Ana B. Arribas**, Francisco Clascá Servicio de Urología*, Servicio de Cirugía Vascular **, Fundación Jiménez Díaz-IDC-salud. Departamento de Anatomía, Histología y Neurociencia, Universidad Autónoma de Madrid***.

Entrega del premio 13 de Enero 2015 RANM (Madrid)

• Carmen González Enguita

Pertenece al Consejo de Redacción de la Revista Cuadernos de Urología.Temas de formación continuada para el medico de Atención Primaria
ISSN: 1135-3163. Deposito Legal M- 42635-1990
2004-2014

• PCharryGónima

• A Husillos Alonso

• JJ Vazquez Escuderos

Obtención del FEBU (EuropeanBoardExamination in Urology)
Bruselas Bélgica, 2014

• Carlos Simón Rodríguez

Beca de Capacitación en Cirugía Andrológica de la AEU (Asociación Española de Urología)
Madrid, Enero y Febrero 2014.

Rotación en los siguientes hospitales: Hospital Puerta de Hierro (Madrid), Hospital Virgen del Rocío (Sevilla), Hospital Carlos Haya (Málaga), FundaciónPuigvert (Barcelona)

Continuidad asistencial



INTRODUCCIÓN

El HIE tiene un área de influencia que abarca los municipios de Valdemoro, Ciempozuelos, San Martín de la Vega y Titulcia; en total unos 110.927 habitantes en el momento actual.

Los centros de Salud que se encuentran en este área son,

- C. de S de Valdemoro
- C. de Salud "EL Restón", en Valdemoro
- C de Salud de Ciempozuelos
- C de Salud de San Martín de la Vega
- Consultorio Local de Titulcia

Todos estos centros cuentan con Medicina de Familia, Pediatría y Enfermería; además en El Reston hay fisioterapeuta y matrona.

Por otro lado, del municipio de Pinto, por encontrarse muy próximo a Valdemoro y al hospital, se reciben muchos pacientes acogidos a la ley de "libre elección de médico y hospital". En el municipio de Pinto hay otros dos centros de Salud,

- C de Salud de Pinto
- C de Salud Parque Europa

El Centro de Salud de Pinto, cuentan además de con médicos de familia y pediatras, con facultativos especialistas de área de diversas especialidades, del Hospital de Getafe.

DIRECTOR DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL:

Javier Dodero de Solano

SUBDIRECTOR DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL: Oscar Gomez Martín

El objetivo de la Dirección de Continuidad Asistencial es coordinar la relación y actividad entre los especialistas hospitalarios y los médicos de Atención Primaria, con objeto de buscar una comunicación fluida y encontrar solución a los problemas que puedan surgir entre los dos niveles asistenciales.

Para conseguir este objetivo se llevan a cabo las siguientes actividades entre los dos niveles asistenciales:

- Visitas periódicas de los especialistas hospitalarios a los Centros de Salud. El contenido de estas visitas varía entre sesiones formativas, reuniones organizativas, discusión de casos clínicos, etc.
- Elaboración de protocolos conjuntos
- Creación de la figura de especialista consultor, en diferentes especialidades, con el que los médicos de Atención Primaria pueden consultar casos de pacientes con patologías poco comunes; agilizar las derivaciones de un paciente a atención especializada o gestionar directamente un ingreso. Tienen contacto directo con él ya sea por teléfono directo, por correo electrónico o en sesiones presenciales que se organizan periódicamente en los centros de salud.

En el momento actual esta figura está implantada en los siguientes servicios:

Especialista consultor de Medicina Interna: Dr. D. Ángel Jimenez Rodriguez

Especialista consultor de Geriatría: Dra. Dña. Berta Alvira Rasal

Especialista consultor de Pediatría: Dr. D. Javier González- Valcárcel

Especialista consultor de Ginecología: Dr. D. Juan Miguel Rodriguez Candia

Especialista consultor de Diagnostico por Imagen: Dr. D. Jaime Fernandez Cuadrado

Especialista consultor de Cirugía General y Digestivo: Dr. D. Camilo Castellon Pavon

Especialista consultor de Traumatología y Cirugía Ortopédica: Dr. D. Cristobal Suarez

Especialista consultor de Neurología: Dr. D. Javier Pardo

Especialista consultor de Psiquiatría: Dr. D. Antonio Diez

En este último servicio la figura del especialista consultor tiene la particularidad de que el especialista se desplaza a los 4 Centros de Salud del área de influencia del hospital, para pasar una consulta presencial de Psiquiatría, en una agenda previamente diseñada, en la que los facultativos de A. primaria citan directamente a los pacientes que deben ser valorados por el psiquiatra, de acuerdo con unos criterios previamente establecidos. Una vez terminada la consulta, el especialista se reúne con los facultativos de A. primaria para comentar los casos valorados.

- Creación de la figura de **Enfermera de Enlace con Primaria**: Beatriz Sopena Vega
- Seguimiento de los **Indicadores de actividad**
- **Sesiones Clínicas** en los centros de salud
- **Portal del profesional de Atención Primaria en HIE**: portal informático exclusivo para los sanitarios de Atención Primaria, donde se puede consultar la Historia Clínica del paciente, incluidos los informes médicos y de enfermería, así como pruebas diagnósticas (laboratorio y radiología).
- Diariamente los médicos y enfermeras de Primaria reciben a su buzón de informes externos de su aplicativo de historia clínica (AP-Madrid) los informes de alta y de urgencias de los pacientes a su cargo.
- **Unidad del Paciente Complejo**: Encuadrada en la Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas de la Comunidad de Madrid, se crea esta Unidad Multidisciplinar para control y seguimiento de los pacientes crónicos pluripatológicos, con el objetivo general de disminuir la prevalencia de las condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico, reducir la mortalidad prematura de las personas que ya presentan alguna de estas condiciones, prevenir el deterioro de la capacidad funcional y las complicaciones asociadas a cada proceso y mejorar su calidad de vida y la de las personas cuidadoras.

Liderada por el Servicio de Medicina Interna, cada Centro de Salud tiene un internista de referencia con una consulta monográfica específica y mediante la detección previa de los pacientes: se considera paciente complejo pluripatológico el que cumple tres o más criterios de una serie de patologías previamente seleccionadas, tomando como primera referencia para realizar la estratificación de los usuarios, la clasificación realizada por la Sociedad Española de Medicina Interna. Posteriormente confluirá esta estratificación con la que se implemente en la Estrategia de Comunidad de Madrid.

- **Unidad de Geriatría Externa**: esta unidad está formada por especialistas del hospital que diariamente se trasladan a los centros geriátricos para atender allí mismo a sus pacientes. De esta manera se evitan un gran número de desplazamientos a pacientes con movilidad reducida u otro tipo de problemas de salud. Además la coordinación de estos especialistas con los médicos de atención primaria ha supuesto una mejora en la calidad de la atención de los pacientes institucionalizados.
- Se dispone de un **Portal Sociosanitario para los Centros Sociosanitarios del área de influencia del HUIE. A través del mismo se pretende**:
 - Facilitar el acceso a los resultados de pruebas de laboratorio en tiempo real:
 - o Información resultados el mismo día de la prueba.
 - o Contacto directo con Laboratorio en caso duda.
 - o Disminución de la carga burocrática al C.S. o consultorio del que depende el C. Sociosanitario
 - o Comunicación online TAO con hematología
- Gestión on-line "Formulario Inmovilizados" TAO, Nutrición, Ortoprótisis, etc.
- Consulta de las citas de los pacientes institucionalizados.

- Proyecto de Paliativos en Centros Sociosanitarios:

La unidad de paliativos en colaboración con el servicio de geriatría atiende a los ancianos que se encuentran en la fase final de la vida en tres niveles asistenciales de forma continua; hospitalización, asistencia en residencia (domicilio del paciente), y hospital de día.

De esta forma el Hospital Infanta Elena ofrece un modelo de cobertura global al anciano institucionalizado, que engloba todos los niveles asistenciales, para que un paciente con fragilidad especial, no quede en ningún momento desprovisto de atención especializada.

Se atienden no solo las enfermedades oncológicas si no todas las enfermedades crónicas del anciano en fase terminal, cada vez más prevalentes, como la demencia terminal, EPOC...

Se realizan de forma programada todas las técnicas específicas necesarias evitando así traslados y esperas en urgencias

Por otro lado ahorra recursos de atención primaria y discontinuidad en la asistencia, ya que no se precisa la intervención del médico de familia ni del ESAD.

El médico paliativista en este caso sigue al paciente durante la hospitalización, al alta a su residencia concierda con el paciente, la familia y el médico de la residencia una visita periódica, y en caso de ser necesario programa consultas especializadas en hospital de día para la realización de técnicas específicas: paracentesis, toracocentesis, y transfusiones. Todo esto con el mismo especialista, que conoce al paciente de forma holística y evita de esta forma repetición innecesaria de pruebas...

En el caso de que el paciente requiera alguna medicación especial (estupefacientes...) o sistema médico específico (palomillas, infusotes, ...) con el que no cuente en su residencia, es el mismo médico el que se lo proporciona de forma inmediata mediante un mensajero que lo recoge del hospital y lo lleva a su residencia para que el paciente no tenga que derivarse a la urgencia, ni esperar cita

en primaria en espera de recetas o medicación.

- **Rotaciones de profesionales de Atención Primaria en el Hospital:** todas las rotaciones que los profesionales de Atención Primaria han solicitado realizar en el hospital se han autorizado y han sido en los siguientes servicios: Diagnóstico por Imagen, Dermatología, ORL, Cirugía General y Digestivo, Urología, Endocrinología y Cardiología.
- **Proyectos de Investigación conjuntos:** Proyecto de Investigación conjunto entre la Dirección Asistencial Sur de Atención Primaria y el HUIE, sobre "Concordancia Diagnóstica en Ecografía Abdominal y Urológica"

ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN

En colaboración con la Dirección Asistencial Sur de Atención Primaria (Dirección de la que dependen los centros de salud), se han constituido las siguientes comisiones:

- Comisión mixta de Continuidad Asistencial: En la que participan los equipos directivos de atención primaria de la dirección asistencial, los directores de los centros de salud, el equipo directivo del hospital y la dirección de continuidad asistencial. Con la misión de realizar el plan de actuación anual de continuidad asistencial y realizar su seguimiento.
- Comisión de Coordinación Asistencial en farmacoterapia: con la función de mejorar la continuidad de los tratamientos farmacológicos de los pacientes atendidos en ambos ámbitos, promover la utilización de los mismos criterios de utilización e indicación de grupos terapéuticos. Se encarga de hacer un seguimiento de los indicadores de prescripción en recetas oficiales de ambos ámbitos y actuar en los grupos que generen desviaciones.

NÚMERO DE SESIONES REALIZADAS POR ESPECIALISTAS DEL HOSPITAL EN COLABORACIÓN CON LOS MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LOS CENTROS DE SALUD

Durante el año 2014 se han celebrado 54 sesiones, bien de contenidos clínicos (sesiones monográficas, discusión e casos clínicos, discusión de criterios de derivación entre niveles, etc.), como organizativas, tanto por parte de los facultativos del hospital como de la enfermería. Han sido desarrolladas por los siguientes servicios del Hospital Universitario Infanta Elena:

- Medicina Interna
- Geriatría
- Cuidados Paliativos
- Urgencias
- Neumología
- Reumatología
- Dermatología
- Alergología
- Cardiología
- Endocrinología
- Traumatología
- Ginecología

- Digestivo
- Psiquiatría
- Neurología
- Hematología
- Pediatría
- Nefrología

Las sesiones se han celebrado en los 4 centros de Salud del Área de referencia del Hospital y el los centros de Pinto y Parque Europa.

Jornadas y Cursos realizadas entre atención especializada y primaria

- III Jornada de Ginecología y obstetricia para Atención Primaria
- III Curso de Enfermedades Infecciosas
- III Jornada de Actualización Pediátrica
- I Jornada de Cirugía general para Atención Primaria
- I Jornada de Asma de control difícil y sus comorbilidades
- I Jornada del corazón

CONSULTAS SOLICITADAS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Citas entrantes de LE al HUIE (con citas de Pinto)			
ESPECIALIDAD	2012	2013	2014
Alergología	351	380	425
Angiología y C. Vascular	54	68	118
Aparato Digestivo	258	336	555
Cardiología	160	155	213
Cirugía General y del Ap. Digestivo	169	210	283
Cirugía Pediátrica General	198	153	186
C. Maxilofacial	271	162	301
Dermatología	337	405	489
Endocrinología	95	87	141
Ginecología y Obstetricia	297	352	458
Hematología Infantil	6	3	3
Medicina interna	41	44	57
Nefrología	47	46	47
Neumología	254	265	264
Neurocirugía Infantil	2	41	55
Neurología	434	474	505
Oftalmología	572	986	1118
Otorrinolaringología	207	371	432
Pediatría AE	241	277	287
Rehabilitación Adulto	13	12	28
Reumatología	207	171	236
Traumatología	749	1.518	1713
Urología	279	447	446
TOTAL	5.242	6.963	8.357

Más cuidados



LA ENFERMERA DE ENLACE HOSPITALARIA

Para favorecer la coordinación entre los distintos niveles asistenciales y asegurar la continuidad de cuidados enfermeros, surge la figura de la Enfermera de Enlace Hospitalaria en el HUIE a finales del año 2011.

El objetivo principal es asegurar que el paciente/cuidador alcancen los objetivos terapéuticos previstos en su trayectoria clínica, identificando y movilizando los recursos necesarios, y facilitando la intervención de los diferentes profesionales y servicios para conseguir los mejores resultados de salud.

Paralelamente se crea la figura de la “Enfermera de Apoyo”, ubicada en la Sala de Curas del centro y a la que los centros de Atención Primaria (AP) tienen acceso directo. Su función principal es la de resolver aquellas consultas de las compañeras de AP en relación a las curas o evolución de las mismas en los pacientes. También funciona como puerta de entrada directa al centro en caso de ser necesario, para evitar esperas innecesarias de los pacientes en la Urgencia. De esta manera, desde AP, se puede hacer una derivación directa de los pacientes a este recurso con el compromiso de que la incidencia sea resuelta en un plazo máximo de 24 horas.

ESCUELA DE CUIDADORES

Uno de los objetivos prioritarios para la Dirección de Enfermería del HUIE ha sido “cuidar al que cuida” y “enseñarle a hacerlo”. Para ello puso en marcha en el año 2012 la llamada “Escuela de Cuidadores”. Desde el ingreso del paciente en las diferentes Unidades de Hospitalización, el personal de Enfermería detecta qué cuidadores principales son susceptibles de beneficiarse de este recurso; para ello rellenan, junto al cuidador, la ficha del mismo y la escala Zarit que valora el grado de sobrecarga del cuidador y así se elabora el “plan de aprendizaje”.

El personal de enfermería selecciona los cuidados que son necesarios enseñar y los organiza en función del tiempo de ingreso estimado que tendrá el paciente. De esta manera, a lo largo de los días, el cuidador principal va adquiriendo los conocimientos y las habilidades necesarias que le ayudarán a realizar el cuidado del paciente con la seguridad y destreza necesarias.

En definitiva, se trata de un eslabón más para alcanzar la excelencia en el cuidado enfermero.

CREACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UN ETI: CUIDANDO LOS ACCESOS VENOSOS

Desde noviembre de 2012, momento de la creación del Grupo de Trabajo sobre catéteres y extensión del Proyecto Bacteriemia Zero en el HUIE, venimos trabajando en la unificación de protocolos de los catéteres utilizados en nuestro centro, aplicando medidas científicamente demostradas que disminuyan la tasa de incidencia de bacteriemias. Tras realizar diversas actividades formativas, examinar y estudiar los conocimientos, tanto del personal de enfermería como auxiliar, y analizar las necesidades del día a día de nuestros pacientes, detectamos deficiencias en los cuidados aplicados diariamente a nuestros usuarios.

Advertimos, de este modo, que era precisa la creación de un equipo de terapia intravenosa, compuesto por enfermeras expertas que realizan la atención y supervisión del paciente portador de una línea central e implantan catéteres PICC, al tratarse de una técnica enfermera, para velar por el correcto desarrollo de las normas establecidas en la inserción, cuidado y mantenimiento de los catéteres.

La aparición de nuevos dispositivos, mejores, más fiables y duraderos; así como el surgimiento de nuevas terapias farmacológicas para enfermedades de larga duración han hecho de este equipo una unidad referencia, en docencia, investigación y cuidado asistencial de los usuarios de diversos dispositivos PICC y otras líneas centrales.

Docencia e investigación



I. DOCENCIA

En este capítulo se presentan los datos correspondientes a la actividad docente que se desarrolla en Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE). Como Hospital Universitario asociado a la Universidad Francisco de Vitoria (UFV), el HUIE realiza una importante labor docente de pregrado dirigida a los estudiantes del Grado de Medicina de dicha Universidad. La docencia pregrado se completa con la formación que reciben en nuestro

centro los estudiantes del Grado de Enfermería como centro adscrito a la Universidad Alfonso X.

A la formación pregrado, se añade una amplia oferta de formación de postgrado mediante el sistema MIR, becarios, asistentes voluntarios y los futuros estudios de doctorado.

Todas estas acciones formativas son coordinadas por la Comisión de Docencia del HUIE.



Gráfico 1. Comisión de Docencia

La Comisión de Docencia del Hospital Infanta Elena ha elaborado un Plan de Gestión de Calidad Docente (en adelante PGCD) según las recomendaciones del RD183/2008. Dicho plan ha sido aprobado y supervisado por la Comisión de Docencia con sujeción a los criterios establecidos por la Agencia Laín Entralgo de la Comunidad de Madrid y la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.

El PGCD para la prestación de los servicios de formación especializada y el cumplimiento de los

objetivos docentes presenta un enfoque basado en procesos y orientado a la mejora continua y a la satisfacción de los estudiantes, de los residentes y de los pacientes y sus familiares.

Para la definición del PGCD, se ha tenido en cuenta la necesidad de:

- Cumplir los objetivos de los programas formativos para los estudiantes residentes.
- Gestionar la actividad formativa de forma adecuada.

- Asegurar que los estudiantes y residentes llevan a cabo una prestación asistencial acorde a su nivel formativo.

COMISIÓN DE DOCENCIA

Presidente

Dr. Fco. Javier Ruiz Hornillos

Vicepresidente

Dr. Santos Jiménez-Galanes Marchán.

Vocales representantes de tutores

Dr. Álvaro Del Portillo Rubí.

Dr. Francisco Javier CerveroSuerez

Dra. Adoración Granados Molina.

Dra. Laura CabanesColliga.

Dr. Francisco Soria Perdomo.

Dra. Elisa Minguez Valderrama.

Dra. Esther Pérez Carbajo

Vocales representantes de Residentes

Dra. Marta Olmeda Lozano.

Thamar Capel Astrua

Fátima Delgado Ledesma

Vocal representante Autonómico de la Comunidad de Madrid

Dr. Carlos Luis Martínez Cepa

Vocal coordinador de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria

María Teresa Rodríguez Monje. (Jefe de Estudios Unidad Docente Sur de Medicina Familiar y Comunitaria)

Vocal representante de Enfermería

María Isabel Adillo Montero

Vocal representante de la Comisión de Calidad

D^a. Leticia Muller García (Coordinadora de Calidad del H. U. Infanta Elena)

Vocal representante de la Dirección Médica del Hospital Infanta Elena

Dra. Marta Sánchez Menán.

Secretario

D^a. Sonia González Cobos.

El plan elaborado se encuentra disponible en la página web del centro que ha sido remodelada a lo largo del año 2014, incrementado sus contenidos docentes y creando un entorno más amigable (<http://www.hospitalinfantaelena.es/es/docencia/pla n-calidad-docente>).

I. A. DOCENCIA PREGRADO.

I.A.1. GRADO EN MEDICINA.

El Hospital Infanta Elena (HIE), ya desde el inicio de su andadura en noviembre de 2007, nació con una eminente vocación docente. La docencia pregrado responde a las inquietudes docentes de los facultativos del centro, y que ha sido posible gracias al decidido impulso y apoyo de la Dirección del HIE y al trabajo de los miembros de la Comisión de Docencia.

Habiendo recibido la acreditación como Hospital Universitario por parte de la Dirección General para la Formación, Investigación y Estudios Sanitarios (Agencia Laín Entralgo) de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid el 7 de julio de 2011 tras un complejo proceso, el pasado 26 de

abril de 2012 se firmaba el convenio, que permitirá a ambas instituciones contribuir a la formación de los profesionales de la salud, persigue tres clases de objetivos fundamentales:

El primero, docente formación teórica y práctica, incorporación al profesorado de la Universidad Francisco de Vitoria de profesionales del Hospital Infanta Elena y mantenimiento de la cualificación de los estudiantes y de los profesionales sanitarios al más alto nivel, fomentando su actualización, su reciclaje y su incorporación a la docencia universitaria.

El segundo, asistencial al contribuir a que la investigación y las enseñanzas universitarias se utilicen en la mejora constante de la calidad de la

atención sanitaria prestada en el centro, y preservar al mismo tiempo el adecuado funcionamiento asistencial del mismo.

Y el tercero, de investigación al potenciar la investigación básica y aplicada y estimular las vocaciones investigadoras de los profesionales de ambas instituciones.

El Hospital Universitario Infanta Elena y la Universidad Francisco de Vitoria comparten muchas características. Ambas instituciones son jóvenes, con un planteamiento de trabajo dinámico y un ambicioso proyecto de crecimiento y desarrollo al servicio de la sociedad.

El Grado de Medicina impartido por la UFV presenta una serie de singularidades que lo hacen especialmente atractivo para estudiantes y docentes, como son, un programa de entrenamiento clínico sustentado en la exposición precoz y reiterada a prácticas, así como, la personalización del proceso formativo en función de las necesidades de cada alumno mediante la designación de un mentor clínico particular.

La colaboración entre el HUIE y la UFV permite el nacimiento de una oferta formativa diferencial dentro del panorama universitario nacional, adaptada a los requerimientos de una profesión tan dinámica como la Medicina, basada en estrategias y métodos pedagógicos bien asentados en el ámbito internacional, que no siempre están presentes en la tradicional estructura académica universitaria española.

Ambas instituciones aspiran a ofrecer una formación integral, científica, técnica y humana, que todo estudiante universitario, y como paradigma, el estudiante de medicina, debe recibir.

La participación del HUIE en la formación de los estudiantes de grado se muestra en la siguiente tabla:

ASIGNATURA	CURSO	ALUMNOS
Inmersión Clínica Precoz	1	120
Anatomía II	2	120
Introducción a la Cirugía	3	120
Patología General	3	120
Radiología	3	120

Patología Médico Quirúrgica I - Digestivo	4	120
Patología Médico Quirúrgica I - Cardiología	4	120
Procedimientos Diagnósticos II	4	120
Geriatría	4	120
Psiquiatría	4	120
Patología Médico Quirúrgica II – Traumatología	5	50
Patología Médico Quirúrgica II – Endocrinología	5	50
Patología Médico Quirúrgica II – Neurocirugía	5	50
Patología Médico Quirúrgica II – Hematología	5	50

Tabla 1. Asignaturas impartidas por Profesos Asociados del HUIE.

ACREDITACIÓN DE PROFESORES ASOCIADOS.

A lo largo del año 2011 un considerable número de facultativos participó en la docencia pregrado mediante la figura de Profesor Colaborador.

Durante el año 2012 se incrementó el número de docentes que se vincularon a la Universidad, al tiempo que se obtuvieron las primeras acreditaciones como Profesores Asociados en las asignaturas de Patología General (Francisco Javier Ruiz Hornillos y María Herrera Abián), Radiodiagnóstico (Fernando Ybañez Carrillo) e Introducción a la cirugía (Santos Jiménez de los Galanes Marchán).

En el año 2013 se incrementó la implicación con la incorporación de la Dra. M^a del Carmen García Torrejón y el Dr. Camilo Castellón Pavón en Patología Médico Quirúrgica Integrada I, el Dr. Javier Zapardiel Ferrero en Procedimientos Diagnósticos II, la Dra. María Luisa Martín Calvo en Psiquiatría y, por último, de la Dra. María Herrera Abián en la asignatura de Geriatría.

En el año 2014 se ha consolidado la implicación en el ámbito de la docencia teórica mediante la acreditación como nuevos Profesores Asociados de los siguientes facultativos del HUIE:

Dra. Irene Gonzalo Montesinos. Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Endocrinología.

