



Hospital Universitario Infanta Elena

 Comunidad de Madrid

Memoria de Actividad

2015



## **Introducción, 3**

## **Órganos rectores, 5**

## **Recursos humanos, 12**

## **Datos económicos, 17**

## **Actividad asistencial global, 21**

Datos generales, 22

Grupos relacionados con el diagnóstico, 24

Gráficas de actividad, 27

Actividad de consultas externas, 30

## **Actividad por servicios, 32**

Alergología, 33

Anestesiología y Reanimación, 36

Cardiología, 37

Cirugía general y Digestivo, 41

Cirugía maxilofacial, 44

Cirugía ortopédica y traumatológica, 46

Cirugía pediátrica, 49

Cirugía torácica, 50

Cirugía vascular, 54

Dermatología, 57

Digestivo, 58

Endocrinología y Nutrición, 60

Farmacia, 65

Geriatría, 67

Hematología, 69

Medicina interna, 74

Medicina preventiva, 76

Nefrología e Hipertensión, 79

Neumología, 80

Neurocirugía, 82

Neurología, 84

Obstetricia y Ginecología, 86

Oftalmología, 90

Oncología, 94

Otorrinolaringología, 106

Pediatría, 111

Psiquiatría, 115

Radiología, 119

Rehabilitación, 120

Reumatología, 122

Unidad de cuidados Intensivos, 123

Unidad de servicios paliativos, 127

Urgencias, 128

Urología, 130

## **Continuidad asistencial, 148**

## **Más cuidados, 156**

## **Docencia e investigación, 159**

## **Área de gestión, 204**

Atención al usuario, 205

Calidad y medioambiente, 219

Salud Laboral y Prevención, 228

# Introducción

---



## Introducción

---

En Noviembre del 2015 el Hospital Universitario Infanta Elena ha cumplido 8 años desde su apertura, con una población asignada en el momento actual de más de 113.000 ciudadanos.

A lo largo de estos años, se ha desarrollado hasta llegar a ser un centro en pleno rendimiento, con 136 camas de hospitalización, 20 de ellas recién inauguradas, 8 boxes de UCI y 8 puestos en la unidad Neonatal y ofrece servicios médico-quirúrgicos y servicios de apoyo centralizados, junto con nuevas especialidades y unidades multidisciplinarias.

La política de la Gerencia y Dirección del Hospital se sigue manteniendo siempre en el camino de ofrecer un servicio y atención integral a las necesidades de todos los pacientes, de acuerdo con su misión, visión y valores.

Resulta claramente visible la apuesta del Hospital por la Atención centrada en el paciente, y que los resultados y actividad del HUIE, continúan en ascenso. Así en el 2015, se han atendido más de 97.700 urgencias, 10% más que en el año anterior, se han realizado alrededor de 13.000 intervenciones quirúrgicas lo que supone un 12% de incremento, respecto al 2014 y en CCEE la actividad ha aumentado más de un 10%.

Nuestra cultura de orientación al paciente y a la mejora continua se ha visto nuevamente reconocida por nuestros usuarios que nos han vuelto a elegir como el mejor Hospital del Grupo 1 en las encuestas realizadas por el Sermas en el año 2015.

El hospital ha desarrollado diferentes líneas estratégicas para facilitar la continuidad asistencial de los pacientes, estableciendo para ello un Portal para profesionales de Atención Primaria, con acceso a la historia clínica, total coordinación entre enfermera de enlace y enfermera de apoyo, con el grupo de enfermería de los distintos Centros de AP.

Se ha seguido desarrollando el Portal del Paciente con el objetivo de facilitar, ciertos trámites administrativos, como su acceso a su Historia clínica o modificar citas sin necesidad de acudir o llamar al Hospital, realizándolo todo, a través de una página Web segura con un sistema de identificación personal y contraseñas.

Además a través de este Portal se han desarrollado, para diferentes procesos clínicos, herramientas informáticas, para que el médico y el paciente, puedan comunicarse y relacionarse, por esta nueva vía. Con este proyecto, se pretende crear una nueva forma de relación médico- paciente, que hemos llamado “Servicios Asistenciales No Presenciales”, evitando desplazamientos innecesarios al Hospital y convirtiendo al paciente “en agente activo y director de su proceso asistencial”.

Este ha sido un año importante para el centro, puesto que ha sido galardonado con el Reconocimiento a la Excelencia de EFQM 5 Stars con más de 600 puntos.

En nuestra evaluación se destaca la importancia que da el Centro a los servicios prestados a nuestros pacientes, siguiendo el lema: “La Salud Persona a Persona” para que su experiencia con el hospital sea la más cómoda posible, reconociendo la implicación de todos los empleados, de todas las categorías profesionales, en el esfuerzo por ofrecer el mejor servicio posible a todos los pacientes, acompañantes y familiares en el hospital.

Desde la Dirección, queremos agradecer a todos nuestros profesionales el esfuerzo, implicación y trabajo diario que hace posible que cada año, superemos nuestras expectativas, hacia el camino de la excelencia.

# Órganos rectores

---



## Órganos rectores

---

### GERENCIA

#### GERENTE

JUAN ANTONIO ÁLVARO DE LA PARRA

#### RESPONSABLE DE CALIDAD

LETICIA MULLER GARCÍA

#### RESPONSABLE DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y ADMISIÓN

GEMA SÁNCHEZ GÓMEZ

### DIRECCIÓN MÉDICA

#### DIRECTOR MÉDICO

MARTA SÁNCHEZ MENÁN

### DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

#### DIRECTORA DE ENFERMERÍA

PILAR DE GUSTÍN HERNÁNDEZ

#### SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA

MERCEDES ADRIÁ MARTÍNEZ

### DIRECCIÓN ECONÓMICO FINANCIERA

#### DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

ALMUDENA MARTINEZ JUAREZ

#### DIRECTOR DE PERSONAL

MARÍA DOLORES FERNÁNDEZ BAILLO

#### DIRECCIÓN DE SISTEMAS

HUGO VILA DEL PASO

#### DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES

DOLORES PITA TENREIRO

#### DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

JULIO FERNÁNDEZ-LLAMAZARES HERRERA

#### RESPONSABLE ASESORIA JURÍDICA

LUIS ORTEGA ALBA

#### RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO

FRANCISCO MUÑOZ JIMÉNEZ

## Comisiones hospitalarias

### COMITÉ CENTRAL DE CALIDAD

**Presidente:**

Dra. Marta S. Menán  
(Dr. Ángel Jiménez en funciones)

**Secretario:**

D<sup>a</sup> Leticia Muller García

**Vocales:**

D<sup>a</sup> Pilar de Gustín  
D<sup>a</sup> Mercedes Adriá  
D<sup>a</sup> Gema Sánchez  
D<sup>a</sup> Virginia Collados Arroyo (Comisión Farmacia)  
Dra. Ana Vegas (CIPPA)  
Dr. Francisco Javier Ruiz Hornillos (Comisión Docencia)  
D. Luis M<sup>a</sup> Martín Rodríguez (Comisión HHCC)

### NÚCLEO PROMOTOR DE CALIDAD

**Presidente:**

Dra. Marta S. Menán

**Secretario:**

D<sup>a</sup> Leticia Muller García

**Vocales:**

D<sup>a</sup> Pilar de Gustín  
D<sup>a</sup> Mercedes Adriá  
D<sup>a</sup> Gema Sánchez  
Dr. Jorge Naveda  
D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Lara Ochoa  
D. Jorge Alvarez  
Dra. Teresa Montoya Álvarez

### UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

**Presidente:**

Dra. Marta S. Menán  
(Dr. Gonzalo de las Casas en funciones)

**Secretario:**

Dr. Gonzalo de las Casas

**Vocales:**

D<sup>a</sup> Pilar de Gustín Hernández  
D<sup>a</sup> Mercedes Adria Martínez  
D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos  
Dra. Elena Villarrubia García  
D<sup>a</sup> Gema Sánchez Gómez  
D<sup>a</sup> Virginia Fariza Sancho  
Dr. Luis María Martín Rodríguez  
Dra. M<sup>a</sup> del Carmen García Torrejón  
D<sup>a</sup>. Rebeca Muñoz Buil  
Dra. Carmen Gloria Suárez  
D<sup>a</sup> Carmen Sánchez Gil/ Virginia Collados  
D<sup>a</sup> Arantxa Núñez Cortes  
D<sup>a</sup> Leticia Muller García  
D<sup>a</sup> Isabel Adillo Montero  
Dra. Consuelo Rodríguez Gómez-Lama

### COMITÉ DE TUMORES

**Presidente:**

Dr. Alberto Lendinez Fornis  
Dra. Carolina Ortega Ruiperez

**Vocales:**

Dr. Camilo J. Castellón Pavon/Dra. Marta de Mingo Martin  
Dra. Marta Sánchez Menán  
D<sup>a</sup> María Bordes Infantes  
Dra. Carolina Ortega Ruiperez

<b>Secretario:</b> D <sup>a</sup> . M <sup>a</sup> del Camino Medina Puente	Dr. Jesús G <sup>a</sup> Foncillas Dr. Ignacio Muguruza Trueba Dra. Susana Sutil Bayo D. Carlos Sánchez Almaraz/D. Víctor Suárez Vega D. Juan Gómez Patiño/D. Carmelo Palacios Miras Dra. Pilar Samper Ots
--	---

### COMISIÓN DE INFECCIONES, PROFILAXIS Y POLÍTICA ANTIBIOTICA

<b>Presidente:</b> Dra. Marta Sánchez Menán (Dr. Ángel Jiménez en funciones)	<b>Vocales:</b> Dra. Marta de Mingo Martin Dra. María del Carmen García Torrejón D <sup>a</sup> Virginia Collados Arroyo D <sup>a</sup> Elena Villarrubia García Dr. Jose Antonio Sevilla Ros D <sup>a</sup> Sara del Alamo/ D. Antonio García Hellín D <sup>a</sup> Leticia Muller García Dr. Gonzalo de las Casas/ Dra. M <sup>a</sup> Dolores Martín Ríos Dra. Teresa Megino Dra. Ana Vegas Serrano
<b>Secretario:</b> Dra. Conchita Pérez- Jorge	

### COMISIÓN DE CALIDAD PERCIBIDA

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

### COMISIÓN DE FARMACIA

<b>Presidente:</b> D <sup>a</sup> . Virginia Collados Arroyo	<b>Vocales:</b> Dra. Marta Sánchez Menán Dr. Ángel Jiménez Rodríguez Dra. M <sup>a</sup> . Carmen Ortega de la O Dra. Susana Sutil Bayo Dr. Javier González Valcárcel Luis María Martín Rodríguez Dr. Pedro Pacheco Martínez Dr. Alberto J. Lendinez Fornis Dra. Alicia García Pérez Dra. Carmen Sánchez Gil Dra. Rosa Sánchez-Aquino D <sup>a</sup> . M <sup>a</sup> Isabel Adillo Montero Dra. Elena del Hierro Pedrero Dra. Adriana Pascual Martínez Dra. Pilar López Díaz
<b>Secretario:</b> Dra. Berta Alvira Rasal	
<b>Secretario:</b> Dra. Berta Alvira Rasal	



### COMITÉ DE TABAQUISMO

**Presidente:**

Dr. Roig Vázquez

**Vocales:**

Dra. Leticia García Rodríguez  
Dra. Marta Sánchez Menán  
D<sup>ña</sup>. Leticia Muller García  
D<sup>ña</sup>. Beatriz Botrán Franco  
D<sup>ña</sup> Marta López  
D<sup>ña</sup> María Sánchez  
Dr. Carlos Aranda  
D<sup>ña</sup> Matilde Pérez

**Secretario:**

### COMISIÓN DE LACTANCIA MATERNA

**Presidente:**

Dr. Enrique de la Orden Izquierdo

**Vocales:**

D<sup>ña</sup> Montserrat González /Dr. Juan Miguel Rodríguez  
Dra. Marta Sánchez Menán  
D<sup>ña</sup> Beatriz Botrán Franco  
D<sup>ña</sup> Pilar de Gustín Hernández  
M<sup>ña</sup> Angeles Paredes  
D<sup>ña</sup> Leticia Muller García  
D<sup>ña</sup> Verónica Cruzado/ D<sup>ña</sup> Lucía García Blázquez  
D<sup>ña</sup> Inés Bueno Sánchez  
D<sup>ña</sup> Ana Isabel Martín  
D<sup>ña</sup> Cristina Duro/ D<sup>ña</sup> Adoración Cámara  
D<sup>ña</sup> Anca Ionescu  
D<sup>ña</sup> Sara León (Matrona C.S. San Martín de la Vega)  
D<sup>ña</sup> Adela Sánchez (DUE Urgencias)  
D<sup>ña</sup> Carmen Hernandez Trompeta  
D<sup>ña</sup> Noelia de Miguel/ Minerva Martínez  
D<sup>ña</sup> Dolores Noceco  
D<sup>ña</sup> Isabel Tostado  
D<sup>ña</sup> María Dolores Martínez Sierra  
D. Pedro Sanblás  
D<sup>ña</sup> Susana Martín  
D. Joaquín Maíz

**Secretario:**

D<sup>ña</sup> Diana Valés

### COMISIÓN DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS

**Presidente:**

D. Hugo Vila del Paso

**Vocales:**

Dra. Marta Sánchez Menán  
D<sup>ña</sup>. Beatriz Villarejo Angulo  
D<sup>ña</sup>. Lorena Martinez Navarro  
D<sup>ña</sup>. M<sup>ña</sup> Dolores Fernández-Baillo  
D<sup>ña</sup>. Joaquina Colomer Sendra  
D<sup>ña</sup>. Leticia Muller García  
D<sup>ña</sup>. Gema Sánchez Gómez  
D<sup>ña</sup>. Pilar de Gustín Hernández

**Secretario:**

D<sup>ña</sup>. Marta Marín Crespo

COMISIÓN DE DOCENCIA	
<p><b>Presidente:</b> Dr. Francisco Javier Ruiz Hornillos</p>	<p><b>Vocales representantes de tutores:</b> Dr. Álvaro Del Portillo Rubí Dr. Francisco Javier Cervero Suárez Dr. Alberto Francés Borrego Dr. Carlos Aranda Cosgaya Dra. Adoración Granados Molina Dra. Laura Cabanes Colliga Dra. Elisa Martín de Francisco. Dra. Elisa Mínguez Valderrama</p> <p><b>Vocales representantes de Residentes:</b> Dra. Marta Olmeda Lozano. Dra. Tamar Capel Astrua. Dra. Erika Pulido</p> <p><b>Vocal coordinador de la Unidad Docente de MFyC:</b> Mayte Rodríguez Monje (Jefe de Estudios Unidad Docente Sur)</p> <p><b>Vocal representante Autonómico de la Comunidad de Madrid:</b> Pendiente de confirmar</p> <p><b>Vocal representante de la Comisión de Calidad:</b> D<sup>a</sup>. Leticia Muller García</p> <p><b>Vocal representante de la Dirección Médica Hospital:</b> Dra. Marta Sánchez Menán</p> <p><b>Vocal representante de Enfermería:</b> D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Isabel Adillo Montero</p>
<p><b>Secretario:</b> D<sup>a</sup> Sonia González Cobos</p>	

COMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA COMISIÓN LOCAL DE COORDINACIÓN DE INFORMACIÓN	
<p><b>Presidente:</b> Marta Sanchez Menán/ D. Luis María Martín</p>	<p><b>Vocales:</b> Dra. Inés Gonzalo D. Hugo Vila Dra. Pilar Ahijado Guzmán D<sup>a</sup> María Suarez D<sup>a</sup> Mercedes Adriá D<sup>a</sup> Leticia Muller García Dr. Aithamy Hernández Santana D<sup>a</sup> Sandra Arévalo</p>
<p><b>Secretario:</b> Dra. Teresa Montoya</p>	

COMISIÓN DE ATENCIÓN AL DOLOR	
<p><b>Presidente:</b> Dr. Alejandro Mayor Cacho</p>	<p><b>Vocales:</b> Dra. Marta Sánchez Menán Dr. Angel Jimenez Rodriguez D<sup>a</sup> María Herrera Adrian D<sup>a</sup> Pilar de Gustín D<sup>a</sup> Patricia Reinoso D. Weimar García García Dra. Gracia Megias Baeza D<sup>a</sup> Marina Adalia Reales. DUE D<sup>a</sup> Beatriz Sopeña D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> del Carmen Trompeta</p>
<p><b>Secretario:</b> Pte. de asignar</p>	

### COMISIÓN DE MORTALIDAD

**Presidente:**

Dr. Ángel Jiménez Rodríguez

**Secretario:**

Dra. María Teresa Domínguez Ajenjo

**Vocales:**

D<sup>a</sup> Rosa Sánchez  
D<sup>a</sup> Ana Belén Hernández Rubio.  
Dra. Marta Sánchez Menán  
D<sup>a</sup> María Herrera  
D<sup>a</sup> Elena García  
D<sup>a</sup> Rebeca Buil  
Dr. Carlos Marco

### COMISIÓN DE GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL

**Presidente:**

D. Jorge Álvarez Poveda

**Secretario:**

D<sup>a</sup> Leticia Muller García

**Vocales:**

D. Jorge Álvarez/D. Francisco Muñoz Jiménez  
D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Dolores Muñiz  
D<sup>a</sup> Susana Garrido  
Dra. Marta Sánchez Menán/Dr. Ángel Jiménez  
Dr. Gonzalo de las Casas/D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos  
D. Lev Mikenberg

### COMITÉ DE TRANSFUSIÓN

**Presidente:**

Dra. Noelia Patriagnini

**Secretario:**

Dra. Adriana Pascual

**Vocales:**

Dra. Ana Isabel Ocaña Madroñal.  
Dra. Pilar Beltran  
Dra. Ana Vegas  
Dra. Mercedes Grineldy  
Dr. Jose Antonio Sevilla  
D<sup>a</sup>. Sara del Álamo  
Dra. M<sup>a</sup> Teresa Domingo  
Dr. Javier Cervero ( traumatología)  
D. Antonio García Hellín

### COMITÉ DE NUTRICIÓN CLÍNICA

**Presidente:**

Marta Sánchez Menán

**Secretario:**

Dra. Irene Gonzalo

**Vocales:**

D. Pedro Pacheco  
Dra. Carmen Gloria Suarez  
Dra. Berta Alvira  
D<sup>a</sup> Esperanza Chaves  
D. Rubén Jiménez  
D<sup>a</sup>. Virginia Collados  
D<sup>a</sup>. Teresa Ríos  
Dra. Clotilde Vázquez Martínez  
Dra. M<sup>a</sup> del Carmen García Torrejón  
Dra. Alba Galdón Sanz Pastor

### COMITÉ DE VIOLENCIA

**Presidente:**

Dra. Consuelo Fernández Dongil

**Secretario:**

D<sup>a</sup>. Esperanza Hernando Calvo

**Vocales:**

D<sup>a</sup>. Judith Rodríguez Fernández  
Dra. Carmen Gómez Santos  
Dr. Luis María Martín Rodríguez  
D<sup>a</sup>. Sandra Arévalo Reguillo  
Dra. Ainara Frade Ciudad



Hospital Universitario Infanta Elena

Comunidad de Madrid

## Recursos humanos

---



## Departamento de recursos humanos

### MIEMBROS DEL DEPARTAMENTO

- D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Dolores Fernández-Baillo Tembleque, Dirección Dpto.
- D<sup>a</sup> Carmen Calvo González, Técnico de Recursos Humanos.
- D<sup>a</sup> Ana Luz Vera Torres, Técnico de recursos Humanos.

### LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y OBJETIVOS

Una de nuestras líneas estratégicas para conseguir la visión del Hospital es disponer de 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, 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.

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. Este año se ha obtenido la certificación OHSAS 18001:2007.

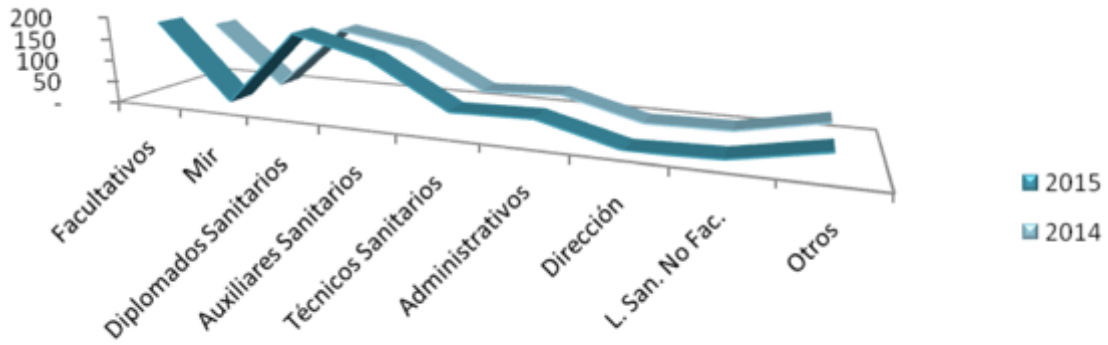
### UN GRAN EQUIPO.- LA PLANTILLA



El Hospital Universitario Infanta Elena cuenta con 675 trabajadores al cierre del ejercicio 2015. La plantilla media ha experimentado un crecimiento para dar

respuesta a las necesidades existentes en el año superior al 10%.

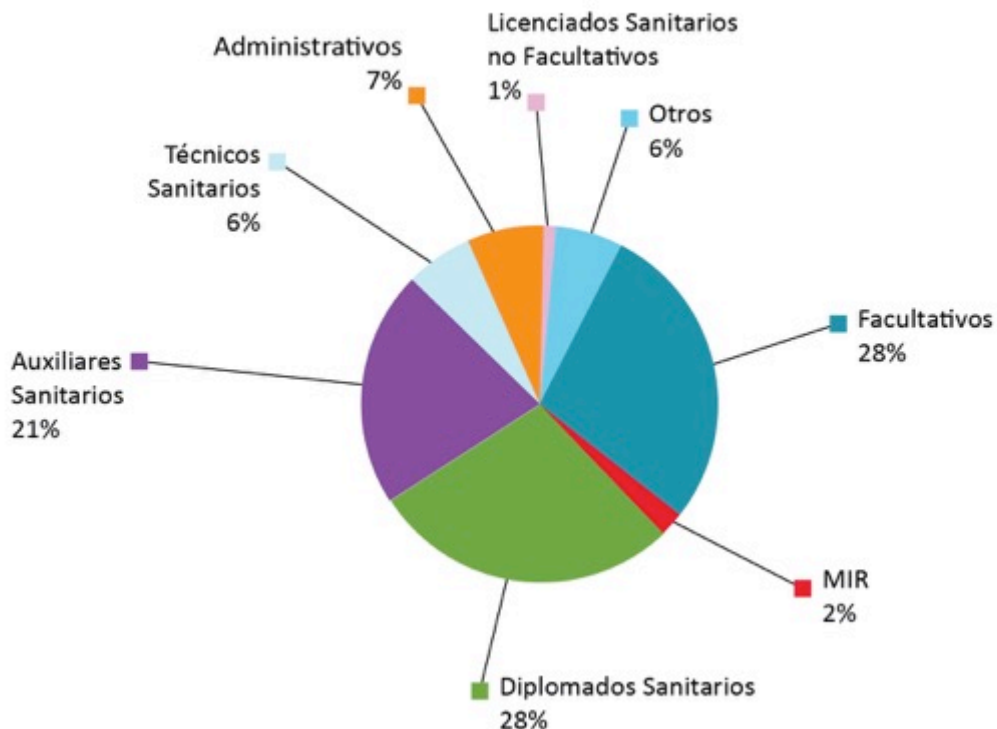
DISTRIBUCIÓN DE LA PLANTILLA POR CATEGORÍAS



Media FTE's	Facultativos	Mir	Diplomados Sanitarios	Auxiliares Sanitarios	Técnicos Sanitarios	Administrativos	Dirección	L. San. No Fac.	Otros
2015	184	12	180	137	41	45	-	6	42
2014	150	9	157	127	39	48	2	5	42

PLANTILLA DE PERSONAL

Distribución Plantilla por Categorías

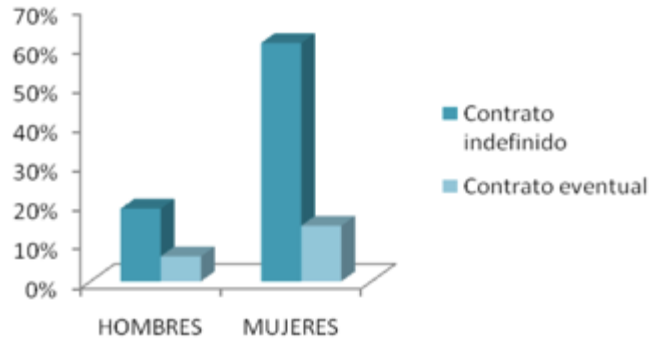
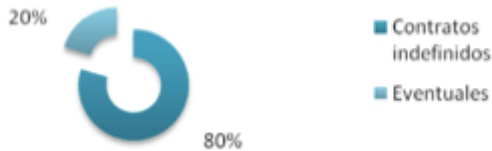


## UN GRAN EQUIPO. LA ESTABILIDAD.

Contamos en el centro con una plantilla indefinida de más del 80%, siguiendo con el principio de estabilidad

de empleo que promueve la política del Departamento y Dirección. Más del 87% de los contratos son a tiempo completo.

### CONTRATACIÓN



## UN GRAN EQUIPO. EDAD, GÉNERO Y ANTIGÜEDAD.

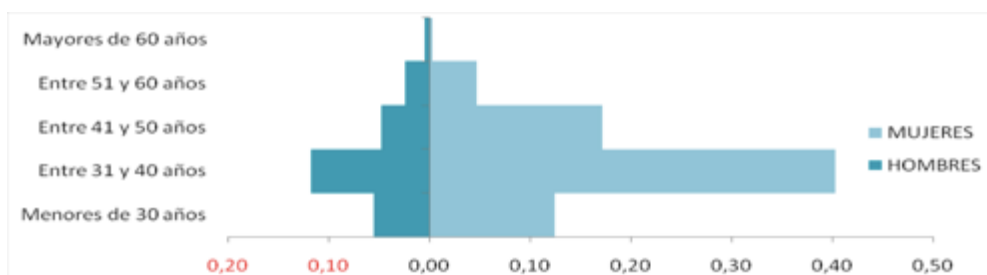
La transparencia y la no discriminación en la política de empleo, promoción y gestión de personal han sido

objeto de seguimiento. En este sentido en el Hospital más del **75%** de los profesionales son mujeres, porcentaje que se mantiene respecto al ejercicio anterior.

### PORCENTAJE HOMBRE-MUJER EN PLANTILLA



	Hombres	Total	Mujeres
<b>Antigüedad Media</b>	3,7	4,5	4,8
<b>Edad Media</b>	37,5	36,8	36,6



## UN GRAN EQUIPO. PERSONAL DE OTRA NACIONALIDAD.

La apuesta por la diversidad como respuesta a las necesidades del centro se traduce en la presencia de 30 personas de otras nacionalidades diferentes a la española.

## UN GRAN EQUIPO. CRECIMIENTO INTERNO

En el ejercicio 2015 se han realizado cuatro movilidades internas y dos promociones de categoría.

## UN GRAN EQUIPO. CLIMA, CONCILIACIÓN, IGUALDAD.

Continuando con lo iniciado en el ejercicio anterior se ha realizado la segunda encuesta de clima en el centro en el mes de noviembre con el objeto de evaluar la percepción del personal sobre determinados aspectos de la organización; comunicación, implicación,

motivación, reconocimiento, trabajo diario, etc. Así como disponer de información directa del personal del Hospital para identificar áreas de mejora en la gestión de personal y abordar proyectos concretos de mejora. Se recogieron un total de 363 encuestas observándose una mayor participación que en el año pasado.

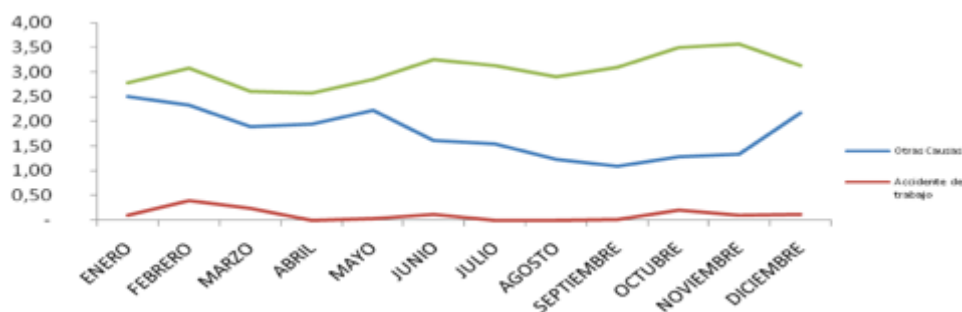
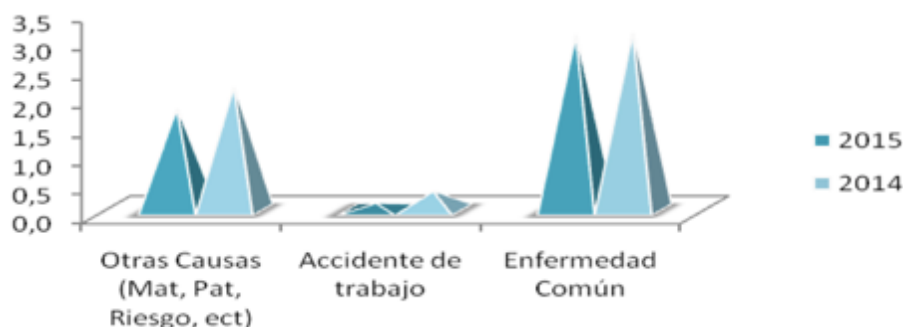
La participación se distribuyó de la siguiente forma por direcciones: Dirección médica 44%, Dirección enfermería 60% y Dirección Admisión 59%.

En el ejercicio 2015 más del 6% de la plantilla disfruta de reducción de jornada por guarda legal y el 76% de las maternidades han disfrutado de lactancia acumulada. Así mismo se han producido 16 excedencias por cuidado de hijo menor.

## UN GRAN EQUIPO. ABSENTISMO.

El índice de absentismo se sitúa en el 4,9% para este ejercicio con 11.187 días levemente por debajo de los obtenidos en el ejercicio anterior.

Distribución de motivos:





## Datos económicos

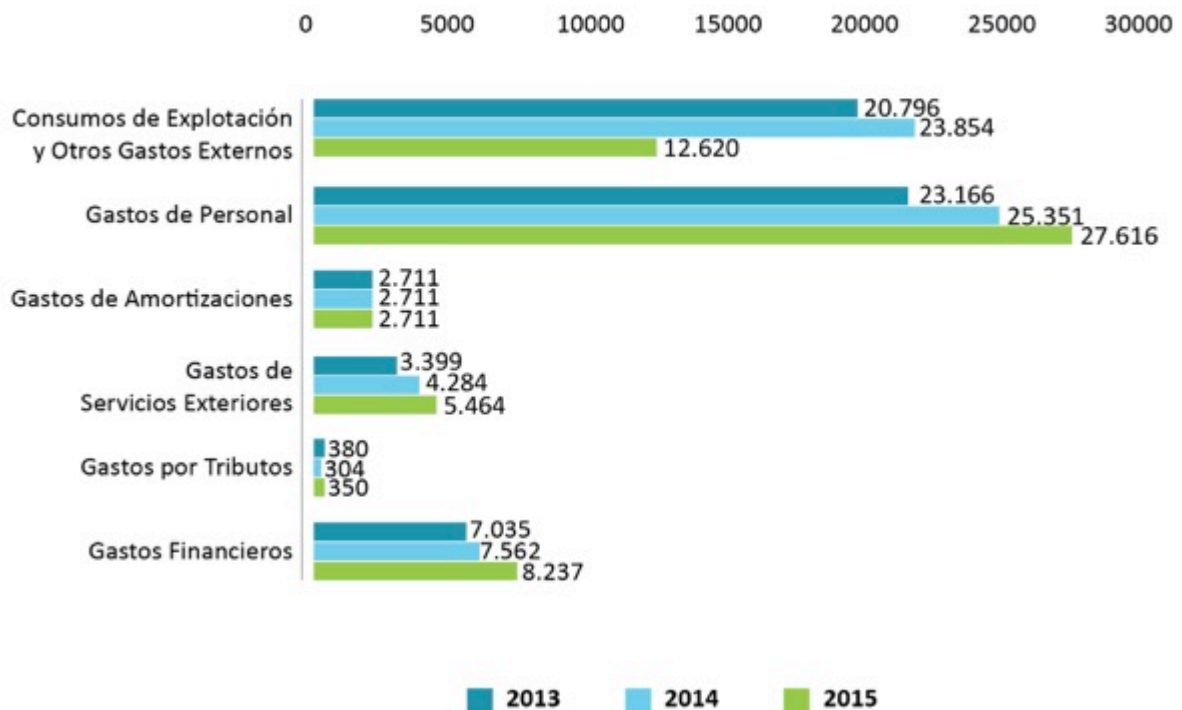
---



## Evolución Gastos

<i>miles de euros</i>	2013	2014	2015
CONSUMOS DE EXPLOTACIÓN Y OTROS GASTOS EXTERNOS	20.796	23.854	12.620
GASTOS DE PERSONAL	23.166	25.351	27.616
GASTOS DE AMORTIZACIONES	2.711	2.711	2.711
GASTOS SERVICIOS EXTERIORES	3.399	4.284	5.464
GASTOS POR TRIBUTOS	380	304	350
GASTOS FINANCIEROS	7.035	7.562	8.237

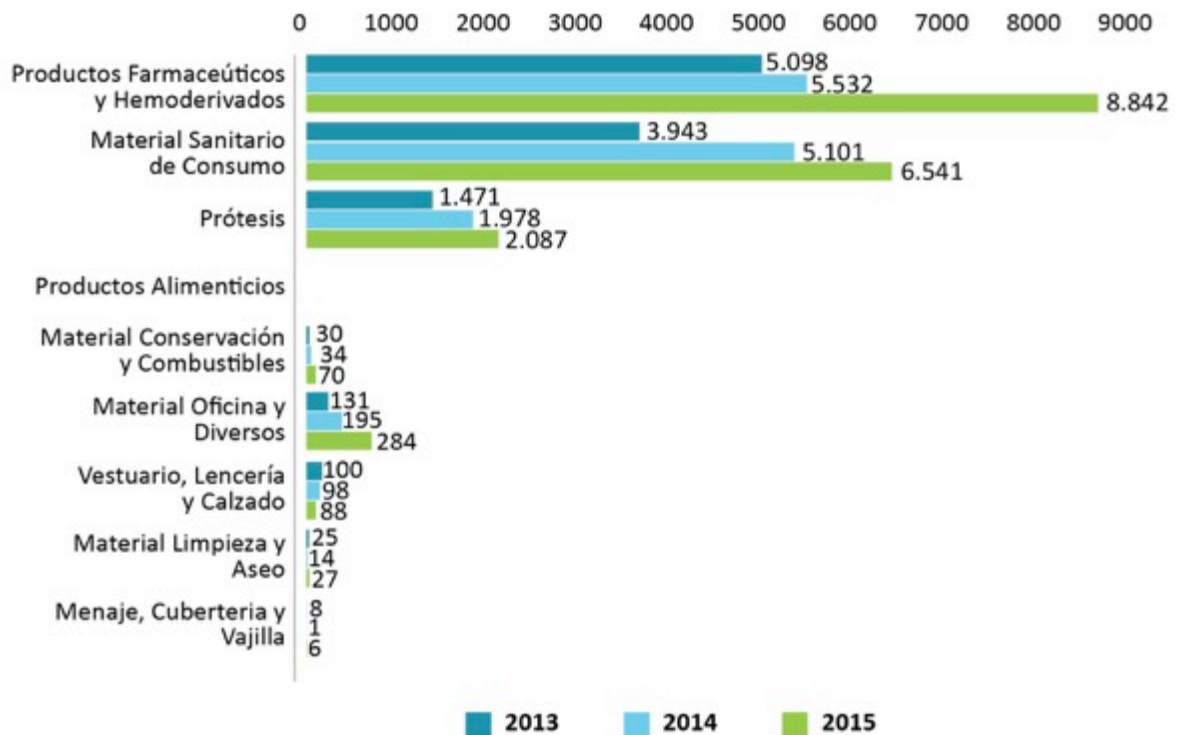
Evolución Gastos 2013-2015



## Evolución Gastos Adquisición Materiales

<i>miles de euros</i>	2013	2014	2015
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y HEMODERIVADOS	5.098	5.532	8.842
MATERIAL SANITARIO DE CONSUMO	3.943	5.101	6.541
PRÓTESIS	1.471	1.978	2.087
MATERIAL CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES	30	34	70
MATERIAL DE OFICINA Y DIVERSOS	131	195	284
VESTUARIO, LENCERÍA Y CALZADO	100	98	88
MATERIAL DE LIMPIEZA Y ASEO	25	14	27
MENAJE, CUBERTERÍA Y VAJILLA	8	1	6

### Evolución Gastos Materiales 2013-2015



## Evolución Inversiones

<i>miles de euros</i>	2013	2014	2015
APLICACIONES INFORMÁTICAS	49	0	49
CONSTRUCCIONES		206	1.342
INSTALACIONES TÉCNICAS	68	3	310
MAQUINARIA Y APARATOS	173	1.417	44
INSTRUMENTAL Y UTILLAJE	33	28	
OTRAS INSTALACIONES		78	
MOBILIARIO	184	132	159
EQUIPOS PROCESO DE INFORMACIÓN	51	117	293



## Actividad asistencial

---



## Recursos materiales

RECURSOS MATERIALES	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Camas</b>					
Camas Instaladas	102	102	115	115	136
Camas UCI	6	6	6	6	8
Camas Uci Neonatal	8	8	8	8	8
<b>Quirófanos</b>					
Programados en el Hospital	5	5	6	7	7
Urgentes	1	1	1	1	1
Paritorios	4	6	6	6	6
Locales de consulta en el Hospital	82	85	85	88	90
<b>Puestos del Hospital de Día</b>					
	17	17	17	17	17
<b>Diagnóstico por Imagen</b>					
Mamógrafos	1	1	1	1	1
TC	1	1	1	1	1
RM	1	1	1	2	2
Sala RX Vascular	1	1	1	1	1
sala Hemodinámica				1	1
Ecógrafos en RX	2	3	3	4	4
Ecógrafos en otros servicios	10	12	14	16	18
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 Hemodialisis	16	16	16	16	16
Ecocardiógrafos	2	2	2	3	4
Equipos de ergometría	2	2	2	2	2
Holter electrocardio	7	7	7	7	7
Gastro/esofagoscopio	4	5	5	10	10
Colon/rectoscopios	4	5	5	9	9
Polisomnógrafos	1	1	1	1	1
Electroencefalógrafo	1	1	1	1	1
Video EEG	1	1	1	1	1
Electromiógrafos	1	1	1	1	1
E. Potencial evocado	1	1	1	1	1

# Actividad asistencial global

## Datos generales



Actividad Hospitalización	2013	2014	2015
Nº Altas	7.513	7.935	9.017
Estancia Media	4,61	4,62	4,76
CCEE Totales	225.589	254.094	283.486
Consultas primeras	83.688	90.267	101.847
Consultas Sucesivas	141.901	163.827	181.639
Índice S/P	1,70	1,81	1,78
Urgencias	86.251	88.812	96.847
Urgencias con Ingreso	5.779	5.879	6.644
Urgencias sin ingreso	80.472	82.933	90.203
% urgencias ingresadas	6,70%	6,62%	6,86%
Intervenciones	8.752	11.951	13.262
Con hospitalización	2.672	2.942	3.158
Cirugía sin ingreso	6.080	9.009	10.104
Peso medio	1,62	1,67	1,71

## 25 GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCION GRD	PESO GRD	ALTAS
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,3431	727
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	0,5803	572
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	0,7004	474
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3,8158	278
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,4195	273
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR	1,7364	188
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	3,7678	106
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	1,4866	96
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	1,7354	91
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	1,4222	89
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	3,2407	86
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	1,3134	71
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	0,9993	69
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	3,3679	67
551	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	1,8305	67
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	0,9845	62
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	4,4301	62
320	INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	1,0524	61
14	ICTUS CON INFARTO	1,8799	58
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	0,6817	58
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	0,9614	57
629	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL	0,2364	52
183	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 SIN CC	0,7506	49
88	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	1,1469	48
901	SEPTICIEMIA SIN VENT. MEC. +96 HORAS EDAD >17	1,7326	47



## 25 GRD QX más frecuentes

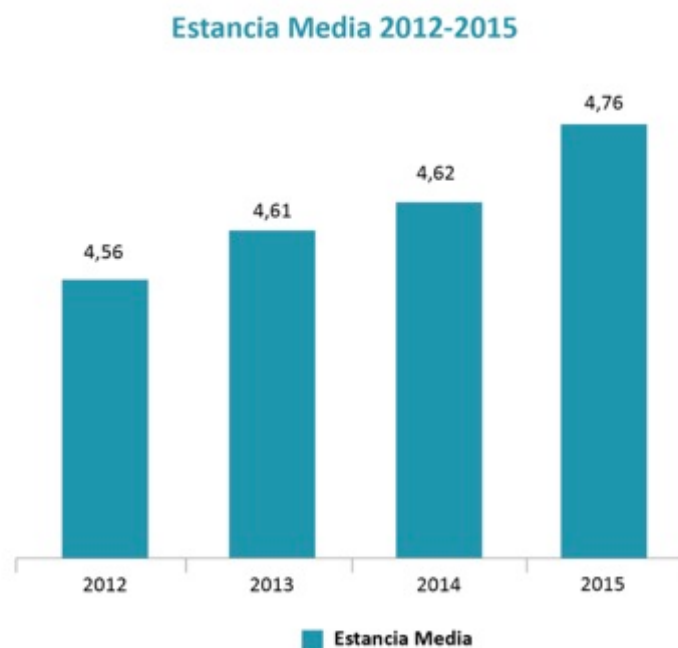
GRD	DESCRIPCION GRD	PESO GRD	ALTAS
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	0,9615	191
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	0,8029	138
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	3,2793	136
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	0,8691	110
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	0,7397	102
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	3,6071	95
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	0,9118	86
60	AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD<18	0,5475	80
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	1,0979	74
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	0,9667	70
211	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACION MAYOR EDAD>17 SIN CC	2,175	58
219	PROC. EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 SIN CC	1,3611	56
337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL SIN CC	0,889	48
158	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA SIN CC	0,6589	47
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	0,9662	45
651	CESAREA DE ALTO RIESGO SIN CC	1,0542	45
756	FUSION VERTEBRAL EXCEPTO CERVICAL SIN CC	2,5352	42
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	6,0327	35
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	1,0853	34
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	1,9112	33
310	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES CON CC	1,2806	29
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	6,5236	29
854	PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTANEO CON STENT LIBERADOR DE FARMACO, SIN IAM	2,5073	29
148	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC	3,0549	28
361	LAPAROSCOPIA O INTERRUPCION TUBARICA INCISIONAL	1,0265	28

## 25 GRD más recursos

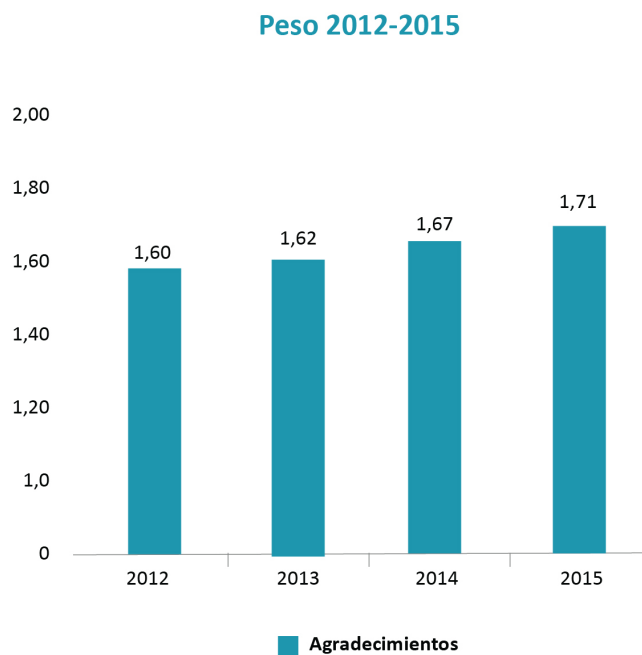
GRD	DESCRIPCION GRD	PESO GRD	ALTAS
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR	48,4086	3
878	TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	29,8146	7
607	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, SIN P. QUIRURGICO SIGNIF., ALTA CON VIDA	13,7658	4
881	DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA + 96 hrs	10,7488	9
793	PROC. POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIF. EXC. CRANEOTOMIA CON CC MAYOR NO TRAUMATICA	10,4314	2
851	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR SIN CATETERISMO CARDIACO	9,466	2
611	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC. + 96 hrs	8,3026	3
555	PROC. PANCREAS, HIGADO & OTROS VIA BILIAR CON CC MAYOR	7,9515	11
707	HIV CON VENTILACION MECANICA O SOPORTE ALIMENTICIO	6,8869	1
581	PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS CON CC MAYOR	6,8136	11
548	IMPLANTACION O REVISION DE MARCAPASOS CARDIACO CON CC MAYOR	6,6481	6
539	PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC. TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	6,6154	3
558	PROC. MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	6,5236	29
578	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC MAYOR	6,428	10
567	PROCEDIMIENTOS RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	6,3047	20
471	PROC. MAYORES SOBRE ARTICULACION M. INFERIOR, BILATERAL O MULTIPLE	6,1626	1
575	PROCEDIMIENTOS S. SANGRE, ORGANOS HEMOPOYETICOS & INMUNOLOGICOS CON CC MAYOR	6,158	1
731	PROC. S. COLUMNA, CADERA, FEMUR O MIEMBROS POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO	6,1238	6
794	DIAGNOSTICO DE TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO CON CC MAYOR NO TRAUMATICA	6,0991	2
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO, ESOFAGO, DUODENO, I. DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	6,0327	35
538	PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	5,8077	1
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	5,6914	13
113	AMPUTACION POR TRAST. CIRCULATORIOS EXCEPTO M. SUPERIOR Y DEDOS DEL PIE	5,558	1
482	TRAQUEOSTOMIA CON TRASTORNOS DE BOCA, LARINGE O FARINGE	5,2111	1
565	PROCEDIMIENTOS ENDOCR., NUTRIC. & METAB. EXC. AMPUTACION M. INF. CON CC MAYOR	5,0606	3

## Gráficas de actividad

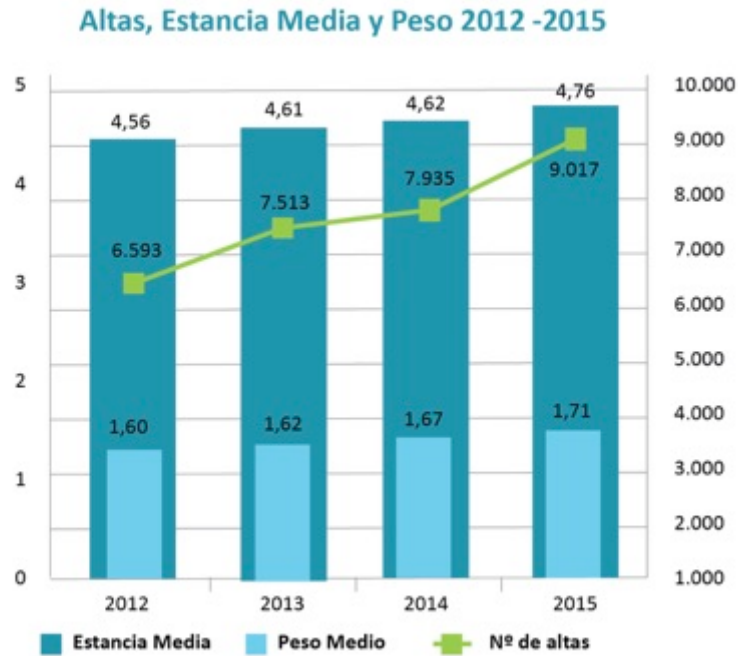
### EVOLUCIÓN ESTANCIA MEDIA



### EVOLUCIÓN PESO



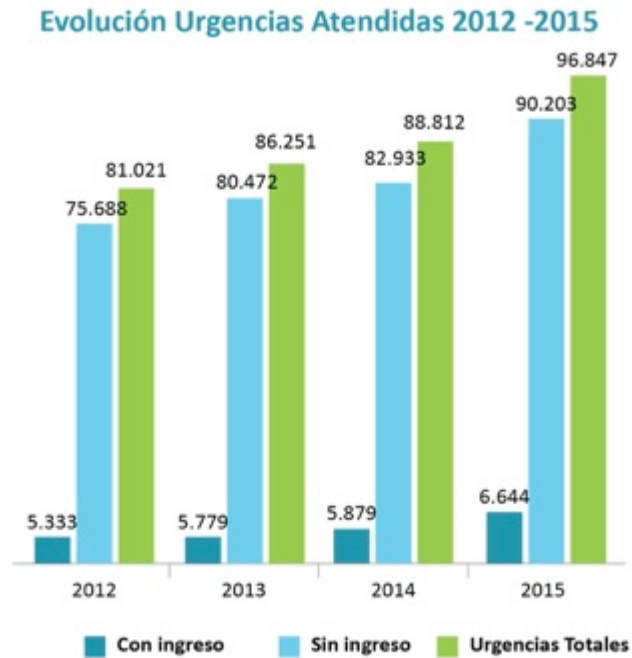
EVOLUCIÓN ALTAS, ESTANCIA MEDIA Y PESO



EVOLUCIÓN INTERVENCIONES



### EVOLUCIÓN URGENCIAS ATENDIDAS



## Actividad de consultas externas

2015	PRIMERA CONSULTA	ALTA RESOLUCION	CONSULTA SUCESIVA	TOTAL
ALERGOLOGIA	3.588	286	4.198	8.072
ANESTESIA / REANIMACIÓN	4.173	4.390		8.563
CARDIOLOGÍA	2.005	482	5.516	8.003
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVO	3.925	0	2.412	6.337
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1.620	32	1.575	3.227
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1.019		1.456	2.475
CIRUGÍA PLÁSTICA	36		10	46
CIRUGÍA TORÁCICA	134		290	424
CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	810	370	1.015	2.195
DERMATOLOGÍA	8.006		5.413	13.419
DIGESTIVO	3.830	9	10.837	14.676
ENDOCRINOLOGÍA	2.529	9	5.981	8.519
GENETICA	121		5	126
GERIATRIA	540		2.051	2.591
GINECOLOGÍA	6.279	12	13.005	19.296
HEMATOLOGÍA CLÍNICA	1.475	4	8.808	10.287
MEDICINA INTERNA	959	0	3.208	4.167
NEFROLOGÍA	705	0	3.095	3.800
NEONATOLOGÍA	129		219	348
NEUMOLOGÍA	2.108	35	6.047	8.190
NEUROCIROLOGÍA	383		631	1.014
NEUROLOGÍA	3.720	41	8.766	12.527
OBSTETRICIA	1.658		7.064	8.722
OFTALMOLOGÍA	9.096	0	14.890	23.986
ONCOLOGÍA MÉDICA	291		4.936	5.227
OTORRINOLARINGOLOGÍA	5.433	236	7.814	13.483
PEDIATRÍA	3.712	188	7.230	11.130
PSICOLOGIA	2.149		4.168	6.317
PSIQUIATRIA	2.090		8.958	11.048
REHABILITACIÓN	4.272		5.556	9.828
REUMATOLOGÍA	1.672		3.610	5.282
TRAUMATOLOGÍA Y C.ORTOPÉDICA	13.102	7	24.217	37.326

UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	169		323	492
UNIDAD DE DOLOR	643		888	1.531
UROLOGÍA	3.792	0	9.014	12.806
<b>TOTAL</b>	<b>92.381</b>	<b>6.101</b>	<b>174.192</b>	<b>272.674</b>

**Evolución Consultas Externas 2012-2015**



## Actividad por servicios

---





### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DR. JAVIER RUIZ HORNILLOS

#### MÉDICOS ADJUNTOS

#### COORDINADOR DE UNIDAD DE ASMA GRAVE

DR. AYTHAMY HENRÍQUEZ SANTANA

#### COORDINADORA DE UNIDAD DE INMUNOTERAPIA CON ALIMENTOS

DRA. SANDRA BLANCO BERMEJO

#### COORDINADORA DE UNIDAD DE INMUNOTERAPIA CON INHALANTES

DRA. MARTA SEOANE RODRIGUEZ

#### DUES

#### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

EVA MARÍA MARTIN SOPEÑA

BEATRIZ AMARO GÓMEZ

TRINIDAD BARRIOS CARRILERO

BEATRIZ RODRIGUEZ CUENCA

### Actividad asistencial

---

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.578
Sucesiva	4.190
Alta resolución	284
<b>TOTAL</b>	<b>8.059</b>
Ratio s/p	1,08

### Proyección científica

---

#### PUBLICACIONES

- SOCS3 silencing attenuates eosinophil functions in asthma patients. Zafra MP, Cañas JA, Mazzeo C, Gámez C, Sanz V, Fernández-Nieto M, Quirce S, Barranco P, Ruiz-Hornillos J, Sastre J, del Pozo V. Int J Mol Sci. 2015 Mar 10;16(3):5434-51. PMID: 25764157.
- Palpebral angioedema and allergic contact dermatitis caused by a cerumenolytic. María E. Caralli\*, Marta Seoane Rodríguez, Patricia Rojas Pérez-Ezquerro, Roberto Pelta Fernández and Manuel De Barrio Fernández. Contact Dermatitis Volume 73, Issue 6, pages 376–377, December 2015. PMID: 26179134.
- Ethical value of cranioplasty with oppressive binder as a way of limiting life support

treatments. Alfonso Canabal Berlanga , José Jara Rascón , Rafael Gómez Rodríguez , Ricardo Abengózar Muela , Francisco Javier Ruiz Hornillos , José Manuel Moreno Villares , Manuel de Santiago Corchado , L. Fernando Viejo Llorente , José Carlos Abellán Salort , Álvaro Gándara del Castillo. Acta Bioethica 2015; 21 (2): 183-189.

#### ENSAYOS CLÍNICOS

- Ensayo Clínico Prospectivo Multicéntrico Aleatorizado, de doble simulación, controlado con placebo, de búsqueda de dosis más eficaz para el tratamiento de rinoconjuntivitis por alergia frente al polen de gramíneas. Invest. Principal Dr. Javier Dominguez. Invest. Colab.: Dr. Javier Ruiz Hornillos, Dr. Aythamy Henriquez Santana, Dra. Sandra Blanco Bermejo, Dra. Marta Seoane Rodríguez.

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- PIC 42/2014\_HIE "ESTUDIO SCOPS: SUERO DE SUJETOS ALÉRGICOS COMO REACTIVOS PARA EXTRACTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE POLEN DE SALSOLA. Investigador Principal Dr. Javier Ruiz Hornillos. Investigadores colaboradores: Dr. Aythamy Henriquez Santana, Dra. Sandra Blanco Bermejo. MERCK.
- PI12/00691 "REGULACION EPIGENETICA DEL ASMA: PAPEL DE LOS MICRORNAS Y SOCS". Invest. Principal Dra. Vivcotria Del Pozo Abejón (FJD). Invest. Colab.: Dr. Javier Ruiz Hornillos, Dr. Aythamy Henriquez Santana, Dra. Sandra Blanco Bermejo. IIS FJD. Proyecto FIS.
- Estudio Epidemiológico, observacional, prospectivo, para evaluar la relacion entre el gado de concordancia de las opiniones entre pacientes y medicos espciaistas en el control sinotmático y el riesgo futuro en pacientes con asma moderada- grave. IP: Ruben Lesmes Investigadores colaboradores: Dr. Javier Ruiz Hornillos, Dr. Aythamy Henriquez Santana, Dra. Sandra Blanco Bermejo. Mundipharma.
- OR-IN-OB-2014 ESTUDIO OBSERVACIONAL SOBRE EL IMPACTO DE LA FACILIDAD DE USO DE LOS DISPOSITIVOS INHALADORES EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONTROL EN PACIENTES CON ASMA BRONQUIAL. Estudio ASCONA. Invest. Principal Antonio Valero. Invest. Colab.: Dr. Javier Ruiz Hornillos, Dr. Aythamy Henriquez Santana, Dra. Sandra Blanco Bermejo. Orion.

## COMUNICACIONES A CONGRESOS

- "Rinitis y Asma ocupacional debido a Ranitidina". A. Henríquez Santana, S. Blanco Bermejo, J. Ruiz-Hornillos. M. Valverde. M Fernández Nieto. Simposio Internacional Vía Respiratoria Única Enfermedad Respiratoria Alérgica y Simposio Internacional de Urticaria Crónica". celebrado en Sevilla del 22 al 24 de octubre de 2015. Comunicación Póster.

- Estudio Observacional para valorar la eficacia del Omalizumab en los Pólipos Nasales de los pacientes con Asma Alérgica Grave persistente. Javier Ruiz Hornillos, Beatriz Rodríguez-Jiménez, Antonio Moreno-Fernández, Angélica Feliú Vila, David González-de-Olano, Aurora Losada Peña. Simposio Internacional Vía Respiratoria Única Enfermedad Respiratoria Alérgica y Simposio Internacional de Urticaria Crónica". celebrado en Sevilla del 22 al 24 de octubre de 2015.

## OTROS MÉRITOS

Obtención del Certificado de Acreditación de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica de "Unidad de Asma de Excelencia" en el pasado Simposio Internacional Vía Respiratoria Única Enfermedad Respiratoria Alérgica y Simposio Internacional de Urticaria Crónica". Celebrado en Sevilla del 22 al 24 de octubre de 2015.

## JORNADAS ORGANIZADAS EN HOSPITAL

Jornada de Actitudes Diagnósticas y Terapéuticas en las Enfermedades Alérgicas. 26 de Noviembre de 2015  
Dra. Sandra Blanco Coordinadora de la Jornada

Ponente de Charla: ¿Cuándo recomendar ITO con alimentos?

Moderadora de Mesa del Paciente Asmático

Dr. Aythamy Henriquez Santana Ponente "Puesta en Marcha de una Unidad de Asma Grave"

Moderador de Mesa de Alergia a Alimentos

Dr. Javier Ruiz Hornillos ¿Cómo realizar educación para el autocuidado en el paciente asmático?