Dr. F. Javier Cervero Suárez. Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Traumatología.

Dr. Julio Albisua Sánchez. Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Neurocirugía.

Dra. Adriana Pascual Martínez. Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Hematología.

CURSO ACADÉMICO	NÚMERO DE PROFESORES ASOCIADOS
2012-2013	4
2013-2014	8
2014-2015	12

Tabla 2. Número de Profesores Asociados del HUIE

ASIGNATURAS IMPARTIDAS

PRIMER CURSO

INMERSIÓN CLÍNICA PRECOZ

De especial relevancia, por el número de profesionales implicados y por el novedoso concepto sobre el que se basa, es la asignatura de Inmersión Clínica precoz y por eso su estructura y forma de desarrollo se exponen brevemente en esta memoria.

PROFESORES COLABORADORES

Alergología

1. BLANCO BERMEJO, SANDRA
2. HENRIQUEZ SANTANA, AYTHAMY
3. RUIZ HORNILLOS, FRANCISCO JAVIER

Cardiología

4. CALERO RUEDA, MARIA JOSE
5. SANCHEZ AQUINO GONZALEZ, ROSA
6. GARCÍA ROMERO, ARANCHA

Dermatología

7. DEL CERRO HEREDERO, MARTA
8. GONZALO GONZALEZ, INES
9. ROJO SANCHEZ, SONSOLES

Digestivo

10. BARRANCO CAO, RAQUEL
11. CALVACHE RODRIGUEZ, ALMUDENA
12. ROSA BRIZ ROMERO
13. MARIA DELGADO GALÁN
14. MARIA CARMEN LOPEZ MARTÍN

Endocrinología

15. GONZALO REDONDO, MARIA ANGELES
16. MONTOYA ALVAREZ, TERESA
17. IRENE GONZALO MONTESINO
18. EVA MARIA CRUCES VEGA

Geriatría

19. ALVIRA RASAL, BERTA
20. GARCIA GOMEZ, ELENA
21. HERRERA ABIAN, MARIA
22. SORIA PERDOMO, FRANCISCO JOSE
23. GRACIA MEGIAS BAEZA

Hematología

24. PASCUAL MARTINEZ, ADRIANA

Medicina Interna

25. DEL PORTILLO RUBI, ALVARO
26. SUAREZ ALVAREZ, CARMEN GLORIA
27. VEGAS SERRANO, ANA
28. JIMENEZ RODRIGUEZ, ANGEL
29. CARLOS ARANDA COSLAYA

Nefrología

30. GARCIA PEREZ, ALICIA
31. MARTA OSSORIO GONZALEZ

Neumología

32. ROIG VAZQUEZ, FRANCISCO JOSE

Neurología

33. DIAZ NEGRILLO, ANTONIO
34. MARTIN GIL, LETICIA
35. CRISTINA PRIETO JURCZYNSKA
36. ANA DIEZ BARRIO
37. FRANCISCO MURCIA GARCIA
38. JAVIER PARDO MORENO

Oncología

39. LENDINEZ FORNIS, ALBERTO JAVIER

Pediatría

- 40. CABANES COLLIGA, LAURA
- 41. GRANADOS MOLINA, ADORACION
- 42. SOPEÑA CORVINOS, JULIA
- 43. GONZALEZ-VALCARCEL SANCHEZ-
PUELLES, JAVIER
- 44. ENRIQUE DE LA ORDEN IZQUIERDO

Psiquiatría

- 45. MARTIN CALVO, LUISA
- 46. DI STASIO, EZEQUIEL

Rehabilitación

47. KOLDO VILLALBEITIA JAUREGUIZAR

Reumatología

- 48. AHIJADO GUZMAN, MARIA DEL PILAR
- 49. ORTEGA DE LA O, MARIA DEL CARMEN

Cirugía General

- 50. DE MINGO MARTIN, MARTA
- 51. JIMENEZ DE LOS GALANES MARCHAN,
SANTOS
- 52. PACHECO MARTINEZ, PEDRO ANTONIO
- 53. CASTELLON PAVON, CAMILO
- 54. TERESA DOMINGO AJENJO
- 55. JOSE MARÍA DE JAIME GUIJARRO
- 56. CARLOS GARCÍA VASQUEZ

Traumatología

- 57. FRANCÉS BORREGO, ALBERTO
- 58. SUAREZ RUEDA, CRISTOBAL
- 59. DEL POZO MANRIQUE, PEDRO
- 60. MARTÍNEZ GARCÍA, JULIO
- 61. FRANCISCO JAVIER CERVERO SUAREZ.
- 62. CARLOS MARTÍNEZ LIMÓN

Ginecología

- 63. SEVILLA ROS, JOSE ANTONIO
- 64. RODRIGUEZ CANDIA, JUAN MIGUEL
- 65. FERNÁNDEZ DONGIL, CONSUELO
- 66. MONTERRAT GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
- 67. SILVIA FRAGA CAMPO
- 68. SUSANA SUTIL BAYO
- 69. MARIA JESÚS PÉREZ MOLINA
- 70. MARÍA BORDÉS INFANTES
- 71. MARÍA LAGUNA HERRERA
- 72. VIRGINIA MARTÍN OLIVA
- 73. ESTHER PÉREZ CARBAJO

74. OLGA DE FELIPE JIMÉNEZ

75. YURENA DÍAZ BIDART

Oftalmología

- 76. RAQUEL CASTRO FLOREZ
- 77. ELENA HERNANDEZ GARCÍA.
- 78. BELKIS ANGOMÁS FELICIANO
- 79. JACOBO HERRERA PEREIRO
- 80. ANA LOPEZ CORRAL

ORL

- 81. SÁNCHEZ BARRUECO, ÁLVARO
- 82. BALLIVIAN, HUGO
- 83. HERNANDEZ GARCIA, MARIA JOSE
- 84. GUERRA BLANCO, FRANCISCO JAVIER

Urología

85. CARBONERO GARCIA, MANUEL

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Las principales carencias de la Medicina actual no son científico-técnicas, sino que dependen de fallos en los aspectos organizativos y humanos de la atención al paciente. Por ello, son los pacientes quienes tienen que ser escuchados para mejorar el sistema. Este es el espíritu de la llamada "medicina centrada en la persona", una corriente profesional internacional que impulsa un cambio de estrategia en la formación y en la práctica médica.

La UFV está inmersa desde su nacimiento en este proceso (The International Network for Person Centered Medicine) y pretendemos, paso a paso, ofrecer oportunidades de formación en este sentido. Es una iniciativa internacional en la que participáis como pioneros y que completaremos progresivamente a lo largo de los próximos 4 años, con actividades que pretenden ser referentes en la Universidad española. El resultado esperado: que, al acabar, se formen médicos más competentes, más satisfechos con su trabajo, más efectivos, mejor valorados por los pacientes y más deseados por el sistema sanitario, de lo que lo fuimos las generaciones previas al egresar de la facultad.

Se pretende la observación de:

1. El sistema sanitario, su estructura, organización y funcionamiento.
2. El perfil personal y profesional de los sanitarios que trabajan en el sistema, en especial los médicos, las tareas clínicas que realizan en su

ejercicio diario y las relaciones que establecen con los pacientes y entre profesionales.

Este proyecto es el trabajo práctico de una asignatura ("Habilidades y Competencias Interpersonales") que pretende, sintéticamente, 2 cosas:

- Ofrecer una experiencia directa con el ejercicio médico en diversos contextos, para que el alumno conozca de primera mano el trabajo para el que ha elegido formarse (y, en caso necesario, le ayude a confirmar su decisión).
- Establecer este primer contacto precozmente en su biografía como sanitario. Allí donde se han evaluado, estos programas resultan eficaces sobre las actitudes y el estilo profesional futuro en la medida en que se lleven a cabo lo antes posible, de forma que la perspectiva como observador del estudiante sea aún cercana a la del paciente y libre del criterio profesional (y en ocasiones prejuicios) del que los clínicos experimentados no nos podemos sustraer.

Se trata en definitiva, de un programa de entrenamiento clínico que se sustenta en la exposición precoz y reiterada a prácticas tuteladas en el Hospital con el fin de que el alumno conozca de primera mano y desde el comienzo de su formación, la realidad del sistema sanitario.

SEGUNDO CURSO

ANATOMÍA 2

Profesores Colaboradores:

Dr. Camilo Castellón Pavón

Dr. Santos Jiménez de los Galanes

TERCER CURSO

RADIODIAGNÓSTICO

PROFESORES ASOCIADOS

Dr. Fernando Ybáñez Carrillo

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura consiste en el estudio y la descripción de las diferentes modalidades de imagen, como base imprescindible en el diagnóstico, la evolución y el tratamiento de las distintas patologías.

Se fundamenta en la comprensión y el conocimiento adecuado de las imágenes del cuerpo humano obtenidas mediante las diferentes técnicas radiológicas (Radiología convencional, Ecografía, Tomografía Computarizada, Resonancia Magnética y Medicina Nuclear) y su correlación con la patología y aplicación en la práctica clínica.

COMPETENCIAS

Competencias generales:

- Conocer los fundamentos físicos de cada una de las técnicas de imagen.
- Localizar e identificar la Anatomía Radiológica normal en las distintas exploraciones, así como saber reconocer y describir la semiología básica y los hallazgos radiológicos de las principales entidades patológicas que permitan al alumno orientar el diagnóstico.
- Conocer los beneficios y riesgos que implican las radiaciones ionizantes para la correcta indicación y justificación de las exploraciones radiológicas, y la utilización terapéutica de las técnicas de imagen y las radiaciones.

Competencias específicas:

- Describir las bases físicas relativas a la obtención y generación de la imagen radiológica en las diferentes exploraciones radiológicas: Rx convencional, Ecografía, Tomografía computarizada, Resonancia Magnética y Medicina Nuclear.
- Identificar las estructuras anatómicas normales en las diferentes modalidades de imagen

- Saber reconocer los hallazgos patológicos y describir los signos de semiología radiológica básica de las lesiones fundamentales
- Conocer las indicaciones clínicas de las diferentes exploraciones radiológicas.
- Comprender y conocer los aspectos básicos de la radiobiología y la protección radiológica.
- Conocer los usos terapéuticos de las técnicas de imagen y de las radiaciones.
- Ser capaz de resolver problemas clínicos concretos en base a los conocimientos radiológicos adquiridos.
- Competencias complementarias
- Conocer la terminología radiológica básica.
- Conocer la estrategia (procesos) desde la petición de una prueba radiológica hasta la emisión de un informe.

OBJETIVO

Adquirir los conocimientos suficientes para comprender las bases teóricas de las técnicas en diagnóstico por imagen y sus fundamentos biofísicos, así como ser capaz de orientar adecuadamente el estudio y la lectura radiológica.

PATOLOGÍA GENERAL

PROFESORES ASOCIADOS

Dr. Francisco Javier Ruiz Hornillos

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura se adquiere una perspectiva global e integrada de las causas (etiología) y mecanismos (patogenia) por los cuales el cuerpo humano enferma, así como sus consecuencias funcionales (fisiopatología). También se estudia cómo se manifiestan clínicamente las distintas enfermedades, en forma de síntomas y signos (propedéutica). Esta asignatura es considerada la piedra angular para comprender las asignaturas médico-quirúrgicas que serán estudiadas en los próximos años de formación.

COMPETENCIAS

Competencias generales:

Ser capaz de recoger los datos clínicos más relevantes de la anamnesis y exploración física, para que de forma integrada, y con el apoyo de distintas pruebas complementarias básicas, se pueda establecer un diagnóstico sindrómico que permita la resolución de problemas clínicos sencillos.

Competencias específicas:

Al completar la asignatura el alumno debe estar capacitado en las siguientes habilidades clínicas:

- 1) Establecer una correcta relación con el enfermo y sus familiares, desde el punto de vista clínico, social y personal.
- 2) Realizar una adecuada anamnesis y exploración.
- 3) Interpretar adecuadamente los síntomas que refiere el paciente, así como los signos exploratorios (semiología), para construir el síndrome.
- 4) Conocer en profundidad las diferentes causas de enfermedad (etiología), los mecanismos por los cuales éstas son capaces de producir una lesión (patogenia), así como cuáles son las consecuencias funcionales y estructurales sobre los distintos órganos y sistemas (fisiopatología).
- 5) Aplicar las bases del razonamiento clínico: establecer, desde la clínica, un diagnóstico sindrómico, que permita la realización de un diagnóstico diferencial desde el punto de vista fisiopatológico. Para lograr este objetivo es imprescindible integrar la información tanto de la anamnesis como de la exploración, así como de los resultados obtenidos de las pruebas complementarias básicas.
- 6) Adquirir la pericia para la resolución de problemas clínicos sencillos de forma autónoma mediante el razonamiento clínico.
- 7) Iniciación en el uso, de forma ecléptica, de la bibliografía médica de uso cotidiano.

Competencias complementarias:

Ser capaz de extrapolar los conocimientos adquiridos a la práctica clínica diaria. Ser capaz de percibir las demandas implícitas de los pacientes, tanto desde el punto de vista clínico como en el ámbito personal y social.

OBJETIVO

Adquirir los conocimientos básicos (etiología, patogenia y fisiopatología) para poder construir, comprender y analizar desde un punto de vista crítico las distintas asignaturas médico-quirúrgicas que serán estudiadas en los siguientes años de formación. Adquirir la competencia para la realización de una historia clínica de forma eficaz y útil para una posterior toma de decisiones diagnóstico-terapéuticas.

INTRODUCCIÓN A LA CIRUGIA

PROFESORES ASOCIADOS

Dr. Camilo José Castellón Pavón

Dr. Santos Jiménez de los Galanes Marchán

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Ofrecer a los alumnos de la Licenciatura de Medicina una visión panorámica de la cirugía, de manera que conozcan su contenido y su razón de ser, su actual estado de desarrollo y sus posibilidades de evolución futura, tanto en sus aspectos preventivos, como diagnósticos, terapéuticos y rehabilitadores.

Enseñar exactamente qué debe saber y hacer el médico general frente a los pacientes quirúrgicos. Capacitar al alumno para entender la problemática general y los grandes aspectos del paciente quirúrgico: heridas, traumatismos, shock, tumores, infección y trasplantes. Conocer el método de trabajo general de la cirugía como medio terapéutico prioritario para un gran grupo de enfermedades, así como los fundamentos de la metodología de exploración y propedéutica del paciente quirúrgico.

COMPETENCIAS

Competencias generales:

- Las comunes a esta materia.

Competencias específicas:

- Valorar la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
- Conocer los principios generales de la anestesia y reanimación.
- Conocer la fisiopatología de las heridas (incluyendo quemaduras, congelaciones y otros tipos de heridas). Cicatrización. Hemorragia quirúrgica y profilaxis tromboembólica.
- Conocer las indicaciones quirúrgicas generales, el riesgo preoperatorio y las complicaciones postoperatorias. Transfusiones y trasplantes.
- Manejar las técnicas de desinfección y esterilización.
- Practicar procedimientos quirúrgicos elementales: limpieza, hemostasia y sutura de heridas.

OBJETIVO

Ser capaz de recoger los datos clínicos más relevantes de la anamnesis y exploración física del paciente quirúrgico, para que pueda enfrentarse de forma adecuada, como médico general, a los problemas quirúrgicos más frecuentes.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Recordar la evolución histórica de la especialidad y sus principales acontecimientos.
- Conocer los principios de la asepsia y antisepsia. Conocer el circuito de quirófano.
- Conocer e identificar la etiología, diagnóstico y tratamiento general de las heridas.
- Saber realizar una cura de una herida y cómo tratarla.

- Conocer e identificar la etiología, diagnóstico y tratamiento general de las infecciones quirúrgicas.
- Saber realizar una cura de una infección quirúrgica y cómo tratarla.
- Conocer la valoración del enfermo quirúrgico, el acto anestésico y la respuesta biológica a la agresión quirúrgica, junto con los aspectos nutricionales.
- Comprender la visita a un enfermo quirúrgico en el postoperatorio y saber tomar las constantes generales.
- Reconocer y diagnosticar las complicaciones del enfermo quirúrgico.
- Conocer y saber valorar y los principios del tratamiento del shock y el politraumatizado.
- Conocer los principios generales del tratamiento de los tumores y del trasplante de órganos.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La Anatomía Patológica es una especialidad médica dedicada al diagnóstico de la enfermedad mediante el estudio de sus efectos y manifestaciones sobre la estructura de los distintos órganos y sistemas del ser humano, a nivel molecular, celular y tisular, así como la correlación entre estas alteraciones y sus repercusiones funcionales.

La Anatomía Patológica es una asignatura fundamental en la formación del estudiante de Medicina, puesto que ayuda a establecer las bases científicas de los procesos nosológicos. Así, la Anatomía Patológica es la disciplina que relaciona la práctica clínica con la ciencia básica y que implica la investigación de las causas subyacentes y los mecanismos de la enfermedad que producen los signos y síntomas del paciente. Por tanto, en la medicina actual, la Anatomía Patológica no sólo es la ciencia morfológica que estudia la enfermedad, sino que la relaciona con la fisiopatología, por cuanto la alteración morfológica condiciona la alteración en la función.

COMPETENCIAS

Competencias generales:

- Las comunes a esta materia.

Competencias específicas:

- Valorar la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
- Conocer las indicaciones de las pruebas bioquímicas, hematológicas, inmunológicas, microbiológicas, anatomopatológicas y de imagen.
- Conocer las características de los tejidos en las diferentes situaciones de lesión, adaptación y muerte celular. Inflamación. Alteraciones del crecimiento celular.
- Conocer la anatomía patológica de los diferentes aparatos y sistemas.
- Conocer los marcadores bioquímicos, citogenéticos y de biología molecular aplicados al diagnóstico clínico.
- Saber cómo obtener y procesar una muestra biológica para su estudio mediante los diferentes procedimientos diagnósticos.
- Saber interpretar los resultados de las pruebas diagnósticas del laboratorio.
- Manejar las técnicas de desinfección y esterilización.

Competencias complementarias:

- Ser capaz de extrapolar los conocimientos adquiridos a la práctica hospitalaria diaria

OBJETIVO

El principal objetivo de la asignatura es dar a conocer al alumno la función que el médico patólogo cumple en la medicina hospitalaria y el papel y relevancia del diagnóstico realizado por el médico patólogo en la toma de decisiones clínicas. Es un objetivo conceptual el que el alumno comprenda la esencial diferencia entre diagnóstico y resultado, y así transmitirle las posibilidades y limitaciones de las distintas técnicas de diagnóstico morfológico y los estudios moleculares disponibles en las unidades de patología, de manera que aprenda sus indicaciones.

CUARTO CURSO

PATOLOGÍA MÉDICO QUIRÚRGICA INTEGRADA I

PROFESORES ASOCIADOS

Dra. Maria del Carmen García Torrejón.
Cardiología.

Dr. Camilo Castellón Pavón. Aparato Digestivo.

Dr. Santos Jiménez de los Galanes Marchán.
Aparato Digestivo.

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura de Patología Médico-Quirúrgica I engloba una gran mayoría de los procesos nosológicos en los que nos vemos involucrados los profesionales médicos en el quehacer diario: Cardiología y Neumología en el primer cuatrimestre; Digestivo y Dermatología en el segundo.

En la formación del grado de Medicina los alumnos deben aprender no sólo a diagnosticar y tratar las entidades patológicas, sino también a ser capaces de manejar al paciente dentro de su propia complejidad bio-psico-social.

Ya en el primer contacto del alumno con un paciente a la hora de realizar el acto clínico básico, como es la historia clínica, aquel debe entender que se enfrenta a otro ser humano como él y que va a recibir la descripción de los problemas que éste está sufriendo. Es en ese momento cuando debe comenzar a actuar como un profesional de forma inteligente y técnicamente adecuada, además de con una actitud moral y ética.

La asignatura PMQ I comprende 24 créditos, está integrada dentro de la materia Patología Médico-Quirúrgica Integrada, incluida en el módulo de Formación clínica humana. Dichos créditos corresponden a las materias de Cardiología, Neumología, Digestivo y Dermatología, que serán impartidos en dos cuatrimestres. En estas materias se proporcionará al alumno el conocimiento de los procesos fisiopatológicos que ocurren en las principales enfermedades de estas especialidades, su proceso diagnóstico, su terapéutica más adecuada y las formas de prevención de las mismas.

COMPETENCIAS

Competencias generales:

- Las comunes a esta materia.

Competencias específicas:

- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías de la piel.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías cardiocirculatorias: Arritmias cardíacas, síndrome coronario agudo, insuficiencia cardíaca, shock, valvulopatías, síndromes isquémicos y alteraciones venosas, hipertensión y otras patologías cardiovasculares relevantes.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato digestivo: alteraciones funcionales, hemorragias, úlcera, abdomen agudo, hepatopatías y patología del páncreas, cáncer digestivo, diarreas y estreñimiento y otras patologías digestivas relevantes.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato respiratorio: insuficiencia respiratoria, EPOC, infecciones y tumores respiratorios. Otras patologías relevantes del aparato respiratorio.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las situaciones de riesgo vital.
- Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado.
- Saber hacer maniobras de soporte vital básico y avanzado.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las enfermedades más prevalentes de nuestra época así como las nuevas que se están desarrollando en nuestro medio, de novo o por los movimientos migratorios.

Competencias complementarias:

- Los estudiantes han debido demostrar poseer un dominio de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) mediante la utilización de herramientas y procesos que supongan su aplicación a la metodología científica o a la aplicación práctica de la Medicina.
- Los estudiantes han podido desarrollar el perfil para el ejercicio profesional en Medicina mediante actividades diseñadas en todas las materias del plan de estudios.
- Los estudiantes han alcanzado un dominio mínimo de un idioma extranjero, preferentemente inglés.

OBJETIVO

Integrar los datos de síntomas, signos y exploraciones complementarias para emitir un diagnóstico sindrómico de las enfermedades y ser capaz de pautar un tratamiento.

GERIATRÍA

PROFESORES ASOCIADOS

Dra. María Herrera Abián

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La geriatría se ocupa del estudio de las enfermedades en las personas mayores y su tratamiento específico, ya que las dolencias en los ancianos se presentan de forma diferente a los adultos más jóvenes y su enfoque y tratamiento ha de adaptarse a sus necesidades. Podría compararse a lo que realiza la pediatría en los niños.

Punto por punto, los objetivos de la geriatría son:

- Prevenir la enfermedad y los trastornos de salud de una forma activa.
- Evitar la dependencia. La enfermedad puede dejar como secuelas la invalidez y la dependencia, por lo que hay que evitar que evolucione hacia la cronicidad; los ancianos

que lleguen a la dependencia absoluta deberían ser los estrictamente inevitables.

- Asistencia integral. Debe ocuparse de toda la problemática médica, funcional, mental, y social del anciano mediante una valoración geriátrica global, programada y exhaustiva con la colaboración multidisciplinar de otros profesionales integrados en equipo con el médico geriatra.
- Rehabilitar. Debe intentar recuperar a los pacientes que ya han perdido su independencia física o social y tratar de mantener y devolver al anciano a su comunidad.
- Proporcionar un cuidado progresivo del anciano. Desde el inicio de su enfermedad hasta completar la rehabilitación de este proceso y volver a su situación basal previa, el anciano puede tener diferentes necesidades de asistencia según el momento. Se debe responder a estas necesidades contando con diferentes niveles asistenciales: hospital, asistencia en el domicilio, unidades de rehabilitación o convalecencia, unidades de larga estancia o centros residenciales.

COMPETENCIAS

Competencias básicas generales:

- Las comunes a esta materia.

Competencias específicas:

- Acercamiento al paciente terminal, peculiaridades de su manejo.
- Reconocer las características de la patología prevalente en el anciano.
- Conocer la Medicina familiar y comunitaria: entorno vital de la persona enferma, promoción de la salud en el ámbito familiar y comunitario.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las situaciones de riesgo vital.

- Saber hacer una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado.
- Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado.
- Saber valorar las modificaciones de los parámetros clínicos en las diferentes edades.

OBJETIVO

Saber las peculiaridades de los órganos, el envejecimiento, y las enfermedades habituales en el anciano.

Conocer los recursos sociales necesarios para el confort del anciano.

Evaluar las escalas de valoración geriátrica.

Saber realizar las escalas de valoración.

Interpretar las escalas geriátricas.

Saber completar la historia clínica geriátrica.

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS II

PROFESORES ASOCIADOS

Dr. Javier Zapardiel Ferrero

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

A través de esta asignatura el alumno conocerá la información que proporcionan las principales pruebas de laboratorio para el diagnóstico y seguimiento del paciente y la evaluación del tratamiento. La asignatura aportará al alumno conocimientos sobre las indicaciones y limitaciones de las pruebas de laboratorio más empleadas en la práctica médica y el balance riesgo/beneficio para el paciente.

COMPETENCIAS

Competencias generales:

- Las comunes a esta materia.

Competencias específicas:

- Valorar la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
- Conocer las indicaciones de las pruebas bioquímicas, hematológicas, inmunológicas, microbiológicas, anatomopatológicas y de imagen.
- Conocer los marcadores bioquímicos, citogenéticos y de biología molecular aplicados al diagnóstico clínico.
- Saber cómo obtener y procesar una muestra biológica para su estudio mediante los diferentes procedimientos diagnósticos.
- Saber interpretar los resultados de las pruebas diagnósticas del laboratorio.

OBJETIVO

Conocer las bases bioquímicas y el significado clínico, de las principales pruebas realizadas en un laboratorio asistencial.

Enseñar al estudiante a interpretar los resultados de las pruebas más habituales del laboratorio, sin olvidar que deben ser considerados en el contexto de un paciente concreto.

Ayudar al estudiante a comprender la importancia de la correcta utilización de las pruebas diagnósticas de laboratorio, conociendo el riesgo-beneficio.

Conocer y describir los marcadores biológicos empleados en el diagnóstico de laboratorio de los principales síndromes clínicos y enfermedades. Saber distinguir las modificaciones fisiológicas de las alteraciones patológicas.

Describir cómo obtener y procesar una muestra biológica para su estudio mediante los diferentes procedimientos de laboratorio

Ser capaz de interpretar los resultados de las pruebas diagnósticas del laboratorio, integrándolos con los datos de anamnesis y exploración del paciente

Establecer las indicaciones de las principales pruebas bioquímicas, hematológicas, inmunológicas y microbiológicas.

Valorar la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos relacionados con el laboratorio.

Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

Ser capaz de informar al paciente de las pruebas que se les van a solicitar basándose en el conocimiento de los procedimientos y medios empleados.

Conocer la organización general de un laboratorio.

Adquirir conocimientos básicos sobre la utilización adecuada de pruebas de laboratorio.

Conocer valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener organizar interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

Ser capaz de formular hipótesis recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas siguiendo el método científico y una aproximación clínica básica.

Interiorizar y asumir el hecho de que ya son médicos en período de formación y por tanto de que toda su vida estará orientada al paciente y sus familias.

Deberá desarrollar y consolidar una disposición permanente al trabajo en equipo con el resto de sus compañeros y el profesor como clave para el éxito.

Deberá desarrollar una cultura participativa proactiva y anticipativa en todas las tareas y actividades que se implementen y no simplemente reactiva a lo que se le solicite.

Comenzar a cultivar un punto de vista crítico creativo con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.

Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

PSIQUIATRÍA

PROFESORES ASOCIADOS

Dra. María Luisa Martín Calvo

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La Psiquiatría es la rama o especialidad de la Medicina que tiene por objeto la asistencia a las personas con trastornos mentales. Su objeto de estudio abarca la etiología, semiología, diagnóstico, evolución, tratamiento, rehabilitación y prevención de los trastornos mentales, así como la valoración de sus consecuencias en el área legal.

Los trastornos mentales aparecen como resultado de una combinación de factores biológicos, psicológicos y socioculturales, por lo que su estudio implica adoptar un enfoque personal global del enfermar. Para su estudio se utiliza el método científico sobre la base de la observación clínica y la aproximación relacional empática al paciente, centro de toda intervención, combinado con la investigación en las áreas de la neurociencia, psicología y sociología de la salud.

Además, dadas las repercusiones personales de toda situación de enfermedad, la Psiquiatría también aborda el diagnóstico y tratamiento de esta faceta asociada a otros trastornos de los denominados "somáticos".

COMPETENCIAS

Competencias generales:

- Las comunes a esta materia.

Competencias específicas:

- Conocer el desarrollo cognitivo, emocional y psicosocial en la infancia y adolescencia.
- Conocer los fundamentos biológicos, psicológicos y sociales de la personalidad y la conducta. Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de los trastornos psiquiátricos. Psicoterapia.
- Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado.

OBJETIVO

- Conocer las principales categorías / tipos de trastornos mentales, sus cuadros clínicos (síntomas) fundamentales así como su agrupación nosológica según las clasificaciones aceptadas internacionalmente.
- Conocer las peculiaridades de los trastornos según las diferencias de género, edad y cultura.
- Poder realizar una anamnesis y exploración psicopatológica completa del paciente.
- Poder elaborar una formulación de caso (resumen estructurado de la información recogida) así como un diagnóstico según un sistema reconocido internacionalmente. Integrar la información relevante de género / edad / cultura.
- Conocer los abordajes terapéuticos adecuados a cada trastorno/ situación / paciente. Integración de las peculiaridades de género y edad.
- Conocer los principales problemas éticos y legales que pueden asociarse a la asistencia de los pacientes con trastornos mentales.
- Realizar una anamnesis y una exploración psicopatológica adecuada del paciente.
- Realizar una formulación del caso (resumen integrado y organizado de la información recogida).
- Realizar un diagnóstico según una de las clasificaciones internacionales en vigor.
- Plantear un plan terapéutico básico para el cuadro clínico del paciente, incluyendo la información relevante de género, edad y cultura.
- Integrar de manera efectiva los aspectos éticos que plantea la asistencia a algunas personas con trastorno mental.
- Valorar adecuadamente los aspectos legales implicados en la asistencia a personas con trastorno mental.

QUINTO CURSO CURSO

PATOLOGÍA MÉDICO QUIRÚRGICA INTEGRADA II

PROFESORES ASOCIADOS

Dra. Irene Gonzalo Montesinos. Endocrinología.

Dr. Francisco Javier Cervero Suárez.
Traumatología.

Dr. Julio Albisua Sánchez. Neurocirugía.

Dra. Adriana Pascual Martínez. Hematología.

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura Patología Médico-Quirúrgica II engloba una importante parte de los procesos nosológicos con los que trata el profesional médico en su trabajo diario: Aparato locomotor, Hematología, Aparato Nefro-urinario, Endocrinología y Neurología. En la formación del grado de Medicina los alumnos deben aprender no sólo a diagnosticar y tratar las entidades patológicas, sino también a ser capaces de manejar al paciente dentro de su propia complejidad bio-psico-social.

Ya en el primer contacto del alumno con un paciente a la hora de realizar el acto clínico básico, como es la historia clínica, aquel debe entender que se enfrenta a otro ser humano como él y que va a recibir la descripción de los problemas que éste está sufriendo. Es en ese momento cuando debe comenzar a actuar como un profesional de forma inteligente y técnicamente adecuada, además de con una actitud moral y ética.

La asignatura PMQ II comprende 24 créditos, está integrada dentro de la materia Patología Médico-Quirúrgica Integrada, incluida en el módulo de Formación clínica humana. Dichos créditos corresponden a las materias de Aparato locomotor, Hematología, Endocrinología, Neurología y Aparato nefro-urinario, que serán impartidos en dos cuatrimestres. En estas materias se proporcionará al alumno el conocimiento de los procesos fisiopatológicos que ocurren en las principales enfermedades de estas especialidades, su proceso diagnóstico, su terapéutica más adecuada y sus formas de prevención.

COMPETENCIAS

Competencias generales:

- Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio.

Competencias específicas:

- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías de la sangre.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías nefrouriinarias: Alteraciones hidroelectrolíticas, infecciones y obstrucciones urinarias, insuficiencia renal, tumores nefrouriinarios, patología de la próstata, disfunción eréctil. Otras patologías relevantes nefrouriinarias.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato locomotor: procesos inflamatorios y degenerativos; traumatismos y fracturas; tumores. Otras patologías relevantes del aparato locomotor.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema endocrino: diabetes y trastornos del crecimiento. Otras patologías endocrinas relevantes. Patologías de la nutrición.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema nervioso central y periférico.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las situaciones de riesgo vital.
- Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado.
- Saber establecer un plan de actuación, enfocado a las necesidades del paciente y el

entorno familiar y social coherentes con los síntomas y signos del paciente.

- Saber hacer maniobras de soporte vital básico y avanzado.
- Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las enfermedades más prevalentes de nuestra época así como las nuevas que se están desarrollando en nuestro medio, de novo o por los movimientos migratorios.
- Capacidad de integrar conocimientos teóricos y prácticos.
- Conocer las vías de transmisión del dolor y las distintas opciones terapéuticas frente a éste.
- Entender el proceso quirúrgico como un todo desde la evaluación preoperatorio, la actuación en cirugía con los cuidados anestésicos y el postoperatorio en las UCI. Manejo en dichas unidades de los enfermos con fracaso orgánico.

OBJETIVO

Integrar los datos de síntomas, signos y exploraciones complementarias para emitir un diagnóstico sindrómico de las enfermedades y ser capaz de pautar un tratamiento.

TUTORES CLÍNICOS

Más allá del compromiso con la docencia teórica, la implicación de los facultativos en la esfera docente se ve reflejada en la amplia participación como Tutores Clínicos de las distintas asignaturas impartidas en el Grado de Medicina de la UFV.

TUTORES CLÍNICOS HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

Tercero de Grado de Medicina. UFV Promoción 2014-15

Medicina Interna

1. DEL PORTILLO RUBI, ALVARO
2. SUAREZ ALVAREZ, CARMEN GLORIA
3. VEGAS SERRANO, ANA
4. JIMENEZ RODRIGUEZ, ANGEL
5. VITORIA GARCÍA GÓMEZ

6. LAURA BRAGADO MARTÍNEZ
7. MARIA VICTORIA GALINDO VÁZQUEZ
8. CARLOS ARANDA COSYAGA
9. MARIA LUISA PERALTA RIOS
10. JORGE NAVEDA FERNANDEZ
11. JARA VELASCO GARCÍA CUEVAS
12. ELISA MINGUEZ VALDERRAMA

Geriatría

13. BERTA ALVIRA RASAL
14. MARÍA HERRERA ABIÁN
15. ELENA GARCÍA GÓMEZ
16. GRACIA MEGIAS BAEZA
17. FRANCISCO JOSÉ SORIA PERDOMO

Neumología

18. ROIG VAZQUEZ, FRANCISCO JOSE
19. MARIA SANCHEZ CARPINTERO ABAD

Cardiología

20. MARÍA ARÁNZASU GARCÍA ROMERO
21. CALERO RUEDA, MARIA JOSE
22. SANCHEZ AQUINO GONZALEZ, ROSA

Radiodiagnóstico

23. FERNANDO YBAÑEZ CARRILLO
24. JAIME FERNÁNDEZ CUADRADO
25. JUAN GÓMEZ PATIÑO
26. BELÉN BREA DE DIEGO
27. CARLOS SÁNCHEZ ALMARAZ
28. ANA BERNARDO FERNÁNDEZ
29. VICTOR MANUEL SUÁREZ VEGA
30. CARMELO PALACIOS RIVAS

Cirugía General

31. DE MINGO MARTIN, MARTA
32. JIMENEZ DE LOS GALANES MARCHAN, SANTOS
33. PACHECO MARTINEZ, PEDRO ANTONIO
34. CASTELLON PAVON, CAMILO
35. TERESA DOMINGO AJENJO
36. JOSE MARÍA DE JAIME GUIJARRO
37. CARLOS GARCÍA VASQUEZ

UCI

38. MARÍA DEL CARMEN GARCÍA TORREJÓN

Farmacia Hospitalaria

39. VIRGINIA COLLADOS ARROYO
40. MARÍA DEL CARMEN SÁNCHEZ GIL

Oftalmología

41. RAQUEL CASTRO FLOREZ
42. ELENA HERNANDEZ GARCÍA.
43. BELKIS ANGOMÁS FELICIANO
44. JACOBO HERRERA PEREIRO
45. ANA LOPEZ CORRAL

ORL

46. SÁNCHEZ BARRUECO, ÁLVARO
47. BALLIVIAN, HUGO
48. HERNANDEZ GARCIA, MARIA JOSE
49. GUERRA BLANCO, FRANCISCO JAVIER

TUTORES CLÍNICOS HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

Cuarto de Grado de Medicina. UFV Promoción 2013-14

Endocrinología

1. GONZALO REDONDO, MARIA ANGELES
2. MONTOYA ALVAREZ, TERESA
3. IRENE GONZALO MONTESINO
4. EVA MARIA CRUCES VEGA

Hematología

5. PASCUAL MARTINEZ, ADRIANA

Nefrología

6. GARCIA PEREZ, ALICIA
7. MARTA OSSORIO GONZALEZ

Neurología

8. DIAZ NEGRILLO, ANTONIO
9. MARTIN GIL, LETICIA
10. CRISTINA PRIETO JURCZYNSKA
11. ANA DIEZ BARRIO
12. FRANCISCO MURCIA GARCIA
13. JAVIER PARDO MORENO

Pediatría

14. CABANES COLLIGA, LAURA
15. GRANADOS MOLINA, ADORACION
16. SOPEÑA CORVINOS, JULIA
17. GONZALEZ-VALCARCEL SANCHEZ-PUELLES, JAVIER
18. ENRIQUE DE LA ORDEN IZQUIERDO

Rehabilitación

19. KOLDO VILLALBEITIA JAUREGUIZAR

Reumatología

20. AHIJADO GUZMAN, MARIA DEL PILAR
21. ORTEGA DE LA O, MARIA DEL CARMEN

Traumatología

22. FRANCÉS BORREGO, ALBERTO
23. SUAREZ RUEDA, CRISTOBAL
24. DEL POZO MANRIQUE, PEDRO
25. MARTÍNEZ GARCÍA, JULIO
26. FRANCISCO JAVIER CERVERO SUAREZ.
27. CARLOS MARTÍNEZ LIMÓN

Ginecología

28. SEVILLA ROS, JOSE ANTONIO
29. RODRIGUEZ CANDIA, JUAN MIGUEL
30. FERNÁNDEZ DONGIL, CONSUELO
31. MONTERRAT GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
32. SILVIA FRAGA CAMPO
33. SUSANA SUTIL BAYO
34. MARIA JESÚS PÉREZ MOLINA
35. MARÍA BORDÉS INFANTES
36. MARÍA LAGUNA HERRERA
37. VIRGINIA MARTÍN OLIVA
38. ESTHER PÉREZ CARBAJO
39. OLGA DE FELIPE JIMÉNEZ
40. YURENA DÍAZ BIDART

Urología

41. CARBONERO GARCIA, MANUEL

ESTUDIOS DE DOCTORADO

En el Programa de Doctorado de la UFV, durante el año 2014, participaron activamente como miembros

del Cuerpo Académico diversos facultativos del centro. El objetivo de este programa es el desarrollo de proyectos de investigación de excelencia en las áreas de Medicina, Biotecnología y las Ciencias Biosanitarias en general, bajo un planteamiento integrador y versátil.

Las líneas de investigación en torno a las cuales se organizan estos estudios son:

- Biotecnología y Biomedicina.
- Medicina Clínica y Comunicación Asistencial
- Investigación clínico-epidemiológica
- Investigación sobre aspectos relacionados con competencias

La puesta en marcha del Doctorado en Biotecnología, Medicina y Ciencias Biosanitarias organizado por la Universidad Francisco de Vitoria ha permitido la inscripción en el mismo de un gran número de facultativos que podrán realizar los estudios que permitan la obtención del Grado de Doctor.

I.A.2. GRADO EN ENFERMERÍA.

A continuación se hace referencia a la actividad docente, dependiente de la Dirección de Enfermería, que tuvo lugar durante el segundo cuatrimestre del curso 2013-2014 (primer semestre de 2014) y el primer cuatrimestre del curso 2014-2015 (segundo semestre de 2014) en el Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE).

El HUIE contó con alumnos de once centros formativos:

CICLO FORMATIVO	CENTRO EDUCATIVO
Celador	Aula Forma AM
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	IES Villa de Valdemoro
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	F.P. "San Juan de Dios"
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	IES Villaverde
Laboratorio Diagnóstico Clínico	OPESA
Técnico en Anatomía Patológica	Colegio Valle del Miro
Imagen para el Diagnóstico	F.P. "San Juan de Dios"

Grado en Fisioterapia	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Fisioterapia	Universidad LaSalle
Grado en Enfermería	Universidad Alfonso X El Sabio-UAX
Grado en Enfermería	Universidad Francisco de Vitoria

Tabla 3A. Centros de procedencia de los alumnos.

Durante el segundo cuatrimestre del curso 2013-2014 se formaron en nuestro centro un total de cuarenta y tres alumnos. Además finalizaron su formación los dos alumnos del programa de de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid denominado Formación Profesional Dual del ciclo de Grado Superior de Técnico en Laboratorio de Diagnóstico Clínico.

En abril de 2014, iniciaron en el centro la formación de los ciclos de:

-Grado Superior de Técnico en Laboratorio de Diagnóstico Clínico: tres alumnos

-Grado Superior de Técnico en Imagen para el diagnóstico: cuatro alumnos

Los siete alumnos pertenecen al programa de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid denominado Formación Profesional Dual.

Se detalla el número de alumnos, número de horas de formación, ciclo formativo y centro educativo, referentes al segundo cuatrimestre del curso 2013-2014:

CELADOR		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
AULA FORMA AM	1	100 horas
AULA FORMA AM	1	200 horas
TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES ENFERMERÍA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
IES VILLA DE VALDEMORO	1	220 horas
TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
IES VILLAVERDE	2	370 horas
TÉCNICO DE LABORATORIO		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
OPESA	1	380 horas
TÉCNICO DE IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
F.P. SAN JUAN DE DIOS	4	710 horas

GRADO EN FISIOTERAPIA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Universidad Europea de Madrid-UEM	3	140 horas
Universidad Europea de Madrid-UEM	1	90 horas
Universidad LaSalle	2	200 horas
GRADO EN ENFERMERÍA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Universidad Francisco de Vitoria	3	222 horas
Universidad Francisco de Vitoria	4	186 horas
Universidad Francisco de Vitoria	3	252 horas
Universidad Francisco de Vitoria	2	30 horas
Universidad Alfonso X El Sabio-UAX	10	256 horas
TÉCNICO EN ANATOMÍA PATOLÓGICA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Colegio Valle del Miro	1	423 horas
Colegio Valle del Miro	2	710 horas

Tabla 4A. Número de alumnos y horas lectivas.

En el primer cuatrimestre del curso 2014/2015 el HUIE contó con treinta y nueve alumnos de seis centros formativos:

CICLO FORMATIVO	CENTRO EDUCATIVO
Celador	Aula Forma AM
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	IES Villa de Valdemoro
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	F.P. "San Juan de Dios"
Grado en Fisioterapia	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Enfermería	Universidad Alfonso X El Sabio-UAX
Grado en Enfermería	Universidad Francisco de Vitoria

Tabla 3B. Centros de procedencia de los alumnos.

Datos referentes al primer cuatrimestre del curso 2014-2015:

CELADOR		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
AULA FORMA AM	2	100 horas
TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES ENFERMERÍA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
IES Villa de Valdemoro	10	220 horas
IES Villa de Valdemoro	5	440 horas
San Juan de Dios	5	440 horas
GRADO EN FISIOTERAFIA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Universidad Europea de Madrid-UEM	1	140 horas
GRADO EN ENFERMERÍA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Universidad Francisco de Vitoria	2	288 horas
Universidad Francisco de Vitoria	1	336 horas
Universidad Francisco de Vitoria	1	280 horas
Universidad Francisco de Vitoria	4	240 horas
Universidad Alfonso X El Sabio-UAX	1	48 horas
Universidad Alfonso X El Sabio-UAX	5	300 horas
Universidad Alfonso X El Sabio-UAX	2	270 horas

Tabla 4B. Número de alumnos y horas lectivas.

I. B. DOCENCIA POSGRADO.

El Hospital Universitario Infanta Elena fue el primer hospital de los de reciente creación en obtener la acreditación para impartir docencia postgrado, de tal forma que el 20 de Abril de 2010 recibió la acreditación para la formación de Médicos Internos Residentes (MIR) por parte del Ministerio de Sanidad.

En los meses de Junio y Julio de 2010 los Servicios de Cirugía Ortopédica y Traumatología y Medicina

Interna, recibieron la acreditación como Unidades Docentes para formar especialistas.

Un poco más tarde, en Octubre del mismo año, fue el Servicio Pediatría y sus áreas Específicas la que recibió la acreditación docente. En Mayo de 2011 los primeros residentes comenzaron su formación en el Hospital.

En el año 2014 se ha solicitado acreditación al Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para la formación de médicos especialistas en Ginecología y Obstetricia, Radiodiagnóstico, Geriatria y

Psiquiatria, cuya incorporación está prevista para el año 2016.

Los residentes que en la actualidad llevan a cabo su formación en nuestro centro son:

ESPECIALIDAD	RESIDENTES 1	RESIDENTES 2	RESIDENTES 3	RESIDENTES 4	TOTAL
Cirugía Ortopédica y Traumatología	1	1	1	1	4
Medicina interna	1	1	1		3
Pediatría	1	1	1		3
TOTAL	3	3	3	1	10

Tabla 5. Número de MIR según especialidad y año de formación.

JEFE DE ESTUDIOS Y TUTORES

Jefe de Estudios.
Javier Ruiz Hornillos

Servicio de Medicina Interna.
Álvaro del Portillo Rubí

Cirugía y Ortopedia Traumatológica.
Francisco Javier Cervero Suárez. Traumatología.

Servicio de Pediatría y Áreas Específicas.
Adoración Granados Molina
Laura Cabanes Colliga

I.B.1. PEDIATRÍA.

Jefe de Servicio: Dr. Fco. Javier González-Valcárcel Sánchez-Puelles.

Tutor de Residentes: Dra. Laura Cabanes Colliga y Dra. Adoración Granados Molina.

Residentes:

Dra. Erika Pulido Ovalle (R3)

Dra. Fátima Delgado Ledesma (R2)

Dra. Pilar Ribes Hernández (R1)

Plan formativo:

<http://www.idcsalud.es/centros/docencia-hie/pdf/PlanformativoPediatria.pdf>

RECURSOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA

El Área de Pediatría y Neonatología del Hospital Infanta Elena goza de una total autonomía en relación a cualquier otro centro para la realización de la docencia en la especialidad de Pediatría y áreas específicas. Como se especifica más adelante, dispone de una planta de Hospitalización Pediátrica, una Unidad de Neonatología, Hospital de Día, una Unidad de Urgencias Pediátricas independiente y por supuesto de Consultas de especialidades pediátricas con especialistas formados específicamente.

El Servicio de Pediatría del Hospital Infanta Elena no dispone de Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos ni Neonatales, como el resto de los hospitales periféricos de Madrid. Los médicos internos residentes que realizan su formación en nuestro Servicio rotarán en Unidades de Intensivos Pediátricos y Neonatales de hospitales de nivel asistencial superior.

El Hospital cuenta con un Servicio de Cirugía Pediátrica, por lo que los futuros residentes harán rotación por dicho servicio.

RECURSOS FÍSICOS

Para la atención exclusiva de la población pediátrica, el Área de Pediatría y Neonatología del Hospital Infanta Elena dispone de diversas áreas físicas, donde se lleva a cabo la atención médica específica de niños y adolescentes. Este espacio físico está dividido en las siguientes áreas:

1. Consultas externas de Pediatría y sus áreas específicas

El Área de Pediatría y Neonatología de Hospital Infanta Elena tiene 3 despachos para consultas. Las consultas disponen de la adecuada dotación de material, como tallímetros, básculas de bebe y de adolescente, esfigomanómetros, y Dynamap para la tensión arterial, otoscopios, oftalmoscopios, camilla, lavabo, etc., así como el material para las técnicas necesarias en consultas subespecializadas: aparatos de otoemisiones, orquidómetros, calibres de pliegue cutáneo, electrocardiograma y ecocardiograma.

El Área de Pediatría y Neonatología tiene acceso compartido e instalaciones comunes del hospital para las técnicas específicas que lo requieran: pruebas de esfuerzo, hospital de día, reanimación para endoscopias pediátricas, toracocentesis, biopsias renales y otras técnicas invasivas que precisen sedación, todas ellas se realizan en el Área de Pediatría.