Moderador de Mesa de Asma

Dra. Marta Seoane Rodriguez

Moderadora de Mesa de Rinitis

Sesión Actualización en extractos de Inmunoterapia para tratamiento de enfermedades alérgicas. 11 de Febrero

Taller de Técnicas de inhalación con cámaras espaciadoras 19 de Octubre

Sesión Manejo de Urticaria impartida por Dr. Javier Ruiz Hornillos 29 de Octubre. Servicios Dermatología, Urgencias y Alergología

### Sesiones Impartidas en Atención Primaria

- Dr. Aythamy Henriquez Santana. 19 de Mayo de 2015. "Actualización en terapia inhalada". Centro de Salud Parque Europa de Pinto
- Dr. Javier Ruiz Hornillos. 10 de Junio. "Rinitis Alérgica". Centro de Salud El Restón Valdemoro
- Dr. Javier Ruiz Hornillos. 19 de Noviembre. "Adherencia a inhaladores, Estudio TAI". Centro de Salud El Restón Valdemoro
- Dr. Javier Ruiz Hornillos. 13 de Mayo. Curso de Alergia y Asma para Médicos de Atención Primaria. Médicos de Atención Primaria de Madrid en FJD

### CURSOS/CHARLAS IMPARTIDOS

- Dr. Aythamy Henriquez Santa "Puesta en Marcha de una Unidad de Asma Grave en un Hospital de Nivel 2" Sede de Novartis en Madrid celebrada el día 29 de Junio para toda la red de ventas de Xolair.
- Dr. Aythamy Henriquez Santa Videoconferencia dentro del Programa Socrates de Formacion Continuada titulada "El farmacéutico, el mejor aliado de los inhaladores" impartida el día 09 de Diciembre de 2015
- Dr. Aythamy Henriquez Santa " Fisiopatología del Asma bronquial" celebrada el 19 de febrero para toda la Linea Comercial de Respiratorio de dicha empresa

- Dr. Javier Ruiz Hornillos "Recomendaciones para el Paciente Asmático" el 25 de Marzo en Jornada de terapia inhalada para Enfermeras
- Dr. Javier Ruiz Hornillos "Curso para Educadores en Autocuidados en Asma y Alergia I (1,7 créditos). 22 de Abril en H. La Paz
- Dr. Javier Ruiz Hornillos "Ventajas de Autocuidados en grupo en Asma y Alergología" 17 de Abril en Jornada de educación para padres de niños alérgicos en Hospital La Paz
- Dr. Javier Ruiz Hornillos "Relevancia Clínica de la Profilina en pacientes con Rionconjuntivitis y Asma Alérgico" 17 de Noviembre En Ciclo de Sesiones de Alergología Hospital La Paz

### DOCENCIA PREGRADO

- Dr. Javier Ruiz Hornillos Profesor Asociado de Alergología en Sexto, Patología General en tercero y Fisiología-Inmunología en primero de grado de Medicina en la Universidad Francisco de Vitoria.
- Dr. Aythamy Henriquez Santa. Profesor Tutor Clínico de la Universidad Francisco de Vitoria en Hospital Universitario Infanta Elena
- Dra. Sandra Blanco Bermejo. Profesor Tutor Clínico de la Universidad Francisco de Vitoria en Hospital Universitario Infanta Elena
- Dra. Marta Seoane Rodriguez. Profesor Tutor Clínico de la Universidad Francisco de Vitoria en Hospital Universitario Infanta Elena

### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DR. ALEJANDRO MAYOR CACHO

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. RAQUÉL ALVAREZ MANZANEDO  
DRA. SANDRA DE LA FUENTE PORTILLA

DRA. ELENA DEL HIERRO PEDRERO  
DRA. MERCEDES GUZMAN CRINELDY  
DR. JAIME NIEVA SANCHEZ-MOLERO  
DRA. CLAUDIA OLEA VIELBA  
DRA. CONSUELO RODRÍGUEZ GÓMEZ LAMA  
DRA. NANCY ELENA ZEGARRA SILVA

### Actividad asistencial

---

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	4.176
Sucesiva	-
Alta resolución	4.382
<b>TOTAL</b>	<b>8.558</b>
Ratio s/p	0,00

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DRA. PETRA SANZ MAYORDOMO

#### ADJUNTOS

DRA. MARÍA JOSÉ CALERO RUEDA  
DRA. ROSA SANCHEZ- AQUINO GONZALEZ  
DRA. MARÍA ARANZAZU GARCIA ROMERO  
DR. ABRAHAM LÓPEZ RICARDO  
DR. FRANCISCO HERRERA CIUDAD  
DR. ALEJANDRO AMADOR BORREGO  
DR. ALEJANDRO VILLANUEVA AFAN DE RIBERA  
DR. ALEJANDRO VEGA PRIMO  
DRA. VERONICA HERNANDEZ JIMENEZ  
DRA. MARÍA LUISA SALTO CAMACHO  
DRA. ELENA MEJIA MARTÍNEZ  
DR. ALFONSO FREITES ESTEVES  
DRA. LORENA RUIZ BAUTISTA  
DRA. CAROLINA GRANDA NISTAL

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

##### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

##### DUE

M<sup>º</sup> ARÁNZAZU NÚÑEZ CORTES  
SUSANA GARCÍA GARCÍA  
MIRIAM PERALES NAVARRO

##### AE

BEATRIZ MARTIN CAMUÑAS  
M<sup>º</sup> HORTENSIA CABALLERO  
ADRIANA GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ

### Actividad asistencial

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	324
Estancia media	3,05

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	2.002
Sucesiva	5.892
Alta resolución	481
<b>TOTAL</b>	<b>8.375</b>
Ratio s/p	2,37

#### GRD,s mas frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
854	PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTANEO CON STENT LIBERADOR DE FARMACO, SIN IAM	2,5073	29
116	OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE	3,591	24
143	DOLOR TORACICO	0,5862	19
853	PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTANEO CON STENT LIBERADOR DE FARMACO, CON IAM	3,2227	18
125	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO SIN DIAG. COMPLEJO	0,8822	18
124	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO & DIAG. COMPLEJO	1,5324	12
138	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION CON CC	1,1391	12
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,4195	11
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	5,6914	10
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	1,4222	10

### Publicaciones

- Coronary artery fistula to pulmonary artery. Calero Rueda MJ1\*, Arjonilla López A2, Sánchez-Aquino R1, Herrera F3, Sanz P3 and Fernández-Cuadrado J2. *J Clin Stud Med Case Rep* 2014, 1: 002.
- Effect of high intensity interval vs continuous exercise training on functional capacity and Quality of life in patients with coronary artery disease. Koldobika Villelabeitia, Davinia Vicente, Lorena Ruiz, Cesar Hernandez, María José Arriaza, María José Calero, Ignacio Mahillo. *Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation and Prevention*.
- Left Main Dissection and Pseudoaneurysm Formation After a Road Traffic Accident. Granda Nistal C, Rubio Alonso B, Mejía Martínez E, Blázquez Arroyo L, Coto Morales B, Parra Fuertes JJ, García Tejada J, Hernández Hernández F, Velázquez Martín MT, González-Trevilla AA. *Circulation*. 2015 Sep 15;132(11).
- Embarazo en mujeres con cardiopatía estructural: experiencia de un centro. Diaz Antón B, Villar Ruíz O, Granda Nistal C, Martín Asenjo R, Jiménez López-Guarch C, Escribano Subias P. *Rev Esp Cardiol*. 2015 Nov 2.
- Compresión extrínseca de la arteria coronaria derecha en el postoperatorio de un hematoma aórtico intramural tipo A. Otro mecanismo de isquemia miocárdica. R. Garcia-Gijorro, M. Valiente-Fernández, C. Granda-Nistal, A. García-Gutiérrez, F. Hernández, E. Renes-Carreño. *Revista de Medicina Intensiva*. 2015, May 29.
- Does reducing ischaemia time justify to catheterize firstly the culprit artery in every primary PCI?. Jurado-Román A, García-Tejada J, Hernández-Hernández F, Granda-Nistal C, Rubio-Alonso B, Agudo-Quílez P, Velázquez-Martín M, Albarrán-González-Trevilla A, Tascón-Pérez J. *Heart and Vessels*. 2015 Jun 26.
- Coronary artery perforation: "Do not rush, IVUS may be useful. Jurado-Román A, García-Tejada J, Hernández-Hernández F, Granda-Nistal C, Velázquez-Martín MT, González-Trevilla AA, Tascón-Pérez J. *Rev Port Cardiol*. 2015 Oct;34(10).
- Impacto de la cirugía bariátrica a medio plazo en la estructura y función del corazón. Verónica Hernández Jiménez, Jesús Saavedra Falero, M<sup>a</sup> Teresa Alberca Vela, Paloma Iglesias Bolaños, Susana Monereo Megías, Juan Carlos Ruíz de Adana. *Rev Esp de Cardiol*. 2015; 68: 723-24.
- La cirugía bariátrica revierte alteraciones cardiacas derivadas de la obesidad mórbida. Verónica Hernández. Nota de prensa de la sociedad española de Cardiología. Publicado 27 agosto 2015.
- Infrutilización de la anticoagulación oral en el paciente octogenario con fibrilación auricular: perspectiva desde la práctica clínica real. Verónica Hernández, Jesús Saavedra, Virginia Mazoterías y María T.López. *Rev Colomb Cardiol*. 2015; 22(8):231-34.
- Heart failure: one syndrome with two clinical entities. Differences in efficiency and quality parameters between heart failure with preserved and depressed ejection fraction. J.Gorriç Magana, J.López Pais, R.Mata Caballero, L.Molina Blázquez, J.Saavedra Falero, V.Hernández Jiménez. *European Journal of Heart Failure* 2015. *European Society of Cardiology*, 17 (Suppl. 1); 353.
- Prevalencia y pronóstico de la nefropatía tras intervencionismo coronario percutáneo de pacientes con síndrome coronario agudo y función renal normal, Estimulación multipunto mediante captura anódica del ventrículo izquierdo a través de un electrodo cuadrípolar: evaluación hemodinámica no invasiva. Lorenzo Hernando, Ester Canovas, Alfonso Freites, Adriana de La Rosa, Javier Alonso, Roberto del Castillo, Pablo Salinas, Gema Beatriz Montalvo, Ana Isabel Huelmos, Javier Botas. Toquero Ramos J, Sánchez García M, Ruiz Bautista L, Castro Urda V, Alyoun Alonso S, Fernández Lozano I. *Rev Esp Cardiol*.2015;68:310-6. *Rev Colomb Cardiol*. 2015. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2015.07.013>.

### Proyección científica

---

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.

ATMOSPHERE (ALISKIREN). Novartis. Dra. Calero Rueda, Dra. Sánchez-Aquino González.

VITDAMI (Vitamin D in Acute Myocardial Infarction) FJD/HUIE/HRJC. Petra Sanz.

### Comunicaciones a congresos

---

- Póster electrónico: Nueva estrategia para la reducción de dosis en estudios de angioTC de coronarias con técnica prospectiva mediante la minimización de la cobertura. Antonia Arjonilla López. María José Calero Rueda. Jaime Fernández Cuadrado. Javier Sánchez Hernández. Diego Pereira Boo. Carmelo Palacios Mira. XII Congreso de la Sociedad Española de Imagen Cardiorádica.
- Safety and effectiveness of deferring definitive treatment of the culprit lesion in ST-elevation myocardial infarction. Carolina Granda Nistal. Congreso Europeo de Cardiología "ESC Congress", Londres.
- Impact of delay to reperfusion on infarct size and clinical outcomes in patients with ST-segment myocardial infarction. Carolina Granda Nistal. Congreso Europeo de Cardiología "ESC Congress", Londres.
- ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE LAS ARTERIAS PULMONARES EN LA HIPERTENSIÓN PULMONAR TROMBOEMBÓLICA CRÓNICA NO OPERABLE POR AFECTACIÓN DISTAL. EFICACIA TERAPÉUTICA Y RIESGOS. Carolina Granda Nistal. 2015. Congreso de las enfermedades Cardiovasculares SEC.
- DIFERIR EL TRATAMIENTO DE LA TROMBOSIS DE STENT A UN SEGUNDO PROCEDIMIENTO: ¿ES SEGURO? ¿ES BENEFICIOSO?. Carolina Granda Nistal. 2015. Congreso de las enfermedades Cardiovasculares SEC.
- ¿ES MUY CARA LA ANGIOPLASTIA CORONARIA EN ESPAÑA?. Carolina Granda Nistal. 2015. Congreso de las enfermedades Cardiovasculares SEC.
- ESTUDIO DE COSTES DEL INTERVENCIONISMO CORONARIO. ANÁLISIS POR TIPO DE PROCEDIMIENTO. Carolina Granda Nistal. 2015. Congreso de las enfermedades Cardiovasculares SEC.
- INTERVENCIÓN CORONARIA PERCUTÁNEA EN NONAGENARIOS. RESULTADOS INMEDIATOS Y A LARGO PLAZO. Carolina Granda Nistal. 2015. Congreso de las enfermedades Cardiovasculares SEC.
- PAPEL DE LA VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA EN PACIENTES DE ALTO RIESGO CON ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE. EXPERIENCIA DE UN CENTRO. Carolina Granda Nistal. 2015. Congreso de las enfermedades Cardiovasculares SEC.
- SEPTOSTOMÍA AURICULAR ELECTIVA EN ADULTOS CON HIPERTENSIÓN PULMONAR GRAVE Y TRIPLE TERAPIA. BENEFICIO ADICIONAL COMO TERAPIA PALIATIVA O PUENTE A TRASPLANTE ANTE EL FRACASO DEL TRATAMIENTO MÉDICO. Carolina Granda Nistal. 2015. Congreso de las enfermedades Cardiovasculares SEC.
- Manejo de la insuficiencia cardiaca aguda en el hospital de Getafe: situación y opciones de mejoras desde la mejor evidencia disponible. J. Saavedra Falero, V. Hernández Jiménez, M. Freire Magariños, J. García Pondal. 19 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria. Alicante 2015.
- Heart failure: one syndrome with two clinical entities. Differences in efficiency and quality parameters between heart failure with preserved and depressed ejection fraction. J. Gorriz Magana, J. López Pais, R. Mata Caballero, L. Molina Blázquez, J. Saavedra Falero, V. Hernández Jiménez. European Journal of Heart Failure 2015. European Society of Cardiology, 17 (Suppl. 1); 353.

- Predictors of early readmission in acute heart failure. R.Mata Caballero, L.Molina Blázquez, J.Górriz Magana, J.López País, V.Hernández, J.Saavedra Falero. European Journal of Heart Failure 2015. European Society of Cardiology, 17 (Suppl. 1); 288.
- Differences between index and following acute heart failure episodes. J.López País, J.Górriz Magana, R.Mata Caballero, L.Molina Blázquez, V.Hernández, J.Saavedra Falero. European Journal of Heart Failure 2015. European Society of Cardiology, 17 (Suppl. 1); 286.
- Role of decrease in blood pressure on geometric pattern changes in morbid obese patients after bariatric surgery. American Society of hypertension. J.Saavedra Falero, V.Hernández Jiménez. 2015 annual scientific meeting and exposition.
- Failure management at a secondary hospital in Spain: current situation and opportunities for improvement based on the best available evidence. L.Molina Blázquez, R.Mata, J.Pais, J.Górriz, R.Casado, A.Rodríguez-Chaverri, L.Goicolea, A.Fraile, V.Hernández, J.Saavedra. ESC Congress 2015.
- Análisis de la toma de decisiones del ingreso por insuficiencia cardiaca aguda en un hospital de segundo nivel. Juan Górriz Magaña, Javier López País, Rebeca Mata Caballero, Adriana Rodríguez Chaverri, Luis Molina Blázquez, Jesus Saavedra Falero, Verónica Hernández Jiménez. Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares (SEC) 2015.
- Impacto del descenso de la presión arterial en los cambios de la geometría ventricular en sujetos con obesidad mórbida sometidos a cirugía bariátrica. Verónica Hernández Jiménez, Jesús Saavedra Falero, M<sup>a</sup> Teresa Alberca Vela, José Antonio Rosado Sierra y Rosa Elviro. Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares (SEC) 2015.
- Variabilidad en la práctica clínica en el manejo de la insuficiencia cardiaca aguda: diferencias en la utilización de bloqueadores beta entre servicios. Rebeca Mata Caballero, Luis Molina Blázquez, Javier López País, Juan Górriz Magaña, Verónica Hernández, Alfonso Fraile Sanz, Leire Goicolea Güemez, Jesús Saavedra Falero. Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares (SEC) 2015.
- Variabilidad en la práctica clínica en el manejo de la insuficiencia cardiaca aguda: diferencias en la utilización de IECAS/ARA II entre servicios. Javier López País, Juan Górriz Magaña, Rebeca Mata Caballero, Luis Molina Blázquez, Verónica Hernández, Alfonso Fraile Sanz, Leire Goicolea Güemez, Jesús Saavedra Falero. Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares (SEC) 2015.
- A benign arrhythmia as the starting point for heart failure descompensation in a previously healthy middle-age patient. R. Mata Caballero, L.Molina Blázquez, M.T.Alberca Vela, V.Hernández Jiménez, A.Forteza, J.Saavedra Falero. Euroecho-imaging 2015.
- Morbid obesity-associated hypertension identifies bariatric surgery best responders: clinical and echocardiographic follow up study. V.Hernández Jiménez, J.Saavedra Falero, M.T.Alberca Vela, L.Molina Blázquez, R.Mata Caballero, JA.Serrano Rosado, R.Elviro. Euroecho-imaging 2015.
- Restricciones en el empleo de nuevos anticoagulantes orales en pacientes con fibrilación auricular no valvular en la comunidad autónoma de Madrid. Alfonso Freites Esteves<sup>1</sup>, Adriana De La Rosa<sup>1</sup>, Roberto Del Castillo Medina<sup>1</sup>, Javier Alonso Bello<sup>1</sup>, Maher Chichakli Cela<sup>1</sup>, Elena Magallanes-Ribeiro Catalán<sup>1</sup>, Raquel Campuzano Ruiz<sup>1</sup> y Javier Botas Rodríguez. Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares (SEC) 2015.
- Valor pronóstico a largo plazo de la hemoglobina al ingreso en pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST sometidos a intervencionismo coronario percutáneo. Lorenzo Hernando Marrupe (1) , Alfonso Freites (1) , Adriana de la Rosa (1) , Javier Alonso Bello (1) , Maher Chichakli (1) , Roberto del Castillo Medina (1) , Alberto Núñez (1) y Javier Botas (1). Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares (SEC) 2015.
- Análisis de la calidad percibida y el grado de satisfacción de los pacientes tras completar un programa de rehabilitación cardiaca. Raquel Campuzano Ruiz (1), Adriana De La Rosa Riestra (1), Alfonso Freites Esteves (1), Javier Alonso Bello (1), Estrella Barreñada Copete (1), María J. López Navas (2), Joaquín Domínguez Paniagua (2) y Susana Lorenzo Martínez. Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares (SEC) 2015.
- Bruce Protocol: Common errors in the evaluation of functional capacity and in exercise prescription with heart disease. Villelabeitia K, Hernandez C, Arriaza MJ, Lopez B, Lazaro C, Nunez A, Sanz E, Ruiz Bautista L, Castillo J, Abeytua M. poster Europrevent 2015, Lisboa.



### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DR. CAMILO J. CASTELLÓN PAVÓN

#### JEFE DE SECCIÓN

DR. JOSE MARÍA DE JAIME GUIJARRO  
DR. SANTOS JIMÉNEZ DE LOS GALANES

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. TERESA DOMINGO AJENJO  
DR. PEDRO A. PACHECO MARTINEZ  
DRA. MARTA DE MINGO MARTIN  
DR. CARLOS GARCÍA VASQUEZ  
DRA. NATALIA APENTCHENKO

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

##### SUPERVISORA

BEATRIZ SOPEÑA VEGA

##### COORDINADORA

ANA HORTELANO SÁNCHEZ

##### DUE

ANA ISABEL AZCONA VEZ  
LAURA GARCÍA GARCÍA  
IRENE LEZANA GARCÍA  
EVA MARTÍNEZ JORGE  
PATRICIA REINOSA MÁRQUEZ  
MONTSERRAT BARRADAS MORA

MARINA MORÁN LÓPEZ  
MANUEL ARANDA VILLALBA  
SANTIAGO MANZANEQUE ESTESO  
M<sup>ª</sup> LARA OCHOA JIMÉNEZ  
MARTA RODRÍGUEZ CORRALES  
M<sup>ª</sup> ESTHER LÓPEZ CAMPOS  
ALMUDENA DÍAZ GUTIÉRREZ  
TAMARA JIMÉNEZ CASTELLANOS

##### AE

PALOMA FERNÁNDEZ MARABE  
M<sup>ª</sup> ÁNGELES MANZANERO HERNÁNDEZ LÓPEZ  
M<sup>ª</sup> JOSÉ RAMOS GONZÁLEZ  
ARGENTINA FERNÁNDEZ ARIAS  
NICOLASA MORIANA PÉREZ  
VANESA SÁNCHEZ BOLIVAR  
LIDIA ANGULO FERNÁNDEZ  
ARGENTINA FERNÁNDEZ ARIAS  
M<sup>ª</sup> MERCEDES JARA CHINARRO  
ROSA PÉREZ AGUADO  
ISABEL M<sup>ª</sup> MORENO TIMOTEO  
M<sup>ª</sup> DEL CARMEN SIFÓN PIZARRO  
ÁLVARO SIMÓN FERNÁNDEZ

##### MEDICINA PREVENTIVA

MARÍA ISABEL ADILLO MONTERO

### Actividad asistencial

---

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	1.159
Estancia media	5,05

#### CONSULTAS EXTERNAS

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

#### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	1.403
Hospitalización	966
<b>TOTAL</b>	<b>2.369</b>

#### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	363
Urgencias sin ingreso	4.527
Total asistidas	4.890

## GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	0,9615	191
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	0,7397	102
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	0,9667	70
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	0,9118	53
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	0,6817	49
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	0,9662	45
158	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA SIN CC	0,6589	45
183	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 SIN CC	0,7506	41
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	1,9112	33
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	0,9845	32

## Proyección científica

### PUBLICACIONES

- Sporadic neurofibroma on the esophagogastric junction. A case report. García-Vásquez C, Castellón Pavón C, de Mingo M, Jiménez de los Galanes S, Pacheco P, de Jaime J, Domingo Ajenjo M, Prada Puente C. Rev Esp Enferm Dig. 2015, 107(5):324-325. (PMID:25952812).
- Endometrioma of the Ileocecal Valve Causing Intestinal Obstruction with Evidence of Locoregional Lymphatic Involvement. García Vásquez C, Fidalgo Sonia Rivas, Vorwald P, Manzarbeitia F. J Gynecol Surg. April 2015, 31(2): 115-118. doi:10.1089/gyn.2014.0076.
- Randomized controlled trial of the use of a large-pore polypropylene mesh to prevent incisional hernia in the colorectal surgery. García Ureña MA, Lopez-Monclús J, Blázquez LA, Melero D, Robin A, Castellón C, et al. Annals Surg 2015; 261 (5): 876-881.
- Topic: incisional hernia- "Easy case" as daily case: open vs lap, where the mesh, which fixation...in center midline cases. García-Ureña MA, Lopez-Monclús J, Blázquez L, Robin A, Castellón C, et al. Hernia 2015; apr 19 suppl 1: S354. doi: 10.1007/BF03355390.
- Roturas de malla: una causa poco frecuente de recidiva herniaria. Blázquez L, García Ureña MA, López-Monclús J, Robin A, Melero D, Cruz A, Jiménez C, Castellón C. Rev Hispanoam Hernia (In press).

- Conservative management of splenic abscess septic emboli after tooth extractions. Carlos García Vásquez, Camilo Castellón Pavón, Santos Jiménez de los Galanes, Juan Gómez-Patiño, Belén Brea-de-Diego. Rev Esp Enferm Dig. (In press).

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Resultado de la Aplicación de un Protocolo de Alta Ambulatorización en Patología Hemorroidal en un Hospital General desde el punto de vista del paciente. García Vásquez C, Castellón Pavón C, Pacheco Martínez P, Jimenez de los Galanes Marchan S, De Jaime Guijarro J, Mingo Martin M, Domingo Ajenjo M. IAAS 11th Congress on Ambulatory Surgery. 12º Congreso Nacional de ASEEMA. Barcelona, 10-12 mayo 2015. Poster.
- Cirugías bariátricas realizadas entre 2008-2014 en 3 hospitales públicos de la Comunidad de Madrid: evolución de comorbilidades mayores a 6 meses de seguimiento. Simón J, Galdón A, Gutiérrez S, Sánchez O, Aragón C, González J, Castellón C, et al. XVII Congreso Nacional de la SECO. Vitoria 27-28 Mayo 2015.
- Use of prophylactic mesh in subcostal laparotomies. Blázquez L, García-Ureña MA, López-Monclús J, Robin A, Melero D, Castellón C, et al. 1st World Conference on Abdominal Wall Hernia Surgery. Milán 25-29 Abril 2015.

- Self-gripping sublay mesh to repair recurrent ventral hernia previous onlay prosthesis. García-Ureña MA, López-Monclús J, Blázquez L, Robin A, Castellón C, et al. *1st World Conference on Abdominal Wall Hernia Surgery*. Milán 25-29 Abril 2015.

#### OTROS

- DIPLOMA “EXPERTO EN LAPAROSCOPIA” Université de Strasbourg. Enero 2015. Dr García Vásquez

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DRA. DOLORES MARTÍNEZ PÉREZ.

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. JULIÁN RUIZ JIMÉNEZ  
DRA. SILVIA ROSÓN GÓMEZ  
DR. LEONARDO TRUJILLO TÉLLEZ  
DRA. LOURDES MANIEGAS LOZANO

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### AE

VIRGINIA OTERO RODRÍGUEZ

### Actividad asistencial

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	40
Estancia media	2,93

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.620
Sucesiva	1.592
Alta resolución	32
<b>TOTAL</b>	<b>3.244</b>
Ratio s/p	0,96

#### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	129
Hospitalización	35
<b>TOTAL</b>	<b>164</b>

### Grd's mas frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
893	PROCEDIMIENTOS CRANEALES/FACIALES	1,2949	7
51	PROCEDIMIENTOS SOBRE GLANDULAS SALIVARES EXCEPTO SIALOADENECTOMIA	0,8625	6
266	INJERTO PIEL &/O DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS SIN CC	1,4338	3
50	SIALOADENECTOMIA	1,0092	3
185	TRAST. DENTALES & BUCALES EXCEPTO EXTRACCIONES & REPOSICIONES EDAD>17	0,7184	3
265	INJERTO PIEL &/O DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS CON CC	2,4544	2
37	PROCEDIMIENTOS SOBRE ORBITA	1,61	2
63	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	1,5369	2
270	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC	0,9667	2
786	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE CABEZA & CUELLO POR NEOPLASIA MALIGNA	4,0307	1

### Proyección científica

---

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

Síndrome Velocardiofacial. D Martínez Pérez, J Ruiz Jiménez, L Maniegas Lozano, S Rosón Gómez. 23 Congreso Nacional SECOM, Oviedo, 4-6 Junio 2015.

Dr. Julián Ruiz Jiménez. 1º Congreso de Sociedad Madrileña de C Maxilofacial “Planificación y Navegación en Cirugía Maxilofacial”. 23-24 de Enero de 2015.

#### MODERADORES EN MESAS REDONDAS

Dra Dolores Martinez Pérez. II International Symposium on Maxillofacial Surgery. Surgery of the orbitocraneal Region. 6 Febrero 2015.

Dra. Dolores Martínez Pérez. Mesa redonda de tratamiento de cáncer 5 Junio de 2015. 23 Congreso Nacional SECOM, Oviedo, 4-6 Junio 2015.

#### PONENCIAS EN CURSOS Y CONGRESOS

Dra. Dolores Martínez Pérez. NUEVAS TEMPORIZACIONES EN CIRUGÍA ORTOGNÁTICA. Curso de Cirugía Ortognática, Madrid, 14 de noviembre de 2015.

Dra. Silvia Rosón Gómez. Curso Atención Primaria: Dolor Facial y Diagnostico Precoz en Cirugía Oral y Maxilofacial. Diagnóstico del cáncer oral. 30 de Octubre, Madrid.