2. Unidad de Urgencias Pediátricas

La Unidad de Urgencias de Pediatría constituye un área física, orgánica y fundamentalmente dependiente del Área de Pediatría. Está separada de la Unidad general de Urgencias, de forma que los niños no tienen contacto con los adultos una vez pasada la entrada de urgencias.

La unidad dispone:

- Despacho para triaje destinado exclusivamente a pacientes pediátricos.
- Sala de observación con 6 puestos.
- Tres boxes individuales de sala de exploración.
- Box de Críticos para pediatría compartido con la urgencia general.
- Dos salas de espera adecuadas con baño, aisladas de la urgencia general.
- Control de enfermería con cuarto de medicación pediátrica.
- Almacén de limpio y de sucio.
- Almacén de farmacia.
- Cuarto de curas y técnicas.
- Cuarto de biberonería y sala especial para los neonatos.

3. Área de Hospitalización.

3.1 Hospitalización de Pediatría.

Consta de 13 habitaciones individuales, cada una de ellas con dos tomas de oxígeno, aire y vacío, preparadas para su duplicación en caso de necesidad, aumentando a 26 los puestos posibles.

Las habitaciones son intercambiables para lactantes-preescolar o escolar.

3.2 Unidad de Hospital de Día

Con 6 puestos totales, donde se realizan ingresos de corta estancia o ingresos para realización de diferentes pruebas:

- Pruebas de alergia, conjuntamente con el Servicio de Alergología.
- Pruebas funcionales: test de Insulina, test de clonidina, test de ACTH, test de desmopresina, etc.
- Realización de Ionotest.
- Pruebas de ORL, otoemisiones, etc.

3.3 Unidad de Recién Nacidos sanos

Está situada en la planta de Hospitalización de Obstetricia, que es contigua a la de Pediatría.

Consta de 13 habitaciones individuales, cada una de ellas también con dos tomas de oxígeno, aire y vacío, preparadas para su duplicación.

Además existe una sala para la realización de técnicas, pruebas especiales y exploración del

Recién Nacido.

3.4 Unidad de Hospitalización Neonatal.

Es una Unidad de nivel II-B según los estándares de la Sociedad Española de Neonatología que atiende a recién nacidos mayores de 30 semanas. Tiene una media de 280 ingresos al año y se atienden 1500 partos de media al año.

La Unidad tiene dos zonas diferenciadas: zona de aislamiento con un puesto completo para estabilización, monitorización y manejo del paciente neonatal crítico y zona de hospitalización general con 7 puestos. La Unidad dispone de medios técnicos para asistencia respiratoria intensiva (2 respiradores para ventilación mecánica, 2 CPAPn y óxido nítrico).

Además consta un espacio para lactario, control de enfermería, despacho médico, almacén de material y almacén farmacéutico.

El hospital consta de 4 paritorios, con dos zonas de reanimación neonatal completa contiguas e incubadora de transporte para pacientes críticos.

RECURSOS HUMANOS

- Jefe de Servicio.
- Doce facultativos pediatras especialistas de Área de Pediatría y Neonatología.
- Cuatro facultativos adscritos al Servicio de Pediatría: un cardiólogo infantil y dos
- cirujanos Infantiles.

Todos los facultativos mencionados permanecen al Área de Pediatría con contrato laboral indefinido como facultativos especialistas de área a jornada completa y todos ellos realizan guardias médicas de presencia física, en número de dos pediatras por día.

Además de su formación en Pediatría General, los miembros del área de pediatría tienen acreditación y amplia experiencia en los diferentes sub-especialidades de la pediatría, incluyendo Neonatología, Nefrología, Neumología, Gastroenterología, Endocrinología, Nutrición, Enfermedades Infecciosas, Cardiología y Cirugía.

OTROS RECURSOS

Sala de Trabajo y Sesiones.

Dotada de material audiovisual (dos ordenadores con acceso a Internet, intranet, y al programa de historias clínicas informatizadas, cañón retroproyector, scanner, etc.).

En la Planta de Hospitalización existe una sala despacho médico para reuniones e información a los padres.

Material Bibliográfico.

En la sala despacho, en el estar de la Urgencia de Pediatría, en el control de Neonatología, así como en los despachos y consultas externas, está disponible abundante material bibliográfico para cualquier consulta. Asimismo desde todos los ordenadores se tiene acceso a Internet, a las bases de datos de la Biblioteca Virtual Laín Entralgo y a Uptodate, importante recurso de información médica actualizada.

Aulas.

El Hospital Infanta Elena dispone de dos Aulas independientes para Seminarios, con ordenador y cañón proyector.

I.B.3. MEDICINA INTERNA.

Jefe de Servicio: Dr. Ángel Jiménez Rodríguez

Tutor: Álvaro del Portillo Rubí.

Residentes:

Dra. Tamar Capel Astrua (R3)

Dra. Olga Lorena Tobar Lopez (R2)

Dra. Paula González Ferrandiz (R1)

Plan formativo:

http://www.idcsalud.es/centros/docencia-hie/pdf/Plan_formativo_Med_Interna.pdf

RECURSOS FÍSICOS Y TÉCNICOS

1. Hospitalización. Camas instaladas: 45

PLANTA CERO: 30 CAMAS

28 Habitaciones individuales con cama de acompañante.

1 habitación habilitada con aislamiento y climatización independiente con circuito de presión negativa.

1 habitación habilitada con aislamiento y climatización independiente con circuito de presión positiva.

1 habitación habilitada con aislamiento y climatización independiente con circuito de presión negativa

1 habitación habilitada con aislamiento y climatización independiente con circuito de presión positiva

Cada Sección o control dispone de 1 despacho de trabajo independiente, dotado de recursos informáticos.

Recursos Informáticos

Intranet: Conexión informática por la red Institucional.

Otros recursos

Laboratorios de Bioquímica, Hematología y Microbiología.

Anatomía patológica.

Servicio de Radiología contando con Radiología intervencionista.

2. Consultas externas

Se encuentran ubicadas en la 2ª Planta, integradas en la Unidad de Hospital de Día.

Sala administrativa de recepción de enfermos y documentación clínica

Sala de espera con capacidad para 40 personas.

3 despachos o consultas equipados y dotados a nivel informático, conectados a la intranet al igual

que los despachos del área de hospitalización.

1 consulta en la segunda planta de Geriatria.

Unidades integradas dentro del Servicio de Medicina Interna:

Unidad de Enfermedades Infecciosas / VIH

Unidad de Geriatria Hospitalaria

Unidad de Geriatria Externa

Unidad de Orto geriatria

Equipo de Cuidados Paliativos.

Sala de Sesiones

Se encuentra localizada en la segunda planta. Dispone de material audiovisual propio y proyector de diapositivas, cámara de fotos, ordenador portátil y cañón para presentación de las sesiones clínicas.

I.B.3. CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA.

Jefe de Servicio: Dr. Alberto Francés Borrego

Tutor: Dr. Francisco Javier Cervero

Residentes:

Dra. Marta Olmeda Lozano. (R4)

Dra. Alejandra Ortega Palacios (R3)

Dr. Alberto Abad Arevalillo (R2)

Dr. Daniel López Dorado (R1)

Plan formativo:

http://www.idcsalud.es/centros/docencia-hie/pdf/Plan_formativo_Traumatologia.pdf

CARACTERÍSTICAS DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA.

Organigrama asistencial:

Servicio de Traumatología.

- Unidad de Cirugía de la Columna.
- Unidad de Ortopedia Infantil.
- Unidad de Artroplastia.
- Unidad de Miembro Superior
- Unidad de Artroscopia

- Unidad de Pie y Tobillo
- Banco de Huesos y Tejidos.
- Área de Urgencias.

- 1 boxes de exploración y yesos.
- 1 sala de curas.
- Quirófano de urgencias y Servicio de Anestesia.

Recursos humanos personal facultativo:

- 1 Jefe de Servicio.
- 2 Jefes de Sección.
- 1 Jefe de Unidad.
- 7 Facultativos Especialistas.
- 5 Médicos de Urgencias.
- 2 Residentes

Sala de Reuniones en la 2ª Planta.

Banco de Huesos y Tejidos (en desarrollo).

I. C. FORMACIÓN CONTINUADA

I.C.1. CURSOS IMPARTIDOS

Recursos asistenciales:

- Plantas de Hospitalización adultos.
- Hospital de Día Quirúrgico: Según programación.
- Plantas de Hospitalización infantil.
- Quirófanos de Traumatología:
 - Quirófano nº 3 a diario.
 - Quirófano nº 4 3 días a la semana.
 - Quirófano de Urgencias según las necesidades.
 - Consultas Externas Hospitalarias:
 - 5 consultas.
 - 1 sala de curas.
 - 1 sala de yesos.
 - Área de Urgencias de Traumatología:
 - 1 box de exploración.

La educación o formación continua, también llamada continuada, es un derecho y también una obligación de cada uno de los profesionales que desarrollan su actividad en el HUIE. La educación continuada comprende dos aspectos:

1. Mantener actualizados los conocimientos para el correcto desempeño de la actividad profesional dentro de la esfera de competencias de cada trabajador de nuestra institución
2. Adquirir habilidades en relación con nuevas técnicas.

En 2014 se desarrollaron 48 acciones formativas con el formato de curso, 11 de estos cursos contaban con acreditación. En la Tabla 6 se muestran los cursos realizados a lo largo del año, a excepción de los acreditados.

Cursos	Nº horas	Nº alumnos	Modalidad
Inserción, Cuidado, Mtto de ACV recomendaciones Bacteriemia	9	13	Presencial
Inserción, Cuidado, Mtto de ACV recomendaciones Bacteriemia	13	13	Presencial
Inserción, Cuidado, Mtto de ACV recomendaciones Bacteriemia	15	15	Presencial
UPP	6	14	Presencial
Ostomias	6	12	Presencial
SOMOS TRATO -Enfermería	6	24	Presencial
SOMOS TRATO -Enfermería	6	18	Presencial
SOMOS TRATO -Enfermería	6	23	Presencial
SOMOS TRATO -Enfermería	6	23	Presencial
SOMOS TRATO -Enfermería	6	21	Presencial

SOMOS TRATO -Facultativos	6	19	Presencial
RCP Básico I	6	12	Presencial
RCP Avanzada I	22	14	Presencial
Ventilación Mecánica no invasiva	6	24	Presencial
Riesgos Higienicos en personal sanitario	4	9	Presencial
Movilización de pacientes	6	11	Presencial
Curso Básico en PRL 50horas	50	1	On Line
Seguridad vial	4	3	Presencial
El Expediente Social	60	0	On Line
Fisioterapia Respiratoria en el paciente crítico	16	12	Presencial
Introducción a Excel	9	16	Presencial
Introducción a Excel	10	16	Presencial
SOMOS TRATO -Enfermería	6	23	Presencial
SOMOS TRATO -Facultativos	6	16	Presencial
SOMOS TRATO -Facultativos	6	4	Presencial
RCP Avanzada III	22	12	Presencial
RCP Pediátrica	24	8	Presencial
Investigación y Epidemiología	16	17	Presencial
Movilización de pacientes	6	5	Presencial

Tabla 6. Cursos.

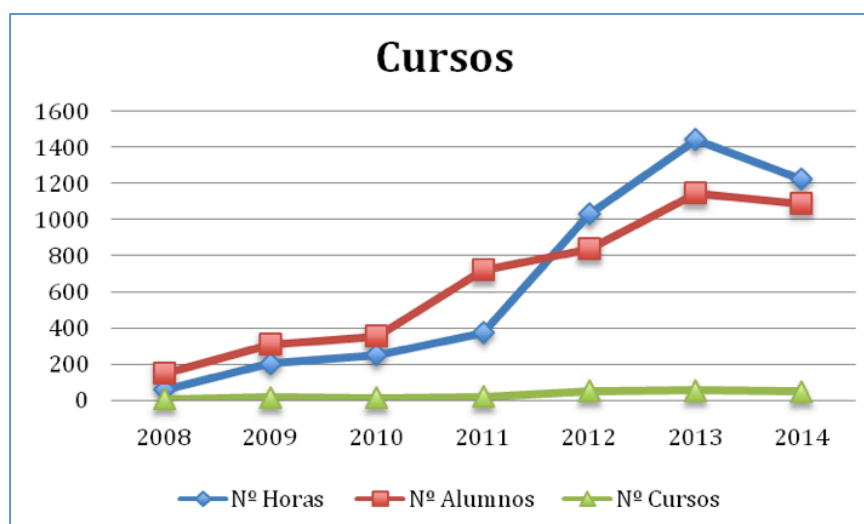
A continuación se detallan aquellos cursos que recibieron acreditación, especificando el número de horas acreditadas. (Tabla 7).

Cursos	Nº horas	Nº alumnos	Nº Creditos
RCP Avanzada III	22	12	2,7
RCP Pediátrica	24	8	4,8
RCP Avanzada I	22	14	3,1
Movilización de pacientes	6	5	0,8
Investigación y Epidemiología	16	17	2,4
Movilización de pacientes	6	11	0,8
RCP Avanzada III	22	12	3,1
Inserción, Cuidado, Mtto de ACV recomendaciones Bacteriemia	9	13	1,9
Inserción, Cuidado, Mtto de ACV recomendaciones Bacteriemia	13	13	1,9
Inserción, Cuidado, Mtto de ACV recomendaciones Bacteriemia	15	15	1,9
Ostomias	6	12	0,9

Tabla 7. Cursos acreditados.

El número de cursos realizados en 2014 ha disminuido ligeramente con respecto a la cifra alcanzada en el año 2013, cifra máxima hasta el

momento, tanto en número de cursos, como en número de horas y participantes.



	Nº Horas	Nº Alumnos	Nº Cursos
2008	60	149	8
2009	205	312	17
2010	251	354	13
2011	378	723	22
2012	1033	838	51
2013	1442	1145	55
2014	1225	1087	48

Grafica 2 y Tabla 8. Evolución cursos 2008-2014

De todos ellos, cabe destacar el curso titulado Abordaje Multidisciplinar del Paciente Hospitalario que en el presente año celebra su 5ª edición, siendo uno de los cursos en el que participan un elevado número de profesionales y cuenta con un mayor número de créditos reconocidos. A continuación se detalla la estructura del mismo durante el presente año:

1.Sesiones clínicas: Revisión de un tema de actualidad, conflictivo y/o innovador. Examen en profundidad que pueda llevar a la modificación de los protocolos previamente establecidos. Se pretende realizar una puesta al día de lo que en los últimos meses se ha publicado sobre un tema determinado.

2.Sesiones de morbimortalidad: Revisión de los casos cuya evolución no fue la esperada tras revisión en la Comisión de Mortalidad o a petición de los servicios implicados. Análisis crítico por parte del ponente y aportaciones del resto de facultativos para evitar nuevos eventos similares. Caso a propuesta de la comisión de Mortalidad.

3.Sesiones bibliográficas: Revisión de un caso clínico complejo que ofrezca dudas diagnósticas o de tratamiento, y a partir de ahí se aprovecha para hacer el diagnóstico diferencial (aportando cada especialidad su punto de vista) y finalmente un breve repaso sobre este lo último en este tema.

4.Sesión anatomoclínica, de especial interés por complejidad, rareza o representatividad.

5.Proyectos de investigación en los cuales estén trabajando los servicios, con una aplicabilidad novedosa o innovadora.

Cada una de las especialidades encargadas de organizar las sesiones ha elegido el formato que mejor se pueda amolda a sus objetivos.

I.C.2. TALLERES IMPARTIDOS

Las acciones formativas incluyeron la realización de un importante número de sesiones y talleres, que se detallan en la Tabla 9.

Sesiones y talleres	Nº horas	Nº alumnos
LOPD	1	62
Herramienta informática gescal	1	22
Elaboración de producto esterilizado	4	16
Manejo del paciente psiquiátrico	1	27
Movilización de pacientes	2	48
Derechos y deberes en materia de información	1	19
Tipos de pruebas de laboratorio	1	20
Higiene de manos	0,5	121
Aislamientos	1	211
Residuos	1	94
Fast-track	1	95
Efectos adversos	1	75
Manual sobre mantenimiento y cuidado de las vías	2	10
Telemando y mamografía	0,5	14
Rx y portátil	0,5	12
Tac	0,5	15
Resonancia	0,5	14
Seguridad del paciente-responsables de seguridad	1	270
Mesa cot	2	31
Mesa hill-rom/qx	1,5	23
Circuito transfusional	0,5	4
Sesión flexi-seal	1,5	25
Sesión n enteral	1	11
Sesion antiséptico	1	8
Sesión desinfectantes	0,5	8
Taller upp	2	6

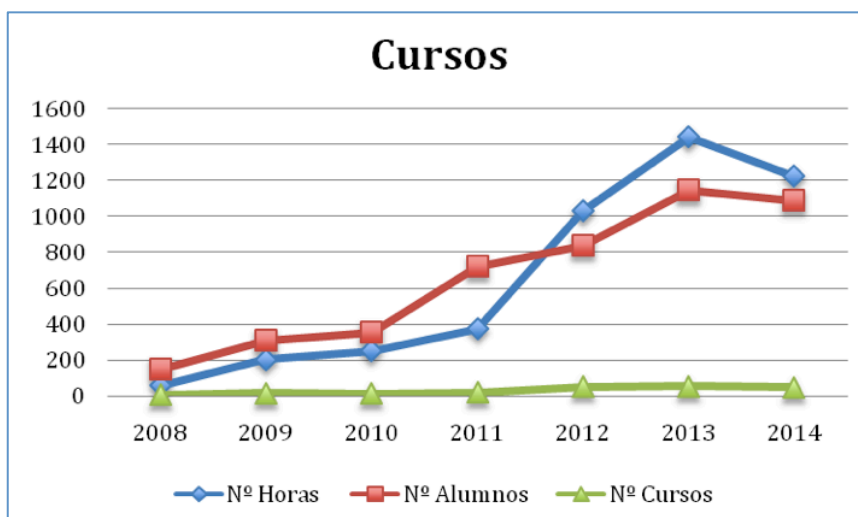
Manejo de máquinas de hematología siemens	6	9
Manejo del desfibrilador y recordatorio del procedimiento del carro de parada	1	24
Peat-c para neonatos	1	6
Actualización manual de procedimiento carro parada	1	26
Estudios materno-fetales	1	8
Formación banco de sangre	1	8
Formación en microbiología	1	8
Recogida de muestras en microbiología	1	46
Protocolo analgesia en pediatría	0,5	26
Paciente de COT	1	19
Cuidados del paciente portador de la sonda de gastrostomía.	0,5	19
Instrumental quirúrgico	0,5	18
Cuidados del paciente portador SNG	0,5	18
Sedoanalgesia en pediatría	0,5	26
Criterios al alta en cma	1	24
Seguridad ambiental en quirófano	1	24
Sellador de vasos pentax	1	24
Uso antisépticos	1	24
Check-list	1	36
Suturas covidien	1	24
Constellation	1	22
Medcomtech	2	25
Suturas covidien	1	25
Medias compresión sorevan	1	28
Check-list	1	46
Sondas teleflex	1	24
Recogida muestras micro	1	24
Urgencias urológicas	1	31
Manejo y cuidado vía central	1	24
Movilizador uterino	1	24
Sterrad	1	20
Sesión cot (prótesis parcial cadera)	1	29
Sesión endoscopias (manejo	1	24

gastro+colono+cpre+peg)		
Sesión uro (láser + ureterorenoscopia)	1	24
Manejo respirador babylog	3,2	22
Charla limpieza incubadora	0,5	6
Sesión screening auditivo	1	6
Proyecto ningún niño con dolor	1	19
Altas de enfermería	0,5	6
Dietas especiales	0,5	13
Tratamiento de las ucc	1	7
Alimentación, nutrición y síntomas dig	0,5	5
Introducción a los cuidados paliativos	0,25	10
Informes de enfermería en cp	0,25	16
Manejo del ptepsq	1	2
Control del dolor	0,5	12
Manejo del dolor irruptivo	0,5	5
Control de síntomas respiratorio	0,5	14
Cuidados boca y piel en el pte paliativo	0,25	10
Agonía, sedación y duelo	0,25	10
Información y comunicación. Atención a las familias	0,25	10
Dinámica en un servicio de rehabilitación	1	12
Fisioterapia en la atm	1	11
Manejo de la intranet	1	12
Accesibilidad y ayudas técnicas	1	12
Utilización del frío en fisioterapia	1	11
Vendaje del linfedema	1	11
Fisioterapia en las fracturas de codo	1	12
Metodopold	1	12
Sesión suelo pélvico	1	15
Actualización en Contracepción de Larga Duración	3	12
Cuidados de Enfermería en Pacientes con Ictus	5	10
Infección Osteoarticular	3	23
III Jornadas de Ginecología y Obstetricia	8	44
I Jornada de Cirugía en Atención Primaria	6	18

Tabla 9. Sesiones y Talleres

Siguiendo la tendencia observada desde el año 2008, el durante el 2014 se ha observado un importante incremento en el número de talleres realizados, así como de la cifra de horas impartidas y número de participantes inscritos. Este incremento

ha sido más marcado desde el año 2013, debido al desarrollo de un mayor número de talleres de marcado carácter práctico y con una duración reducida.



	Nº Horas	Nº Alumnos	Nº Talleres
2008	6	147	7
2009	4	84	3
2010	3,5	63	2
2011	8	223	9
2012	76	566	8
2013	89	2329	86
2014	114	2401	91

Grafica 3 y Tabla 10. Evolución cursos 2008-2014

I.C.3. BIBLIOTECA

A lo largo del año 2014, se ha realizado un importante esfuerzo para continuar con la dotación y puesta en funcionamiento de la biblioteca del centro. Se trata de un espacio ubicado en la 2ª Planta, contando con 8 puestos de lectura y 4 ordenadores con acceso Internet, así como, a las principales revistas y fondos documentales. El hospital dispone de un bibliotecario a través de la FJD para la gestión y obtención de material científico.

I.C.4. AGENDA DE SESIONES.

Junto con el importante número de acciones formativas dirigidas al conjunto del centro, cada uno de los Servicios que forman parte del HUIE, realiza de forma periódica actividades de carácter docente en forma de Sesiones Clínicas, las cuales son reflejadas a continuación.