### Labor docente programada

---

**TODOS.** Clínico Colaborador Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid.

**Dra. Maniegas, Dra. Martínez.** Máster de dolor facial. UCM.

**Dra. Martínez Pérez.** Máster en escuela de fisioterapia de la ONCE.

**Dr. Julián Ruiz Jiménez.** Colaborador Clínico Docente. Máster cirugía oral e implantología. Facultad de Medicina. Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

## Personal

### JEFE DE SERVICIO

DR. ALBERTO FRANCÉS BORREGO

### JEFE DE SECCIÓN

DR. JUAN CARLOS MÁRQUEZ AMBITE  
DR. PEDRO DEL POZO MANRIQUE (HASTA JULIO 2015)

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. CRISTOBAL SUÁREZ RUEDA  
DR. FRANCISCO JAVIER CERVERO  
DR. CARLOS MARTÍNEZ LIMÓN  
DR. SERGIO DÍAZ BLANCO  
DR. TOMASZ RUMIN  
DRA. ELENA VILLARUBIA  
DR. RODRIGO ANTÓN MATEOS  
DR. PABLO VADILLO  
DRA. ISABEL SOLER IVÁÑEZ  
DRA. PATRICIA CRESPO  
DR. JOSÉ BENDAYAN  
DR. ANTONIO MOLINA  
DR. AARON HILLIS (DE AGOSTO A DICIEMBRE)

### RESIDENTES

DRA. MARTA OLMEDA  
DRA. ALEJANDRA ORTEGA  
DR. ALBERTO ABAD AREVALILLO  
DR. DANIEL LÓPEZ DORADO  
DR. HUGO GARLITO

### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISOR

ANTONIO GARCÍA HELLÍN

### COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES

YOLANDA MORALES DELGADO

### PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO

#### DUE

M<sup>ª</sup> CARMEN HERNÁNDEZ TROMPETA  
ANA MARÍA MARTÍNEZ NAVARRO  
PATRICIA SÁNCHEZ FRANCO  
MARIA CATALINA FERNADEZ ROMERO  
NURIA MORENO REPULLÉS  
DANIEL FRÍAS GIL  
CAROLINA FERNÁNDEZ JIMÉNEZ  
SUSANA CHAN YANG  
LEYRE ALONSO GÓMEZ  
M<sup>ª</sup> ANGELES VILLAR GARCÍA  
GEMA DIEZ SÁNCHEZ  
YOLANDA MORENO MARÍN  
ELENA RODRÍGUEZ RUEDA

SANDRA CHAVERO VIZUETE  
PATRICIA CABALLERO MARÍN  
PALOMA NAVARRETE ZORI  
JENNIFER DE CASTRO SANZ  
SERGIO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ  
M<sup>ª</sup> ANDREA DURÁN LOMBANA  
ELENA MARTÍN DÍEZ  
ANA MARÍA AREVALO GORDO  
LOURDES ORDOÑEZ CASARES  
NOELIA FERNÁNDEZ SALAZAR  
SARA GONZALEZ BERMUDEZ  
JUNCAL BAQUERIZO URTIZBEREA  
BEATRIZ MORCILLO CROS  
SERGIO DIEGUEZ MARTÍNEZ  
MARÍA RODRIGUEZ LÓPEZ  
DIEGO JESUS RIVERA CALLE  
ALFONSO ARIAS AMBEL  
M<sup>ª</sup> DOLORES MARTÓN DE LA SIERRA

#### AE

INMACULADA VALDERRAMA VISO  
ESPERANZA DE LA PARRA SAUCEDO  
MIRIAM GARCÍA GARCÍA  
PATRICIA RIÑÓN CANTOS  
JOSEFA CAPILLA MANSILLA  
MARTA LOZANO MARTÍN  
EVA MARÍA TORRES SÁNCHEZ  
BEATRIZ MORCILLO CROS  
MANUEL FERNÁNDEZ VALLES  
VANESA CASTELO HERNÁNDEZ  
MIRIAM FERNÁNDEZ SALAZAR  
VANESA GARCÍA GARCÍA  
MARÍA DAVINIA ROMERO PORTILLO  
NOELIA ALONSO CAMPON  
DIEGO MARIANO MILLÁN DELGADO  
SANDRA GONZÁLEZ GARCÍA  
MILAGROS TROMPETA MOLINA  
BLANCA AGUSTÍ GARCIA  
SILVIA CARRASCO MARTINEZ  
SANDRA GONZALEZ GARCIA  
M<sup>ª</sup> TERESA EXPÓSITO GUTIERREZ  
ANA SANCHEZ ANGUITA  
CAROLINA ROSELL MARTÍN  
ROCIO RAYO FUENTES  
GEMA ALVARO VICENTE  
TANIA POZO PEIRÓ  
SIMONA MÓNICA CHISBAC

### CONSULTA COT

DANIELA MONTES PALACIO  
PATRICIA MARTÍN DÍAZ

### AE

CRISTINA GARCÍA GARCÍA  
DOLORES CASTRO MÁXIMO

## Actividad asistencial

### HOSPITALIZACIÓN

Altas	739
Estancia media	3,28

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	13.064
Sucesiva	24.097
Total	37.161
Ratio s/p	1,84

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	1.571
Hospitalización	712
Total	2.283

### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	289
Urgencias sin ingreso	19.017
Nº Total de urgencias	19.306

### GRDs mas frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	3,2793	136
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	3,6071	94
211	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACION MAYOR EDAD>17 SIN CC	2,175	58
219	PROC. EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 SIN CC	1,3611	56
756	FUSION VERTEBRAL EXCEPTO CERVICAL SIN CC	2,5352	42
225	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	1,2413	27
558	PROC.MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	6,5236	23
222	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	1,1386	23
224	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC.MAYOR DE ARTICULACION SIN CC	0,9304	19

## Proyección científica

### PUBLICACIONES

- Hidatidosis Vertebral. Hugo Garlito Díaz, Alberto Abad Arevalillo, Daniel López Dorado, Pedro Del Pozo Manrique, Alberto Francés Borrego. Libro de Casos Clínicos SECOT 2015. Pendiente Publicación.

### ENSAYOS CLÍNICOS

- Investigación clínica prospectiva, no comparativa de un nuevo xenoinjerto porcino descelularizado (soporte para LCA dCELL®) para reconstruir el ligamento cruzado anterior. 2015. ALBERTO FRANCÉS BORRREGO.FRANCISCO JAVIER CERVERO

- Tratamiento Hierro IV en fracturas de cadera. Tomasz Rumin; Alberto Abad arevalillo ; Marta Olmeda; Hugo Garlito; Alejandra Ortega; Daniel Lopez Dorado

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Beca FHOEMO 2015 (Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Oseas. ALBERTO FRANCÉS BORREGO

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Curso de Cirugía artroscópica de cadera. 19 y 20 de marzo de 2015. Ponencia: Atrapamiento subespinal. ALBERTO FRANCÉS BORREGO
- Inestabilidad de hombro de la A a la Z: Un curso teórico-práctico. 17 y 18 de abril de 2015. Madrid. Ponencia: .. a propósito de un caso clínico de inestabilidad. ALBERTO FRANCÉS BORREGO
- Rendimiento del proceso de obtención del plasma rico en plaquetas mediante un sistema abierto. LVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. Valencia, 22-24 de octubre de 2015. Aranzazu GARCIA Raso, Sol Sánchez, Adriana Pascual, Gema Casamayor, Alberto Francés, Pilar Llamas.
- Curso de Cirugía artroscópica de cadera. 19 y 20 de marzo de 2015. ALBERTO FRANCÉS BORREGO. Profesor en la jornada práctica de cadáver en la Universidad Francisco de Vitoria. Profesor
- Inestabilidad de hombro de la A a la Z: Un curso teórico-práctico. 17 y 18 de abril de 2015. Madrid. ALBERTO FRANCÉS BORREGO Profesor en la

jornada práctica de cadáver en la Universidad Francisco de Vitoria (práctica en la mesa de inestabilidad multidireccional). Profesor

- Abordaje extrarticular artroscópico del atrapamiento subespinal de la cadera. Laura Serrano Mateo, Camilia Arvinus, Alberto Francés, David Serfaty, Jc Sanchez Barbero, Rafael Otero. Tercer Congreso Conjunto AEA-SEROD. 22-24 de abril 2015. Madrid.
- Tratamiento Asistido por Artroscopia en la fracturas intrarticulares del radio distal: A propósito de un caso. Alejandra Ortega Palacios, JC Marquez Ambite, Pablo Vadillo Cardona, Marta Olmeda Lozano, Daniel López Dorado, Alberto Francés Borrego.
- Resultados Del Uso De Inyecciones Con PRP En Pacientes Con Patología Tendinosa O Degenerativa Condral. Alberto Abad Arevalillo; Marta Olmeda Lozano ;Hugo Garlito Díaz ;Alejandra Ortega Palacios; Daniel López Dorado; Francisco Javier Cervero Suárez; Isabel Soler Ivañez, Alberto Francés. 52 Congreso SECOT
- VII JORNADA CIRUGIA DE LA MANO. JUAN CARLOS MÁRQUEZ AMBITE PONENCIA Y MODERADOR DE MESA CASOS CLÍNICOS
- XIII Congreso nacional de Hombro y codo "Resultados y complicaciones en la movilización bajo anestesia como tratamiento de la capsulitis adhesiva idiopática de hombro", en Tenerife, 5-7 marzo de 2015 Patricia Crespo Lastras
- XIV Curso de Revisión de COT "Luis Munuera": "Rotura del inserto cerámico, a propósito de un caso". Madrid, 19-21 de febrero de 2015 Patricia Crespo Lastras



## Personal

### JEFE DE SERVICIO

DR. RICARDO DIEZ GARCÍA

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. JOSÉ L. ALONSO CALDERÓN

DR. PABLO AGUADO RONCERO

DRA. EVA E. SANZ BRAVO

DR. EDUARDO L. PÉREZ ETCHEPARE FIGUEROA

## Actividad asistencial

### HOSPITALIZACIÓN

Altas	59
Estancia media	2,86

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.019
Alta Resolución	-
Sucesiva	1.456
<b>TOTAL</b>	<b>2.475</b>
Ratio s/p	1,43

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	596
Hospitalización	67
<b>TOTAL</b>	<b>663</b>

## GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	0,9118	32
165	APENDICECTOMIA CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	1,3502	5
340	PROCEDIMIENTOS SOBRE TESTICULO, PROCESO NO MALIGNO EDAD<18	0,6917	3
156	PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DUODENO EDAD<18	1,422	2
883	APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	0,9464	2
553	PROC.AP.DIGEST. EXCEPTO HERNIA & PROC.MAYOR ESTOMAGO O INTEST. CON CC MAYOR	4,5359	1
304	PROC. S. RIÑON Y URETER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLASICO CON CC	2,405	1
147	RESECCION RECTAL SIN CC	2,0971	1
341	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PENE	1,6105	1
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	1,0979	1

## Personal

### JEFE DEPARTAMENTO

DR. IGNACIO MUGURUZA TRUEBA

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. PABLO FERNÁNDEZ GÓMEZ-ESCOLAR

DRA. SARA ISABEL VICENTE ANTUNES

DRA. YURI BELLIDO REYES

## Actividad asistencial

### HOSPITALIZACIÓN

Altas	18
Estancia media	4,83

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	134
Alta Resolución	-
Sucesiva	290

<b>TOTAL</b>	424
Ratio s/p	2,16

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	-
Hospitalización	24
<b>TOTAL</b>	24

## GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
75	PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES	2,9408	8
77	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	1,8105	4
76	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	3,2343	3
468	Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	4,2857	2
217	DESRID.HER.& INJ.PIEL EXC.HER.ABIERTA POR TRAST.MUS.ESQ.& T.CONEC.EXC.MANO	3,1142	1

## Labor docente programada

Dr. Ignacio Muguruza Trueba. Profesor Asociado de la Universidad Rey Juan Carlos 2015. Programa de

pregrado de cirugía torácica de la Universidad Rey Juan Carlos. Profesor colaborador Universidad Autónoma

### Investigación médica (trabajos en curso)

- 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.. Cerrado en 2015
- 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
- Estudio sobre la incidencia de tromboembolismo pulmonar en pacientes intervenidos quirúrgicamente por carcinoma broncogénico. Questions In Embolic Lung Episodes after Resection. Estudio QELER. 2015. Investigadores principales HUFJD y HURJC: Dres. José Zapatero Gaviria e Ignacio Muguruza Trueba. Investigadores colaboradores: Dres. Sara Vicente Antunes y Pablo Fernández Gómez Escolar. 2014-2015
- Grupo GERM. Estudio de rehabilitación multimodal para Fast-Track en cirugía torácica. Patrocinado por la SECT. Dres José Zapatero Gaviria e Ignacio Muguruza Trueba
- Beca FISS del Ministerio de Salud de España, 2012 - 2016. Proyecto: "Ensayo clínico fase IIa para comprobar la factibilidad y seguridad del uso de células troncales mesenquimales autólogas derivadas de la grasa en el tratamiento local de la fístula broncopleural". Coinvestigador y coordinador del estudio: Yury A. Bellido Reyes. <en reclutamiento>.
- Otros proyectos en curso en el Departamento de cirugía torácica sin financiación:
  - Seguridad y eficacia de la aplicación temprana de sangre autóloga en la prevención del desarrollo de fuga aérea prolongada predicho por un modelo digital. Investigador principal: Yury Bellido Reyes
  - Atrial natriuretic peptide attenuates oxidative stress and lipid metabolism associated with lung ischemia-reperfusion injury. Investigador Yury Bellido Reyes

### Proyección científica

#### PONENCIAS Y COMUNICACIONES A CONGRESOS Y OTRAS REUNIONES CIENTÍFICAS

- 48 congreso SEPAR Las Palmas de Gran Canaria. 5-8 junio 2015. Reconstrucción de la pared torácica tras resecciones parietales mayores. Ponentes: Principios e indicaciones de la reconstrucción de la pared torácica: Formas de reconstrucción de la pared torácica y su recubrimiento. Dr. Ignacio Muguruza Trueba (Madrid)
- Moderador mesa cirugía de torax. XX congreso Neumomadrid. Madrid abril 2015. Dr José Zapatero Gaviria
- Presentacion Guia SEPAR de diagnóstico y tratamiento del carcinima pulmonar no microcítico. Zaragoza 27 de mayo. Sociedad Aragonesa del Aparato Respiratorio (SADAR). Dres Ignacio Muguruza Trueba y Felipe Villar (Coordinadores guía). Zaragoza 27 de mayo
- XX Congreso Neumomadrid. Cirugía del carcinoma pulmonar tras tratamiento de inducción. Presentación casos clínicos. Dr. Ignacio Muguruza

Trueba. Pablo Martínez Álvarez (estudiante URJC).  
16 y 17 de abril de 2015

- Masterclass on Thoracic Surgery. Dres. Ignacio Muguruza Trueba y Pablo Fernández Gómez Escolar. 21 noviembre 2015. Barcelona
- Training en cirugía robótica (lobectomía pulmonar). Hôpital Privé d' Antony. Dres. Ignacio Muguruza Trueba y Pablo Fernández Gómez Escolar. 25 noviembre 2015. Paris

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Expanded Autologous Adipose-derived Mesenchymal Stem Cells for the Bronchoscopic Treatment of Bronchopleural Fistula: a case report. Yury A. Bellido-Reyes, Prudencio Díaz-Agero Álvarez, Mariano García-Arranz, Joaquín García Sánchez-Girón. 4th International Conference Strategies in Tissue Engineering. Germany, June 2015.
- Detection on neuroendocrine lung tumours by somatostatin receptors (SSTR2 and SSTR5): Improving their diagnosis and follow-up. J.M. Matilla, H. Borrego, A. Cueto, P. Becerra, C. Simon, M. Cebollero, R. Guijarro, E. Pastor, I. Muguruza, S. Vicente, M. García Yuste, G. EMETNE-SEPAR Members. 23rd European Conference on General Thoracic Surgery, Lisbon, Portugal. 31 mayo-03 junio 2015.
- Feasibility of lung cancer screening in a population of patients with emphysema and/or COPD meeting NLST criteria. ERS International Congress 2015, Amsterdam, Netherlands. 26-30 septiembre 2015.

### PUBLICACIONES

- MANUAL DE APARATO RESPIRATORIO Y CIRUGÍA TORÁCICA. EDITORIAL ERGON 2015. NEUMOMADRID. ISBN 978-84-16270-01-9. MADRID 2015.
- CAPITULO 23. NEUMOTORAX. Dres. J. Zapatero, R. Peñalver, P. Rodríguez Gómez de Antonio. pgs. 263-269.
- SEMINARIO 15. PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS DEL ESPACIO PLEURAL. COLOCACIÓN DE TUBOS PLEURALES (NEUMOTORAX, DERRAMES, HEMOTORAX). VIDEOTORACOSCOPIAS, TECNICAS

DE SINFISIS PLEURALES. Dres. J. Zapatero, R. Peñalver, P. Rodríguez, I. Muguruza. pgs. 501-512.

- DETECTION ON NEUROENDOCRINE LUNG TUMOURS BY SOMATOSTATIN RECEPTORS (SSTR2 AND SSTR5): IMPROVING THEIR DIAGNOSIS AND FOLLOW-UP. José María Matilla<sup>1</sup>, H. Borrego<sup>2</sup>, A. Cueto<sup>3</sup>, P. Becerra<sup>4</sup>, C. Simon<sup>5</sup>, M. Cebollero<sup>5</sup>, R. Guijarro<sup>6</sup>, E. Pastor<sup>6</sup>, I. Muguruza<sup>7</sup>, S. Vicente<sup>7</sup>, M. García Yuste<sup>1</sup> and EMETNE-SEPAR Members<sup>1</sup>. Interactive CardioVasc Thoracic Surgery Volume 21, Issue suppl 1 Pp. S26. Interact CardioVasc Thorac Surg (2015) 21 (suppl 1): S26.
- 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; 18: 8-13.
- Vicente Antunes S, Gato Díaz P, Rico Martínez L. "Traumatismos torácicos: Traumatismos pulmonares". En: De la Torres Bravos MM, Quero Valenzuela F, Moreno Mata N, eds. Manual de Urgencias en Cirugía Torácica. Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid: Editorial Medica Panamericana; 2015. p.292-300. ISBN: 978-84-9835-870-4.
- Muguruza Trueba I, Vicente Antunes SI, Fernández Gómez-Escolar P, Zapatero Gaviria J. "Manejo quirúrgico de las deformidades de la pared torácica". En: Jiménez Hiscock L, Moreno Balsalobre R, Saldaña Garrido D, eds. Nuevas tendencias en los procedimientos quirúrgicos del tórax. Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica (Neumomadrid). Madrid: Ergon; 2015. p.67-78. ISBN: 978-84-16270-70-5.
- Curso experto patología de la pleura de la SECT. Editorial Panamericana Madrid 2015. tema 9. tipos de drenaje y sistemas de drenaje del espacio pleural del modulo 3. procedimientos invasivos en el diagnostico y tratamiento de las enfermedades pleurales. Dr. José Zapatero Gaviria
- 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. Asterizco; Ed. 2015. p.396-414
- Programa de rehabilitación multimodal en cirugía torácica. Multimodal rehabilitation program in thoracic surgery. Ignacio Garutti Martínez,,

Federico González Aragonese**s**, José Manuel Ramírez. Col: Ignacio Muguruza Trueba, José Zapatero Gaviria. Archivos de bronconeumología. Vol 51. Núm 4. Abril 2015

- Bellido-Reyes, Y. A., García Sánchez Girón, J., Díaz-Agero Álvarez, P. (2015). Obstrucción aguda de la vía aérea y cuerpos extraños. En SECT, II Manual de Urgencias en Cirugía Torácica. Madrid, España: Sociedad Española de Cirugía Torácica (SECT).
- García Sánchez Girón, J., Bellido-Reyes, Y. A., Díaz-Agero Álvarez, P. (2015): Obstrucciones tráqueo-bronquiales. En NEUMOMADRID, Manual del Aparato Respiratorio (capítulo 29).
- Díaz-Agero Álvarez PJ, Bellido-Reyes YA, Sánchez-Girón JG, García-Olmo D, García-Arranz M. Novel bronchoscopic treatment for bronchopleural fistula using adipose-derived stromal cells. Cytotherapy. 2016 Jan;18(1):36-40.
- Pulmonary Preservation with Adipose-derived Mesenchymal Stem Cells after Prolonged Cold Ischemia. Yury A. Bellido-Reyes PhD MD,, Prudencio Díaz-Agero Álvarez MD, Gabriela Spasova Georgieva PhD MD, Joaquín García Sánchez-Girón MD, Ignacio Muguruza Trueta PhD MD, Damián García-Olmo Prof MD, Mariano García-Arranz PhD. Transplant International <under review>.

## Honores y distinciones

---

Evaluador de proyectos de investigación para la adjudicación de las Becas SEPAR 2011-actualidad. Dr. Ignacio Muguruza Trueba

Corrector de la revista Cirugía Española Dr. José Zapatero Gaviria

Secretario Proyecto Integrado de Investigación (PII) Oncología Torácica SEPAR 2011-actualidad. Dr. Ignacio Muguruza Trueba

Coordinador de las Guía Clínica para el diagnóstico y tratamiento del carcinoma pulmonar no microcítico de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Dres. Ignacio Muguruza Trueba y Felipe Villar Alvarez. 2013-2015

Evaluador Comunicaciones Congreso Sociedad Española de Cirugía Torácica. (SECT Sevilla 2015). Dr. Pablo Fernández Gómez Escolar

## Personal

### JEFE DE SERVICIO

DR. CÉSAR APARICIO MARTÍNEZ

DR. TOMÁS BOLIVAR GOMEZ

### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. ANA ARRIBAS DÍAZ

DR. ALEJANDRO GONZALEZ GARCÍA (TUTOR DE RESIDENTES)

DRA. MARIA TERESA RODRIGUEZ BUSTABAD

DR. CIRO BAEZA BERMEJILLO

DR. JOAQUÍN FRAGA PASTORINI

## Actividad asistencial

### HOSPITALIZACIÓN

Altas	4
Estancia media	3,00

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	808
Alta Resolución	370
Sucesiva	1.014
<b>TOTAL</b>	<b>2.192</b>
Ratio s/p	0,86

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	210
Hospitalización	4
<b>TOTAL</b>	<b>214</b>

## Grd's mas frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
839	PROCEDIMIENTOS EXTRACRANEALES SIN CC	1,5082	2
113	AMPUTACION POR TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO M.SUPERIOR Y DEDOS DEL PIE	5,558	1
111	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES SIN CC	2,9518	1

## Proyección científica

### PUBLICACIONES

- DISECCIÓN RETRÓGRADA DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE TRAS TRATAMIENTO DE DISECCIÓN AÓRTICA TIPO B. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, César Aparicio Martínez, Alejandro González García, Ángeles Heredero Jung, Gonzalo Aldámiz-Echevarría Castillo. *Angiología* Enero 2015. PMID: 270517189.
- COMPLICACIONES DEBIDAS AL MANEJO CONSERVADOR DE LA INFECCIÓN DE INJERTO FÉMORO-FEMORAL CON EXPOSICIÓN DEL MISMO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

COMPLICACIONES DEBIDAS AL MANEJO CONSERVADOR DE LA INFECCIÓN DE INJERTO FÉMORO-FEMORAL CON EXPOSICIÓN DEL MISMO. A PROPÓSITO DE UN CASO. *Angiología* Agosto 2015. PMID: 282397986.

### ENSAYOS CLÍNICOS

- *Angiología y Cirugía Vascular*. EUCLID. Ana Arribas Díaz.

#### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Estudios que relacionan el receptor Bombesina Subtipo 3 BRS-3) con la obesidad y la diatetes. Jefe de Línea: Nieves González Gómez, César Aparicio: investigador. Nutrición.

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Use of femoral vein for replacement of infected aortoiliac stent graft. Póster con presentación oral. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Ciro Baeza Bermejillo, Ana Begoña Arribas Díaz, César Aparicio Martínez. II CONGRESO INTERNACIONAL DEL CAPÍTULO DE CIRUGÍA ENDOVASCULAR.
- Periscope graft technique for emergent treatment of spontaneous thoracic aortic rupture. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Alejandro González García, Ciro Baeza Bermejillo, Jesús Fernández Bravo, Tomas Bolívar Gómez, César Aparicio Martínez. II CONGRESO INTERNACIONAL DEL CAPÍTULO DE CIRUGÍA ENDOVASCULAR.
- Hybrid treatment of pseudoaneurysm of right subclavian artery. Póster con presentación oral. Jesús Fernández Bravo, Alejandro González García, César Aparicio Martínez, Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, Ciro Baeza Bermejillo. II CONGRESO INTERNACIONAL DEL CAPÍTULO DE CIRUGÍA ENDOVASCULAR.
- Use of femoral vein for replacement of infected aortoiliac stent graft. Póster con presentación oral. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Ciro Baeza Bermejillo, Ana Begoña Arribas Díaz, César Aparicio Martínez. II CONGRESO INTERNACIONAL DEL CAPÍTULO DE CIRUGÍA ENDOVASCULAR.
- Vena femoral como recurso en infección protésica y arteritis en sector aortoiliaco. A propósito de 7 casos. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Ciro Baeza Bermejillo, Ana Begoña Arribas Díaz, César Aparicio Martínez. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.
- Tratamiento endovascular en pacientes mayores de 85 años con isquemia arterial crítica de miembros inferiores. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Alejandro González García, Yasmina Baquero Yebra, Ciro Baeza Bermejillo,

Ana Arribas Díaz, César Aparicio Martínez. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.

- Síndrome del Martillo Hipoténar. A propósito de un caso. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Jesús Fernández Bravo, Gergana Todorova Taneva, César Aparicio Martínez. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.
- Aneurisma de los vasos renales por fístula arteriovenosa de alto flujo. Gergana Todorova Taneva, Alejandro González García, Alberto Alonso Burgos, Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, César Aparicio Martínez. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.
- Tratamiento endovascular de fístula arteriovenosa por perdigones. Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Gala Fernández Martín-Forero, Ana Begoña Arribas Díaz, Joaquín Fraga Pastorini, César Aparicio Martínez. Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Gala Fernández Martín-Forero, Ana Begoña Arribas Díaz, Joaquín Fraga Pastorini, César Aparicio Martínez. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.
- Síndrome del Martillo Hipoténar. A propósito de un caso. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Jesús Fernández Bravo, Gergana Todorova Taneva, César Aparicio Martínez. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.
- La Concentración De Apolipoproteína A1 Se Asocia Negativamente Con La Presencia Y Crecimiento Del Aneurisma De Aorta Abdominal. Mónica M. Torres Fonseca, César Aparicio Martínez, Melina Vega De Céniga, Elena Burillo Ipiens, Alejandro González García, José Luis Martín Ventura1. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.
- Revascularización infrainguinal en isquemia crítica de pacientes diabéticos. Mesa de debate. César Aparicio Martínez. 61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR.
- Fístula aortoentérica descubierta en estudio ecográfico. Paloma Gala Fernández Martín-

Forero, Ana Begoña Arribas Díaz, Alejandro González García, Joaquín Fraga Pastorini, Gergana Todorova, Taneva, César Aparicio Martínez. XVIII CONGRESO NACIONAL DEL CAPÍTULO DE DIAGNÓSTICO VASCULAR DE LA SEACV.

- Ligadura de arteria radial distal por síndrome de robo. a propósito de un caso. Paloma Gala Fernández Martín-Forero. Ana Arribas Díaz. JORNADA NUEVOS AVANCES EN LOS ACCESOS VASCULARES PARA HEMODIÁLISIS. SOCIEDAD CENTRO DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR.

## Honores y distinciones

Premio del Diario Medica a " Las mejores ideas de 2015" por el caso " tratamiento de fístula aorto-esofágica mediante esofaguetomía y sustitución aórtica". Barcelona. Nov 2015

PRIMER PREMIO MEJOR PÓSTER. Use of femoral vein for replacement of infected aortoiliac stent graft. Póster con presentación oral. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, Yasmina Baquero Yebra, Alejandro González García, Ciro Baeza Bermejillo, Ana Begoña Arribas Díaz, César Aparicio Martínez. II CONGRESO INTERNACIONAL DEL CAPÍTULO DE CIRUGÍA ENDOVASCULAR.

TERCER PREMIO CONCURSO CARTAS CIENTÍFICAS: ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR 2015. Disección retrógrada de aorta torácica ascendente tras tratamiento de disección aórtica tipo B complicada. Paloma Gala Fernández Martín-Forero, César Aparicio Martínez, Alejandro González García, Ángeles Heredero Jung, Gonzalo Aldámiz-Echevarría Castillo.

61 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR.

Organización de la "JORNADA NUEVOS AVANCES EN LOS ACCESOS VASCULARES PARA HEMODIÁLISIS". Ana Arribas Díaz. SOCIEDAD CENTRO DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

Organización del Workshop: Vascular Trauma Workshop. ESVS 2015. Ana Arribas Díaz 29th Annual Meeting of European Society for Vascular Surgery, Porto, Portugal. september 2015

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 Ana Arribas Díaz. 4ª Edición, 20 y 21 de noviembre de 2015. UAM, Madrid

Codirectora. Procedimientos híbridos en patología aórtica compleja. Taller práctico en cadáver Thiel y simulador endovascular. Ana Arribas Díaz. Febrero de 2015, UAM. Madrid.

"Tribunal de tesis de D. MANUEL HERNANDO RYDINGS Titulo: "DESARROLLO DE UN SISTEMA DE TELEMETRIA PARA SEGUIMIENTO POSTOPERATORIO DE LOS PROCEDIMIENTOS EN CIRUGÍA VASCULAR: MODELO IN VITRO" César Aparicio Martínez. Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid Profesor del "Master de instrumentación quirúrgica" de Enfermería de la universidad Europea de Madrid . Ciro Baeza Bermejillo Facultad de Enfermería de la Universidad Europea de Madrid.

Profesor asociado de la AUM César Aparicio Martínez. Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid

Profesor del "Curso de Actualización en Patología vascular". César Aparicio Martínez G12º CURSO RECICLAJE DEL ICOMEM. Ilustre Colegio Oficial de Médicos. Madrid, 2015



### Personal

---

#### JEFE DE SECCIÓN

DRA. INÉS GONZALO GONZÁLEZ

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. SONSOLES ROJO SÁNCHEZ  
DRA. MARTA DEL CERRO HEREDERO  
DRA. PATRICIA GARCÍA MARTÍN  
DR. ALEJANDRO LOBATO BEREZO

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

##### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

TRINIDAD BARRIOS CARRILERO  
ALMUDENA JEREZ DEL CERRO

### Actividad asistencial

---

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	7.998
Alta Resolución	-
Sucesiva	5.408
<b>TOTAL</b>	<b>13.406</b>
Ratio s/p	0,68

#### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	602
Hospitalización	-
<b>TOTAL</b>	<b>602</b>

### Publicaciones

---

- Osificación cutánea secundaria en un nevo de Becker. Marta del Cerro Heredero, Sonsoles Rojo Sánchez, Inés Gonzalo González, Carlos Prada Puentes. Piel 2015; 30:75-6. 0213-9251.
- Prúriga pigmentoso. Sonsoles Rojo Sánchez, Inés Gonzalo González, Marta del Cerro Heredero, Patricia García Martín, Carlos Santonja. Piel 2015; 30(2): 99-101. 0213-9251.

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DR. GUILLERMO PAYERAS LLODRÁ

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. ALMUDENA CLAVACHE RODRIGUEZ

DRA. RAQUEL BARRANCO CAO

DRA. ROSA BRIZ ROMERO

DRA. MARÍA CÁRMEN LÓPEZ MARTIN

DR. DANIEL ALCALDE RODRÍGUEZ

DRA. RAQUEL RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

DRA. MARTA TEJEDOR BRAVO

DRA. ROSMERY MARRUFFO RAMOS

DR. JOSE LUIS CUÑO ROLDAN

DRA. INMACULADA CHICO ALVAREZ

DRA. MARÍA DELGADO GALÁN

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

##### SUPERVISOR

ANTONIO GARCÍA HELLÍN

##### COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES

YOLANDA MORALES DELGADO

##### DUE

LETICIA ARIAS SANZ

ESTRELLA REINA IZQUIERDO

CATALINA RODRIGUEZ ROMERO

##### AE

CORAL GARCIA MUERTE

SUSANA MONTAÑEZ SÁNCHEZ

ANGEL LUIS MANRIQUE MORENO

### Actividad asistencial

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.828
Alta Resolución	12
Sucesiva	10.820
<b>TOTAL</b>	<b>14.660</b>
Ratio s/p	2,82

#### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	18
Hospitalización	52
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>

### Proyección científica

#### PUBLICACIONES

- Is plastic biliary stenting in choledocholithiasis a long time safety procedure? A retrospective multicentric study". Quintanilla, E; Castillo, A; **Delgado M**; Castro JL; Repiso A; Arias ML; Pérez M; Rábago L. United European Gastroenterology Journal 3(5S) A203.
- Tratamiento VHC, Basado en los siguientes artículos -Manns M., Pol S., Jacobson IM, Marcellin P., Gordon SC, PEng CY et al. All-oral daclatasvir plus asunaprevir for hepatitis C virus genotype 1b: a multinational, phase 3, multicohort study. Lancet 2014;384:1756 -Gane E. Hepatitis C beware—the end is nigh. Lancet

2014;334:1557. -awitz E., Sulkowski M.S., Ghalib R., Rodriguez-Torres M., Younossi A.M., Corregidor A. et al. Simeprevir plus sofosbuvir, with or without ribavirin, to treat chronic infection with hepatitis C virus genotype 1 in non-responders to pegylated interferon and ribavirin and treatment-naive patients: the COSMOS randomised study. Lancet 2014;384:1756. Raquel Rodríguez. REVISTA ONLINE MPG JOURNAL (<http://journal.mpg.es/>)Artículo publicado en numero de enero 2015, Nº21 vol 1. Colaboradora habitual.

- Novedades en tratamiento para virus C. Basado en los siguientes artículos. 1. Poordad F, Sievert W, Mollison L, Bennett M, Tse E, Bräu N, et al.

Fixed-Dose Combination Therapy With Daclatasvir, Asunaprevir, and Beclabuvir for Noncirrhotic Patients With HCV, Genotype 1 Infection. JAMA. 2015;313(17):1728-1735. 2. Muir AJ, Poordad F, Lalezari J, Everson G, Dore GJ, et al. Daclatasvir in Combination With, Asunaprevir and Beclabuvir for Hepatitis C Virus Genotype 1 Infection With Compensated Cirrhosis. JAMA. 2015;313(17):1736-1744.3. Osinusi A, Townsend K, Kohli A, Nelson A, Seamon C, Meissner EG, et al. Virologic Response, Following Combined Ledipasvir and Sofosbuvir Administration in Patients With HCV Genotype ,1 and HIV Co-infection. JAMA. 2015;313(12):1232-1239.4. Sulkowski MS, Eron JJ, Wyles D, Trinh R, Lalezari J, Wang C, et al. Ombitasvir, Paritaprevir Co-dosed With Ritonavir, Dasabuvir, and Ribavirin for Hepatitis C in Patients Co-infected With HIV-1. A Randomized Trial. JAMA. 2015;313(12):1223-1231.5. Molina JM, Orkin C, Iser DM, Zamora F-X, Nelson M, Stephan C, et al. Sofosbuvir plus ribavirin for treatment of hepatitis C virus in patients co-infected with HIV (PHOTON-2): a multicentre, open-label, non-randomised, phase 3 study. Lancet 2015; 385: 1098–106. 6. Sulkowski M, Hezode C, Gerstoft J, Vierling JM, Mallolas J, Pol S, et al. Efficacy and safety of 8 weeks versus 12 weeks of treatment with grazoprevir (MK-5172) and elbasvir (MK-8742) with or without ribavirin in patients with hepatitis C virus genotype 1 mono-infection and HIV/hepatitis C virus co-infection (C-WORTHY): a randomised, open-label phase 2 trial. Lancet 2015; 385: 1087–97. 7. Kohli A, Osinusi A, Sims Z, Nelson A, Meissner EG, Barrett LL, et al. Virological response after 6 week triple-drug regimens for hepatitis C: a proof-of-concept phase 2A cohort study. Lancet 2015; 385: 1107–13. Raquel Rodriguez Rodriguez.

- REVISTA ONLINE MPG JOURNAL (<http://journal.mpg.es/>).Articulo publicado en mayo 2015, Nº23, vol 1.

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Pancreatitis crónica. Dra. Maria Carmen López Martín. II JORNADA DE CIRUGÍA GENERAL EN ATENCION PRIMARIA. ACTUALIZACION EN PATOLOGIA HEPATOBILIOPANCREATICA.
- Manejo diagnóstico de la ictericia. Dra. Raquel Rodriguez Rodriguez. II JORNADA DE CIRUGÍA GENERAL EN ATENCION PRIMARIA. ACTUALIZACION EN PATOLOGIA HEPATOBILIOPANCREATICA.

- Cirrosis hepática y sus complicaciones. Dra. Marta Tejedor Bravo. II JORNADA DE CIRUGÍA GENERAL EN ATENCION PRIMARIA. ACTUALIZACION EN PATOLOGIA HEPATOBILIOPANCREATICA.
- Is plastic biliary stenting in choledocholithiasis a long time safety procedure? A retrospective multicentric study. Quintanilla, E; Castillo, A; **Delgado M**; Castro JL; Repiso A; Arias ML; Pérez M; Rábago L. UEG week 2015. Barcelona, 24-28 de Octubre de 2015.
- CIRCUITO DE ATENCIÓN PERSONALIZADA Y BIDIRECCIONAL (CAPBI) EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C: UN PROYECTO PILOTO. Inmaculada Chico, Marta Tejedor, Guillermo Payeras. Premios BIC. Marta Tejedor Bravo. EASL 50th the international liver congress.
- DEVELOPMENT OF A MODEL ON CHRONIC SIADH: EFFECT OF WATER CHALLENGE AND TREATMENT ON BEHAVIOR, LEARNING, MEMMORY AND BRAIN EDEMA. **Marta Tejedor**<sup>1\*</sup>, Ana Durán vila<sup>1</sup>, Carmen Grande<sup>1</sup>, Margarita Fernández<sup>1</sup>, Teba González<sup>1</sup>, Maria Melendo<sup>1</sup>, Ana. ASN 2015.

### TESIS DOCTORALES

- "REBOTE VIROLÓGICO EN PACIENTES TRATADOS CON TRIPLE TERAPIA PARA HEPATITIS C: ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE AUSENCIA DE RESPUESTA EN UNA COHORTE MULTICENTRICA Y SU APLICACIÓN A LOS NUEVOS TRATAMIENTOS ANTIVIRALES". Raquel Rodriguez Rodriguez. 28 de octubre de 2015 en Universidad Autónoma MAdrid. Facultad de Medicina, con calificación de Cum Laude.

### OTROS

- Sesión General del Hospital. HEPATITIS ALCOHÓLICA GRAVESISTEMAS DE SOPORTE HEPÁTICO. Dra.Marta Tejedor Bravo.
- Sesión C.S San martin de la Vega. 27 de Mayo de 2015. Seguridad en el uso de los IBPs. Dra.Almudena Clavache.
- Sesión C.S San martin de la Vega. 16 de Junio de 2015. Esteatosis. Dra.Inmaculada Chico Alvarez.
- Sesión General Intrahospitalaria. 26 de Febrero de 2015. Seguridad en el uso de los IBPs. Dra. Almudena Clavache.

### Personal

#### JEFE CORPORATIVO

DRA. CLOTILDE VÁZQUEZ MARTINEZ

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. EVA CRUCES VEGA

DRA. ALBA GALDÓN SANZ-PASTOR

DRA. IRENE GONZALO MONTESINOS

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES GONZALO REDONDO

DRA. TERESA MONTOYA ALVAREZ

#### ENFERMERAS EDUCADORAS

TERESA RÍOS DIEZ

#### NUTRICIONISTA

MARTA CRESPO YANGUAS.

ANA PRIETO MORENO

### Actividad asistencial

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	2.338
Alta Resolución	9
Sucesiva	5.923
<b>TOTAL</b>	<b>8.270</b>
Ratio s/p	2,52

### Proyección científica

#### CONFERENCIAS Y PARTICIPACIÓN EN JORNADAS, CURSOS Y CONGRESOS

- Clotilde Vázquez Martínez, María Blanca Martínez Barbeito, Eva Vaquerizo. Jornada Nutrición, Recuperación y Músculo. Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de Madrid (SENDIMAD)/Abbott Nutrición. 3 de diciembre de 2015.
- Clotilde Vázquez Martínez. Mesa redonda “Nuevas estrategias terapéuticas diabetes-obesidad”. VII Simposio sobre el fortalecimiento de las personas con diabetes, protege tu futuro a través de la alimentación durante el embarazo. Hospital Clínico San Carlos de Madrid.18 de noviembre de 2015.
- Clotilde Vázquez Martínez. Mesa de discusión. VI Reunión Anual Lilly Diabetes. Fundación F. Giner de los Ríos. 24 de octubre de 2015.
- Clotilde Vázquez Martínez “Podemos intervenir a través de la microbiota”. Actualización en el enfoque de la DM-2. XIV Congreso de SCAMED. Guadalajara, 16-17 de octubre de 2015.
- Clotilde Vázquez Martínez. Mesa redonda “Seguridad y tratamiento”.VI Simposio Internacional Últimos avances en el tratamiento

de personas con diabetes. “Compartiendo la atención a los pacientes crónicos entre niveles”. Hospital Clínico San Carlos de Madrid.24 de junio de 2015.

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Crespo Yanguas M, Aragón Valera C, Sánchez-Vilar Burdiel O, López-Mezquita Torres E, Vázquez Martínez C. Utilidad de un programa grupal para obesidad previo a cirugía bariátrica. XIV Congreso de la Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de Madrid (SENDIMAD). Aranjuez 28-29 de noviembre de 2015.
- R. Sierra Poyatos, C. Aragón Valera, O. Sánchez-Vilar Burdiel, P. Barrio Dorado, C. Vázquez Martínez. Resolución del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS) tras cirugía bariátrica. XIV M.
- Aganzo, A. Prieto, M. Crespo, M. Ramírez, A. Candelas, A. Galdón, S. Gutiérrez, N. Gil-Fournier, R. Sierra, A. Galmés, C. Vázquez. Terapia grupal de la obesidad y síndrome metabólico: un abordaje terapéutico innovador. XIV Congreso de la SENDIMAD. Aranjuez (Madrid). Noviembre 2015.

- M. Ortega Juaristi, E. López-Mezquita Torres, E. Lecumberri Pascual, I. Mahillo Fernández y C. Vázquez Martínez. Evaluación de la efectividad de liraglutide en pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad en doble o triple terapia hipoglucemiante oral tras sustitución de un IDPP-4 por el análogo de GLP-1. 57 Congreso de la SEEN. Madrid. Mayo 2015.
- E. Lecumberri, M. Ortega, E. Lopez-Mezquita, I. Mahillo y C. Vázquez. Evaluación de la efectividad de liraglutide en práctica clínica real tras añadirlo al tratamiento antidiabético habitual de 84 pacientes con DM tipo 2 y obesidad. 57 Congreso de la SEEN. Madrid. Mayo 2015.
- R. Sierra Poyatos, C. Aragón Valera, O. Sánchez-Vilar Burdiel, E. López-Mezquita Torres, P. Barrio Dorado, C. Vázquez Martínez. Efectos del bypass gástrico sobre la DM-2 y otros factores de riesgo cardiovascular. 57 Congreso de la SEEN. Madrid. Mayo 2015.
- A.I. Cos Blanco, I. Calvo, J.J. Cardenas, B. Pelegrina, M.C. Roldan, C. Vázquez, L.F. Pallardo. Phenotypic characterization further anthropometric measures in morbid obesity. 22 Congreso Europeo en Obesidad. Praga. Mayo 2015.
- F. Arrieta, A. Benito, J.A. Balsa, J.I. Botella, C. Vázquez, J. Martínez-Botas, D. Gómez-Coronado. Expresión génica de inflamación, ritmo circadiano y metabolismo lipídico en tejido adiposo y su relación con parámetros antropométricos: IMC vs perímetro cintura. XXVI Congreso de la SED. Valencia. Abril 2015.
- R. Sierra, A. Galdón, J. Chacín, M. Aganzo, C. Vázquez. Efectos beneficiosos de los probióticos sobre el control metabólico de la DM-2 y otros factores de riesgo cardiovascular. XXVI Congreso de la SED. Valencia. Abril 2015.
- Suarez Alvarez, C, Gonzalo Montesinos I, Galdón Sanz Pastor A: Valoración Nutricional en pacientes Ingresados.. XXXVI Congreso Nacional de la SEMI. Sevilla. Noviembre 2015
- Gonzalo Montesinos I, Galdón Sanz Pastor A, Suarez Álvarez M, Crespo Yaguas M, Prieto A: Utilidad del CONUT en la valoración nutricional de los pacientes ingresados. XXXVI Congreso Nacional de la SEMI. Sevilla. Noviembre 2015.
- Suarez Álvarez C, González Ferrándiz P, Gonzalo Montesinos I, Capel Astrua T, Tobar López O, Vegas Serrano A, Aranda Cosgaya C, Jiménez Rodríguez A: Análisis descriptivo de pacientes con esteatosis ecográfica. XXXVI Congreso Nacional de la SEMI. Sevilla. Noviembre 2015.
- Gonzalo Montesinos I: Soporte Nutricional tras Cirugía pancreatopriva con una curiosa complicación. Mesa Redondo de casos Clínicos de Pacientes diabéticos con Patología Crónica Asociada. 29 de Octubre del 2015. .
- Gonzalo Montesinos I: Dieta saludable. Participación en la segunda edición de Dale Marcha a Tu Corazón.
- Rios Diez T: Patient education and compliance. International Diabetes Nurses Conference. Budapest. Octubre 2015.
- Rios Diez T: Valoración Nutricional en pacientes ingresados. XXXVI Congreso Nacional de la SEMI y IX Congresos de la SEXMI. Sevilla Noviembre 2015.

### Sesiones en Centros de Salud

- Gonzalo Montesinos I: Actualización en Diabetes. Centro de Salud de Aranjuez. 17 de Junio del 2015.
- Gonzalo Montesinos I: Actualización en Riesgo cardiovascular. C.S: Valdemoro. 20 de Octubre del 2015.
- Gonzalo Montesinos I: Actualización en Diabetes. C.S: Villaverde. 23 de Junio del 2015.
- Montoya Álvarez T: Terapias no insulínicas en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Hospital Infanta Elena. Junio 2015.
- Montoya Álvarez T: Síndrome metabólico: existen distintas clasificaciones? Sesión corporativa del Servicio de Endocrinología.
- Montoya Álvarez T: Día Mundial de Nutrición. Entrevista radio Cope Valdemoro. 20 Mayo 2015.
- Montoya Álvarez T: Consulta Monográfica Obesidad no quirúrgica. Entrevista Prensa y Radio. HUIE. 15-16 Octubre 2015.
- Ríos Diez T: Alimentación saludable. C.P: Leonor del Alamo. Valdemoro. Marzo 2015.
- Cruces Vega E: Empaglifozina. C.S. Aranjuez. Noviembre 2015
- Cruces Vega E: Linagliptina. C.S. Ciempozuelos. Marzo 2015.
- Cruces Vega E: Análogos de GLP!. C.S: San Martin de la Vega. 2015.

- Cruces Vega E: Uso de biológicos en la Oftalmopatía de Graves. Sesión corporativa del Servicio de Endocrinología.

### PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

- Cerrato F, Fernández-Suárez ME, Alonso R, Alonso M, Vázquez C, Pastor O, et al. Clinically used selective oestrogen receptor modulators increase LDL receptor activity in primary human lymphocytes. *Br J Pharmacol.* 2015;172(5):1379-94.
- Gutiérrez Medina S, Gavela-Pérez T, Domínguez-Garrido MN, Gutiérrez-Moreno E, Rovira A, Garcés C, Soriano-Guillén L. The influence of puberty on vitamin D status in obese children and the possible relation between vitamin D deficiency and insulin resistance. *J Pediatr Endocrinol Metab.* 2015;28(1-2):105-10.
- Vázquez Martínez C. Consejo nutricional: herramienta efectiva en la lucha contra la desnutrición. *Rev Clin Esp.* 2015;215:322-3.
- Gonzalo Montesinos, I, Álvarez Hernández, J: Manual del Residente de Endocrinología y Nutrición. Capítulo de Ética en Endocrinología y Nutrición. Publicado On Line: <http://www.seen.es/manualSeen/manual.aspx>

### ACTIVIDAD DOCENTE PROGRAMADA

#### Profesores Asociados

- Clotilde Vázquez Martínez. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid. Alumnos de 5º Curso.
- Irene Gonzalo Montesinos. Profesor Asociado de la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid. Alumnos de 5º Curso.
- Irene Gonzalo Montesinos. Profesor Tutor Honorífico. Universidad Rey Juan Carlos. Fuenlabrada. Madrid. Alumnos de 5º Curso.

#### Profesores Colaboradores Clínicos Docentes:

- Alba Galdón Sanz-Pastor. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid. Alumnos de 5º Curso.
- Alba Galdón Sanz-Pastor. Universidad Francisco Vitoria de Madrid.
- Eva Cruces Vega. Universidad Francisco de Vitoria de Madrid.
- Irene Gonzalo Montesinos. Universidad Francisco Vitoria de Madrid.
- M<sup>a</sup> Ángeles Gonzalo Redondo. Universidad Francisco Vitoria de Madrid.
- Teresa Montoya Álvarez. Universidad Francisco Vitoria de Madrid.

## Investigación médica (trabajos en curso)

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- PREDIMED MK: Efecto de dieta mediterránea hipocalórica +actividad física regular sobre factores de RCV en pacientes con síndrome metabólico. Rol de la actividad muscular (MIOKINAS) PI15/01324 Financiado por el Instituto Carlos III, Acción estratégica en salud 2013-2016. C Vázquez IP
- PREDIMED-PLUS: Efecto de una dieta mediterránea hipocalórica y promoción de la actividad física en prevención primaria cardiovascular. Estudio piloto en Madrid. Financiado por Fundación Mapfre. Ayudas a la Investigación Ignacio H. Larramendi (2013) C Vázquez IP
- ESD2: Proyecto: Cohorte de la población diabética tipo 2, por atención primaria y especializada, en la

Comunidad de Madrid. Morbi-Mortalidad y nuevos bio-marcadores de interés poblacional (BioBanco). ESD2 (IP Francisco Arrieta). Referencia PI12/01640

- Ejercicio, Mioquinas y Obesidad, financiado por Fundación Mapfre (Ayudas a la Investigación Hernando de Larramendi 2013) C Vázquez IC
- Intervención dietética en la Enfermedad de Huntington: potenciales efectos sobre el inicio del trastorno y la calidad de vida del paciente. N González, C. Vázquez, M Aganzo, A Galdón, A Martínez, MT Montejo, C Esmerali, C Tomás, R Sanz Proyecto multidisciplinar de Promoción interna Servicios de Endocrino, Neurología, Dpto de Investigación

### ENSAYOS CLÍNICOS

- MID-FrailStudy. Ensayo clínico aleatorizado para evaluar la efectividad de un programa de intervención multimodal en pacientes diabéticos tipo 2 prefrágiles y frágiles sobre la fragilidad y la calidad de vida. EO 57/2012 Gonzalo Redondo MA (IP).
- PRIORITY. Proteomic prediction and Renin angiotensin aldosterone system. Inhibition prevention of early diabetic nephropathy in type 2 diabetic patients with normal albuminuria. EudraCTnumber 2012- 000452-34. C Vázquez (IC) Gonzalo Redondo MA (IC)
- CARMELINA.A multicenter, international, randomized, parallel group, double blind, placebo-controlled Cardiovascular Safety & Renal Microvascular outcome. Study with LINAgliptin. 5 mg once daily in patient with type 2 diabetes mellitus at high vascular risk. Document No U13-1186-02. Gonzalo Redondo MA (IP)
- A randomized, Double-Blind, Placebo-controlled, Parallel-Group, Multicenter Study to Evaluate the Efficacy, Safety, and Tolerability of Canagliflozin Compared with Placebo in the treatment of Older Subjects With Type 2 Diabetes Mellitus Inadequately Controlled on Glucose Lowering Therapy. 28431754-DIA-3010 Promotor: Janssen-Cilag International NV.
- TECOS: Ensayo clínico aleatorizado y controlado con placebo para evaluar los sucesos cardiovasculares tras el tratamiento con sitagliptina en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y control glucémico inadecuado con monoterapia o biterapia antidiabética. Rovira Loscos A (IP), Gonzalo Redondo MA (Investigador). Número 2008/006719-20.
- A Phase 3, Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Efficacy, Safety, and Tolerability Study of TV-1106 in Growth Hormone Deficient Adults who are not Current Users of rhGH Treatment. Protocolo Code TV 1106-IMM-30021. INC Project code: 1005667. Gonzalo Redondo MA (IP)
- A Phase 23, Multicenter, Randomized, Open-Label, Comparator-Controlled Study to Assess Safety and Tolerability of Weekly TV-1106 Compared to Daily rhGH (Genotropin) in Adults with Growth Hormone. Protocol CODE: TV 1106-IMM-30022. INC Project code: 1005668. Gonzalo Redondo MA (IP)

- Efectos del tratamiento Periodontal en los Marcadores de Inflamación Sistémicos y Locales de Pacientes con Síndrome Metabólico: Un ensayo clínico controlado. EC 20-14/IIS-FJD. Gonzalo Redondo MA (IP).

### ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS

Asistencia a congresos fundamentales de la especialidad (S.E.E.N., SENDIMAD...).

Alba Galdón Sanz-Pastor

Eva Cruces Vega

Irene Gonzalo Montesinos

M<sup>a</sup> Ángeles Gonzalo Redondo

Teresa Montoya Álvarez

Teresa Ríos Diez

### PARTICIPACIÓN EN COMISIONES Y SOCIEDADES

- Eva Cruces. Comité de Tumores. Hospital Universitario Infanta Elena.
- Irene Gonzalo Montesinos. Miembro del grupo de trabajo de NUTRICIÓN de la Sociedad de Endocrinología, Nutrición y diabetes de Madrid (SENDIMAD).
- Irene Gonzalo Montesinos. Secretaria de la Comisión de Nutrición Hospitalaria. Hospital Universitario Infanta Elena.
- Teresa Montoya Álvarez: Secretaria de la Comisión de Documentación del Hospital Universitario Infanta Elena.
- Teresa Montoya Álvarez. Vocal de la Comisión de Núcleo Promotor de Calidad del Hospital Universitario Infanta Elena.
- Teresa Montoya Álvarez. Responsable de la Comisión de Seguridad del paciente del Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario Infanta Elena.

### INNOVACIÓN

Historia Clínica Electrónica.

Nuevas Tecnologías y Telemedicina.

Consulta No Presencial.

Unidad Multidisciplinar de Cirugía Metabólicas.

Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas.

Proyectos: Insulclock,Software Dietcamb,Método Medicadiet.

### Honores y distinciones

---

Premio Best in Class 2015 en categoría de Diabetes otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.

Premio innovación IDC Salud Departamento de Endocrinología y Nutrición FJD, HURJC, HUIE Servicios no presenciales UMO

Insulclock®.

Premio Horizonte 2020 Instrumento PYME. Marzo 2015.

Ganadores de la 4ª edición del PREMIO PASIÓN>IE. Mayo 2015.

Ganadores de la 9ª edición del PREMIO EMPRENDEDOR XXI. Junio 2015.

Clotilde Vázquez. Presidenta de la Sociedad Madrileña de Endocrinología, Nutrición y Diabetes (SENDIMAD) desde 2013.

Clotilde Vázquez. Co-Directora científica del Máster "Obesidad y sus comorbilidades: prevención, diagnóstico y tratamiento integral". 60 ECTS. Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. .4ª edición.

Clotilde Vázquez: Pertenencia a la Red CIBEROBn.

#### **PATENTES E INNOVACION**

INSULCLOCK® Jose Luis López, ,A Rovira, C Beltrán, A Martín, S Caballero, C Vázquez



### Personal

#### JEFE DE SECCIÓN

DRA. VIRGINIA COLLADOS ARROYO

#### FARMACÉUTICO ADJUNTO

DRA. CARMEN SÁNCHEZ GIL

DRA. VIRGINIA GRANJA BERNA

#### SUPERVISORA

REBECA MUÑOZ BUIL

#### TÉCNICOS DE FARMACIA

ERIKA HERNÁNDEZ DE LEÓN

PILAR VILLASEÑOR MARTINEZ

NEREA GARCÍA CRUZ

MARTA SÁNCHEZ ORTIZ

RUTH CUESTA ARENAS

#### AUXILIAR ADMINISTRATIVO

M<sup>ª</sup> GUADALUPE BLAZQUEZ RISCO

### Actividad asistencial

REGISTRO DE ACTIVIDAD			
Gestión de medicamentos			
	2015	2014	Δ
Actas de la Comisión de Farmacia	8	7	14%
Tramitación de medicamentos extranjeros	66	47	40%
Gestión del riesgo sanitario-farmacovigilancia			
Errores de medicación notificados a la CAM	18	35	-48%
Tarjetas amarillas	24	6	300%
Almacenamiento y Conservación de Medicamentos			
Caducidad	12	12	0%
Control de termolabilidad	730	730	0%
Informes de caducidad para supervisores	12	12	0%
Farmacotecnia			
Elaboración de formulas magistrales	136	123	9,56%
Elaboraciones Oftalmológicas (nº Lotes)	213	270	-26,76%
Elaboraciones Oftalmológicas (nº unidades)	3476	4031	-15,77%
Elaboración de mezclas intravenosas	132	234	-77,26%
Elaboración de Citotóxicos			
Nº preparaciones totales	4812	4267	11,32%
Nº tratamientos	2941	2555	13,12%
Elaboración de Nutriciones Parenterales			
Nutriciones parenterales pediátricas	114	69	39,47%
Nutriciones parenterales adultos aditivadas	908	1011	-11,34%
Nutriciones parenterales adultos individualizadas	236	33	86,01%

DISPENSACIÓN AMBULATORIA DE FÁRMACOS	2015	2014	Δ
Nº pacientes en tratamiento	946	717	24,20%
Nº dispensaciones	6574	6261	4,76%
Nº medio de dispensaciones por paciente/año	6,94	8,73	-25,78%
Validación de prescripciones médicas	6574	6261	4,76%
Nº medicamentos asociados al área	168	148	11,9%
<b>DISPENSACIONES</b>			
Antirretrovirales	1345	1123	16,5%
Hepatitis C	390	215	44,87%
Hepatitis B	389	243	37,53%
Esclerosis múltiple (Externos)	691	569	17,65%
Hormona del crecimiento en menores	147	54	63,26%
Antineoplásicos orales dispensados	494	428	13,36%
Prediálisis (Factores Estimulantes de Eritropoyesis-FEE-)	689	601	12,77%
Tratamiento con anti-TNF			
Reumatología	428	376	12,14%
Dermatología	105	104	0,95%
Medicina Digestivo (Enfermedad inflamatoria intestinal)	177	124	29,94%
Degeneración Macular asociada a la Edad (DMAE)	188	168	10,63%

### Personal

#### JEFE DE SECCIÓN

DRA. BERTA ALVIRA RASAL

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. ELENA GARCÍA GÓMEZ  
DRA. ELISA MARTÍN DE FRANCISCO MURGA  
DR. AUGUSTO MALANGA FERRARI

### Actividad asistencial

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	592
Estancia media	7,96

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	538
Sucesiva	2.050
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>2.588</b>
Ratio s/p	3,81

### Grd's mas frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,3431	170
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3,8158	74
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,4195	73
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	0,9993	28
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	1,7354	21
320	INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	1,0524	19
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	1,3134	18
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	3,3679	16
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	1,4866	13
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	1,4222	11

### Proyección científica

#### PUBLICACIONES

- "Elevación de biomarcadores cardiacos en paciente octogenario: más allá del síndrome coronario agudo". María T.López Lluva, V.Hernández Jiménez,V.Mazoterias Muñoz, David Reina." Carta Científica/Rev Esp Geriatr Gerontol. Enero-Febrero 2014; 49 (1):43-45. PMID: 24433994
- Endocarditis infecciosa en paciente octogenario. Verónica Hernández Jiménez, María Thiscal López

Lluva, José María Arizón Muñoz, Virginia Mazoterias Muñoz, Manuel Marina Breysse, Jesús Piqueras Flores, Natalia Pinilla Echeverri, Andrea Moreno,Álvaro L.Moreno Reig, Marian Montero Gaspar. Libro de Liga de Casos clínicos 2014. SEC 2014. ISBN: 978-84-697-1379-2

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Unidad de Geriatría Externa; Herramienta de Continuidad Asistencial. Dra. Berta Alvira. 19

Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria ; 10-13 de marzo 2015, Alicante

- Endocarditis sobre válvula pulmonar; presentación atípica en paciente anciano. Dra. Berta Alvira. 57 Congreso Nacional de Geriatría . 3-5 de Junio, 2015. San Sebastián
- Relación entre síndrome confusional y estado nutricional en pacientes hospitalizado. Dra. Elena García. 57 Congreso Nacional de Geriatría . 3-5 de Junio, 2015. San Sebastián
- Infección en el pacientes anciano. Dra. Elena García. 4º Curso de Enfermedades Infecciosas. Hospital Infanta Elena

### **PARTICIPACIÓN EN CHARLAS Y PONENCIAS**

- Actualización en Delirium: Diagnóstico, prevención y tratamiento (30/04/15, Sesión Hospitalaria Hosp. Infanta Elena de Valdemoro como ponente). Dra. Elisa Martín de Francisco
- “ DM EN EL ANCIANO FRÁGIL”; ponencias para CS San Andrés, CS Zofio, CS Los Ángeles Mayo 2015. Dra Berta Alvira
- “Fragilidad y Sarcopenia”, ponencias en CS El Restón, Residencia Geriatros, Residencia Nuestra Señora del Rosario, Residencia Casaquinta. Junio 2015. Dra. Berta Alvira
- “Aproximación clínica y nutricional del paciente con disfagia”. Mayo 2015. Dra Berta Alvira
- “Nutrición, recuperación y músculo”. HIE. Diciembre 2015. Dra Berta Alvira

### **ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS**

- Jornada científica “Del deterioro cognitivo leve a la demencia: una aproximación práctica a un problema complejo” (12 y 13/3/15, Fundación Vianorte-Laguna). Dra Elisa Martín de Francisco
- Pain Annual Scientific Review (13 y 14/3/15, Universidad Rey Juan Carlos, Madrid).
- 19 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria ; 10-13 de marzo 2015, Alicante. Dra Berta Alvira
- Actualización en el tratamiento de úlceras cutáneas V ed (Servicio madrileño de Salud. 25,26 y 27 de Mayo/15). Dra Elisa Martín de Francisco, Dr Augusto Malanga
- 57 Congreso Nacional de Geriatría . 3-5 de Junio, 2015. San Sebastián. Dra Elena García, Dra Berta Alvira
- Curso de RCP básica y avanzada, UCI del Hospital Infanta Elena Valdemoro (19, 20 y 21 de Mayo’15). Dra Elisa Martín de Francisco
- Curso formativo, Proyecto R-Activa, Nestlé 2-3 de octubre 2015. Dra Berta Alvira
- VII Curso de Ortogeriatría Hospital La Paz (20/11/15). Dra. Elisa Martín de Francisco y Dra Elena García
- Intervención Nutricional en las situaciones clínicas más comunes en el anciano; 25 Noviembre 2015. Dr. Augusto Malanga

## Honores y distinciones

---

### **Dr. Augusto Malanga**

- PREMIO RIMA A LA EXCELENCIA EN ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA INTERNACIONA.