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Ginecología y Obstetricia*			8h a 8:30h (Sesión Clínica)		
COT*		8:30h a 10h (Discusión casos clínicos y quirúrgicos)			8:15h a 9h (Sesiones bibliográficas y bioclínicas)
Dermatología*			8:30h a 9:30h (Sesión Clínica)		
Medicina Interna*					8h a 8:40h (Sesión monográfica)
Geriatría*					8h (Sesión monográfica)
Oncología médica*	14h a 14:30h (Sesión Clínica)		14h a 14:30h (Sesión Clínica)		14h a 14:30h (Sesión Clínica)
Pediatría			8:30h a 9:00h (Sesión Clínica)		
Anestesia					8h a 9h (Bibliográficas y Clínicas)
Alergología			8h a 8:30h (Sesión Clínica)		
Oftalmología				8h a 9h (Sesión Clínica)	
Cirugía General	8h a 8:30h (Sesión Clínica)				8h a 8:30h (Sesión Clínica / Revisión de Casos)
Rehabilitación*					14h (Sesión Clínica)
Digestivo			8:30h (Sesión Clínica)		
ORL		14h a 15h (Sesión Clínica)			
Endocrinología			8h (Sesión Clínica)		
Cardiología				8:30h (Sesión Clínica)	
Neurología					9h a 10h (Sesión Clínica)
Urología*	(Sesión Clínico Asistencial)				
Nefrología					9:30h (Sesión Clínica)
Psiquiatría	14:30h (Sesión Clínica)				
UCI*	8:30 h y 14:00h (Sesión Clínica)	8:30 h y 14:00h (Sesión Clínica)	8:30 h y 14:00h (Sesión Clínica)	8:30 h y 14:00h (Sesión Clínica)	8:30 h y 14:00h (Sesión Clínica)

Tabla 11. Agenda de Sesiones Clínicas 2014

II. INVESTIGACIÓN

II. A. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Crystallinelens accommodation and presbyopiacorrection: optics, imaging, biomechanics and neural adaptation, Jiménez-Alfaro I. Investigador del proyecto financiado por el Ministerio de Ciencia e Innovación (FIS2011-25637).
2. Bio-inspiredopticalcorrection of presbyopia, Jiménez-Alfaro I. Investigador del proyecto financiado por el EuropeanResearch Council (ERC-2011-AdG-294099):
3. Ensayo piloto para evaluar la seguridad y el efecto de SYL1001 en pacientes con dolor ocular". Jiménez-Alfaro I. Investigador principal del ensayo clínico. Promotor: Sylentis (Grupo Zeltia).
4. Portable Wavefront Sensor for Measuring Refractive Errors and Optical Aberrations. Jiménez-Alfaro I. Co-Investigador principal del proyecto. Programa MIT.
5. Prevalencia del Virus del Papiloma Humano en el Carcinoma Epidermoide de Cuerda Vocal". Dr. Alvaro Sánchez. Fundación Mutua Madrileña.
6. Comorbilidad médica en pacientes con enfermedad mental. Fondo de Investigación Sanitaria. FIS cm08/00170. Coordinador del proyecto: Enrique Baca-García
7. Aplicación de técnicas espaciales en la distribución de las enfermedades mentales y de su asistencia en dispositivos públicos. ENTIDAD FINANCIADORA: Ministerio de Ciencia e Innovación. Subprograma de proyectos de investigación fundamental no orientada. Convocatoria 2010. REFERENCIA: SAF2010-21849 ENTIDADES PARTICIPANTES: Fundación Jiménez Díaz - UTE. Universidad Autónoma De Madrid.
8. Intensificación de la Actividad Investigadora en el Sistema Nacional de Salud (Programa I3SNS). ENTIDAD FINANCIADORA: Instituto de Salud Carlos III. ENTIDADES PARTICIPANTES: Fundación Jiménez Díaz - UTE. Universidad Autónoma De Madrid.
9. Ambiente y genes en esquizofrenia-grupos de investigación de la Comunidad de Madrid. ENTIDAD FINANCIADORA: Comunidad de Madrid. Convocatoria de ayudas para la realización de programas de actividades de I + D entre grupos de investigación de la Comunidad de Madrid en Biomedicina, regulada por Orden 4736/2010, de 13 de septiembre, y Orden 679/2009, de 19 de febrero. ENTIDADES PARTICIPANTES: Hospital Gregorio Marañón, Hospital 12 de Octubre, Hospital Ramón y Cajal, Hospital de La Princesa, Universidad Complutense, Universidad De Alcalá. Universidad Carlos III, Fundación Jiménez Díaz - UTE. Universidad Autónoma De Madrid. COORDINADOR DEL PROYECTO: Celso Arango López. PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO: IP grupo Fundación Jiménez Díaz.
10. "Estudio EXPERT 5: Uso de Omalizumab en la Práctica Clínica Real en España tras 5 años de experiencia", con la colaboración de laboratorios Novartis (2012-2013). Investigador Principal: Dr. Aythamy Henríquez Santana. Investigadores Colaboradores: Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dr. Javier Ruiz Hornillos.
11. "Estudio observacional mediante diagnóstico molecular para definir el perfil de seguridad de la Inmunoterapia frente a polen de gramíneas y definir fenotipos de alto riesgo en las áreas de alta exposición", Investigador Principal: Dr. Aythamy Henríquez Santana. (Hospital Infanta Elena), Madrid (2012-2013). Investigadores Colaboradores: Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dra. Javier Ruiz Hornillos.
12. Proyecto de Investigación Clínica "Relevancia clínica de la profilina en los pacientes con rinoconjuntivitis y/o asma por alergia a pólenes", Investigador Principal: Dr. Javier Ruiz Hornillos (Hospital Universitario Infanta Elena), Madrid (2012-2013) Investigadores Colaboradores: Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dr. Aythamy Henríquez Santana.

13. "Estudio APENIN: Estudio de Alergia a Penicilinas en la Infancia", Investigador Principal Dra. Teresa Audicana Berasategui (Hospital Universitario Araba), Vitoria (2013-2014). Investigadores Colaboradores: Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dr. Javier Ruiz Hornillos.
14. "Regulación Epigenética del Asma: Papel de los microRNAs y de SOCS" Investigador Principal Dra. Victoria del Pozo. Fundación Jimenez Díaz. Investigador Colaborador. Dr. Javier Ruiz Hornillos. (Proyecto colaboración IIS-FJD y HUIE)
15. Beneficios del entrenamiento físico sobre la capacidad funcional y biomarcadores plasmáticos. Estudio BIOMACIK" (CEIC-FJD; acta nº 04/13) en colaboración con la Fundación Jiménez Díaz. Investigador del proyecto Dr. Villela. Investigador Principal: C. González Enguita. Año: 2012-14.
16. Estudio postautorización, multicéntrico, observacional, retrospectivo para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de lacosamida como fármaco anticonvulsivante en pacientes con crisis secundaria a tumor cerebral. Co-Investigador: Javier Pardo.
17. Registro sobre el estatus epiléptico en la Comunidad de Madrid. Co-Investigador: Javier Pardo.
18. European registry evaluating management practices of general practitioners and urologist and pharmacological treatment outcomes in subjects with Lower Urinary Tract Symptoms associated with Benign Prostatic Hyperplasia.
19. Registro europeo para evaluar las practicas de control en medicos de cabecera y urologos y los resultados de tratameintofarmacologicos en pacientes con sintomas del tracto urinario inferior asociados con hiperplasia benigna de prostate. Promotor: FIU Fundación para la investigación de la EAU. Identificación del protocolo BPH EAU-RF 08-02. Parte subsidiaria GSK Pharmaceuticals. Investigador principal: C González Enguita. Fecha: Mayo 2009-2013.
20. Estudio Observacional de Cohortes, prospectivo para evaluar la eficacia del tratamiento de la HBP mediante RTU (Resección transuretral bipolar) en comparación con Fotovaporización prostática con laser greenlight o laser diodo. Investigador Principal: Leticia Lopez Martin. Investigador colaborador: C González Enguita, D Santos Arrontes, C Simon Rodríguez, FJ Burgos Revilla, EM Fernandez Fernández, Promotor: Hospital Universitario Fundación Jimenez Díaz y C González Enguita. Años: 2012-14.
21. Receptores nicotínicos nativos Alfa6 en la celula cromafin de la glandula adrenal. Propiedades biofisicas, regulación y control de neurotransmisores. Investigador principal CSIC: Dra. A Albillos Martinez. Departamento de Farmacología y terapéutica de la Facultad de Medicina. Universidad Autonoma de Madrid. Investigador principal IIS-FJD: Dra. C González Enguita Investigadores: Medicos del Servicio de Urologia (H.U FJD). Fecha: 2012-13.
22. Proyecto CAVICAP. AEU-TCP-2012-01 Calidad de vida, satisfacción y adherencia al tratamiento de los pacientes con cáncer de próstata manejados según practica clínica habitual. Investigador principal: C Gonzalez Enguita. Investigador adicional: López Martin y Carlos Simón Rodríguez. Promotor: Asociación Española de Urología y Abbot. Año: 2013
23. Estudio de evaluación de la vejiga hiperactiva y la hiperactividad del detrusor en varones con síntomas del tracto urinario inferior (STUI) de llenado que acuden a Unidades de Urología Funcional y Urodinámica". BAP Health Outcomes Research, S.L. 2011-2013. Análisis de la correlación entre cuestionarios de síntomas y hallazgos urodinámicos en varones con sintomatología del tracto urinario inferior. Investigador. Investigador en FJD R González López. Fecha: 2012-13.
24. Estudio observacional de cohortes, prospectivo para evaluar la eficacia de la inmunoprofilaxis bacteriana en la prevención de las infecciones urinarias de vías bajas de repetición no complicadas en mujeres premenopáusicas en comparación con un grupo control . Estudio INMUNOVAC. Código del protocolo CGE-URP-2012-01 Versión 2.0 Mayo 2012. Promotor: C González Enguita. Investigador principal: L López Martin. Año 2012-14.

25. Estudio EASY. "Estudio europeo de Altis®, un sistema de cabestrillo de incisión única para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina". Promotor ColoplastManufacturing France SAS. Investigador Principal: Carmen González Enguita. Investigadores: Raquel González López (Servicio de Urología). Centro de Investigación: Instituto de Investigación Sanitaria – Fundación Jiménez Díaz. Servicio: Urología. Código del Protocolo: SU016. Núm. EudraCT: NA. Fecha: 2013-14.
26. Estudio prospectivo de la función sexual en hombres sexualmente activos tratados para la HBP. Promotor GlaxoSmithKline S.A. Investigador Principal: Carmen González Enguita. Investigadores: Leticia Lopez Martin, Carlos SimonRodriguez. Juan Vicente Garcia Cardoso, Carmen Navas Martínez (Servicio de Urología). Centro de Investigación: Instituto de Investigación Sanitaria – Fundación Jiménez Díaz. Servicio: Urología. Código del Protocolo: FDC116115- GSK. Nº de EudraCT: 2012-002047-26. Versión: 2011N130973_00 /00 (España). Fecha: 2013-14.
27. Ensayo clínico terapéutico exploratorio, multicéntrico nacional, aleatorizado, abierto con evaluador ciego para evaluar el efecto de dos moléculas de reparación de la capa de los glucosaminoglicanos (AR-GAGs- Agentes de Reparación del revestimiento vesical de los GlucosAminoGlicanoS), el Condrítin Sulfato sódico al 2,0% (URACYST) y el Acido Hialurónico 0,08% (CYSTISTAT), en monoterapia o en combinación Hialuronato sódico al 1,6% + Condrítin sulfato sódico 2,0% (IALURIL) mediante la aplicación en programa de instilación endovesical en la prevención de la recurrencia de las infecciones de orina (ITU) recurrentes, en mujeres adultas diagnosticadas de ITU recurrente. Investigador Principal: C González Enguita. Investigador Secundarios: P CHarryGónima. P Moscatiello, C GomisGoti. Proyecto de Tesis: Dra. Charry. Fecha 2013-24.
28. Ensayo clínico multicéntrico nacional, aleatorizado, abierto, para comparar la eficacia de 4 pautas de instilación vesical de agentes de reparación de la capa de los glucosaminoglicanos en la prevención de la infección de orina recurrente. Investigador Principal: Carmen González Enguita.
29. Ensayo multinacional, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar el efecto de ticagrelor 90 mg dos veces al día sobre la incidencia de muerte cardiovascular, infarto de miocardio o ictus en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. IP: Petra Sanz Mayordomo.
30. A randomised, double-blind, double dummy, parallel group study comparing Fluticasone propionate / formoterolfumarate (flutiform) 250/10 g (2 puffs bid) and flutiform 125/5 g (2 puffs bid) versus Formoterolfumarate dihydrate (AtimosModulite) 12 g (1 puff bid) in subjects with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Investigador: Francisco Roig
31. A prospective, multicenter, 12-week, randomized openlabel study to evaluate the efficacy and safety of glycopyrronium (50 micrograms o.d.) or indacaterol maleate and glycopyrronium bromide fixed-dose combination (110/50 micrograms o.d.) regarding symptoms and health status in patients with moderate chronic obstructive pulmonary disease (copd) switching from treatment with any standard copd regimen. Investigador: Francisco Roig.
32. Proyecto madrileño sobre el manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica con telemonitorización a domicilio (PROMETE). Investigador: Francisco Roig.
33. Características del Asma Grave mal controlada en la comunidad de Madrid. Investigador: Francisco Roig.
34. Estudio comparativo de la rentabilidad diagnóstica de muestras obtenidas por aspirado gástrico vs esputo inducido en la tuberculosis infantil". Investigador: Laura Cabanes Colliga.
35. Estudio observacional para evaluar la relación entre el síndrome de burnout de los médicos y los resultados clínicos, en los pacientes con dolor crónico oncológico y no oncológico" Investigador. María Herrera Abian.

36. Ensayo clínico aleatorizado doble-ciego y multicéntrico, para evaluar la seguridad y eficacia de la combinación de tocilizumab (TCZ) y metotrexato (MTX), frente al cambio a TCZ (controlado con placebo), en pacientes con artritis reumatoide (AR) activa que manifestaron una respuesta inadecuada al tratamiento previo con MTX y han alcanzado una actividad baja de la enfermedad (DAS 28<3.2) con la combinación de TCZ y MTX”.
37. Estudio epidemiológico, observacional, prospectivo, para evaluar la prevalencia de las distintas etiologías de dolor lumbar en el ámbito sanitario español.
38. MACRO 2 (colorrectalmetastásico KRAS nativo). Estudio piloto fase II aleatorizado, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento de mFolfox-6 más cetuximab frente a un tratamiento inicial con mFolfox-6 más cetuximab (por 8 ciclos) seguido de mantenimiento exclusivo con cetuximab como primera línea de tratamiento, en pacientes con cáncer colorrectalmetastásico (CCRm) y tumores KRAS nativo.
39. VITAL (anal células escamosas). Estudio de Fase II para evaluar la eficacia y la seguridad de la quimiorradioterapia con 5-Fluorouracilo, mitomicina C y panitumumab como tratamiento del carcinoma anal de células escamosas.
40. GEMCAD-1002 POSIBA (colorrectal avanzado y/o metastásico). Ensayo clínico fase II de un solo brazo multicéntrico y prospectivo para la evaluación de biomarcadores en pacientes con cáncer colorrectal avanzado y/o metastásico con gen KRAS no mutado tratados con quimioterapia más cetuximab bisemanal como terapia de primera línea.
41. IPILIMUMAB (gástrico o de la unión gastroesofágica irresecable y localmente avanzado/metastásico). Ensayo fase II, abierto, aleatorizado y con dos grupos de tratamiento, para comparar la eficacia del tratamiento secuencial con ipilimumab frente al mejor tratamiento de soporte después de quimioterapia de primera línea en sujetos con cáncer gástrico o de la unión gastroesofágica irresecable y localmente avanzado/metastásico.
42. MEKI (páncreas metastásico). Ensayo de fase II aleatorizado del inhibidor de MEK MSC1936369B o placebo en combinación con gemcitabina en pacientes con cáncer de páncreas metastásico.
43. SHINE (2ª línea gástrico avanzado con polisomía FGFR2). Ensayo abierto, aleatorizado fase II, para evaluar la eficacia y la seguridad de AZD4547 en monoterapia frente a paclitaxel en pacientes con cáncer gástrico (incluido el adenocarcinoma del tercio esofágico inferior o de la unión gastroesofágica) avanzado con polisomía o amplificación génica de FGFR2.
44. TAS 102 (colorrectalmetastásico resistente a QT convencionales). Estudio randomizado, doble ciego, fase III, que compara el uso de TAS 102, más cuidados de apoyo, versus placebo, más cuidados de apoyo, en pacientes con cáncer colorrectal, metastásico resistente a quimioterapias convencionales.
45. PERUSE (1ª línea mama metastásica HER 2 +). Estudio multicéntrico, abierto, con un solo grupo de tratamiento, de pertuzumab en combinación con trastuzumab y un taxano como tratamiento de primera línea de pacientes con cáncer de mama avanzado (metastásico o localmente recurrente) her2-positivo.
46. BELLE 2 (2ª línea mama metastásicoa HER 2-). Estudio fase III aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de BKM 120 en combinación con fulvestrant en mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama localmente avanzado o metastásico con receptores hormonales positivos HER2 negativo que han progresado mientras o después del tratamiento con in inhibidor de la aromataasa.
47. PROTECT 2 (biosimilar Neulasta en ca mama). Estudio pivotal en pacientes con cáncer de mama para investigar la eficacia y seguridad de LA-EP2006 y Neulasta.

48. BALLEET (2^a línea mama metastásica refractaria a letrozol o anastrozol). Estudio multicéntrico, abierto, de acceso expandido, para mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama metastásico o localmente avanzado con receptor estrogénico positivo que han progresado tras tratamiento hormonal previo, que investiga el tratamiento de everolimus (RAD001) en combinación con exemestano.
49. SCAT (QT adyuvante estadios II-IIIa). Estudio aleatorizado de quimioterapia adyuvante individualizada según los niveles de ARNm de BRCA1 en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (estadios II-IIIa).
50. BREC (IV Tto individualizado según los niveles de BRCA y RAP 80). Estudio aleatorizado fase III multicéntrico para evaluar el tratamiento individualizado valorando RAP 80 y BRCA1 en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado.
51. ANGIOMET (IV. Carboplatino + paclitaxel + bevacizumab). Estudio farmacogenómico para explorar la relación entre marcadores angiogénicos y la respuesta al tratamiento con carboplatino, paclitaxel y bevacizumab en primera línea de cáncer de pulmón no microcítico avanzado con histología no escamosa.
52. CURRENTS (IV.2^a línea fumadores, EGFR no mutado). Estudio fase III aleatorizado, doble ciego y prospectivo de erlotinib 300mg comparado con 150mg en fumadores actuales con carcinoma no microcítico de pulmón metastásico o localmente avanzado en tratamiento de segunda línea después del fracaso a quimioterapia.
53. GALAXY (IV.2^a línea docetaxel +- ganetespib). Estudio aleatorizado en fase II/b III de ganetespib (STA-9090) combinado con docetaxel en monoterapia en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico en estadio IIIb o IV.
54. VAXON (IV vacuna vx-001 tras tto 1^a línea en pac. HLA-A 0201 y TER+). Ensayo fase IIb, multicéntrico, aleatorizado y doble ciego para evaluar la eficacia en el control de la enfermedad de la vacuna de composición peptídica VX-001 comparada con placebo, tras tratamiento de quimioterapia de primera línea en pacientes HLA- A* 0201 y TERT positivos con cáncer de pulmón no microcítico (estadio IV o enfermedad recurrente).
55. CA209-017 (2^a línea epidermoide). Ensayo fase III abierto, aleatorizado, de BMS-936558 frente a docetaxel en cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) epidermoide avanzado o metastásico y tratado previamente.
56. TTCC 2007-01. Ensayo clínico fase III aleatorizado, multicéntrico, de quimioterapia de inducción con la combinación docetaxel, cisplatino y 5-fluorouracilo (TPF) seguido de tratamiento concomitante con cisplatino y radioterapia convencional versus TPF seguido de tratamiento concomitante con cetuximab y radioterapia convencional, en el tratamiento de pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello localmente avanzado, no resecable.
57. VE-BASKET. Estudio abierto fase II de vemurafenib en pacientes con neoplasias positivas para la mutación BRAF V600.

II. B. INVESTIGADORES

A lo largo del año 2014, los investigadores del HUIE incorporados al Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz, y que figuran en la

Tabla 11, han continuado participando activamente en los grupos de trabajo a los que se encuentran adscritos dentro de las diferentes áreas de investigación abiertas en el IIS-FJD.

Nombre	Área	Grupo
Alicia García Pérez	Patología Cardiovascular, Renal e Hipertensión.	Nefrología, Patología Vascul ar e Hipertensión.
Ana Vegas Serrano	Enfermedades infecciosas, inflamatorias y crónicas.	Enfermedades Infecciosas y Medicina Tropical
Eva Vaquerizo García	Enfermedades infecciosas, inflamatorias y crónicas.	Alergia e Inmunología
Javier Ruiz Hornillos	Enfermedades infecciosas, inflamatorias y crónicas.	Alergia e Inmunología
Koldo Villelabeitia Jaureguizar	Patología Cardiovascular, Renal e Hipertensión	Cardiología
Marta Ossorio González	Patología Cardiovascular, Renal e Hipertensión	Nefrología, Patología Vascul ar e Hipertensión
Santos F. Jiménez-Galanes Marchán	Tecnología e Innovación Sanitaria	Investigación en Nuevas Terapias

Tabla 12. Investigadores asociados al IIS-FJD.

II. C. PUBLICACIONES.

Las publicaciones elaboradas a lo largo del año 2014 han sido incluidas por cada Servicio en el apartado Actividad por Servicio de esta memoria.

II. D. COMUNICACIONES.

Las comunicaciones a congresos realizadas a lo largo del año 2014 han sido incluidas por cada Servicio en el apartado Actividad por Servicio de esta memoria.

Área de gestión



PERSONAL

RESPONSABLE

GEMA SÁNCHEZ GÓMEZ
SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE:
EVA M^a MANCHADO MEGIA
M^a DE LOS ANGELES JIMENEZ ROMAN
M^a BELEN RINCON AVILA

SERVICIO DE INFORMACIÓN URGENCIAS:

ANA BELEN MANCHADO MEGIA
CATALINA GARCIA CARTAS
M^a DOLORES MARTIN SANCHEZ
IRENE CHAPA GIL

SERVICIO DE INFORMACIÓN

ANGELA MUÑOZ LUQUE
ANGELA GUZMAN DE AIRA
GEMA NICOLAS VICENTE
M^a JOSÉ PINO REINO
M^a CARMEN ALONSO REAL

UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

MONTSERRAT GUERNICA RIERA
SARA GONZALEZ MOZOS

SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO

El Servicio de Atención al Usuario está formado por tres administrativas que se encargan diariamente de atender personalmente a los usuarios actuando como nexo de unión con el resto de los profesionales y servicios, con el objeto de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas o resolver aquellos asuntos que pudieran plantear y que, en caso contrario, pudiese ser fuente de insatisfacción o disconformidad.

Asimismo, este departamento se encarga de atender todas las reclamaciones, quejas, canalizaciones, libre elección, sugerencias y agradecimientos presentados de forma

presencial, por carta o por correo electrónico y, de esta forma, ofrecer una contestación dentro del plazo establecido por la Consejería de Sanidad conforme al protocolo marcado. De igual forma, también se da respuesta a aquellas cuestiones que nuestros usuarios quieran hacer llegar a través de llamada directa a nuestra Unidad.

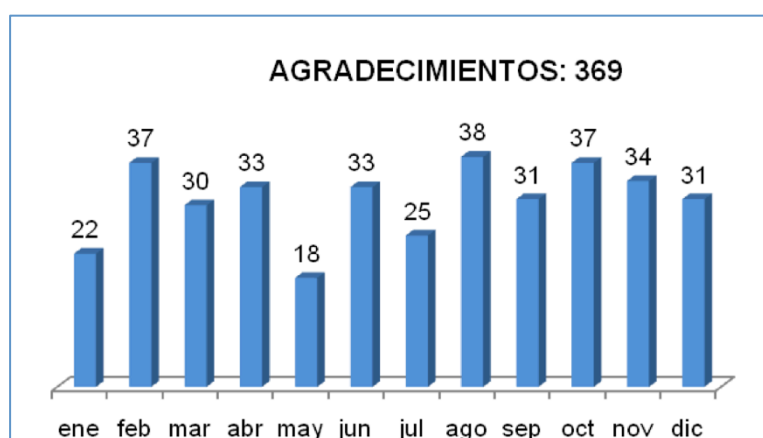
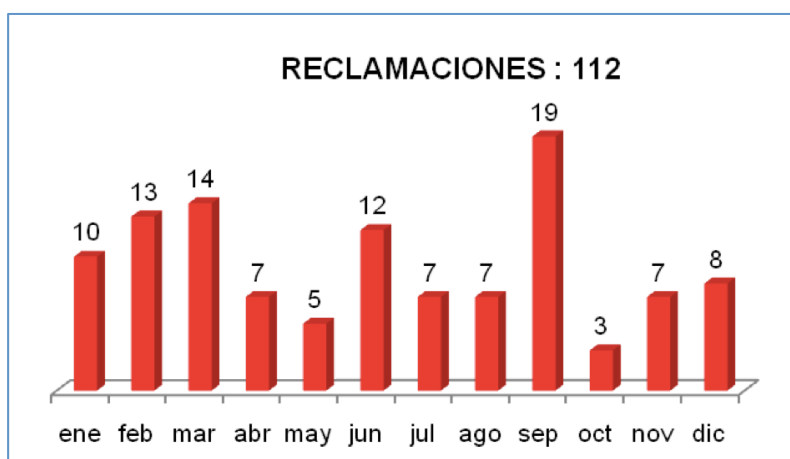
El Servicio de Atención al Usuario desde la apertura del Hospital Universitario Infanta Elena a finales de 2007 y progresivamente durante estos siete años ha ido incrementando notablemente su actividad.