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DRA. PILAR LLAMAS SILLERO

#### JEFE DE UNIDAD

DRA. ADRIANA PASCUAL MARTÍNEZ

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. NOELIA PATRIGNANI DE LA FUENTE

DRA. PILAR BELTRÁN ÁLVAREZ

DRA. LAURA BERMEJO MARTÍNEZ

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

##### SUPERVISOR

VIRGINIA FARIZA SANCHO

#### TÉCNICOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

SARA MUÑOZ BOLIVAR

ANA M<sup>ª</sup> RODRIGUEZ CANO

YOLANDA CASADO PÉREZ JUANA

SILVIA CRIADO AGUILERA

SARA JIMENO TEJERO

NOELIA GÓMEZ SERRANO

JUAN CARLOS TENA RUIZ

CAROLINA MARTINEZ MORENO

RAQUEL SERRANO VARELA

ALBA VAQUERO GARCÍA

ANA BELÉN SÁNCHEZ LÓPEZ

#### DONANTES

##### DUE

M<sup>ª</sup> GEMMA CASAMAYOR GALLEGO

MIRIAM PERALES NAVARRO

##### AE

MARIA LUISA TORRE GONZALEZ

### Actividad asistencial

#### HOSPITALIZACIÓN

<b>Altas</b>	29
Estancia media	9,45

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.473
Alta Resolución	-
Sucesiva	8.787
<b>TOTAL</b>	<b>10.260</b>
Ratio s/p	5,97

Primeras consultas de anticoagulación:	293
Revisiones de coagulación:	5.632
Estudio de médula ósea:	62
Realización de frotis de sangre periférica:	1.385

#### Actividad del servicio de transfusión:

Estudios realizados en Banco de sangre:	7.932
Hematíes transfundidos:	2.121
Pooles de plaquetas transfundidas:	158
Bolsas de Plasma Fresco Congelado transfundido:	398
Número de donantes efectivos:	2.996

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
398	TRASTORNO DE S.RETICULOENDOTELIAL & INMUNITARIOS CON CC	1,3711	398
578	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC MAYOR	6,428	578
574	TRASTORNOS DE SANGRE, ORGANOS HEMOPOYETICOS & INMUNOLOGICOS CON CC MAYOR	2,7359	574
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,3431	541
397	TRASTORNOS DE COAGULACION	1,3243	397
395	TRASTORNOS DE LOS HEMATIES EDAD>17	1,0548	395
126	ENDOCARDITIS AGUDA & SUBAGUDA	4,1556	126
543	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	2,4349	543
404	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA SIN CC	1,4996	404
897	DIAGNOSTICO HEMATOLOGICO O INMUNOLOGICO MAYOR EXC CRISIS ENF.CEL.FALCIFORMES Y COAGUL	1,1625	897

### Proyección científica

#### PUBLICACIONES EN REVISTAS

- Diagnostic and prognostic significance of flowcytometry immunophenotyping in patients with leptomeninge alcarcinomatosis. Subirá D, Simó M, Illán J, Serrano C, Castañón S, Gonzalo R, Granizo JJ, Martínez-García M, Navarro M, Pardo J, Bruna J. Clin Exp Metastasis. 2015 Apr; 32(4):383-91. doi: 10.1007/s10585-015-9716-3. Epub 2015 Mar 21. IF: 3.491 (Q1).
- How to manage a nanticoagulated patient in case of drug-druginteraction? García-Raso A., Llamas P. Int J MedPharm. 2015, 3(2): 27-33.
- Two distinct molecular subtypes of chroniclymphocyticleukemiagive new insight son the pathogenesis of the disease and identify novel therapeutic targets. Cordoba R, Sanchez-Beato M, Herreros B, Domenech E, Garcia-Marco J, Garcia JF, Martinez-Lopez J, Rodriguez A, Garcia-Raso A, Llamas P, Piris MA. LeukLymphoma. 2015 Mar 26:1-24. FI: 2.605 (Q2).
- Unilateral uveitism as queradesyn drome associated with diffuselarge B-cellymphoma diagnosedusing multiparametric flow cytometry. Silvia Monsalvo, Cristina Serrano, Elena Prieto, Guillermo Fernández-Sanz, Maria-Camino Puente, María Rodríguez-Pinilla, Aranzazu Garcia Raso, Pilar Llamas, and Raúl Cordoba. Cytometry: Part B – Clinical Cytometry. FI: 2.283 (Q1) (aceptado)
- Directvitamin K antagonist anticoagulant treatment health carecosts in patients with metallic prosthetic valve in mitral position. Ene GS, García-Raso A., González-Domínguez A., Hidalgo-Vega A., Llamas Sillero P. Drugs Real World Outcomes (aceptado).
- Contribution of JAK2 mutationsto T-cellymphoblastic lymphoma development. Roncero AM, López-Nieva P, Cobos-Fernández MA, Villa-Morales M, González-Sánchez L, López-Lorenzo JL, Llamas P, Ayuso C, Rodríguez-Pinilla SM, Arriba MC, Piris MA, Fernández-Navarro P, Fernández AF, Fraga MF, Santos J, Fernández-Piqueras J. Leukemia. 2015 Jul 28. doi: 10.1038/leu.2015.202. IF: 10.431 (Q1)
- Theutility of multiparametric seven-color flow cytometry in the detection of double hit lymphoma in ascitic fluid samples. Cordoba R, Alvarez B, Masso P, Gonzalez FA, Conejo L, Velasco D, Alonso JM, Villarrubia J, Cava F, Llamas P. Cytometry B ClinCytom. 2015 Jan 22. doi:

10.1002/cyto.b.21227. IF: 2.283 (Q1)

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS NACIONALES

- Resultados tras el primer año de implantación del sistema de seguridad transfusional. Comunicación en Congreso de calidad asistencial. Octubre 2015. Dra. Pascual
- Desarrollo de un programa de telecontrol en el ámbito de la anticoagulación oral. Comunicación en Congreso de calidad asistencial. Octubre 2015. Dra. Pascual
- Resultados tras el primer año de implantación de seguridad transfusional con PDAs. Poster SETS. Dra. Patrignani
- Anticuerpos no tan raro: A propósito de dos pacientes con aloanticuerpos del sistema Cartwright. Poster SETS. Dra. Beltrán.
- Rendimiento del proceso de obtención de plasma rico en plaquetas mediante un sistema abierto. Poster SEHH. Dra. García Laso, Dr. Francés, Dra. Pascual

#### XIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD IBERICA DE CITOMETRÍA, Mayo 2015.

- “Linfocitosis B policlonal persistente (LBPP): ¿son todas iguales?”. Cristina Serrano, Carlos Blas, Raquel Mata, Susana, Castañón, Raquel Gonzalo, Carlos Soto, Pilar Llamas. Comunicación oral.
- “Neoplasias epiteliales (NE): ¿podemos diferenciarlas por citometría de flujo (CMF)?”.Cristina Serrano, Raquel Mata, Susana Castañón, Raquel Gonzalo, Pilar Llamas. Comunicación oral.

#### LVII Congreso de la sociedad española de hematología y hemoterapia. XXXI Congreso de la sociedad española de trombosis y hemostasia. Valencia, Octubre de 2015.

- “Rendimiento del proceso de obtención de plasma rico en plaquetas mediante un sistema abierto”. García Raso Aránzazu; Sánchez Sol; Pascual Adriana; Casamayor Gema; Francés Alberto; Llamas Pilar.
- “¿Qué factores de riesgo trombótico caracterizan a los pacientes mayores de 65 años?”. García Raso Aránzazu; Claudia Terán; Vidal Rosa; Mata Raquel; Miranda Carolina; Llamas Pilar.
- “Desarrollo de un programa de telecontrol en el

ámbito de la anticoagulación oral con AVK". Gómez Crespo M.J., Pascual A., Askari E., Vidal Laso R., Miranda C., Martos R., Patrignani N., Beltrán P., Morillo D., Velasco A., Llamas Sillero P.

- "Aprendiendo sobre el anticoagulante lúpico". Terán Benzaquen C.M., Gómez Crespo M.J., de la Plaza R., García A., Vidal Laso R., Yuste M., Llamas Sillero P.
- "LNH con afectación del sistema nervioso central. Papel de la citometría en el diagnóstico de infiltración de líquido cefalorraquídeo". Yuste Platero M., Serrano C., Mata R., López Lorenzo J.L., Córdoba R., Arquero T., Plaza C., Gómez Crespo M.J., Teran C.M., Llamas P.
- "Beneficio clínico de pacientes oncológicos con tumores sólidos y neoplasias hematológicas tratados en ensayos clínicos de fase 1". Córdoba R., Villaescusa M.T., Pérez S., Armellini A., Encinas M., Vicente P., Hernández S., Llamas P., García-Foncillas J., Moreno V.
- "Complicaciones asociadas al uso de catéteres centrales tunelizados en trasplante autólogo de células hematopoyéticas". Rodríguez Gaspar M.V., Villaescusa de la Rosa T., Ortiz Miluy G., López Lorenzo J.L., Arquero Portero T., Yuste Platero M., Teran C., Llamas Sillero P.
- "Test de medicina personalizada por farmacología ex vivo en ambiente nativo para leucemia mieloide aguda". Ballesteros J., Martínez López J., Martínez D., Serrano J., Fernández Abellán P., García Boyero R., Rodríguez G., Herrera Puente P., Vidriales M. B., Fernández M.Á., Pérez Simón J.A., Lavilla Rubira E., Jiménez Bravo de Laguna S., González Fernández A., Burgaleta Alonso de Ozalla C., Tormo Díaz M., Vives Polo S., Alonso Alonso A., Simiele A., Llamas P., Martínez-Sánchez P., Hernández Rivas J.Á., Sierra Gil J., Pérez de Oteyza J., Montesinos Fernández P.
- "Descripción de alteraciones citogenéticas secundarias a la t (15;17) en dos pacientes afectos de leucemia aguda promielocítica con basofilia". AtancePasarisis M., Blas C., Soto C., López-Lorenzo J.L., Villaescusa M.T., Serrano C., Mata R., Llamas-Sillero P., Salgado R.N.

### COMUNICACIONES A CONGRESOS INTERNACIONALES

20th European Hematology Association Annual Congress. 11-14 de Junio. Viena (Austria).

- "Immobilization as a risk factor in venousthrombembolism. Diffencesby sex and

age". García-Raso A.; Arquero T.; Monsalvo S.; Mata R.; Vidal R.; Blas C.; Llamas P. Presentación en póster.

- "Infiltration of plateletrich plasma obtained in open system in patients with epicondylitis". García-Raso A.; Fernández-Bravo A.; Sánchez S.; Rodríguez M. V.; Llamas Pilar.

European Society for Blood and MarrowTransplantationCongress Estambul, 2015.

- Usefulness of C-reactive protein as a diagnostic and prognostic marker in haematological patients with febrile episode. S. Monsalvo, V. Teresa, L.-L. Jose-Luis, R.-G. M.Victoria, P.-S. M.Angeles, A. Elham, A. Teresa, Y. Maria, M. Raquel, T. Claudia, P. Llamas.
- PICC-related complications in autologous hematopoietics tem cell transplant recipients. M. V. Rodríguez, T. Villaescusa de la Rosa, J.L. López Lorenzo, E, Prieto Pareja, C. Soto, R. Vidal Laso, M.J. Gomez Crespo, C. Plaza Meneses, P. Llamas Sillero.

### CONFERENCIAS Y PARTICIPACIÓN EN JORNADAS, CURSOS Y SEMINARIOS

- Clases de hematología para preparación MIR en academia AMIR. Dra. Pascual
- Clases de hematología y oncología para preparación EIR en academia AMIR. Dra. Pascual
- SESIÓN TÉCNICA: QUE NO HACER EN FIBRILACIÓN AURICULAR. XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial / XVI Jornadas PASQAL. 14-15 de Octubre. Dra. Pilar Llamas.
- Sesión: Tratamiento antitrombótico. LVII Congreso de la sociedad española de hematología y hemoterapia. XXXI Congreso de la sociedad española de trombosis y hemostasia. Octubre de 2015. Moderador: Dra. Pilar Llamas.
- Aspectos biológicos del uso de rivaroxaban: aplicación de pruebas de aplicación de pruebas básicas y especiales para la medición de la actividad del fármaco. LVII Congreso de la sociedad española de hematología y hemoterapia. XXXI Congreso de la sociedad española de trombosis y hemostasia. Octubre de 2015. Dra Aránzazu García-Raso, Dra Rosa Vidal, Dra Pilar Llamas.
- Profilaxis quirúrgica en cesáreas. ¿Sí o no? ¿Cuándo? ¿A quién? ¿Anestesia y HBPM? Dr. Luis Fernández-Llebrez del Rey (Bilbao). DEBATE. Moderadora: Dra. Pilar Llamas (Madrid).

- Alternativas al control clásico de fármacos antagonistas de la vitamina K. Día Nacional del paciente anticoagulado. 18 de Noviembre de 2015. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Dra Pilar Llamas
- Retrombosis: ¿Cómo la manejamos? IV Foro de Oncología sobre Trombosis. Febrero de 2015. Dra Pilar Llamas
- Manejo de la Retrombosis en el paciente con cáncer. Jornada Trombosis y Cáncer: Aspectos prácticos en el manejo de la trombosis en el paciente con cáncer. 19 de Octubre de 2015. Dra. Pilar Llamas Sillero

### ORGANIZACIÓN DE SESIONES CIENTÍFICAS

- Perfil de seguridad de los ITKs. Manejo de los efectos secundarios. Febrero 2015. Dra. Pascual
- Protocolo de manejo y tratamiento del linfoma del manto. Noviembre 2015. Dra. Pascual

### ELABORACIÓN MATERIAL DIDÁCTICO

- Manual de médico-quirúrgico EIR. AMIR. 4ª edición. Dra. Pascual
- Manual de hematología AMIR. 8ª edición Dra. Pascual

- Tutora curso on-line "HT Course, Hemostasis and Thrombosis. Basic Principles and ClinicalPractice". Dra. Pilar Llamas.
- Elaboración de documentos informativos para pacientes. OncohealthInstitute. Dra. Pilar Llamas.

### JORNADAS ORGANIZADAS EN EL HOSPITAL

Formación de TEL y enfermería del servicio.

- 1, Linfoma de Hodgkin
- 2, Leucemia aguda del anciano
- 3, Criterios de selección de donantes
- 4, Protocolo de hemorragia masiva y trasfusión de extrema urgencia
- 5, Estudios inmunohematológicos en discrepancias serohemáticas.
- 6, Actualización de la anticoagulación oral

Sesiones conjuntas con servicios de hematología del grupo idcsalud.

Participación en la jornada de actualización de síndromes linfoproliferativos del grupo quironsalud, realizada en noviembre 2015 en Fundación Jiménez Díaz.

## Actividad del servicio

### ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE TRASFUSIÓN 2015

Pruebas inmunohematología	7932
HEMATIES Trasfundido	2121
PLAQUETAS	158
Trasfundida	
PLASMA	398
Trasfundido	
DONANTES Totales	3408
DONANTES	2996
Efectivos	

Se han realizado tres Maratones de Donación de Sangre a lo largo del año.

### PROYECTOS PUESTOS EN MARCHA

- Guía de acogida de Hospital de día
- Proyecto de telecontrol on line de pacientes anticoagulados de forma crónica con sintrom.
- Se ha iniciado las consultas de servicios no presenciales en patología crónica concreta (anemia ferropénica, hiperferritinemia)
- Se ha elaborado, junto con servicio de traumatología, un protocolo para optimización de hemoglobina en pacientes sometidos a cirugía de prótesis de cadera.
- Implantación de la seguridad transfusional mediante PDAs en hospital de día y plantas de hospitalización, urgencias y UCI.



- Elaboración del protocolo de diagnóstico y tratamiento de Mieloma Múltiple y Linfoma No Hodgkin Marginal dentro de la Unidad de Linfomas del Servicio de Hematología y Hemoterapia corporativo.

### OTROS MÉRITOS

- Presentación certificación CAT en diciembre de 2015 para la donación de sangre, análisis inmunohematológicos y transfusión de hemoderivados

### Dra. 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.
- Vocal del Proyecto TEAM: trombosis en el ámbito de la mujer.
- Responsable del control de Calidad de la Sección de Hemostasia y Trombosis y de Sección de Biología Molecular del Servicio de Hematología.

### Dra. 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 asociada hematología de la Universidad Francisco de Vitoria

### Dra. Patrignani

- Secretaria del Comité de transfusión.
  - Miembro del comité de seguridad del paciente.
  - Profesora colaboradora 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
- Dra. Beltrán**
- Profesora colaboradora de la Universidad Francisco de Vitoria
  - Miembro de la sociedad española de hematología.

### Dra. Bermejo

- Profesora colaboradora de la Universidad Francisco de Vitoria
- Miembro de la Asociación madrileña de hematología
- Miembro de la sociedad española de hematología.

### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DR. ÁNGEL JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

#### ADJUNTOS

DRA. ANA VEGAS SERRANO  
DR. CARLOS ARANDA COSGAYA  
DR. ALVARO DEL PORTILLO RUBI  
DRA. CARMEN GLORIA SUAREZ ALVAREZ  
DRA. LAURA BRAGADO

#### RESIDENTES

DRA. OLGA LORENA TOBAR LOPEZ  
DRA. PAULA GONZALEZ FERRANDIZ  
DRA. THAMAR CAPEL ASTRUA  
DRA. LIDIA GAGLIARDI ALARCON.

#### PERSONAL DE ENFERMERIA

#### SUPERVISOR

BEATRIZ SOPEÑA VEGA

#### COORDINADOR

ANA HORTELANO SANCHEZ

#### DUE

ANTONIO SÁNCHEZ CABELLO  
LAURA ARENAS DÍAZ  
YOLANDA PÉREZ IGLESIAS  
CRISTINA CIUDAD CASTAÑO  
ESTHER GONZALEZ ORTEGA  
M<sup>a</sup> ISABEL TIZÓN CASILLAS  
MARINA ADALIA REALES  
LUCÍA SANCHEZ FRANGANILLO  
SOLEDAD RUIZ SORIA  
LAURA VERÓNICA CEBRIÁN CORDERO  
EDVALDO FIRMINO DA COSTA  
CRISTINA PERALTA RÍOS

CECILIA MUÑOZ CALLE  
DR. ENRIQUE PACHECO BLANCO  
CRISTINA SÁNCHEZ GÓMEZ  
MARTA CASTRO TORREGO  
JUAN ESTRELLA MARTÍNEZ  
DOLORES GÓMEZ ALCALÁ  
MERCEDES MARTÍN GILA  
VANESA PUERMA PÉREZ  
RAQUEL LLAMAS CORNEJO  
ROCÍO MARTÍN GARCÍA  
CRISTINA AYLON VICENTE

#### AE

ZAIRA PEREIRA SANTERO  
ISABEL MATEOS ROMERO  
ASUNCIÓN VELASCO HERRERA  
VANESA DELGADO GARCÍA  
RAQUEL LÓPEZ FAMILIAR  
DANIEL FERNANDEZ GONZALEZ NICOLAS  
YOLANDA ARMENTA PEINADO  
BEATRIZ CARRASCO GÓMEZ  
FERNANDO PETISME LARA  
ROCÍO RODRÍGUEZ SAN BONIFACIO  
BEATRIZ DIAZ ANTÓN  
EVA MARÍA COGORRO CANO  
PEDRO ANGEL CARRETERO ESPINOSA  
ALMUDENA TOVAR PEIRO  
RAQUEL PARAMO DÍAZ  
ANA ADÁN SÁNCHEZ REY  
MÓNICA CASADO ROMERO  
CATALINA CAÑIZARES GUTIERREZ  
M<sup>a</sup> DE LAS NIEVES ENCINAS MERCADO  
M<sup>a</sup> AMOR GONZÁLEZ GILABERT  
CARMEN MATEOS LENTIJO  
CARLOS GARCÍA RODRÍGUEZ  
NATALIA CODEZ GALLARDO  
EVA M<sup>a</sup> OREJÓN ALGABA

### Actividad asistencial

---

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	2.039
Estancia media	6,24

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	957
Alta Resolución	-
Sucesiva	3.026
<b>TOTAL</b>	<b>4.163</b>
Ratio s/p	3,35

#### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	3.826
Urgencias sin ingreso	32.806
<b>TOTAL</b>	<b>36.632</b>

## GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,3431	441
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,4195	177
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3,8158	163
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	1,4866	82
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	1,4222	68
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	3,7678	64
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	1,3134	51
551	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	1,8305	50
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	1,7354	50
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	3,2407	44

## Proyección científica

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- EL TROMBOEMBOLISMO DE PULMÓN EN LOS PACIENTES CON CÁNCER. CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES, MORTALIDAD Y COMPLICACIONES RELACIONADAS. C. Aranda Cosgaya, O. Tobar Lopez, M. Peralta Rios, A. Vegas Serrano, A. Jimenez Rodriguez, M. Jesús González Juárez. CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTERNA.
- ESCALAS DE PREDICCIÓN DE MORTALIDAD EN EL TROMBOEMBOLISMO DE PULMÓN ¿SE PUEDE PREDECIR EL RIESGO ELEVADO DE MORTALIDAD?. C. Aranda Cosgaya, T. Capel Astrua, M. Peralta Rios, A. Vegas Serrano, M. Gonzalez Juarez, A. Jimenez Rodriguez. CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTERNA.
- UTILIDAD DEL CONUT EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE LOS PACIENTES INGRESADOS. I. Gonzalo Montesinos, A. Galdón Sanz Pastor, C. Suárez Álvarez, M. Crespo Yaguas, A. Prieto Moreno, M. Aganzo Yeves, Á. Jiménez Rodríguez, C. Vázquez Martínez.
- VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES INGRESADOS. C. Suárez Álvarez, I. Gonzalo Montesinos, A. Galdón Sanz Pastor, T. Ríos Díez, M. Pérez Ibañez, C.
- ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON ESTEATOSIS ECOGRÁFICA. C. Suárez Álvarez, P. González Ferrandiz, I. Gonzalo Montesinos, T. Capel Astrua, O. Tobar López, A. Vegas Serrano, C. Aranda Cosgaya, Á. Jiménez Rodríguez.

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DRA. M<sup>a</sup> DOLORES MARTÍN RÍOS

#### MÉDICO ADJUNTO

DR. GONZALO DE LAS CASAS CÁMARA

#### ENFERMERA

MARÍA ISABEL ADILLO MONTERO

### Actividad asistencial

ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	N
Vigilancia de IRAS* a través de prevalencia (EPINE)	122
Vigilancia de IRAS a través de incidencia de las ILQ** (VIRAS)	337
Precauciones especiales para pacientes con enfermedades transmisibles microorganismos multirresistentes	150

Comunicación de EDO a Salud Pública	51
Muestréos de validación de salas de ambiente controlado	169
Interconsultas	120

\*IRAS: Infecciones Relacionadas con la Atención Sanitaria

\*\*ILQ: Infecciones de Localización Quirúrgica

### Labor docente programada

#### PREGRADUADOS

Docencia en la asignatura de “Estadística” en primer curso de la Facultad de Escuela Universitaria de Enfermería. Fundación Jiménez Díaz-UAM. Docente: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos.

Docencia en la asignatura “Medicina Preventiva” de sexto curso de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos. Docente: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos.

#### OTRAS LABORES DOCENTES

Formación continuada al personal (realizada tanto por el personal médico como de enfermería del servicio).

Curso “Formación en Metodología de la Investigación en clínica”. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Del 26 de febrero al 5 de marzo (12h). Docentes: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos (9h), Gonzalo de las Casas Cámara (1h), Laura Rubio Cirilo (1h).

Curso “Formación en Metodología de la Investigación en clínica”. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Del 19 febrero al 26 marzo de 2015 (29h). Coordinadora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos. Docentes: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos (10h), Gonzalo de las Casas Cámara (8h), Laura Rubio Cirilo (9h).

SESIONES	N
Higiene de manos	33
Segregación de residuos	2
Precauciones de Aislamiento	12
Sesión de uso adecuado de antisépticos	2

## Proyección científica

### PUBLICACIONES

- El tutor y la investigación. Dra. Dolores Martín Ríos. Dra. María Velasco Arribas. *En: Guía del Tutor de Residentes*, Editorial Arturo S.L., Madrid 2015.
- María Luisa Gutiérrez García; Sonia Alonso López, María Dolores Martín Ríos, Patricia Sanmartín Fenollera, Sandra Agudo Fernández, Conrado Manuel Fernández Rodríguez. Reactivación del virus de la hepatitis B en pacientes tratados con rituximab: incidencia y factores de riesgo. *Gastroenterol Hepatol*. 2015 Jan;38(1):1-6.
- Gil-Montalbán E, Martín-Ríos MD, Ortiz-Marrón H, Zorrilla-Torras B, Martínez-Cortés M, Esteban-Vasallo MD, López-de-Andrés A. Incidencia de Diabetes tipo 2 y factores asociados en la población adulta de la Comunidad de Madrid. Cohorte PREDIMERC. *Revista Clínica Española*. 2015. 215(9):495-502.
- María Pérez, Benjamín Herreros, MD Martín, Julia Molina, Jack Kanouzi, María Velasco. Do Spanish professionals educate their patients about advance directives?. A descriptive study in a university hospital in Madrid, Spain. *Journal of bioethical inquiry*. 2015. En prensa.

### COMUNICACIONES

- G. de las Casas Cámara, MD Martín Ríos, MI Adillo Montero, L Mikemberg Mikemberg, HUIE Grupo de Supervisoras, MS Garrido Jerez. Seguimiento de acciones para la mejora en segregación de residuos biosanitarios en un hospital. XVIII Congreso Nacional y VII Internacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. La Manga (Murcia) Junio 2015.
- G. de las Casas Cámara, MD Martín Ríos, MI Adillo Montero, MC Muñoz Egea, J Zapardiel Ferrero, MC Pérez-Jorge Peremarch. Brote de *Chryseobacterium Indologenes* asociado a la contaminación de los grifos de una unidad de cuidados intensivos. XVIII Congreso Nacional y VII Internacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. La Manga (Murcia) Junio 2015.

- Marta Cimas Ballesteros, María Dolores Martín Ríos, Nerea Ruíz García, Mónica Delgado San Martín,
- Gonzalo De Las Casas Cámara, Carolina Lucas Molina. Conocimiento sobre higiene de manos de los estudiantes y profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. XVIII Congreso Nacional y VII Internacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. La Manga (Murcia) Junio 2015.
- Ruíz García Nerea; Delgado San Martín, M; Martín Ríos, MD. Estrategia de implicación para mejorar la adhesión del cumplimiento de la HM en pediatría en un hospital universitario. XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y XVI Jornadas de la Asociación de Calidad Asistencial del Principado de Asturias. Gijón, Octubre 2015.

### PONENCIAS

- I JORNADA SOCIOSANITARIA “Sumando Esfuerzos”. INFECCIONES URINARIAS EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS: ¿LO ESTAMOS HACIENDO BIEN?. Hospital universitario Rey Juan Carlos. 21 mayo 2015. “La importancia de la prevención”. Ponente: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos.
- X Jornadas de Integración para Nuevos Residentes. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz 22 de mayo al 3 junio 2015. “Higiene de manos y aislamientos”. Ponente: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos.
- I Curso sobre Seguridad del paciente. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz 28 de octubre 2015. “Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria”. Ponente: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos.
- Jornada 2015 de Esterilización, Aquí y ahora! Realidad y posibilidades. Barcelona 2 octubre 2015. “RRHH en Esterilización: Qué, Quien y Como”. Ponente: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos.

### TESIS DOCTORALES DIRIGIDAS

- Incidencia de la infección del sitio quirúrgico en cirugía de colon en un hospital de tercer nivel de la Comunidad de Madrid. Doctorando: Marcelín Necial. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón, 9 de febrero 2015. Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos
- Prevalencia del trastorno depresivo en la diabetes tipo 2. Doctorando: José Luis Rodríguez Calvín. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón, 9 de marzo 2015. Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos
- Estudio de las micrometástasis ganglionares en pacientes con Adenocarcinoma Gástrico pN0. Marta de Vega Irañeta. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón, 2 de julio 2015. Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos
- Valoración de la linfadenectomía en adenocarcinoma gástrico según el programa maruyama en una serie de pacientes. Doctorando: Rafael López Pardo. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón, 2 de julio 2015. Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos
- Incidencia de infección del sitio quirúrgico en perros intervenidos en el Hospital Veterinario de la Universidad Alfonso X El Sabio. Factores de riesgo. Doctorando: Jorge Espinel Rupérez. Universidad Alfonso X el Sabio. 9 Octubre 2015 Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos
- Conocimiento y actitudes ante las Instrucciones Previas de pacientes y profesionales sanitarios en la Comunidad de Madrid. Doctorando: María Pérez Rueda. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Medicina. 24 noviembre 2015. Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos
- Incidencia de Diabetes Tipo 2 y factores asociados en la población adulta de la Comunidad de Madrid. Cohorte PREDIMERC. Doctorando: Elisa Gil Montalbán. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. 1 diciembre 2015. Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos
- Calidad de Vida en la mujer con Incontinencia Urinaria y el papel del profesional sanitario y de la paciente, dentro del marco asistencial de Atención Primaria en la Comunidad de Madrid. Doctoranda: Patricia Valencia Orgaz. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Medicina. 16 diciembre 2015. Directora: M<sup>a</sup> Dolores Martín Ríos

### Personal

---

#### JEFE DE UNIDAD

DRA. ALICIA GARCÍA PÉREZ

#### MÉDICO ADJUNTO

DRA. MARTA OSSORIO GONZÁLEZ

#### CONSULTA DE HTA

#### DUE

TAMARA JIMÉNEZ CASTELLANOS

### Actividad asistencial

---

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	620
Sucesiva	2.750
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>3.370</b>
Ratio s/p	4,44

### Proyección científica

---

#### ENSAYOS CLÍNICOS

- Estudio multicéntrico sobre el efecto de una intervención multidisciplinar en el estado nutricional de pacientes en diálisis. Investigador Principal: Dra. Guillermina Barril (H.U. La Princesa). Investigador Coordinador: Dra. Adriana Puente García. Investigadores Asociados: Dra. Vanessa Lopes Martín, Dra. María de Valdenebro Recio, Dra. Rosely Rodríguez, Dra. **Alicia García Pérez**.

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- CCL18 en diálisis peritoneal: fallo de membrana y esclerosis peritoneal encapsulante. Marta Ossorio, M.Auxiliadora Bajo, Gloria del Peso, Virginia Martínez, Rosario Madero, Teresa Bellón, Rafael Selgas. Congreso SEN 2015. S. Nefrología H La Paz.
- CCL18 en diálisis peritoneal: fallo de membrana y esclerosis peritoneal encapsulante. Marta Ossorio, M.Auxiliadora Bajo, Gloria del Peso, Virginia Martínez, Rosario Madero, Teresa Bellón, Rafael Selgas. SOMANE 2015. S. Nefrología H La Paz.

### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DR.FRANCISCO ROIG VÁZQUEZ

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. MARÍA SANCHEZ CARPINTERO ABAD

DRA. LETICIA GARCÍA RODRÍGUEZ

#### DUES

#### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

MARTA LÓPEZ CAÑADAS

JOHANNA GUAMAN MONJE

### Actividad asistencial

---

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	2.107
Alta Resolución	35
Sucesiva	6.042
<b>TOTAL</b>	<b>8.184</b>
Ratio s/p	2,82

### Proyección científica

---

#### ENSAYOS CLÍNICOS

- 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). Dr. Francisco Roig Vazquez. Dra Maria Sanchez Carpintero Abad. Dra Leticia Garcia Rodriguez.
- Chystal. A prospective, multicenter, 12-week, randomized openlabel study to evaluate the efficacy and safety of glycopyrronium (50 mcg o.d) or indacaterol and glycopyrronium bromide fixed-dose combination (110/50 mcg o.d) regarding symptoms and health status in patients with moderate COPD switching from treatment with any standard COPD regimen NVA 237, QVA 149. Dr. Francisco Roig Vazquez. Dra Maria Sanchez Carpintero Abad. Dra Leticia Garcia Rodriguez.

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- “Population’s understanding and the degree of participation of a screening lung cancer programme”. Dra.Sanchez M, Dra. Garcia L, Dr.Roig F. Congreso Europeo de Neumologia ERS.
- “Oxigenoterapia domiciliaria: Situación y mejoría de cumplimiento. Dra.Sanchez M, Dra. Garcia L, Dr.Roig F. Congreso Nacional de Neumologia SEPAR.
- “Oxigenoterapia domiciliaria: Situación y mejoría de cumplimiento. Dra.Sanchez M, Dra. Garcia L, Dr.Roig F. Congreso de la Sociedad Madrileña de Neumología. Neumomadrid.

#### OTROS

##### Dr. Francisco Roig

- Moderador de ponencias en Congreso Neumomadrid 16 abril 2015
- Acreditación Plata de la Red Hospitales sin Humo
- Acción formativa 4506 GRUPO 1 sistemas de gestión de oshas ( 02/10015)



- Elaboración del curso MANEJO DE LAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS para la fundación Lovexair. Duración de 20 h semipresencial. 5 módulos online.
- Elaboración de programa asistencial de rehabilitación respiratoria del enfermo con EPOC en el HUIE.
- Comienzo del Master de Postgrado de formación no presencial. Master en Dirección de Unidades Clínicas. Universidad de Murcia.
- Jornada sobre Tabaquismo. Organizada por Neumología en colaboración con ORL. HUIE, 16 octubre 2015.
- 21 de abril VI curso avances de cáncer de pulmón. Hospital puerta de hierro.
- Certificado de aprovechamiento del curso on line de abordaje del tabaquismo ( mayo de 2015).
- Acreditación y puesta en marcha de la Unidad de Asma de Dificil Control HUIE en colaboración con el Servicio de Alergología y ORL.

#### **Dra. María Sánchez Carpintero.**

- 2nd International Workshop on lung health. Valencia, 19-21 febrero 2015.
- Curso obtención título experto en tabaquismo (pendiente trabajo de fin de curso). Ávila, 7-10 octubre 2015.
- Jornada sobre Tabaquismo. Organizada por Neumología en colaboración con ORL. HUIE, 16 octubre 2015.

- Acreditación y puesta en marcha de la Unidad de Asma de Dificil Control HUIE en colaboración con el Servicio de Alergología y ORL.
- Acreditación Plata de la Red Hospitales sin Humo.

#### **Dra. Leticia García Rodríguez**

- Acreditación y puesta en marcha de la Unidad de Asma de Dificil Control HUIE en colaboración con el Servicio de Alergología y ORL.
- Acreditación Plata de la Red Hospitales sin Humo
- Moderadora Mesa Asma, Jornadas de Neumología. Hospital Universitario La Paz. 28 de Mayo de 2015.
- Programa formativo radiología torácica. Módulo I. Fundamentos de la radiología torácica. Curso online. Ferrer. 3,4 créditos.
- Curso Asmacam 2015. Madrid. Hospital Universitario Gregorio Marañón. 25 de Marzo de 2015. 3,3 créditos.
- Curso On-line de abordaje del tabaquismo. Pfizer. 4 créditos.
- Cursos de comunicación y manejo de situaciones difíciles. 3 de septiembre y 8 de octubre de 2015. HIE, Madrid.
- X Symposium Internacional sobre prevención y tratamiento de Tabaquismo. Madrid. 22 y 23 de octubre de 2015. Hospital Clínico San Carlos.

### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DR. JULIO ALBISUA SÁNCHEZ

#### JEFE DE SECCIÓN

DR. JESÚS MUÑIZ DE IGNESON

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. JOAQUÍN AYERBE GRACIA

DRA. REMEDIOS LÓPEZ SERRANO (HASTA DIC 2015)

DR. DANIEL AGUIRRE MOLLEHUANCA

DR. DELIA VIÑAS GIL

DRA. ANNA LO PRESTI VEGA (DESDE MAYO 2015)

DR. ULI BARCIK (DESDE NOVIEMBRE 2015)

### Actividad asistencial

---

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	381
Sucesiva	630
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>1.011</b>
Ratio s/p	1,65

### Proyección científica

---

#### PUBLICACIONES

- La importancia de la resección amigdalina en el tratamiento quirúrgico de la epilepsia temporal mesial. Albisua J, Lo Presti-Vega A, Giráldez BG, Viñas D, Serratosa JM Neurocirugía 2015;26(6):296-301
- Treatment of a cerebral pial arteriovenous fistula in a patient with sickle cell disease-related moyamoya syndrome: case report Lo Presti A, Weil AG, Fallah A, Peterson EC, Niazi TN, Bhatia S J Neurosurg Pediatr. 2015 May 22:1-5
- Herpes Simplex Virus Encephalitis relapse in a child after epilepsy surgery: case report and review of the literature Lo Presti A, AG Weil, J. Ragheb, T. Naizi, S. Bathia. Surg Neurol Int 2015;6:47
- Cerebral sparganosis: case report and review of the European cases. Lo Presti A, Aguirre DT, De Andrés P, Daoud L, Fortes J, Muñoz J Acta Neurochir (Wien). 2015 Jun 18. DOI: 10.1007/s00701-015-2466-9

#### ENSAYOS CLÍNICOS

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

#### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

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

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Epilepsia temporal mesial de presentación engañosa. Pablo de Andrés, Anna Lo Presti, Marta Ramírez, Beatriz González-Giraldez, José Serratosa, Julio Albisua. XX Congreso de la Sociedad Española de Neurocirugía Pamplona 19-22 de Mayo 2015

- Hemangioblastoma del III ventriculo: sensibilidad a la eritropoyetina. A. Lo Presti , L. Sainz, P. De Andrés, M. Ramirez, D. Viñas, JM. De Campos
- Síndrome de desconexión interhemisférica por rotura de aneurisma de arteria pericallosa.. M. Ramírez, P. de Andrés, A. Lo Presti, L. Sainz, D. Viñas y R. Gutiérrez González
- Tumor neuroepitelial disengrioplasico simulando quiste coloide intraseptal: A propósito de un caso R. López Serrano, M. Ramírez, L. Sainz, I. Cornejo, J. Fortes y J. Albisua

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DR. JAVIER PARDO MORENO

#### JEFE DE SECCIÓN

DRA. CRISTINA PRIETO JURCZYNSKA

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. LETICIA MARTÍN GIL

DRA. ANA DIEZ BARRIO

DRA. ANGELES ARANDA CALLEJA

DR. GUSTAVO TORRES GAONA

DR. ANTONIO DÍAZ NEGRILLO TIEMPÒ

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

#### AE

EVA MARÍA DEL OLMO RUBIO

### Actividad asistencial

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	205
Estancia media	7,94

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.713
Alta Resolución	41
Sucesiva	8.753
<b>TOTAL</b>	<b>12.507</b>
Ratio s/p	2,33

#### GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
14	ICTUS CON INFARTO	1,8799	48
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	4,4301	28
810	HEMORRAGIA INTRACRANEAL	2,5696	11
832	ISQUEMIA TRANSITORIA	0,8503	11
12	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	1,4782	9
45	TRASTORNOS NEUROLOGICOS DEL OJO	0,816	9
891	CEFALEA EDAD > 17	0,7673	9
65	ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO	0,6018	9
880	ACCIDENTE ISQUÉMICO AGUDO CON UTILIZACIÓN AGENTE TROMBOLÍTICO	3,428	6
13	ESCLEROSIS MULTIPLE & ATAXIA CEREBELOSA	1,1124	6

### Proyección científica

#### PUBLICACIONES

- “Hallazgos electroencefalográficos en un caso de aciduria D-2 hidroxiglutarica”. Díaz Negrillo, A. Neurología Argentina. 2015. doi: 10.1016/j.neuarg.2015.04.004.
- “Distrofia Muscular Oculofaríngea. Presentación de un caso peculiar e importancia de los hallazgos electromiográficos”. Díaz Negrillo, A. Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría (pendiente de decisión evaluadores comité editorial).

- Historia de la Medicina: Un apasionante viaje por el arte de la curación. Díaz Negrillo, A. Libro. Editorial Académica Española. ISBN: 978-3-659-09015-8.
- "Safety of intra-cerebrospinal fluid chemotherapy in oncohaematological patients: a retrospective analysis of 627 interventions" . Javier Pardo-Moreno, Cristina Fernández, Rafael Arroyo, Carlos Ruiz-Ocaña, Concepción Alaez, Maria-Luz Cuadrado. J Neuroncol Noviembre 2015; 125:351-358. PMID: : 26342710.
- Jose Fernández Ferro, Marta Guillán Rodríguez, Natalia Barbero Bordallo, Leticia Martín Gil, María Ángeles Aranda Calleja, Rubén Cazorla García, Javier Pardo Moreno. XIII Reunión anual de la Asociación Madrileña de Neurología.
- Torres Gaona, Gustavo Andrés; Díez Barrio, Ana; Murcia García, Francisco; Ordás Bandera, Carlos Manuel; Martín Gil, Leticia; Prieto Jurczynska, Cristina; Suárez Vega, Víctor Manuel; Pardo Moreno, Javier. LXVII Reunión anual sociedad española de neurología.
- Murcia García, Francisco Jose; Martín Gil, Leticia; Díez Barrio, Ana; Bellido Cuellar, Sara; Guillan Rodríguez, Marta; Ordas Bandera, Carlos Manuel; Pardo Moreno, Francisco Javier. LXVII Reunión anual sociedad española de neurología.

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Aranda Calleja, María Ángeles; Murcia García, Francisco Jose; Granda Méndez, Javier; Miranda Castillo, Anna Carolina; Salvatierra Calderón, María Gabriela; Alexandru, Simona; Bellido Cuellar, Sara; Guillan Rodríguez, Marta; Pardo Moreno, Javier. LXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar del 17 al 21 de Noviembre de 2015 en Valencia.
- Bellido Cuéllar, Sara; Murcia García, Francisco José; Bustamante de Garnica, Isabel; Aranda Calleja, María Ángeles; Guillán Rodríguez, Marta; Alonso Torres, Ana; Pardo Moreno, Javier. LXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar del 17 al 21 de Noviembre de 2015 en Valencia.
- Ordás Bandera, Carlos Manuel; Vicente Peracho, Gema; Venegas Pérez, Begoña; Díez Barrio, Ana; Torres Gaona, Gustavo; Aranda Calleja, María Ángeles; Barbero Bordallo, Natalia; Guillán Rodríguez, Marta; Martín Gil, Leticia; Pardo Moreno, Javier. LXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar del 17 al 21 de Noviembre de 2015 en Valencia.
- M. Guillán, S. Bellido Cuellar, M. Medina González, N. Barbero Bordallo, MA. Aranda Calleja, B. Venegas Pérez, G. Torres Gaona, P. Nieto González, I. Bustamante de Garnica, J. Fernández Ferro. XIII Reunión anual de la Asociación Madrileña de Neurología.
- Martín Gil, Leticia; Díez Barrio, Ana; Murcia García, Francisco Jose; Prieto Jurczynska, Cristina; Suarez Vega, Victor Manuel; Hernández García, Jana; García Torrejón, M Carmen; Pardo-Moreno, Javier. LXVII Reunión anual sociedad española de neurología.
- Prieto Jurczynska, Cristina; Ordás Bandera, Carlos; Martín Gil, Leticia; Venegas Pérez, Begoña; Cazorla García, Rubén; Díez Barrio, Ana; Pardo Moreno, Javier. LXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar del 17 al 21 de Noviembre de 2015 en Valencia.
- Guillan Rodríguez, Marta; Bellido Cuellar, Sara; Fernández Ferro, Jose Carlos; Barbero Bordallo, Natalia; Ordás Bandera, Carlos; Aranda Calleja, María Ángeles; Prieto Jurczynska, Cristina; Vicente Peracho, Gema; Cazorla García, Ruben; Bustamante de Garnica, Isabel; Granda Mendez, Javier; Pardo Moreno, Javier. LXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar del 17 al 21 de Noviembre de 2015 en Valencia.
- Murcia García, Francisco Jose; Suarez Vega, Víctor Manuel; Díez Barrio, Ana; Martín Gil, Leticia; Prieto Jurczynska, Cristina; Díaz Negrillo, Antonio; Pardo Moreno, Javier. IXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar del 17 al 21 de Noviembre de 2015 en Valencia.

## Personal

---

### JEFE DE SERVICIO

DR. JUAN MIGUEL RODRÍGUEZ CANDIA

### JEFE DE SECCIÓN OBSTETRICIA

DRA. MONTSERRAT RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

### JEFE DE SECCIÓN GINECOLOGÍA

DR. JOSE ANTONIO SEVILLA ROS

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. ELOY ÁLVAREZ MÉNDEZ  
DRA. ELENA ARTIME GÓMEZ-ALBO  
DRA. MARÍA BORDÉS INFANTES  
DRA. ANA FERNÁNDEZ BERNARDO  
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. MARÍA JESÚS PÉREZ MOLINA  
DR. ALEX PUJOL SÁNCHEZ  
DRA. SUSANA SUTIL BAYO  
DRA. ALAN MILIET BERNAL RODRÍGUEZ

### MÉDICOS ADJUNTOS SUSTITUTOS

DR. MANUEL DUAREZ CORONADO  
DRA. CRISTINA FERNÁNDEZ ROMERO  
DRA. MARÍA LUISA VALDÉS RODRÍGUEZ  
DR. RAÚL VILLASEVIL VILLASEVIL

### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISORA

BEATRIZ BOTRÁN FRANCO

### MATRONAS

#### COORDINADORA

M<sup>ª</sup> ARANZAZU PÉREZ LÓPEZ

EVA PRIETO VALLE.  
M<sup>ª</sup> ESTHER GARCÍA PÉREZ  
RAQUEL DURÁN VENERA  
MARÍA PEREZ HERREROS  
LUCIA FUERTES LUIS  
MARCOS DE DIEGO DOMINGUEZ  
ALICIA SIEVERS ESCRIBANO  
YOLANDA CABALLERO ENCINAR  
MARTA LÓPEZ BIELSA  
M<sup>ª</sup> LUISA OTEO OLMEDA

#### AE

ANA TERESA CABELLO PALAFOX  
ANA ISABEL MARTÍN BOROX  
EVA MARÍA VILLANOVA SANTIAGO  
MARÍA ISABEL GALLARDO REYES  
CARMEN HIDALGO SÁNCHEZ  
ELENA SANCHEZ NIETO  
SILVIA VILLARRUBIA GARCÍA

### PERSONAL CONSULTAS DE GINECOLOGÍA

#### AE

M<sup>ª</sup> LOURDES ABAD VICENTE  
SANDRA FRUTOS TORRES  
M<sup>ª</sup> PAZ GARCÍA GÓMEZ  
LOURDES MARTÍNEZ ARIÑO  
PATRICIA PRIEGO RUIZ,  
SILVIA MUÑOZ MARTINEZ  
MARÍA GÓMEZ MOTA  
LAURA GARCÍA OLÍAS

## Actividad asistencial

### GINECOLOGÍA

HOSPITALIZACIÓN	
Altas	311
Estancia media	1,74

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	6.269
Sucesiva	12.964
Alta resolución	12
<b>TOTAL</b>	<b>19.245</b>
Ratio s/p	2,06

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	712
Hospitalización	263
<b>TOTAL</b>	<b>975</b>

### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	1.453
Urgencias sin ingreso	6.420
<b>TOTAL</b>	<b>7.873</b>

### OBSTETRICIA

HOSPITALIZACIÓN	
Nº de nacimientos	1.325
Estancia media	2,61

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.652
Sucesiva	5.850
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>7.502</b>
Ratio s/p	3,54

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	29
Hospitalización	233
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>

### GRDs más frecuentes Ginecología

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	1,0979	73
361	LAPAROSCOPIA O INTERRUPCION TUBARICA INCISIONAL	1,0265	26
356	PROC. DE RECONSTRUCCION APARATO GENITAL FEMENINO	0,9566	16
260	MASTECTOMIA SUBTOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA SIN CC	1,0074	11
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HISTEROTOMIA	0,5872	11
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	0,6084	10
378	EMBARAZO ECTOPICO	1,0826	9
360	PROCEDIMIENTOS SOBRE VAGINA, CERVIX & VULVA	0,8508	9
358	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO CON CC	1,3996	8
259	MASTECTOMIA SUBTOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA CON CC	1,3356	8

## GRDs más frecuentes Obstetricia

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	0,5803	373
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	0,7004	372
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	0,8691	371
651	CESAREA DE ALTO RIESGO SIN CC	1,0542	651
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	1,0853	370
650	CESAREA DE ALTO RIESGO CON CC	1,4913	650
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	0,6084	886
379	AMENAZA DE ABORTO	0,4194	379
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HISTEROTOMIA	0,5872	381
374	PARTO VAGINAL CON ESTERILIZACION Y/O DILATACION & LEGRADO	0,8186	374

## Proyección científica

### ENSAYOS CLÍNICOS

- Prevenición de parto pretérmino en mujeres de riesgo identificadas por ecografía: evaluación de dos estrategias terapéuticas. Dra. Esther Pérez Carbajo, Dra. Montserrat Rodríguez González, Dr. Eloy Álvarez Méndez, Dra. Olga de Felipe Jiménez, Dra. Yurena Díaz Bidart, Dra. María Laguna Herrera, Dr. Juan Miguel Rodríguez Candía

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Carcinoma basocelular de vulva: presentación de 2 casos clínicos y revisión bibliográfica. S.Fraga Campo; M. Laguna Herrera; Y. Díaz Bidart; S. Sutil Bayo; J Sevilla Ros; JM Rodríguez Candía. XXVII Congreso de la Sociedad española de Patología Cervical y Coloposcopia. 26 al 28 Nov 2015. Córdoba.
- Fibrosarcoma mamaria. Un tumor a tener en cuenta. Bordés Infantes M<sup>a</sup>, Sutil Bayo S, Pérez Molina MJ, Sevilla Ros JA, Díaz Miguel MasedaM, Rodríguez Candía JM. II Congreso Español de la mama. 20-24 Octubre 2015. Madrid.

### TESIS DOCTORALES DEFENDIDAS

- Densidad mineral ósea y cáncer de mama. Dra. María Bordés Infantes

### OTROS

- Organización III Jornadas de ginecología y obstetricia para atención primaria. 24 de Noviembre 2015. HUI
- Organización de I Jornada Multidisciplinar de actualización en anticoncepción. 26 de mayo 2015. HUIE
- Organización de jornada quirúrgica interdisciplinar. Coloposacropexia vía laparoscópica. 09 Noviembre 2015. HUIE Dr. Alex Pujol Sánchez
- Moderadora mesa : Curso cambios de paradigma en las neoplasias ginecológicas y de mama. 12 Junio 2015. HRJC Dra. Susana Sutil Bayo
- Ponente: "Historia natural del HPV". Jornada de actualización en cáncer de cervix. 17 de Noviembre 2015. H. Santa Cristina. Dra. Silvia Fraga Campo
- Ponente: "Interpretación del registro carditocográfico. Casos prácticos". VIII Curso de fundamentos de Obstetricia y ginecología. Teruel 2015 Dr. Esther Pérez Carbajo
- Ponente: "Episiotomía, bartholinitis y legrado". VIII Curso de fundamentos de Obstetricia y ginecología. Teruel 2015. Dr. Esther Pérez Carbajo
- Ponente: "Vacunación Tosferina en embarazo: realidad actual y controversias". Jornada actualización en pediatría para primaria. 2 Junio. HUIE Dra. Montserrat González Rodríguez



- Ponente: "Osteoporosis y anticoncepción". I Jornada multidisciplinar en anticoncepción. 26 Mayo 2015 HUIE Dra. Virginia Martín Oliva
- Ponente: "Anticoncepción en formaciones ováricas y oncología ginecológica". I Jornada multidisciplinar en anticoncepción. 26 Mayo 2015 HUIE Dra. María Bordés Infantes
- Ponente: "Anticoncepción en mujeres con sangrado menstrual abundante". I Jornada multidisciplinar en anticoncepción. 26 Mayo 2015 HUIE Dr. Eloy Álvarez Méndez
- Ponente: "Anticoncepción definitiva". I Jornada multidisciplinar en anticoncepción. 26 Mayo 2015 HUIE Dr. Jose Sevilla Ros
- Ponente: "Contracepción intrauterina en mujeres nulíparas". I Jornada multidisciplinar en anticoncepción. 26 Mayo 2015 HUIE Dra. Consuelo Fernández Dongil
- Ponente: "Anticoncepción y patología del TGI". I Jornada multidisciplinar en anticoncepción. 26 Mayo 2015 HUIE Dra. Silvia Fraga Campo
- Ponente. " Detección precoz del cáncer de mama". IV Jornadas de ginecología y obstetricia para atención primaria. 21 Octubre 2015. HUIE Dra. Susana sutil Bayo
- Ponente. "Diagnostico prenatal no invasivo ". IV Jornadas de ginecología y obstetricia para atención primaria. 21 Octubre 2015. HUIE Dra. Olga de Felipe Jiménez
- Ponente. " Mastitis puerperal". IV Jornadas de ginecología y obstetricia para atención primaria. 21 Octubre 2015. HUIE Dra. Montserrat González Rodríguez
- Ponente. " Vacunación Tosferina en embarazo: realidad actual y controversias". IV Jornadas de ginecología y obstetricia para atención primaria. 21 Octubre 2015. HUIE Dra. Montserrat González Rodríguez
- Ponente. " Detección precoz de cáncer de cervix en atención primaria" IV Jornadas de ginecología y obstetricia para atención primaria. 21 Octubre 2015. HUIE Dr.a Silvia Fraga Campo
- Ponente. " Menopausia e isoflavonas"" IV Jornadas de ginecología y obstetricia para atención primaria. 21 Octubre 2015. HUIE

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DR. IGNACIO JIMÉNEZ-ALFARO MOROTE

#### JEFE ASOCIADO

DR. JACOBO HERRERA PEREIRO (HIE)

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. BELKIS ANGOMÁS FELICIANO (HIE)

DRA. SUSANA RUIZ CABRERA (HIE)

DRA. NEUS DÍEZ BIENVENIDO (HIE)

DRA. ELENA HERNANDEZ GARCÍA (HIE)

DRA. ANA LÓPEZ CORRAL (HIE)

DR. JAVIER COCA ROBINOT (HIE)

DRA. MARIA CAPOTE DIEZ (HIE)

#### OPTOMETRISTAS

CRISTINA ALBARRÁN MAÍLLO (HIE)

ROCIO ROMERO COLLADO (HIE)

ANA FERNANDEZ DE PABLOS (HIE)

JOSE CARLOS ZAMORA ESPAÑA (HIE)

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

#### AE

EVA PASTOR MARÍN

M<sup>ª</sup> CARMEN HERNANDO HUERTA

DAVYLLA DE MORAIS RIBEIRO

### Actividad asistencial

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	12
Estancia media	1,50

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	9.092
Sucesiva	14.869
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>23.961</b>
Ratio s/p	1,64

#### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	2.650
Hospitalización	21
<b>TOTAL</b>	<b>2.671</b>

#### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	1
Urgencias sin ingreso	1.313
Total asistidas	1.314

### GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
42	PROCEDIMIENTOS INTRAOCULARES EXCEPTO RETINA, IRIS & CRISTALINO	1,0737	3
40	PROCEDIMIENTOS EXTRAOCULARES EXCEPTO ORBITA EDAD>17	0,8182	3
402	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON OTROS PROC. QUIRURGICOS SIN CC	1,9102	1
37	PROCEDIMIENTOS SOBRE ORBITA	1,61	1

### Labor docente programada

#### Jiménez-Alfaro I.

Profesor Titular de Oftalmología de la UAM.  
Coordinador de 5º curso

#### Hernández E.

Responsable de docencia del HIE para alumnos de UFV.  
Prácticas hospitalarias en Oftalmología.