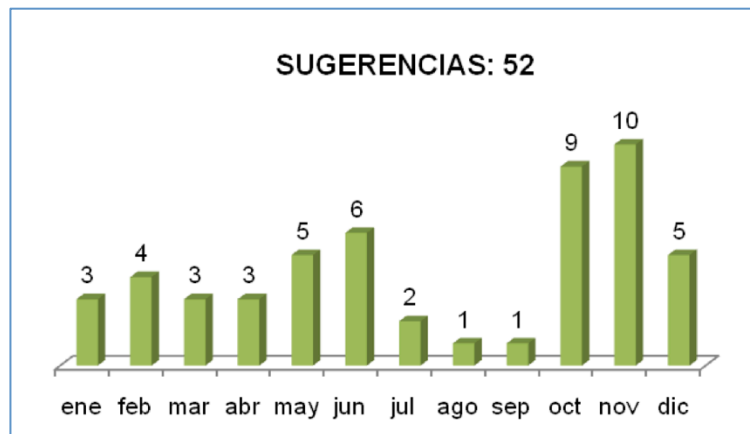
	TOTAL 2014	Promedio 2014	TOTAL 2013	Promedio 2013	TOTAL 2012	Promedio 2012
RECLAMACIONES	112	9,33	69	5,75	59	4,92
Quejas	116	9,67	116	9,67	157	13,08
Sugerencias	52	4,33	26	2,17	33	2,75
Agradecimientos	369	30,75	373	31,08	272	22,67
ATENCIONES DIRECTAS	5711	475,92	5334	444,50	7808	650,67
Petición de Servicio	1824	152,00	1513	126,08	1916	159,67
Petición de Historia	2623	218,58	2705	225,42	3174	264,50
Información	1000	83,33	884	73,67	2483	206,92
Libre Elección	157	13,08	145	12,08	113	9,42

Oxigenoterapia	5	0,42	29	2,42	60	5,00
Rectificación de D.Clínica	15	1,25	0	0,00	0	0,00
Canalizaciones	87	7,25	58	4,83	62	5,17
TOTALES	8466	705,50	5918	493,17	8329	694,08

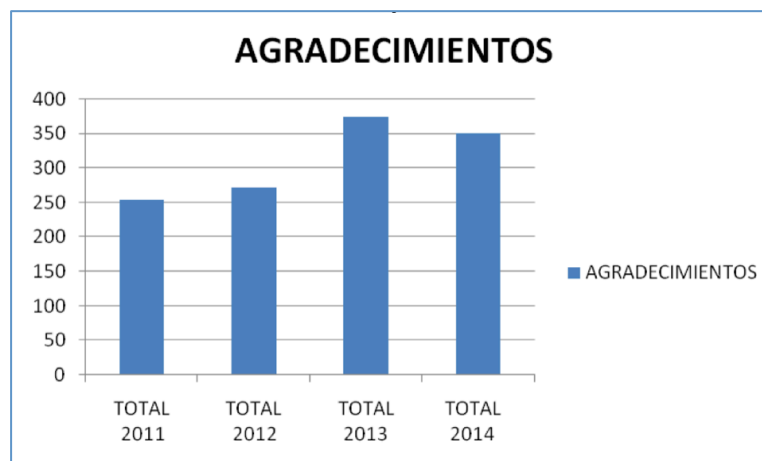
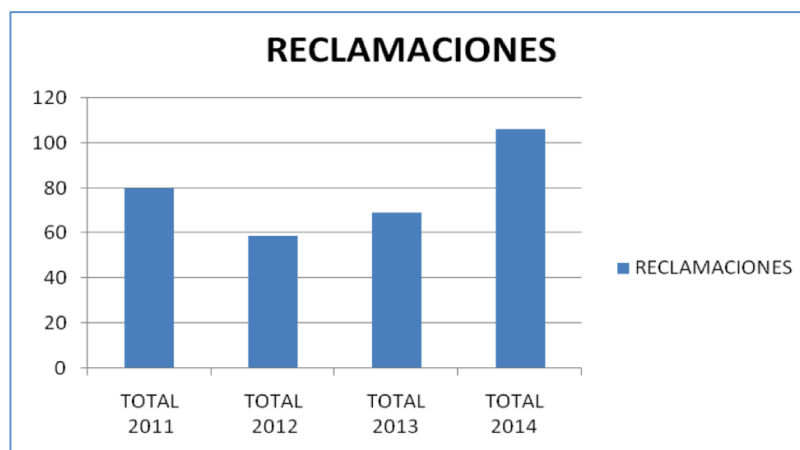
En 2012 y 2013 el Hospital Universitario Infanta Elena fue el Centro Hospitalario con el menor número de reclamaciones registradas dentro de nuestro Grupo de Referencia. Durante este último año 2014 no se ha disminuido este número total de reclamaciones, pero,

considerando el número de actos médicos, que ha incrementado notablemente en este último año, la tasa de reclamaciones se ha mantenido similar. Al cierre del año 2014 se han recibido un total de 369 agradecimientos por 112 reclamaciones.





EVOLUCIÓN ÚLTIMOS AÑOS



ANÁLISIS DE LAS RECLAMACIONES POR ÁREAS ASISTENCIALES

URGENCIAS

URGENCIAS	Total 2014	Total 2013
TOTAL URGENCIAS ATENDIDAS	88.812	86.249
Nº RECLAMACIONES	43	27
TASA	0,04%	0,03%
Nº QUEJAS	20	41
TASA	0,02%	0,04%

HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACIÓN	Total 2014	Total 2013
TOTAL ALTAS	7.743	7.461
Nº RECLAMACIONES	10	10
TASA	0,12%	0,13%
Nº QUEJAS	13	15
TASA	0,16%	0,20%

EXTERNAS

CCEE	Total 2014	Total 2013
ACTIVIDAD CCEE	251.062	233.040
Nº RECLAMACIONES	46	21
TASA	0,018%	0,01%
Nº QUEJAS	68	44
TASA	0,27%	0,01%

Valorando el número de reclamaciones recibidas en el HUIE a lo largo del año 2014, una vez relacionadas con el nivel de actividad de cada área de asistencia, los datos reportan el esfuerzo de todos los servicios por ofrecer una

atención asistencial de mayor calidad y que permita a los usuarios abandonar nuestro Centro, una vez abordado su problema de salud, con un mayor nivel de satisfacción.

RESULTADO ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

A partir del segundo semestre del año 2013, se incorporó una nueva metodología de evaluación llamada NPS, Net Promoter Score, basada en una única puntuación, obtenida de restar el número de promotores (pacientes que nos evalúan en 9 o 10 puntos en la recomendación de nuestros servicios) del de detractores (pacientes que nos evalúan de 0 a 6 puntos en la recomendación de nuestro servicios). Este método de encuesta nos ha permitido abarcar una amplísima muestra de pacientes atendidos en las diferentes áreas en 2014 ya que la pregunta NPS es lanzada vía email, código QR o llamada telefónica una vez el paciente es atendido en el Centro.

El NPS desbancó definitivamente el método tradicional de encuestas, FBA, que se venía

realizando de cara a conocer la valoración de nuestros pacientes y usuarios respecto a los diferentes servicios prestados en el Hospital.

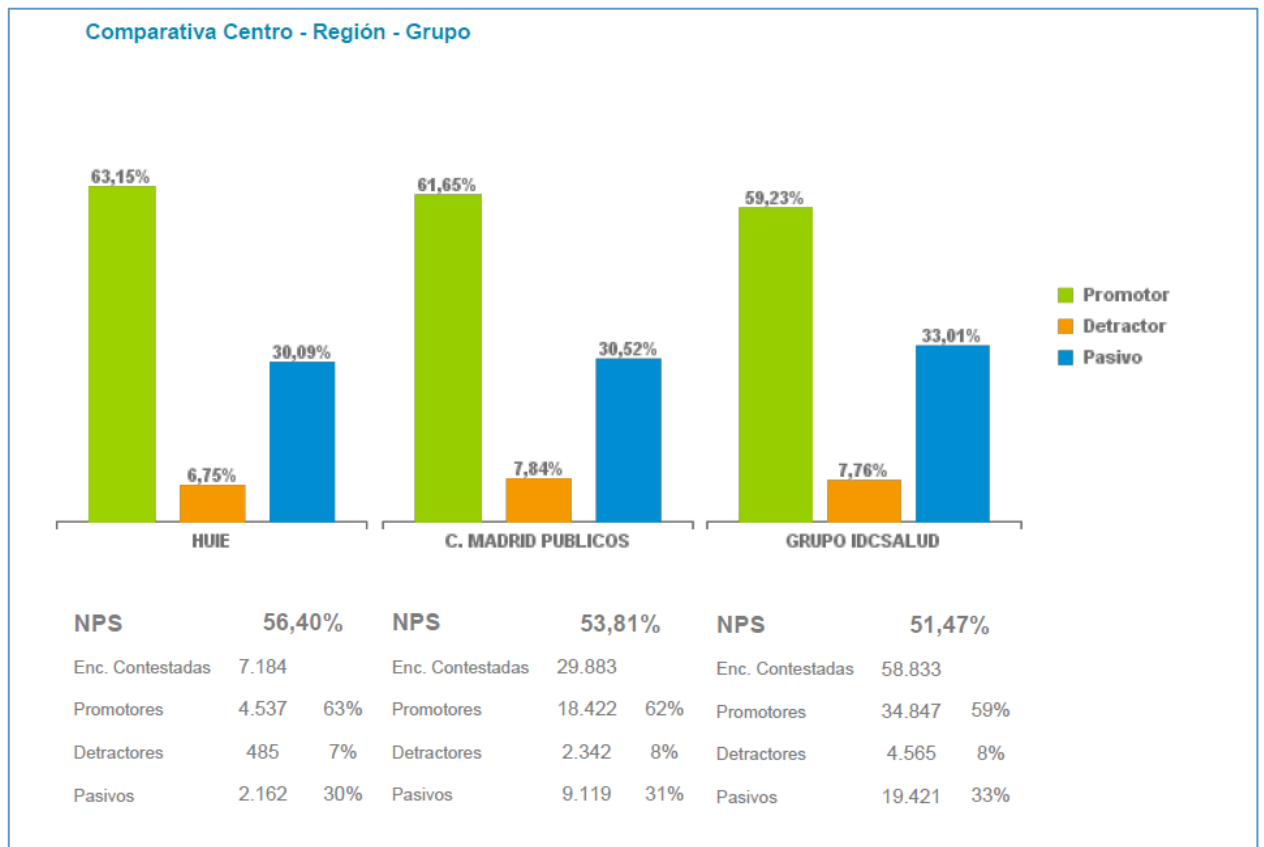
Por último, de nuevo, se han realizado las encuestas de satisfacción habituales por parte de la Consejería de Sanidad.

De esta forma hemos podido incorporar las opiniones de los pacientes a nuestros objetivos y planes de mejora. A nivel general podemos afirmar que los resultados de las encuestas son altamente satisfactorios y apuntan una tendencia positiva progresiva, en cuanto a la calidad percibida en la atención facilitada en el Hospital, así como la competencia de nuestros profesionales y el trato recibido.

RESUMEN ANUAL NPS

Finalizamos el año alcanzando un 56,40% de satisfacción en nuestros pacientes, obteniendo un total de 4537 pacientes que nos valoran con una puntuación de 9-10 y 2162 pacientes con una puntuación de 7-8, esto significa que

comparativamente con las encuestas tradicionales un 93% de nuestros pacientes están satisfechos o muy satisfechos con nuestra atención.

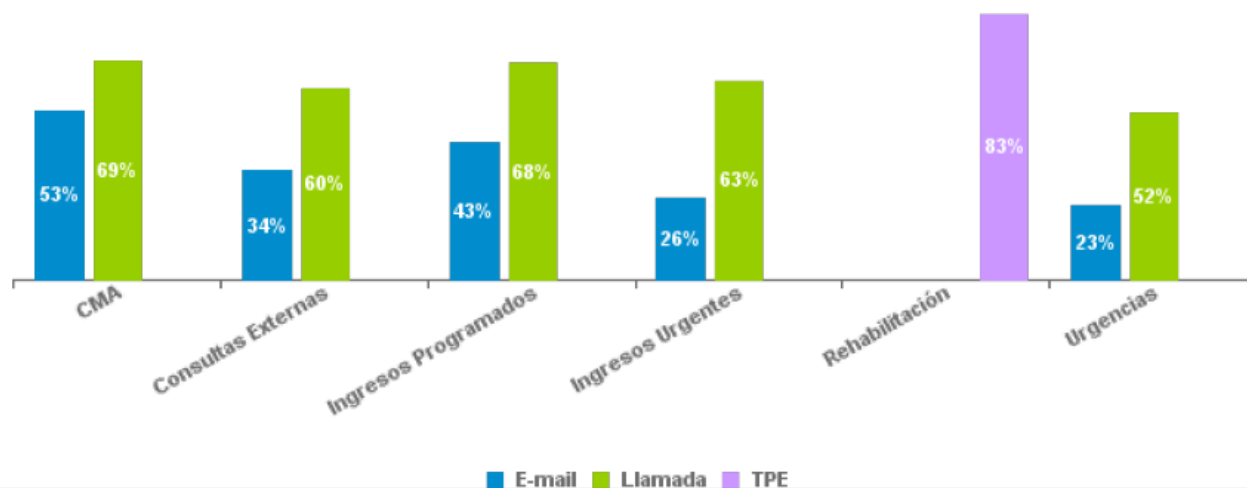


NPS POR ÁREAS ASISTENCIALES

Área hospitalaria NPS	NPS	Encuestas	Promotores		Detractores		Pasivos	
			Num	%	Num	%	Num	%
Consultas Externas	51,54%	2.503	1.473	58,85%	183	7,31%	847	33,84%
Urgencias	46,15%	2.141	1.208	56,42%	220	10,28%	713	33,30%
CMA	66,18%	822	577	70,19%	33	4,01%	212	25,79%
Rehabilitación	83,45%	713	600	84,15%	5	0,70%	108	15,15%
Ingresos Urgentes	60,18%	555	365	65,77%	31	5,59%	159	28,65%
Ingresos Programados	66,89%	450	314	69,78%	13	2,89%	123	27,33%

Núm. Encuestas

	CMA	Consultas Externas	Ingresos Programados	Ingresos Urgentes	Rehabilitación	Urgencias
E-mail	141	845	21	35		464
Llamada	681	1.658	429	520		1.677
TPE					713	



RESULTADO ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD

HOSPITAL	GLOBAL 2013	GLOBAL 2012	GLOBAL 2011	GLOBAL 2010	GLOBAL 2009	GLOBAL 2008
H. Tajo	88,45	93,53	93,26	90,73	88,3	89,5
H. Infanta Cristina	89,42	89,1	91,83	86,78	87,2	84,2
H. Infanta Elena	92,92	93,48	94,96	90,5	85,8	90,4
H. Henares	90,02	87,95	91,43	84,96	85,6	81,9
H. El Escorial	92,3	92,43	89,83	88,46	85,4	85,4
H. Sureste	90,1	92,33	90,23	86,18	80,2	77,3
Comunidad de Madrid	90,53	91,05	92,07	86	84,4	84,78

Como se observa en el gráfico adjunto el Hospital Universitario Infanta Elena ha sido el Hospital mejor valorado en las encuestas de satisfacción realizadas por la Comunidad de Madrid en el año 2013 respecto al resto de Hospitales del Grupo 1. Desconocemos los datos del 2014 ya que todavía no han sido presentados.

Si se analizan los resultados por áreas asistenciales se observa como en Urgencias el HUIE ha obtenido el mejor resultado con un 92,6% de satisfacción frente al 84,7% de media en esta área, incrementando 2,6 puntos respecto al año pasado.

En CCEE nos situamos en un segundo puesto con un 92%, por detrás del Hospital del Escorial.

En el área de CMA hemos pasado de un quinto lugar en 2012 a un tercer lugar, con un 95,1%. Sin embargo el área que ha obtenido la menor puntuación respecto a los Hospitales de su grupo y que a su vez ha tenido mayores diferencias negativas respecto al año anterior ha sido el de Hospitalización, obteniendo un 92% de satisfacción.

Se ha mejorado en todos los segmentos analizados excepto en hospitalización y en ninguno se obtiene un nivel inferior al 90% de satisfacción.

HOSPITAL	CCEE 2013	2012	2011	2010	2009	HOSP 2013	2012	2011	2010	2009	CMA 2013	2012	2011	2010	2009	URG 2013	2012
H. Tajo	91,4	91,8	91,4	93,2	95,5	87,7	96,5	92,1	90,7	87,4	94,5	96,4	96,3	95	90,5	80,2	89,4
H. Infanta Cristina	84,7	85,3	95	93,7	97,6	96,3	93,5	89,8	91,9	86,8	96,3	95,9	90,7	90,7	87,7	80,4	81,7
H. Infanta Elena	92,0	91,6	91,5	90,8	83,9	92,0	97,6	95,8	93,2	86,9	95,1	94,7	97,6	93,8	89,3	92,6	90,0
H. Henares	91,4	91,8	86,6	82	93,8	96,3	92,9	93,2	90,64	86,9	90,2	91,8	94,5	91,3	88,6	79,5	75,3
H. El Escorial	93,2	93,9	87,1	90,7	86,4	96,3	92,9	88,5	87,53	90,5	96,3	96,5	93,9	95	88	83,4	86,4
H. Sureste	84,4	87,0	85,3	90,2	72,8	97,5	96,5	96,9	88,73	87,3	88,3	95,9	88,5	86,2	88	90,2	89,9
Comunidad de Madrid	89,1	89,7	89,7	84,3	88,9	94,8	94,8	93	89,1	83,4	95,1	94,8	93,5	92,6	91	84,7	84,4

La muestra de pacientes entrevistados ha sido de 163 por área. La satisfacción percibida por parte de los pacientes encuestados ha disminuido ligeramente respecto años

anteriores, aunque en general todos los Hospitales de grupo 1 han obtenido un elevado índice de satisfacción

UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

La Unidad de trabajo social del HUIE está formada por dos trabajadoras sociales, una general y otra dedicada a Salud Mental.

TRABAJADOR SOCIAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

El Trabajador Social de Atención Especializada es el encargado de gestionar de forma inmediata y coordinada, junto al resto de profesionales sanitarios, aquellos casos en los que el paciente requiere un recurso social en el momento del alta médica. Es por tanto, el responsable de garantizar en la medida de lo posible la continuidad de sus cuidados y rehabilitación una vez abandone el Centro Hospitalario. Para ello cuenta con la participación de los servicios médicos y de enfermería, llevando a cabo un trabajo interdisciplinar desde las tres áreas de actividad

asistencial (Hospitalización, Consultas Externas y Urgencias).

Existen diferentes vías de detección de una situación de posible riesgo social que posteriormente el TS deberá valorar. La información la recibirá bien a través de la aplicación informática IMDH mediante la valoración de enfermería, a través de parte de interconsulta del especialista, a demanda del familiar, del propio paciente u otras instituciones.

Una vez recibida la notificación de riesgo social, se estudia la situación socio familiar planteada y se realizan las pertinentes entrevistas con el paciente y/o familiares en aras de establecer un diagnóstico social adecuado. Se elabora un plan de actuación consensuado en coordinación con los servicios médicos e instituciones registrando las actuaciones en la historia social del paciente.

Para la resolución del proceso se utilizan diferentes recursos de derivación, como son hospitales de apoyo y/o concertados para cuidados paliativos, cuidados prolongados de baja complejidad o rehabilitación; recursos de la Comunidad de Madrid gestionados a través de

reconocimiento de grado de Dependencia como son residencias, servicio de ayuda a domicilio, centros de día, entre otros; centros de acogida, centros de madres solteras, alternativas privadas, etc.

	HOSPITALIZACIÓN		CCEE		URGENCIAS		TOTAL	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
GESTIONADAS	2.900	3.473	997	806	277	279	4.174	4.556
INFORMADAS	442	435	242	210	54	52	738	697
OBTENIDAS	34	27	0	2	2	0	36	29
DENEGADAS	28	53	1	3	0	1	29	57
ANULADAS	27	33	0	1	0	0	27	34
TOTAL	3.431	4.021	1.240	1.022	333	332	5.004	5.373

Cómo se observa en la tabla ha incrementado la actividad de la Unidad de Trabajo social como consecuencia lógica del incremento de actividad del HUJE, así como situación social problemática.

TRABAJADOR SOCIAL DE SALUD MENTAL

Desde el 2013 el Servicio de Salud Mental del HUJE asumió la atención y seguimiento en Salud Mental de los municipios de Ciempozuelos, San Martín de la Vega, Titulcia y Pinto, siendo este último opcional para su población, la cual puede elegir entre Valdemoro y Getafe. La cobertura que se le ha prestado a la población abarca la consulta externa en este mismo Hospital y la atención en urgencias del Hospital Rey Juan Carlos, donde se encuentra la UHB (Unidad de Hospitalización Breve) a la que nos encontramos adscritos.

Debido al aumento de población que se asumió desde este CSM, el equipo profesional se ha visto aumentado, actualmente se encuentra integrado por un jefe de Servicio, tres médicos psiquiatras de adultos, dos médicos psiquiatras Infante – juvenil, una psicóloga de adultos, una psicóloga infantil, y una trabajadora social.

Cabe señalar que para principios del próximo año, el servicio contará además con otro médico psiquiatra de adultos.

Es importante destacar el apoyo que presta el Hospital de Día del propio HUJE, el cual facilita y promueve el desarrollo de programas específicos y la administración de medicación a nuestros pacientes, lo cual asegura no solo una correcta gestión del tratamiento, sino la confirmación de que este es seguido.

La actividad realizada por la Unidad de Trabajo Social desde el Servicio de Salud Mental es garantizar la asistencia a las personas con enfermedad mental centrada principalmente en ámbito comunitario, tal y como reconoció la Ley General de Sanidad (1986). Es más, promueve una organización adecuada para prestar una atención integral a la salud, comprensiva, tanto de promoción de la Salud y prevención de la enfermedad, como de la curación y de la rehabilitación (art. 46).

La consolidación del Servicio de Salud Mental en Valdemoro, permite tener un mayor conocimiento de la población atendida, así como poder ampliar y mejorar la atención psicosocial a estas personas y a sus familias, con objeto de favorecer y apoyar su integración social en las mejores condiciones posibles de autonomía, participación social y calidad de vida.

Los Trastornos Mentales Graves y persistentes generan una importante carga que recae generalmente sobre la familia y específicamente sobre la madre o hermana del paciente. Los cuidadores y cuidadoras informales son un pilar fundamental para el sostenimiento del sistema sanitario. Por ello, trabajar estrechamente con la familia en la continuidad de cuidados es un aspecto clave.

La trabajadora social del Servicio:

- Actúa como puente o enlace entre el resto de equipo de Salud Mental y la Comunidad a través de la coordinación socio-sanitaria y la participación comunitaria. Este papel es importante para optimizar los recursos y para el desarrollo de las actuaciones planteadas en el plan general de tratamiento en función de la situación y problemática socio-sanitaria de la población.
- Atiende a toda la población adscrita al dispositivo de la red de atención en salud mental dentro de la demarcación geográfica y población establecida y aquella que pueda llegar al Servicio, especialmente a aquella que presente riesgo social o problemática social instaurada. Desarrolla una atención directa o asistencial y una atención programada, por lo que su intervención con individuos y familias se aplica desde la detección del riesgo social hasta la finalización y/o derivación de la problemática.

El servicio de Salud Mental dispone de circuitos sanitarios propios con dispositivos hospitalarios

compartidos, UHB (Hospital Universitario Rey Juan Carlos) y Urgencias, dispositivos comunitarios, dispositivos específicos de rehabilitación (centros de día, centros de rehabilitación psicosocial, centros de rehabilitación laboral, mini residencias, pisos tutelados o supervisados, hospitalización de media y/o larga estancia), recursos socio-sanitario (propios de la comunidad, grupos de autoayuda, asociación de pacientes y familiares).

Desde la UTS en Salud Mental, se ha llevado a cabo una actividad intensa de coordinación presencial con los dispositivos comunitarios. Todo esto ha sido posible gracias a una estrecha coordinación, complementariedad y trabajo en red entre los diferentes sistemas de servicios comunitarios, tanto sociales, como sanitarios implicados.

Si mantenemos una visión global sobre las reuniones mantenidas con los dispositivos, destaca el trabajo de presentación que se ha realizado en todo el ámbito de Salud Mental, para conocer el área y reconfirmarnos como parte activa del ámbito comunitario ya existente. Esto se debe a que desde el servicio se persigue el objetivo de lograr una “continuidad de cuidados”. La continuidad de cuidados en Salud Mental es eminentemente socio-sanitaria dada la estructura de la red de servicios (mixta entre Consejería de Sanidad y Consejería de Familia y Asuntos Sociales) y las necesidades de integración social de los pacientes.

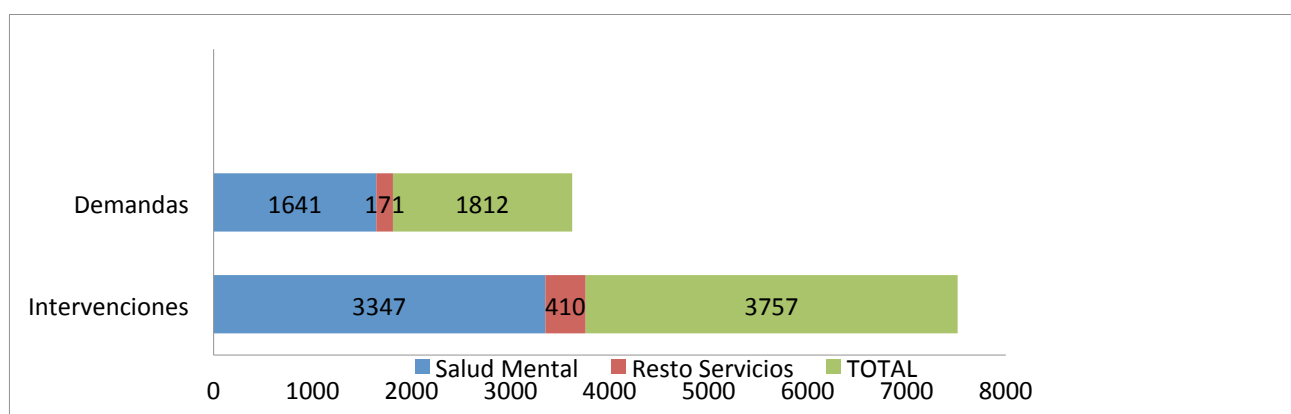
La Red de Servicios de Salud Mental de la Comunidad de Madrid es la responsable de la atención en rehabilitación y seguimiento psiquiátrico de la población con enfermedad mental crónica. En relación a esta población, los Programas de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados son el eje vertebrador desde el que se organizan, desarrollan y coordinan los procesos de atención, rehabilitación psicosocial y continuidad de cuidados de esta población.

La Unidad de Trabajo Social (UTS) para el Servicio de CCEE de Salud Mental, ha atendido un total de 449 personas, generándose un total de 1.641 demandas, y un total de 3.347 Intervenciones, las cuales van dirigidas a la

población adulta y a la población infanto-juvenil del área. En el siguiente cuadro se detallan las intervenciones con cada uno de los servicios de Salud Mental:

SERVICIO	DEMANDAS	TIPO DEMANDA	TOTAL DEMANDAS
PSICOLOGIA CLINICA - C	60	ATENCIÓN CONSULTAS	1.629
PSIQUIATRIA - C	1.469	ATENCIÓN INGRESADO	4
PSIQUIATRIA PEDIATRICA - C	112	ATENCIÓN URGENCIAS	2
TOTAL	1.641	MEDICO / INTERCONSULTAS	2
		OTROS	4
		TOTAL	1.641
SERVICIO	INTERVENCIONES	TIPO INTERVENCIÓN	TOTAL INTERV
PSICOLOGIA CLINICA - C	130	ATENCIÓN CONSULTAS	3304
PSIQUIATRIA - C	2.985	ATENCIÓN INGRESADO	16
PSIQUIATRIA PEDIATRICA - C	232	ATENCIÓN URGENCIAS	9
TOTAL	3.347	MEDICO / INTERCONSULTAS	13
		OTROS	5
		TOTAL	3.347

El siguiente gráfico resume los datos anteriormente citados.



Por otro lado, cuando la atención social se integra dentro del propio programa de salud con la continuidad de cuidados de los pacientes, se denomina ATENCIÓN POR PROGRAMA,

tratándose esta, de una intervención social sistematizada y protocolizada, en la que la trabajadora social atiende al total de pacientes incluidos en el programa de continuidad de

La misión de este Programa es prestar a la persona enferma el conjunto de ayudas necesarias, para que tenga la oportunidad de lograr la recuperación de su enfermedad a través de un proceso de tratamiento mantenido y de rehabilitación psicosocial, con los objetivos de superar ó reducir sus síntomas y discapacidades y de alcanzar el máximo nivel posible de autonomía personal y participación social.

En el HUIE los responsables del Programa de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados para la atención y organización de la coordinación y continuidad de cuidados, son el Equipo de Médicos Psiquiatras como responsables asistenciales y la Trabajadora Social como coordinadora de la continuidad de cuidados. Del desempeño de esta función de Coordinador de Cuidados, a lo largo del 2014 han tenido lugar las siguientes intervenciones:

INTERVENCIONES CON RECURSOS SALUD MENTAL			
Gestión cita al alta	109	S.Mental - Centro de rehabilitación Psico-Social	175
S. Mental - Hospital de día adultos	6	S.Mental - Equipo de apoyo social comunitario	157
S. Mental - Hospital de día Infanto-juvenil	4	S.Mental - Informe de ayudas individuales	11
S. Mental - Unidad de Trastornos Conducta Alimentaria	3	S.Mental - Mini residencia	183
S. Mental - Unidad Trastorno de la Personalidad	3	S.Mental - Otros centros de tratamiento	44
S.Mental - Centro de día	191	S.Mental - Pensiones concertadas	6
S.Mental - Centro de larga estancia Público	27	S.Mental - Piso Tutelado	13
S.Mental - Centro de media estancia Público	42	S.Mental - Plan de continuidad y cuidados	51
S.Mental – Centro de rehabilitación Laboral	277		
TOTAL 1.302			

En todas las intervenciones con dispositivos se llevan a cabo labores de coordinación de los diferentes casos con usuarios de estos recursos, ya que es en esta función de gestión donde se desarrolla el grueso de la actividad de la UTS de Salud Mental.

A lo largo del año 2014 desde la UTS en Salud Mental, se ha llevado a cabo una actividad intensa de coordinación presencial con los dispositivos comunitarios, en concreto se han mantenido 67 reuniones con dispositivos. Esta plataforma de conocimiento mutuo, ya consolidada, con el entorno comunitario permite crecer en calidad logrando una atención integral

a todos sus usuarios. Todo esto ha sido posible gracias a una estrecha coordinación, complementariedad y trabajo en red entre los diferentes sistemas de servicios comunitarios tanto sociales como sanitarios implicados.

Destacar también la asistencia a la Comisión de Integración de Enfermos Mentales sin hogar, de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental, en la que actualmente se realiza seguimiento y apoyo de un caso.

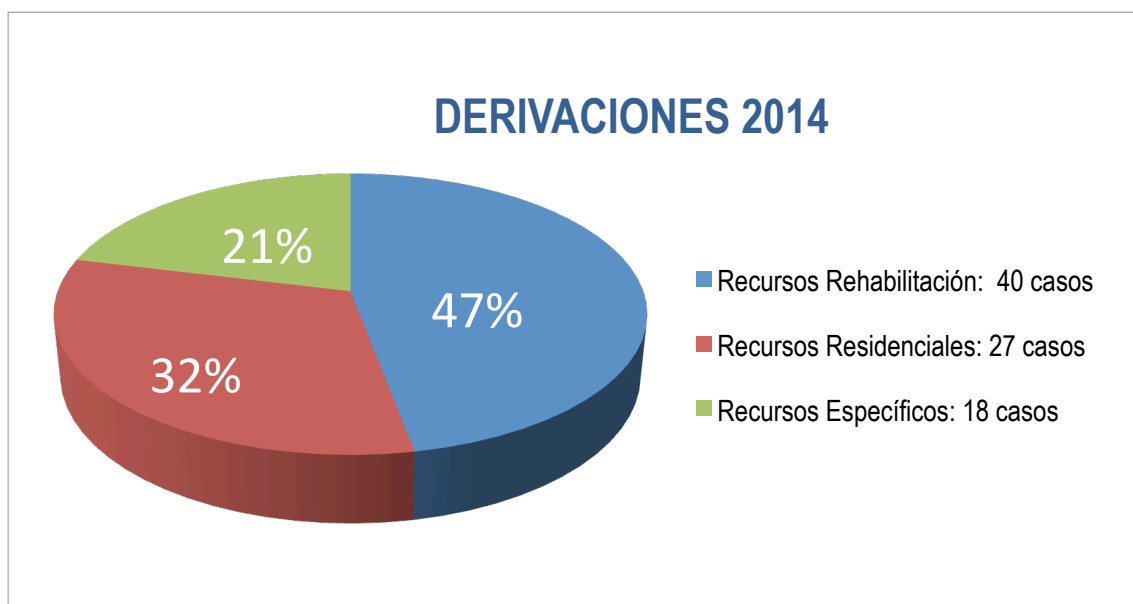
La atención a la salud mental tiene un carácter global e implica la coordinación con otros recursos e instancias de la comunidad (sociales,

educativos, legales. etc.), esto conlleva la necesidad de mantener reuniones, en concreto 52, para la coordinación de casos en seguimiento con otros dispositivos, como SS.SS de los municipios de zona, EOEP (colegios), EOE (institutos), Equipos y puntos de violencia... etc.

Otros datos también destacables son los obtenidos de casos que han precisado intervención desde Unidades específicas de

hospitalización (parcial o completa) para: Trastornos adictivos, Trastornos de la Personalidad graves, Trastornos de la Conducta Alimentaria, Infancia y adolescencia.

Si unimos los datos obtenidos de las derivaciones Residenciales, las derivaciones a Recursos de Rehabilitación y las derivaciones a Unidades Específicas, se han gestionados un total de 85 derivaciones a recursos con una aceptación total en los mismos del 98,82%.



Resulta interesante destacar la coordinación con la red de atención a las personas drogodependientes por medio de derivaciones a los CAD (Centro de Atención a la Drogodependencia) y CAID (Centro de Atención Integral a Drogodependientes), así como la labor de información, y asesoramiento, para la realización de un tratamiento continuado y supervisado que permite a los pacientes y usuarios de los mismos, acabar con sus adicciones. Estos datos no pueden ser cuantificables debido a que la información/derivación no se facilita y realiza únicamente por parte de la T.Social, sino también por el equipo médico. No obstante desde la UTS de Salud Mental se ha gestionado

de forma directa la derivación de 4 casos a la UDA (Unidad de Tratamiento de la Dependencia al Alcohol).

Desde la Unidad de Trabajo Social de Salud Mental se ha colaborado en:

La elaboración del manual de procedimiento general de Continuidad de Cuidados de Adultos, concretamente en el desarrollo de la intervención en la UCPP.

Elaboración del Protocolo de continuidad de cuidados en el trastorno mental grave infanto-juvenil.

Elaboración de forma conjunta con un Psiquiatra, de ficha de derivación para el programa de Familia de SS.SS Valdemoro.

SERVICIO DE INFORMACIÓN

El Servicio de Información está formado por 9 personas, se encuentra ubicado en los accesos principales del Centro, entrada principal y entrada de Urgencias. Depende funcionalmente del Servicio de Atención al Usuario y cuenta con distintos puntos de atención distribuidos de la siguiente manera:

- Equipo de Informadores de Urgencias: con un punto de Información y Acogida en la entrada principal junto al mostrador de Admisión de Urgencias.
- Información General y Centralita: con dos puntos de atención en el vestíbulo principal. Uno situado en el mostrador semicircular donde el personal de información realiza atenciones directas de información y acogida, así como la emisión de justificantes y un segundo puesto en la ventanilla de atención donde, además de ayudar a resolver a nuestros usuarios cuestiones básicas sobre la localización de servicios, profesionales, horarios, etc., se encuentra ubicada la centralita telefónica y la gestión de correo.
- Información en CMA: con un punto de Información para el registro de los pacientes que acuden a CMA, así como entrega de pulsera identificativa, explicación del procedimiento a seguir e información a acompañantes y familiares. Así mismo se encarga de la emisión de justificantes y de llamar, por orden facultativa, a los familiares del paciente con el objeto de que el médico aporte la información médica oportuna.

El Servicio de Información tiene como principal misión la de acoger, acompañar, orientar e informar a todos los ciudadanos que acudan a nuestro Centro Sanitario mediante la actuación de profesionales formados específicamente para llevar a cabo estas tareas.

Destacar, por la especificidad de su actuación, motivada por el Área asistencial de referencia, que el equipo de Información de Urgencias y CMA tienen como principal función la de actuar como nexo de unión, facilitando la relación entre el paciente o usuario que acude a los Servicios Quirúrgicos y de Urgencias del Hospital Infanta Elena con el personal sanitario en general, y de

modo particular en aquellos momentos de estrés o tensión, mediante la actuación de estos profesionales formados específicamente para llevar a cabo las tareas de información no médica, acogida y acompañamiento.

SERVICIO DE INFORMACIÓN GENERAL

El personal ubicado en centralita/ventanilla se encarga de atender las llamadas entrantes, informar a toda persona que acude a este punto sobre localización de diferentes Consultas, Salas, pacientes hospitalizados, etc., gestionar el préstamo de las sillas de ruedas disponibles en esta Área del Hospital, registrar la entrada del Correo Postal y distribución en los casilleros correspondientes a cada Unidad del Centro, tareas de Mensajería, coordinación con el personal de Planta y/o de Consultas Externas el uso del teléfono de teletraducción, recoger las donaciones de juguetes que algunos de nuestros usuarios realizan.

Señalar que los profesionales que se encuentran en el Mostrador de Información se encargan de informar a los usuarios que así lo precisen, realizar el acompañamiento de pacientes que tienen que ingresar en nuestras diferentes Plantas de Hospitalización de forma postquirúrgica, felicitar a todos los pacientes que durante su ingreso cumplen años, filtrar la entrada de pacientes a la Admisión Central para gestionar Canalizaciones o trámites relacionados con la inclusión en Lista de Espera Quirúrgica además de facilitar todos los justificantes que tanto pacientes como familiares y/o acompañantes puedan necesitar.

SERVICIO DE INFORMACIÓN DE URGENCIAS

El equipo de Información de Urgencias como Unidad dependiente del Servicio de Atención al Usuario facilita una atención más amplia, es decir, no sólo al paciente sino también a sus familiares y allegados, en un entorno cargado de imprevisibilidad, rapidez en las decisiones y alta carga emocional.

La figura del informador se muestra como un profesional clave que actúa como vínculo entre los profesionales del centro, los familiares y acompañantes y el propio paciente. Su incorporación ha permitido liberar al personal administrativo de estas tareas (mejorando los tiempos de filiación y gestiones propias de su departamento), tranquilizar al familiar respecto al proceso del paciente gracias a una información actualizada y facilitar el encuentro entre el personal sanitario y los acompañantes.

Se ha establecido, como política de información a pacientes y familiares, informar, cada 2 horas, a pacientes que acuden a consulta y, cada 4 horas, a aquellos ubicados en Boxes y Observación en horario de 8:00 a 22:00 horas. Para ello, la aplicación informática IMDH ayuda a facultativos e informadores mediante alertas y códigos de colores, la pertinencia de actualizar dicha información.

Tras la puesta en funcionamiento de los kioscos informativos, en 2012 se vio ligeramente disminuida la demanda de información. Estos kioscos informativos o pantallas táctiles donde introduciendo un número facilitado por la informadora se ofrece a tiempo real información sobre pruebas realizadas y pendientes, médico responsable de la atención, hora de última atención médica y próxima hora de información, se encuentran a disposición los familiares para su uso en la sala de espera del Servicio de Urgencias.

Estos datos reflejan la presencia notable y significativa de este servicio como interlocutor de familiares, pacientes y profesionales, como de su labor imprescindible en información no clínica.

	2011	2012	2013	2014
Actividad Proactiva	39.285	32.847	43.923	52.812
Actividad a Demanda	12.717	6.842	8.295	10.558
Total	52.002	39.689	52.218	63.370

Ha tenido un gran relieve el trabajo realizado por nuestras profesionales al ser proactivas tanto de cara a los pacientes como a sus familiares y/o acompañantes al anticiparse y detectar posibles necesidades por parte de nuestros usuarios relativas a la información que precisan conocer por el proceso de salud que se está llevando a cabo, tareas de localización de allegados y acompañamiento como algunos de los puntos más importantes a destacar en su trabajo diario.

No obstante, estos datos carecen de significado sino se comparan con la actividad realizada en el Servicio de Urgencias que este año ha sido de 88812 ingresos, un 3% más de actividad que al año anterior

SERVICIO DE INFORMACIÓN DE CMA

En el año 2011 se puso en funcionamiento un nuevo punto de información en CMA como unidad dependiente del Servicio de Atención al Usuario en el que se realiza el registro de pacientes que acude al HUIE para realizarse una intervención o a la realización de alguna prueba de la especialidad de Digestivo. En este punto se facilita una atención directa y personalizada, tanto al paciente como a sus familiares.

La figura del informador actúa como vínculo entre los profesionales del centro, los familiares y acompañantes y el propio paciente. En un primer momento se registra al paciente y se le facilita la información básica necesaria, así como el número de atención para posteriormente ser informada la familia. Este registro sirve para que la Unidad de CMA tenga conocimiento de la llegada del paciente y poder realizar su trabajo. Posteriormente la informadora de CMA avisa al paciente para proceder a su entrada en la unidad y mantiene informada periódicamente a la familia. Cuando finaliza la intervención facilita el contacto entre el facultativo y la familia.

De cara a favorecer el acceso a la información se ha puesto en marcha también en esta unidad las pantallas táctiles así como televisores donde se informa de la situación actual del paciente, tanto en la sala de espera de CMA como en cafetería, a través de numeración con el objeto de mantener la confidencialidad de los datos.

A través de estas pantallas se localiza a los familiares para facilitarles el acceso a la Unidad y poder ser informados por el facultativo encargado de la intervención, de este modo el médico no sale del espacio de CMA y puede mantener una entrevista más personal

Por tanto, podemos concluir que dicho punto de información ha supuesto numerosas ventajas, tanto para el personal interno como para el paciente y familiares que siempre disponen de una persona a quien dirigirse en cualquier momento, al igual que se protege la intimidad de los pacientes y sus datos ya que son avisados por un número de registro y no por sus datos personales.

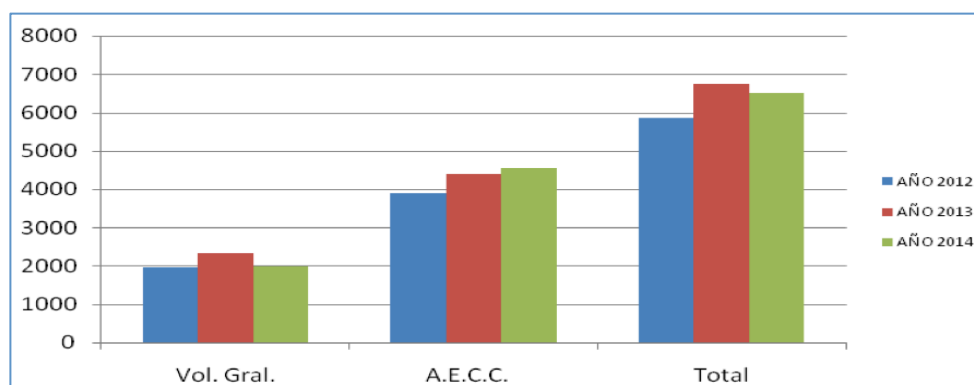
Este año 2014 debido al incremento de actividad en el área quirúrgica, alcanzando las 12.030 intervenciones, un 19% más de actividad, se han tenido que habilitar quirófanos en horario de tarde y por consiguiente también se ha utilizado en este horario el Servicio de Información.

VOLUNTARIADO

El año 2014 finaliza con un equipo sólido constituido por un total de 31 voluntarios (11 voluntarios de la AECC, 14 de AVALSO, 6 voluntarios del Centro de Mayores de Valdemoro, 3 SAUCE). Es importante destacar que ha sido labor de todos ellos la consecución de que el profesional sanitario les demande como complemento a su labor diaria y, en estos momentos, le encontremos en un entramado integrado en la realidad de nuestros pacientes y profesionales. Tanto en el área de hospitalización como en el de consultas externas.

Se ha mantenido la colaboración con la Fundación Música en Vena con la que hemos podido contar para amenizar, con artistas de la música y el mimo, algunos momentos del año.

Uno de los objetivos para el 2014 era incrementar el número de voluntarios, acorde a las necesidades del Centro (principalmente en horario de mañana y periodos vacacionales) ya que también ha ido en aumento la actividad del Hospital. Este incremento se ha conseguido también aumentando las labores del voluntariado, atendiendo pacientes en el área de Consultas Externas, ayudando en la orientación de pacientes a consultas, acompañamiento, resolución de incidencias, etc



El nivel asistencial del HUIE, permite el desarrollo de un programa de trasplante al servicio de la población que atiende.

PERSONAL

RESPONSABLE DE LA COORDINACIÓN DE TRASPLANTES Y BIOVIGILANCIA

DRA. M^a CARMEN GARCÍA TORREJÓN (JEFE DE SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA)

ENFERMERAS DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTES

D^{ña}. BEATRIZ MATESANZ SANTIAGO
D^{ña}. M^a ROSA JIMÉNEZ RUIZ

ACTIVIDAD TRASPLANTADORA Y EXTRACTORA

DONANTES EN MUERTE ENCEFÁLICA

(desde Junio 2014): 3

ÓRGANOS GENERADOS:

RIÑÓN OFERTADOS: 6

RIÑÓN EXTRAIDOS Y ENVIADOS: 6

RIÑÓN no ACEPTADOS: 0

CORAZÓN OFERTADOS: 3

CORAZÓN EXTRAIDOS Y ENVIADOS: 1

CORAZÓN no ACEPTADOS: 2

PULMÓN OFERTADOS: 0

HIGADO OFERTADOS: 3

HIGADO EXTRAIDOS Y ENVIADOS: 2

HIGADO no ACEPTADOS: 1

PANCREAS e INTESTINO OFERTADOS: 0

DONANTES DE TEJIDOS: 10

CONTRAINDICACION MEDICA / NEGATIVA FAMILAR: 4

OSTEOTENDINOSO: 6

CORNEAS: 3

CALOTA CRANEAL: 1

TEJIDOS IMPLANTADOS (en nuestro centro):

PIEZAS IMPLANTADAS: 66

HEMITENDÓN O TENDÓN PEQUEÑO: 11

HUESO ESTRUCTURAL: 1

HUESO ESPONJOSO TRITURADO: 54

CONDILOS/TEJAS/CRESTAS: 0

DONACIÓN DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL (SCU)

DONACIÓN ALTRUISTA (Centro Transfusional de la CC.AA Madrid): 62

DONACIÓN para BANCOS PRIVADOS: 28

INTRODUCCIÓN

Un año más y desde el inicio de la apertura del Hospital Universitario Infanta Elena que comenzó su actividad en noviembre de 2007, la misión y visión es ofrecer asistencia médica y sanitaria de calidad. Con el compromiso adquirido desde la Gerencia que conlleva a la implantación de un Sistema integral de Calidad, Medioambiente y Gestión Energética según el modelo de Gestión por Procesos, de forma que el paciente y la satisfacción de sus requisitos se sitúa en el Centro de la Organización; con el compromiso de la mejora continua, el cumplimiento de la legislación vigente y la progresiva minimización de actuaciones de impacto ambiental negativo así como el uso responsable de consumos energéticos se convierten en objetivos relevantes.

Año tras año trabajamos para conseguir ser reconocidos como una organización excelente

que alcance la mejora de la salud de la población, con los mejores estándares de

calidad en los servicios prestados.

Así el Hospital ha conseguido:

En 2010 las certificaciones en:

- Gestión de la Calidad según la norma UNE-EN-ISO 9001:2008 para "La prestación de servicios asistenciales en las áreas de hospitalización, bloque quirúrgico, urgencias, diagnóstico por imagen, UCI, diálisis, consultas externas, rehabilitación, hospital de día, banco de sangre, farmacia, laboratorios y los servicios de soporte asociados".
- Gestión Ambiental según la norma UNE-EN-ISO 14001:2004, para "Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios médico-hospitalarios".

En 2011 las certificaciones en:

- Gestión Energética según la norma UNE-EN16001:2010, para "Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios médico-hospitalarios"

- Gestión de la Calidad según la norma UNE-EN-ISO 9001:2008, para el Servicio de Transfusión, con el alcance de "La prestación de servicios de donación de sangre y de cordón, análisis inmuno-hematológicos y transfusión de hemoderivados".

En 2012 se obtiene el:

- Reconocimiento EFQM: Acreditación Óptima conforme al Modelo de Gestión y Excelencia para Centros Sanitarios Con y sin internamiento de la Fundación ADQUALITATEM- Nº de Certificado 20112100 de fecha 27/02/2012.
- La adaptación del Sistema de Gestión Energética a la Norma UNE-EN-ISO 50001:2011 (nueva versión de la Norma la anterior).

En 2013 se obtiene la:

- Renovación de la certificación en Gestión de la Calidad con ampliación del alcance para el "Servicio de Anatomía Patológica" en la norma UNE-EN ISO 9001:2008.
- Renovación de la certificación en Gestión Ambiental según la norma UNE-EN-ISO 14001:2004.
- Superación de las Segundas Auditorias de Seguimiento de tercera parte del Servicio de Transfusión en Gestión de la Calidad y del Hospital en Gestión Energética.
- Realización de la Autoevaluación según el Modelo Europeo de Excelencia Empresarial (EFQM).

En 2014 se obtiene la:

- Acreditación para la Extracción de Sangre de Cordón Umbilical.
- Acreditación para la Extracción de Tejido Osteotendinoso de Donante Vivo.
- Acreditación para la Extracción de Tejidos de Donante Cadáver: tejido ocular, tejido osteotendinoso, piel y tejidos compuestos.

- Acreditación para la Extracción de Órganos de Donante Cadáver: corazón, pulmón, hígado, riñón, páncreas e intestino.
- Acreditación para la Extracción de Membrana Amniótica.
- Certificación de todos los certificados emitidos con la entidad DNV.



PERSONAL

UNIDAD DE CALIDAD Y MEDIOAMBIENTE COORDINADORA

EVA MARÍA SAEZ MARTÍN
LETICIA MULLER GARCÍA

NÚCLEO PROMOTOR DE CALIDAD
VER ÓRGANOS RECTORES, JUNTAS Y
COMISIONES.

COMISIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL
VER ÓRGANOS RECTORES, JUNTAS Y
COMISIONES.

PROPIETARIOS DE PROCESO ESTRATÉGICOS

GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE
EVA MARÍA SÁEZ MARTÍN
LETICIA MULLER GARCÍA

**RECURSOS HUMANOS
GESTIÓN DE PERSONAL**
DOLORES FERNANDEZ BAILLO
CARMEN CALVO GONZÁLEZ

FORMACIÓN CONTINUADA
EVA MARÍA SÁEZ MARTÍN/LUIS GALÁN

PREVENCIÓN DE RIESGOS
GEMA CRIADO GARCIA

**SISTEMAS Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN
COMUNICACIÓN**
HUGO VILA DEL PASO
JULIO FERNANDEZ LLAMAZARES

GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

M^a DOLORES MARTÍN RIOS
GONZALO DE LAS CASAS CAMARA

CONTINUIDAD ASISTENCIAL/ATENCIÓN PRIMARIA

MARTA SANCHEZ MENAM

VOZ DEL PACIENTE
GEMA SANCHEZ GÓMEZ

PROCESOS CLAVE HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL
ANGEL JIMENEZ RODRIGUEZ
BEATRIZ SOPEÑA VEGA

ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA
M^a LUISA MARTÍN CALVO

ATENCIÓN AMBULATORIA

CONSULTAS EXTERNAS
VIRGINIA FARIZA SANCHO
M^a DEL CARMEN ORTEGA DE LA O

HOSPITAL DE DÍA
ALBERTO LENDINEZ FORNIS
CRISTINA CÓRDOBA MARTINEZ

DIÁLISIS
ALICIA GARCÍA PÉREZ

REHABILITACIÓN
KOLDO VILLELABEITIA JAUREGUIZAR
BEATRIZ VILLAREJO ANGULO
SILVIA FAMILIAR CARBONERO

ATENCIÓN QUIRÚRGICA NO AMBULATORIA

MARTA DE MINGO MARTÍN
AGUSTÍN OTERO ROMERO

ATENCIÓN URGENTE

JORGE NAVEDA FERNÁNDEZ

ATENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA

MARTA DE MINGO MARTÍN
AGUSTÍN OTERO ROMERO

ATENCIÓN OBSTÉTRICA

JUAN MIGUEL RODRIGUEZ CANDIA
MONTSERRAT GONZÁLEZ RODRIGUEZ
DIANA VALÉS FERNÁNDEZ
M^a LARA OCHOA FERNÁNDEZ/BEATRIZ
BOTRAN
FRANCO

UNIDADES CRÍTICAS

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

DAVID BARJA TUR
REBECA MUÑOZ BUIL

UNIDAD DE PATOLOGÍA NEONATAL

TANIA FERNÁNDEZ LÓPEZ
BEATRIZ BOTRAN FRANCO

**PROCESOS SOPORTE ASISTENCIAL
PROCESOS TECNOLÓGICOS DIAGNÓSTICO
Y/O TRATAMIENTO**

RADIODIAGNÓSTICO

VICTOR SUÁREZ VEGA/DANIEL CARVAJAL
REVUELTA

LABORATORIO

LETICIA PEÑA SÁNCHEZ
MARINA GOMEZ CHINCHÓN
BERTA GARCÍA CORRAL
M^a CONCEPCIÓN PÉREZ-JORGE PEREMARCH

ANATOMÍA PATOLÓGICA

FELIX MANZARBEITIA ARAMBARRI
JOSE RAMON RAMIREZ GARCIA

USO DE LA MEDICACIÓN

VIRGINIA COLLADOS ARROYO
REBECA MUÑOZ BUIL

ESTERILIZACIÓN

AGUSTÍN OTERO ROMERO

USO DE LA SANGRE

SONIA M^a GARCIA FERNÁNDEZ
NOELIA PATRIGNANI DE LA FUENTE
ADRIANA PASCUAL MARTINEZ

GESTIÓN DE CLIENTES

GEMA SANCHEZ GONZÁLEZ

DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

GEMA SANCHEZ GONZÁLEZ

CONTROL Y PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN

M^a DOLORES MARTÍN RIOS
GONZALO DE LAS CASAS CAMARA

**PROCESOS SOPORTE NO ASISTENCIAL
SERVICIOS GENERALES**

COCINA

RUBÉN JIMENEZ SÁNCHEZ
ESPERANZA CHÁVEZ MORA

LIMPIEZA

M^a DOLORES MUÑOZ BATISTA

LAVANDERÍA/LENCERÍA

M^a DOLORES MUÑOZ BATISTA

CAFETERÍA

RUBÉN JIMENEZ SÁNCHEZ
ESPERANZA CHÁVEZ MORA

COMPRAS Y ALMACENES

DIEGO AGUILAR LÓPEZ

MANTENIMIENTO

FRANCISCO MUÑOZ JIMENEZ

INSTALACIONES

JORGE ALVAREZ POVEDA

EQUIPAMIENTO MÉDICO

AGUSTÍN GARCÍA MERINO

GESTIÓN DE RESIDUOS

M^a DOLORES MUÑOZ BATISTA

ACTIVIDAD EN GESTIÓN DE LA CALIDAD 2014

- Durante el año 2014 el Hospital Universitario Infanta Elena ha llevado a cabo su Plan de Calidad estructurado en Procesos, con sus objetivos y Planes de Actuación para cada objetivo.
- Los Objetivos de Calidad y Seguridad del Paciente del Contrato Programa de Hospitales de la Subdirección de Calidad de la Dirección
- General de Atención al Paciente del Servicio Madrileño de Salud han sido incorporados como prioritarios en los procesos implicados en su consecución.
- Los Objetivos Corporativos de Calidad y Seguridad del Paciente establecidos para el año han sido incorporados al sistema de gestión para su correcto seguimiento y asegurar la consecución.
- El modelo y la estructura de la gestión de la calidad con un “enfoque basado en procesos” con lleva que a todos los procesos se les aplique la metodología conocida como Ciclo

PHVA “Planificar-Hacer-Verificar-Actuar”.



PRINCIPALES LÍNEAS DE ACTUACIÓN

GESTIÓN POR PROCESOS

- En la Planificación se han establecido los objetivos que aseguran la mejora continua de la calidad.
- En Implementación se ha acometido,

Acciones de mejora derivadas del resultado de la evaluación de EFQM:

- Plan de Acción 1: Percepción del Personal.
- Plan de Acción 2: Comunicación interna.
- Plan de Acción 3: Ideas.
- Plan de Acción 4: Percepción de la Sociedad.
- Plan de Acción 5: Estrategia, resultado e indicadores.
- Plan de Acción 6: Aprendizaje y Benchmarking.

La Verificación se ha llevado a cabo mediante,

- Auditoría Interna realizada por el Núcleo Central de Calidad para todo el Sistema de Gestión Integral (SICMAGE).

Autorevaluación EFQM

Auditorías Externas de:

- Seguimientos de la Certificación de “La prestación de servicios asistenciales en las áreas de hospitalización, bloque quirúrgico, urgencias, diagnóstico por imagen, UCI, diálisis, consultas externas, rehabilitación, hospital de día, farmacia, anatomía patológica, laboratorios y los servicios de soporte asociados”.
- Renovación de la Certificación de “La prestación de servicios de donación de sangre y de cordón, análisis inmunohematológicos y transfusión de hemoderivados”.

- Acreditación Ad-Qualitatem en la Urgencia.

Encuestas de satisfacción realizadas a:

- Pacientes de Hospitalización, Urgencias, CCEE y Atención Quirúrgica.
- Pacientes del Servicio de Transfusión, Donantes de Sangre y SCU.
- Pacientes del Servicio de Rehabilitación.
- Pacientes de los procesos de Limpieza, Lencería y Cocina (Confortabilidad).
- Metodología Net Promotor Score (NPS).

Revisión del SICMAGE por la Dirección

Las Actuaciones definidas,

- Se han establecido 33 acciones que aseguran la mejora continua de la calidad.
- Se han llevado a cabo acciones de mejora como resultado del análisis de las encuestas de satisfacción definidas en el Comité de Calidad Percibida.

Documentos más relevantes y Aprobación de Procedimientos:

- Plan de Calidad conforme a las directrices del SERMAS.
- Protocolo para la detención de hemorragia masiva durante el manejo clínico.
- Protocolo de actuación de enfermería ante paciente crítico Pediátrico/Neonatal.
- Procedimiento de Admisión en la Urgencia.
- Procedimiento de Filiación.
- Protocolo de Higiene de manos Quirúrgica.
- Protocolo de prevención de Caídas en Rehabilitación.
- Protocolo para el manejo perioperatorio de los fármacos antiagregantes para cirugía no cardiaca.
- Protocolo para el manejo perioperatorio del paciente anticoagulado.
- Protocolo de inducción al parto.

Planes implantados:

- Plan de Formación Continua.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Estrategia de Seguridad del Paciente, principales objetivos y actuaciones realizadas:

- Optimización del Sondaje Vesical (SV) en el Área de Urgencias.
- Realización de un checklist de verificación del proceso de ingreso de pacientes desde Urgencias.
- Homogeneización de la pauta y preparación de las medicaciones de administración intravenosa más utilizadas en situaciones de urgencia en Pediatría.
- Mejora del cumplimiento de estrategia de identificación de riesgos en la UCI en 2013.
- Mejora del manejo del paciente crítico en UCI.
- Mejora de la seguridad de pacientes con alergia al látex en bloque quirúrgico.
- Elaboración de un protocolo para el manejo preoperatorio de pacientes antiagregados.
- Elaboración de un protocolo para el manejo preoperatorio de pacientes anticoagulados, la mejora de la seguridad asociada a la punción lumbar en Neurología.
- Formación en inmovilizaciones de lesiones osteomusculares del personal que las atiende en Urgencias.
- Prevención de la infección en Cirugía Dermatológica, la prevención del Síndrome Confusional en Geriatria.
- Prevención en caídas en Rehabilitación.

COMUNICACIONES

Participación en el XXXII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial celebrado del 15 al 17 de octubre en Madrid, con las ponencias:

- CONSULTA DE ENFERMERIA ALTA RESOLUCIÓN ANESTESIA.
- LA CONTINUIDAD DE CUIDADOS ENFERMEROS: UN PROYECTO HECHO REALIDAD.
- COMPORTAMIENTO ENERGÉTICO Y AMBIENTAL DE UN CENTRO HOSPITALARIO. REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL.

ACTIVIDAD EN GESTIÓN AMBIENTAL Y ENERGÉTICA 2014

Durante el año 2014 el Hospital Universitario Infanta Elena ha llevado a cabo su Gestión Ambiental y Energética estructurada en Procesos, con sus objetivos y Planes de Actuación para cada objetivo incorporando como prioritarios los Objetivos Corporativos establecidos.

- Auditorías Externas de:
 - Certificación de ISO 14001:2004
 - Certificación de ISO 50001:2011

- Revisión del SICMAGE por la Dirección

PRINCIPALES LÍNEAS DE ACTUACIÓN

Las Actuaciones definidas, que aseguran la mejora continua son:

GESTIÓN POR PROCESOS

- En la Planificación se han establecido los objetivos que aseguran la mejora continua de la gestión ambiental y energética.

- En Implementación se ha acometido,

- La implantación de la Línea de Base Energética Anual.
- Desarrollo e implantación de los IDE's definidos.
- Sistemática de diferenciación para un posterior análisis de la producción de los residuos peligrosos sanitarios en las unidades de Hospital de Día, Anatomía Patológica, UCI, Laboratorio, Farmacia, Diálisis.

La Verificación se ha llevado a cabo mediante,

- Auditoría Interna realizada por el Núcleo Central de Calidad para todo el Sistema de Gestión Integral (SICMAGE).

- Talleres-Sesiones de Segregación de Residuos.
- Integración de nuevos contadores de agua instalados en el centro, en zonas de consumo significativo.
- Instalación de nuevo quemador de gas Natural de gestión electrónica en Caldera 1.
- Revegetación de zonas ajardinadas (Segunda Fase)
- Instalación de sistema de enfriamiento adiabático en Enfriadora 1.
- Establecimiento de indicadores de desempeño energético.
- Modificación del BMS para establecer un consigna de producción dinámica, que se adapta a la demanda del edificio y a la temperatura exterior.
- Campañas de sensibilización e información en la Intranet del Hospital.
- Planes Implantados para la mejora ambiental y energética.

- Plan de Gestión Línea de Base Energética Anual.

COMUNICACIONES

- Participación en el XXXII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial celebrado del 15 al 17 de octubre en Madrid, con las ponencias:

COMPORTAMIENTO ENERGÉTICO Y AMBIENTAL DE UN CENTRO HOSPITALARIO. REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL.

LOGROS Y GRAFICAS EVOLUCIÓN

La tendencia establecida es positiva con un rendimiento bueno sostenido en al menos 3 años, y hoy por hoy nuestra filosofía es mantener lo conseguido hasta el momento e intentar siempre la mejora.

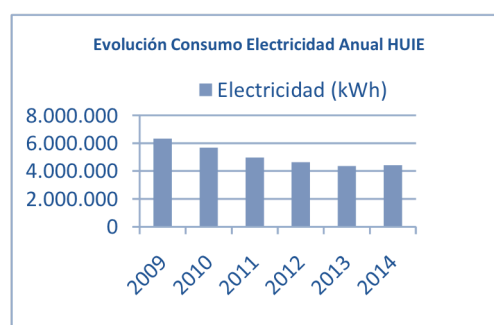
- En Gestión Ambiental

o Teniendo en cuenta el aumento de actividad general del hospital y en particular del servicio de esterilización y endoscopias produce un repunte del consumo de agua en un 15,7%.

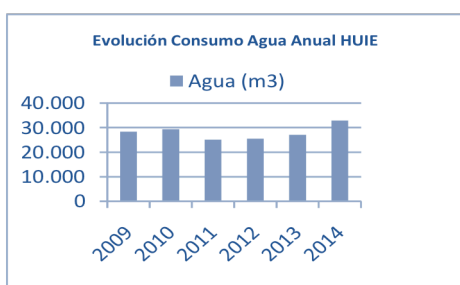
- En Gestión energética:

En este año 2014, el consumo de energía eléctrica del centro ha aumentado en un 1,3%. El aumento de la actividad y de equipamiento, nueva RNM, están detrás de este repunte.

Año	Electricidad (kWh)
2009	6.320.176
2010	5.671.566
2011	4.968.669
2012	4.639.323
2013	4.363.694
2014	4.420.133

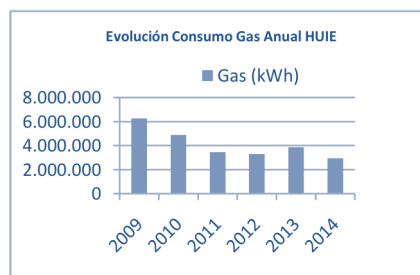


Año	Agua (m3)
2009	28.422
2010	29.327
2011	25.124
2012	25.548
2013	27.136
2014	32.943



El Consumo de Gas natural anual total ha disminuido en un 24,13%, gracias a la puesta en marcha del nuevo quemador de la Caldera 1.

Año	Gas (kWh)
2009	6.267.365
2010	4.897.556
2011	3.459.941
2012	3.293.078
2013	3.872.429
2014	2.939.635



PERSONAL

TÉCNICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES

GEMMA CRIADO GARCÍA

ACTIVIDADES PREVENTIVAS DESARROLLADAS

A) VIGILANCIA DE LA SALUD

RECONOCIMIENTOS MÉDICOS

Reconocimientos médicos realizados en el 2014:
249

- Periódicos: 217
- Iniciales: 4
- Por retorno al trabajo .3
- Trabajadoras en periodo de lactancia. 3
- Por comunicados de riesgo: 24

Embarazadas: 21

Trabajadores especialmente sensibles: 3

VACUNACIONES

Se realizan campañas de vacunación de:

- Gripe estacional: 62 trabajadores vacunados
 - Se realiza cartel informativo con el desarrollo de la campaña
 - Difusión de la información a todo el personal del HUIE con carteles, correo electrónico y anuncio en la intranet.
 - Comunicación a Salud Pública de las vacunas administradas en el centro de trabajo

B) ACTIVIDAD TÉCNICA

-ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

Se comunican, registran e investigan todos los accidentes de trabajo:

- **con baja:** 10
 - en el centro de trabajo:7
 - in-itinere: 3
- **sin baja:** 36
 - con riesgo biológico: 24
 - otros: 12

No se ha registrado ninguna enfermedad profesional.

Revisión del protocolo accidentes laborales y anexos.

COMUNICADOS DE RIESGOS

- Comunicados de Riesgos totales recibidos: 24
- Comunicados de embarazos: 21

TOTAL EMBARAZOS	EMBARAZOS SIN RESTRICCIONES	RESTRICCIONES DE TRABAJO	CAMBIOS DE PUESTO	BAJAS POR RIESGO
21	0	14	0	7

EVALUACIONES DE RIESGOS LABORALES

Se han realizado **Evaluaciones Periódicas** de los puestos de trabajo:

- Revisiones periódicas de los puestos de trabajo:
 - Técnico de anatomía patológica
 - Aux. servicio Urgencias
 - DUE servicio Urgencias
 - Supervisor Servicio Urgencias
 - Médico Servicio Urgencias
 - Técnico de laboratorio
 - Camareros
 - Cocineros
 - Pinche
 - Dietistas
 - Jefe cocina
 - Informáticos
 - Responsable de mantenimiento
 - Responsable de Limpieza
 - Responsable de Sistemas
 - Personal de mantenimiento
 - Limpiadora
 - Limpiadora Hospital de Día
 - Limpiadora Farmacia y Urgencias
- Limpieza y retirada de residuos
- Revisiones periódicas por comunicados de personal sensible (embarazadas, trabajadoras en periodo de lactancia, por retorno al trabajo tras bajas prolongadas,) : 30
- Realización de evaluación de riesgos higiénicos: 4
- Evaluación de las condiciones de T^a, humedad relativa y velocidad del aire de las siguientes áreas:
 - Vestuarios de la planta -1 y pasillo de la planta -1 (realización de mediciones en abril y en agosto)
 - Hospital de Día (realización de mediciones periódicas: mediciones mensuales)
 - Área de administración
- Evaluación de las condiciones de iluminación de las siguientes áreas:
 - Área de administración

FORMACIÓN

CURSOS PRL	Nº ACCIONES FORMATIVAS	IMPARTICIÓN
Curso básico de prevención de riesgos laborales (50 horas)	1	Curso on line
Curso de riesgos higiénicos en centros sanitarios	1	Mayo Curso presencial 4 horas
Cursos de pantallas de visualización de datos	1	Mayo Presencial 2 horas
Curso de movilización de pacientes	1	Mayo Curso presencial 6 horas
Curso de maniobras en instalaciones eléctricas	1	Mayo Presencial 7 horas
Curso de riesgos en el puesto de limpieza	1	Junio Curso presencial 4 horas
Curso de trabajos en altura	1	Diciembre Curso presencial 14 horas

FICHAS DE INFORMACIÓN

- Elaboración de las **Fichas de Riesgos** de los puestos de trabajo de:

- Médico Urgencias
- Supervisor urgencias
- DUE urgencias
- Aux. enfermería de urgencias
- Técnico de laboratorio
- Técnico de anatomía patológica
- Cocinero
- Camarero
- Dietista
- Informáticos
- Pinche cocina
- Limpiadora
- Limpiadora farmacia y urgencias
- Limpiadora hospital de día y esterilización
- Limpieza y retirada de residuos
- Mantenimiento
- Responsable de limpieza, mantenimiento y de sistemas
- Alumno: Técnico de laboratorio
- Alumno: Técnico de anatomía patológica
- Alumno: DUE hospitalización
- Alumno: auxiliar enfermería
- Alumno: Técnico de Farmacia
- Alumno: TSID
- Alumno: cafetería y cocina
- Alumno. dietética y nutrición
- Alumno: celador

- Entrega de las Fichas de Riesgos por Puesto de Trabajo al personal de nuevo ingreso como información de los riesgos inherentes a su puesto de trabajo y las medidas de prevención y/o protección necesarias para limitarlos.

- Entrega de las fichas de las normas de actuación en caso de incendio

- Elaboración y entrega de las normas y recomendaciones para prevenir los riesgos psicosociales.

- Entrega de las Fichas de Riesgos por Puesto de trabajo a los alumnos que realizan prácticas en el centro de trabajo como información de los riesgos inherentes a su puesto de trabajo y las medidas de prevención y/o protección necesarias para limitarlos.

PRODUCTOS QUÍMICOS

- Recopilación de **fichas de datos de seguridad** de todos los productos químicos peligrosos de las áreas de: urgencias, quirófano, neonatos, esterilización, endoscopias, mantenimiento, limpieza, cocina

- Realización de los inventarios de los productos químicos de las áreas de: urgencias, quirófano, neonatos, esterilización, endoscopias, mantenimiento, limpieza, cocina

EQUIPOS DE TRABAJO

- Actualización de los inventarios de los equipos de trabajo y recopilación de los manuales de los equipos de trabajo utilizados de distintas áreas.

COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES

- Identificación de **empresas subcontratadas** para realizar servicios con trabajadores en el centro HUIE.

- Actualización del **listado de subcontratas** con actividad desarrollada y respectivos contactos.

- Contacto con cada subcontrata para la **entrega y solicitud de documentación** según normativa legal.

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL/PRODUCTOS ERGONÓMICOS

- Entrega de equipos de protección individual

- Entrega de reposapiés

C) OTRAS ACTIVIDADES

- Participación en los **Comités de Seguridad y Salud**, con reuniones mensuales.

- Actualización de todo el contenido del **portal de Prevención de Riesgos Laborales** de la intranet del HUIE.

- Entrega de **botiquines** y material de reposición según peticiones de jefes de servicio.

- Coordinación con el Servicio de Vigilancia de la Salud para la realización de los reconocimientos médicos

- Coordinación con el Servicio de Medicina Preventiva



Avda. Reyes Católicos, 21 - Valdemoro, 28340 Madrid
Tel. información 902 52 97 00 - 91 258 63 03 - 91 894 84 10
www.madrid.org