### Proyección científica

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS Y REUNIONES NACIONALES

- Sutura circular continua en queratoplastia penetrante por ectasia post-queratotomía radial. Jiménez-Alfaro I, García Sandoval B, Ariño M. Vídeo Symposium. Reunión anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Madrid, 11 de diciembre de 2015.
- Marcado de lenticulo de DMEK para garantizar su correcta orientación. Ariño M, Jiménez-Alfaro I, García Sandoval B. Vídeo Symposium. Reunión anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Madrid, 11 de diciembre de 2015.
- Inflamación intraocular en crecimiento intraepitelial post LASIK: tratamiento quirúrgico y Síndrome de Arenas del Sáhara postoperatorio. Hernanz I, Jiménez-Alfaro I, Mingo D. 91º Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Sevilla, 23-26 de Septiembre de 2015.
- Daño axonal en pacientes con esclerosis múltiple: estudio de tomografía de coherencia óptica: Celia
- Oreja-Guevara, Ines González-Suárez, Aida Orviz García, Francisco López Pérez, Marta Palacios Sarmiento, María Capote Díez, Arancha Royo Orejas, Susana Noval Martín. Comunicación oral. XII Reunión Anual de la Asociación Madrileña de Neurología. Madrid, 15- 16 de Octubre 2015.
- Evaluación precoz del daño axonal: Estudio longitudinal con tomografía de Coherencia óptica en pacientes con esclerosis múltiple. Oreja Guevara c, Capote Díez M, Noval Martin S. Comunicación oral. Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología. Valencia. 17-21 de Noviembre 2015.

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS INTERNACIONALES

- Scheimpflug-based derived aberrometry before and after implantation of different combinations of intracorneal ring segments (ICRS) in Keratoconus. Alejandro N, Perez-Merino P, Quintana S, Pascual P,

Jimenez-Alfaro I, Marcos S. ARVO. Annual meeting. Denver, Colorado (USA), 3-7 de mayo de 2015.

- Hyperosmotic shock activates RhoA and Rac1 in corneal endothelial cells. Santander D, Marcos B, Barroso S, Jimenez-Alfaro I, Millan J. ARVO. Annual meeting. Denver, Colorado (USA), 3-7 de mayo de 2015.
- OCT-based ray tracing on pseudophakic eyes to identify optimal IOL centration. Sung M, Perez-Merino P, Duran S, Jimenez-Alfaro I, Marcos S. ARVO. Annual meeting. Denver, Colorado (USA), 3-7 de mayo de 2015.
- The corneal endothelium as a useful ex vivo model to study the regulation of the barrier function. Ortega C, Santander D, Barroso S, Jimenez-Alfaro I, Millan J. XVI Congreso SEBC. Sevilla, 29 junio – 1 julio de 2015.
- Weighing of risks factors for penetrating keratoplasty graft failure: a proposal for a modified risk score. Tourkmani AK, Sanchez-Huerta G, de Wit G, Martinez J, Mingo D, Jimenez-Alfaro I, Mahillo I. 6º EuCornea Congress. Barcelona, 4-5 de septiembre de 2015.
- Gonococcal ophthalmia in adults: Conjunctivitis, ulcerative keratitis and corneal perforation. Ariño M, García-Sandoval B, Alejandro N, Jiménez-Alfaro I. 6º EuCornea Congress. Barcelona, 4-5 de septiembre de 2015.
- Cystoid macular edema alter uncomplicated DMEK. Ariño M, Garcia-Sandoval B, Jiménez-Alfaro I, Alejandro N, Mingo D, Duran S. XXXIII Congress of the ESCRS. Barcelona, 5-9 de septiembre de 2015.
- Scheimpflug-based derived customised corneal aberrometry after implantation of different combinations of intracorneal ring segments in keratoconus. Alejandro N, Perez-Merino P, Quintana S, Pascual P, Marcos S, Jimenez-Alfaro I. XXXIII Congress of the ESCRS. Barcelona, 5-9 de septiembre de 2015.
- Traumatic cataract associated to zonular dialysis and mydriasis: capsular anchor device and Siepser's

suture (video competition). Jimenez-Alfaro I, Garcia-Sandoval B. XXXIII Congress of the ESCRS. Barcelona, 5-9 de septiembre de 2015.

- Artisan iris-claw aphakic lens: visual outcomes and complications. Comunicación en panel. Doble D, Molero Langa C, Mingo Botin D, Duran Poveda S, Jiménez-Alfaro Morote I, García Sandoval B, Alexandre Alba N. XXXIII Congress of the ESCRS. Barcelona, 5-9 de septiembre de 2015.

### PUBLICACIONES EN REVISTAS INTERNACIONALES

- Dry eye signs and symptoms in keratoconus patients: a pilot study. Carracedo G, Recchionni A, Alexandre N, Martín-Gil A, Crooke A, Jimenez-Alfaro I, Pintor J. Current Eye Research 2015; 40(11): 1088-94.

### PONENCIAS, MESAS REDONDAS, SEMINARIOS Y CURSOS IMPARTIDOS

- Dolor neuropático: Tratamientos con RNAi. Alexandre N, Mingo D, Jiménez-Alfaro I. XIII Reunión Anual del Grupo Español de Superficie Ocular y Córnea (GESOC). Oviedo, 20 de Marzo de 2015.
- Pentacam en segmentos intracorneales. Jiménez-Alfaro I. 5ª Reunión Nacional de Usuarios de Pentacam. 91º Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Sevilla, 23-26 de Septiembre de 2015.
- Trasplante de endotelio corneal. Modalidades en el implante y tipos de inyectores. Jiménez-Alfaro I. Forum Arruzafa. Córdoba, 20-21 de Noviembre de 2015.
- Lentes fáquicas de cámara posterior ICL. Jiménez-Alfaro I. Curso de Iniciación a la Oftalmología Ramón Castroviejo. Madrid 12 Febrero 2015.
- Pérdida de visión asociada a carcinomatosis meníngea como primera manifestación de un carcinoma metastásico de pulmón. Cabrejas L, Jiménez-Alfaro I, Jarrín Hernández E. IX Curso de Actualización en Neurooftalmología. Madrid 21-22

Febrero 2015.

- IV Curso de OCT para neurólogos. Capote M. Hospital Clínico San Carlos. Madrid, 26-27 de junio de 2015.

### TRABAJOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACION

- Jiménez-Alfaro I, Alexandre N. Investigadores 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, Alexandre 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, 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).
- Jiménez-Alfaro I, Mingo D. Investigador principal e Investigador del ensayo clínico "Búsqueda de dosis para evaluar la seguridad y el efecto de SYL1001 en pacientes con dolor ocular". Promotor: Sylentis (Grupo Zeltia).
- Jiménez-Alfaro I. Director de la tesis doctoral: "Influencia de la ingesta de ácidos grasos omega-3 en la superficie ocular de pacientes con Disfunción de las Glándulas de Meibomio y ojo seco evaporativo, y su impacto en la calidad de vida". Andrea Romina Oleñik Memmel. UAM. Madrid, 10 de abril de 2015.

### Honores y distinciones

---

- Jiménez-Alfaro I. Co-Director de la Unidad Asociada FJD-CSIC Instituto de Optica.
- 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.
- Jiménez-Alfaro I. Organizador de la mesa redonda: Protocolos en Queratitis Infecciosas. Reunión anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Madrid, 11 de diciembre de 2015.
- Jiménez-Alfaro I. Vocal titular del Tribunal encargado de juzgar la tesis doctoral “Propiedades ópticas y estructurales del cristalino: acomodación y envejecimiento”, presentada por Dña. Judith Birkenfeld en la Universidad Complutense de Madrid. Madrid, 12 de Enero de 2015.
- Jiménez-Alfaro I. Presidente del Tribunal encargado de juzgar la tesis doctoral “Estudio epidemiológico y clínico del síndrome del iris flácido intraoperatorio en pacientes en tratamiento con Doxazosina”, presentada por Dña. Beatriz Valero Serrano en la Universidad Autónoma de Madrid. Madrid, 22 de Septiembre de 2015.
- Jiménez-Alfaro I. Presidente del Tribunal encargado de juzgar la tesis doctoral “Resultados refractivos y visuales en pacientes implantados con lentes intraoculares ajustables por luz”, presentada por Dña. Elena Rubio Velazquez en la Universidad de Murcia. Madrid, 9 de Diciembre de 2015.
- Jiménez-Alfaro I. Vocal titular del Tribunal encargado de juzgar la tesis doctoral “Polychromatic adaptive optics to evaluate the impact of manipulated optics in vision”, presentada por Dña. María Viñas Peña en la Universidad Complutense de Madrid. Madrid, 15 de Diciembre de 2015.

## Personal

### 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.

### JEFE CLÍNICO HOSPITAL INFANTA ELENA

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

### MÉDICO ADJUNTO HOSPITAL INFANTA ELENA

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

### PROFESORES DE UNIVERSIDAD

DR. JESÚS GARCÍA-FONCILLAS LÓPEZ (CATEDRÁTICO MEDICINA-ÁREA ONCOLOGÍA).

### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISOR

DANIEL CARVAJAL

#### DUE

CRISTINA CÓRDOBA MARTÍNEZ  
TERESA RUÍZ SORIANO

#### AE

MARÍA DOLORES UBER PARQUE

## Actividad asistencial

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	290
Sucesiva	4.937
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>5.227</b>
Ratio s/p	17,02

## Actividades docentes

### 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.

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.

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

## Proyección científica

### Actividad en Investigación y Publicaciones

#### Publicaciones indexadas en Pubmed

- Sastre J, Diaz-Beveridge R, Garcia-Foncillas J et al. Clinical guideline SEOM: hepatocellular carcinoma. ClinTranslOncol 2015.
- Cristobal I, Torrejon B, Gonzalez-Alonso P, Manso R, Rojo F, Garcia-Foncillas J. Downregulation of miR-138 as a Contributing Mechanism to Lcn-2 Overexpression in Colorectal Cancer with Liver Metastasis. World J Surg 2015.
- Cristobal I, Manso R, Gonzalez-Alonso P, Madoz-Gurpide J, Rojo F, Garcia-Foncillas J. Clinical Value of miR-26b Discriminating Ulcerative Colitis-associated Colorectal Cancer in the Subgroup of Patients with Metastatic Disease. InflammBowelDis 2015;21(10):E24-E25.
- Cristobal I, Manso R, Gonzalez-Alonso P, Rojo F, Garcia-Foncillas J. Should we also evaluate SET together with CIP2A for the treatment with second-generation tyrosine kinase inhibitors in chronic myeloid leukemia? Leukemia 2015;29(10):2117.
- Gonzalez-Alonso P, Cristobal I, Manso R, Madoz-Gurpide J, Garcia-Foncillas J, Rojo F. PP2A inhibition as a novel therapeutic target in castration-resistant prostate cancer. TumourBiol 2015;36(8):5753-5755.
- Cristobal I, Manso R, Gonzalez-Alonso P, Madoz-Gurpide J, Rojo F, Garcia-Foncillas J. Clinical Usefulness of 5-FU Metabolic Enzymes as Predictive Markers of Response to Chemotherapy in Colorectal Cancer. World J Surg 2015.
- Cristobal I, Madoz-Gurpide J, Manso R, Rojo F, Garcia-Foncillas J. MiR-29c downregulation contributes to metastatic progression in colorectal cancer. Ann Oncol 2015;26(10):2199-2200.

- Diaz-Frutos D, Baca-Garcia E, Mahillo-Fernandez I, Garcia-Foncillas J, Lopez-Castroman J. Suicide ideation among oncologic patients in a Spanish ward. Psychol Health Med 2015;1-11.
- Martinez-Useros J, Garcia-Foncillas J. The challenge of blocking a wider family members of EGFR against head and neck squamous cell carcinomas. Oral Oncol 2015;51(5):423-430.
- 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. ClinTranslOncol 2015;17(4):264-273.
- 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 NatlCancerInst 2014;106(8).

#### 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-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.

- TITLE: Diabetes-ConnectProyecto Integrado de Excelencia.  
FUNCTION: SI  
ORGANIZATION: FIS- (PIE 13/00051).  
AMOUNT: 790.100 € (3 años)  
PERIOD: 2014-2016.

## CONFERENCIAS INVITADAS EN CONGRESOS NACIONALES E INTERNACIONALES

- 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 Mayo de 2015
- Jesús García-Foncillas: Metabolismo de los tumores malignos. Biología en cáncer mamario. Insulina, IGFr, 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 Mayo de 2015.
- 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 Mayo de 2015.
- Jesús García-Foncillas: Developments in the treatment of metastatic colorectal cancer, 4th Medical Oncology Congress, Antalya, 21 – 25 March, 2015.
- Jesús García-Foncillas: Are all anti-EGFR equal? American Society of Clinical Oncology, Chicago, 4 June 2015.
- Jesús García-Foncillas: Role of polymorphic fc gamma 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: Cáncer de próstata resistente a castración: implicaciones clínicas del CYP17 como diana terapéutica. 8º Simposio Internacional de Oncología Traslacional, 26 y 27 de Abril de 2015.
- Jesús García-Foncillas: Dichotomous outcomes to EGFR TKIs in EGFR driven NSCLC: an opportunity for afatinib. Lux Lung clinical development, Barcelona, June 27th 2015.
- Jesús García-Foncillas: miRNAs in colorectal cancer. Idibell Barcelona, Annual Scientific Meeting, 9 February 2015.
- Jesús García-Foncillas: Clinical value of molecular determinations, Qladays Meeting, Barcelona, 30 May 2015.
- Jesús García-Foncillas: Current and future biomarkers: Implications for Cetuximab in mCRC, World Congress in Gastrointestinal Cancer, Barcelona, 24 June 2015.
- Jesús García-Foncillas: Biología molecular de la carcinogénesis y metástasis del colon. 10º Curso Avanzado de Investigación en Neoplasias Digestivas, Barcelona, 14-16 Marzo 2015.
- Jesús García-Foncillas: Personalized Treatment: A New Standard for Prolonging Overall Survival in mCRC. LATAM Merck-Serono Oncology Symposium, Bogotá, September 14th - 15th, 2015.
- Jesús García-Foncillas: Shrinking tumor, Enhancing Survival in Non-LLD mCRC, Merck Serono Stand Alone Symposium, Cairo, Sept 6 & 7, 2015.
- Jesús García-Foncillas: Mecanismos moleculares de hormono-resistencia en cáncer de próstata. Ultimos avances en el tratamiento del carcinoma de próstata, Castellón, 25 de Mayo de 2015.
- Jesús García-Foncillas: Clinically relevant biomarkers in mCRC, EGFR Advisors' Network (EAN), March 9 -10, 2015, Park Inn Hotel, Copenhagen.
- Jesús García-Foncillas: Clinical relevant biomarkers in cancer, Dusseldorf Hilden Qiagen March 5 2015.
- Jesús García-Foncillas: Medicina personalizada: Aplicaciones Prácticas. CURSOS DE VERANO 2014 UNIVERSIDAD COMPLUTENSE, XXV EDICIÓN DE



LOS CURSOS DE VERANO, 2-6 Julio, 2015 EL ESCORIAL.

- Jesús García-Foncillas: Molecular projects and organization in Spanish Cancer Research Unit. WORKSHOP ANNUALE GOIRC, 11/02/2015 - Firenze
- Jesús García-Foncillas: CONFERENCIA INAUGURAL: Orígenes Moleculares del Cáncer. Foro de debate en oncología 2014, 14 al 17 de abril 2015.
- 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: QUE DUDAS SE PLANTEAN AL CIRUJANO HPB SOBRE MTX HEPATICAS EN 2014? IV JORNADA DE CIRUGIA HEPATOBILIOPANCREATICA, JUEVES 16 FEBRERO 2015.
- Jesús García-Foncillas: Maximizing patient benefit in mCRC through personalized care, International Meeting on Gastrointestinal Cancer. Istanbul, 15 December 2015.
- Jesús García-Foncillas: Systemic treatment in rectum cancers, International Meeting on Gastrointestinal Cancer. Istanbul, 15 December 2015.
- Jesús García-Foncillas: MicroRNA in Colorectal Cancer: A Challenge for Prognosis and Therapy, Oncology Update 2014, Jeddah 21-23 February 2015.
- Jesús García-Foncillas: Maximizing patient benefit in mCRC, International Meeting on Cancer Research, Kuwait 14 November 2015.
- Jesús García-Foncillas: Cáncer de Colon: Aspectos médicos y tratamientos. Madrid GEPAC VII Congreso Nacional Pacientes Cáncer 9, 10 y 11 Noviembre 2015.
- Jesús García-Foncillas: MÓDULO 2- NO COLORRECTAL, Hitos Oncológicos 2014, 15 y 16 de noviembre de 2015 en el Hotel Wellington de Madrid.
- 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: Factores Pronósticos de Riesgo Sistémico. MASTER EN APLICACIONES TECNOLÓGICAS AVANZADAS EN ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA, 13 de abril de 2015.
- 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: Abordaje Multidisciplinar de Metástasis Hepáticas con Bevacizumab, Real Academia Nacional de Medicina, Madrid 23 de mayo de 2015.
- 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: Markers in Cancer, Westin Diplomat Hotel, Miami – Florida, 15 October 2015.
- Jesús García-Foncillas: New approaches to combined treatment of colotectal liver metastases, CONGRESS «MULTIDISCIPLINARY APPROACHES IN ONCOLOGY» World Trade Centre, Moscow, April, 5-7th, 2015.
- 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: Personalized Healthcare, Conference Center Prague, September 7th, 2015.
- 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: Biología Molecular del Melanoma Maligno, IV Seminario Bases Biológicas del Cáncer y Terapias Personalizadas, 24 y 25 de mayo de 2015.
- 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 2015.
- Jesús García-Foncillas: New approaches to combined treatment of metastatic colorectal cancer, Shanghai V International Asian-Pacific Meeting in Cancer, 19 May 2015.
- “XVII Simposio de Revisiones en Cáncer” .Ponencia Sesión 6: Cetuximab Asentando la mejor supervivencia de la Conferencia titulada Presente y futuro de las biopsias líquidas en la

determinación de los biomarcadores .( Madrid, 11, 12 y 13 de febrero de 2015).

- “Sesión de Expertos en Cáncer de Colon, Ovario, Cérvix y Glioblastomas”. Bases de la Angiogénesis. (Madrid 10,11, 12, y 13 de marzo de 2015).
- Desafío Oncológico 6, Más allá del Genoma.Mesa debate V, Meeting Room9.Coffee-Share: Toma de decisiones en cáncer. La opinión del experto en: Cáncer de colon.(Valencia 1 y 2 Diciembre 2015).
- “VIII Simposio y IV Jornadas Oncológicas Multidisciplinares Canarias, ASCOM”. Ponencia Mesa V Cáncer Colo-Rectal Metastásico: Importancia de los biomarcadores en la enfermedad. (Las Palmas de Gran Canarias, 24 y 25 de Abril de 2015).
- Jornada “El futuro de la prevención del cáncer colorrectal “. Ponencia Mesa 2: Prevención molecular. ( Madrid, 23 de abril de 2015).
- Foro Debate Oncología. Ponencia Biopsias líquidas. ( Panticosa, 13, 14,15 y 16 de mayo de 2015).
- VII Simposium Bases biológicas del cáncer y terapias personalizadas. Moderación, Conferencia Educativa 2. (Salamanca, 21 y 22 de Mayo de 2015).
- 3rd International Symposium Novel Anticancer Agents for Practicing Oncologists. Comité organizador. ( Madrid, 10 Junio de 2015).
- III Jornada de Oncogeriatría. Dolor neuropático en el paciente oncológico anciano. Moderación Mesa 1 El dolor neuropático en el paciente oncológico anciano. (Madrid, 18 de Junio de 2015).
- VI Seminario Fundación ECO. Calidad en el proceso asistencial del paciente oncológico. Moderación Mesa 1, Programas de calidad en oncología y su impacto en la asistencia al paciente. (Madrid, 25 de Junio de 2015).
- XV Jornadas de Revisión del Congreso Americano de Oncología. Coordinación y discusión. ( Madrid, 3 de Julio de 2015).
- III Foro de Inmunooncología Quirón Salud. Bases de la Inmunoterapia.( Madrid, 19 de Noviembre de 2015).
- 23 Simposio Internacional TTD. 2ª Mesa. Tratamientos Locorregionales en el Cáncer Colorrectal con Enfermedad Mayoritariamente Hepática. Radioesferas. ( Oviedo, 10 y 11 de Diciembre de 2015).

## COMUNICACIONES A CONGRESOS

- 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 ClinOncol 30, 2015 (suppl; abstr 5520). 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 ClinOncol 30, 2015 (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 ClinOncol 30, 2015 (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 ClinOncol 30, 2015 (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 ClinOncol 30, 2015 (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 ClinOncol 30, 2015 (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 ClinOncol 30, 2015 (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 ClinOncol 30, 2015 (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 ClinOncol 30, 2015 (suppl; abstr 7095)
- 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 MajemTarruella, N Vinolas Segarra, E Felip, A Artal-Cortes, R García-Campelo, M Domine, P Garrido Lopez.
- 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.
- “Medicina de precisión en Cáncer ColorrectalMetastásico”. Biopsia líquida: Un nuevo avance en el diagnóstico del CCRm. (Madrid, 15 de Junio de 2015).
- Conferencia-Coloquio sobre cáncer colorrectal. Tratamiento oncológico. (Madrid, 25 de Junio de 2015).
- XIV Congreso Internacional de la Sociedad Dominicana de Hematología y Oncología, 2ª Jornada Científica del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter. Estrategias para maximizar la supervivencia en cáncer de colon metastásico. ( Punta Cana, 30 y 31 de Julio y 1 ,2 de Agosto de 2015.)
- 5th International Workshop on the Treatment of Hepatic and Lung Metastases of Colorectal Carcinoma. Liquidbiopsy: present and future. ( Barcelona, 12 y 13 de noviembre de 2015).
- 3er Congreso de Oncología Médica y Farmacia Oncológica. Mesa 1: Medicina de Precisión : ¿ enfocando biormacadores?. Biomarcadores: buscando la llave. ( Toledo, 26, 27 y 28 de Noviembre de 2015).
- PROYECTO DE INTERVENCION:CONSULTA VALORACION NUTRICIONAL PARA CONTROL DE SOBREPESO EN SUPERVIVIENTES DE CANCER DE MAMA PRECOZ  
Carolina Ortega Ruipérez, Nando Di-Loli Ramírez, Alberto Javier Lendínez Fornis  
SEOM 2015  
POSTER
- ¿INFLUYE LA ATENCION PALIATIVA TEMPRANA EN LA UTILIZACION DE QUIMIOTERAPIA AL FINAL DE LA VIDA?  
Carolina Ortega Ruipérez, María Herrera Abián, Laura Bragado , Alberto Javier Lendínez Fornis, Jesús García - Foncillas  
SEOM 2015  
POSTER
- EFICACIA DE LA ATENCION PALIATIVA TEMPRANA EN PACIENTES ONCOLOGICOS FRAGILES.  
Carolina Ortega Ruipérez, María Herrera Abian, Laura Bragado, Alberto Javier Lendínez Fornis, Jesús García-Foncillas.  
SEOM 2015  
POSTER

## ENSAYOS CLÍNICOS ACTUALMENTE ABIERTOS EN RECLUTAMIENTO ACTIVO

**COLET.** Estudio fase II, randomizado, multicéntrico, doble ciego controlado con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de Cobimetinib en combinación con paclitaxel en pacientes con cáncer de mama triple negativo.

Código del estudio: WO29479

Nº EudraCT: 2014-002230-32

Investigador principal: Dr. Yann Izarzugaza

Fecha de inicio: 7/3/2015. (No se pueden incluir pacientes hasta firma de contrato)

Fecha de cierre:

Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd

**VELIPARIB (Abbvie).** Estudio en fase II, aleatorizado, enmascarado, multicéntrico y comparativo entre veliparib más FOLFIRI +- bevacizumab frente a placebo más FOLFIRI +- bevacizumab en el cáncer colorrectal metastásico previamente no tratado

Código del estudio: M14-217

Nº EudraCT: 2014-002866-65

Investigador principal: Dra. León

Fecha de inicio: 16/3/2015.

Fecha de cierre:

Promotor: AbbVie. Incl

**Therasphere:** Ensayo clínico de fase III, para evaluar Therasphere en pacientes con metástasis hepáticas en carcinoma colorrectal que han fallado la primera línea de quimioterapia.

Código del estudio: TS-102 (EPOCH)

FDA File #: IDE G100324

Investigador principal: Dra. León

Fecha de inicio: 5/6/2015.

Fecha de cierre:

Promotor: Biocompatibles UK Ltd.

**Ravello:** Estudio de fase III de regorafenib frente a placebo como terapia de mantenimiento tras un tratamiento de primera línea del cáncer colorrectal metastásico con RAS de tipo natural.

Código del estudio: 02044190615-01

Nº EudraCT: 2013-005428-41

Investigador principal: Dra. Martín

Fecha de inicio: 16/3/2015.

Fecha de cierre:

Promotor: Fortunato Cairdiello

**CyTRX:** Estudio Fase IIb para evaluar la eficacia y seguridad de Aldoxorubicina en comparación con Topotecan en pacientes con CA Microcítico Metastático de Pulmón refractario a quimioterapia previa o en progresión.

Código del estudio: ALDOxORUBICIN-P2-SCLC-01

Nº EudraCT: 2014-002189-64

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 30/6/2015.

Fecha de cierre:

Promotor: CytRxCorporation

**TIGER-3:** Estudio en fase III, abierto, multicéntrico, aleatorizado de rociletinib (CO-1686) por vía oral en monoterapia en comparación con quimioterapia citotóxica con un solo agente en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) con EGFR mutante, tras el fracaso terapéutico previo de, al menos, 1 inhibidor de la tirosina quinasa (ITQ) dirigido al EGFR y una quimioterapia doble con platino

Código del estudio: CO-1686-020

Nº EudraCT: 2014-003437-26

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 14/9/2015.

Fecha de cierre:

Promotor: Clovis Oncology, Inc.

**LINC:** Ensayo clínico fase III, prospectivo, aleatorizado, doble ciego, de quimioterapia adyuvante con MEDI4736 versus placebo en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico con resección completa

Código del estudio: BR.31/ IFCT1401

Nº EudraCT: 2014-004946-83

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 14/12/2015.

Fecha de cierre:

Promotor: SLCG/ Astra Zeneca

**GO29527:** Estudio en fase III, abierto y aleatorizado para investigar la eficacia y seguridad de Atezolizumab (anticuerpo anti-PD-L1) en comparación con el tratamiento de soporte óptimo después de quimioterapia adyuvante basada en cisplatino en pacientes seleccionados por PD-L1 con cáncer de pulmón no microcítico en estadio IB-IIIa totalmente reseccionado

Código del estudio: GO29527

Nº EudraCT: 2014-003205-15

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 21/12/2015.

Fecha de cierre:

Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd.

**GO29436:** Estudio fase III aleatorizado de MPDL3280A (Anticuerpo Anti Pdl-1) en combinación con Carboplatino + Paclitaxel Con o sin Bevacizumab comparado con Carboplatino + Paclitaxel + Bevacizumab en pacientes con cancer de pulmón no epidermoide no microcítico en estadio IV que no han recibido Quimioterapia previa.

Código del estudio: GO29436

Nº EudraCT: 2014-003207-30  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 21/9/2015.

Fecha de cierre:  
Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd.

**PF- 06439535:** Estudio en fase III, aleatorizado y doble ciego de PF-06439535 más paclitaxel-Carboplatino y bevacizumab más paclitaxel-carboplatino para el tratamiento de primera línea de pacientes con cáncer de pulmón no escamocelular no microcítico avanzado  
Código del estudio: PF-06439535

Nº EudraCT: 2014-003878-16  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 30/11/2015.  
Fecha de cierre:  
Promotor: Pfizer

**GO29437:** Estudio fase III aleatorizado de MPDL3280A (Anticuerpo Anti Pdl-1) en combinación con Carboplatino + Paclitaxel o MPDL3280A en combinación con Carboplatino + Nab-Paclitaxel comparado con Carboplatino + Nab-Paclitaxel en pacientes con cancer de pulmón no epidermoide no microcitico en estadio IV que no han recibido Quimioterapia previa.

Código del estudio: GO29437  
Nº EudraCT: 2014-003208-59  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 21/9/2015.  
Fecha de cierre:  
Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd.

**MYSTIC:** Ensayo internacional fase 3 aleatorizado, abierto y multicéntrico, con MEDI4736 en combinación con Tremelimumab o MEDI4736 en monoterapia, frente a la quimioterapia habitual basada en platino, en el tratamiento de primera línea en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado o metastásico.

Código del estudio: D419AC00001  
Nº EudraCT: 2015-001279-39  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio:  
Fecha de cierre:  
Promotor: AstraZeneca

**NVALT:** Estudio Fase II con BIBF1120 (Nintedanib), un inhibidor oral del factor de crecimiento de fibroblastos, como tratamiento de segunda línea en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico y amplificación del gen receptor 1 del factor de crecimiento de fibroblastos.

Código del estudio: NVALT-15  
Nº EudraCT: 2013-00432411  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 15/9/2015

Fecha de cierre:  
Promotor: Stichting NVALT Studies

**CC-486 AZACITIDINA.** Estudio de fase 2 multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego para evaluar la seguridad y eficacia de CC-486 (Azacitidina oral) en combinación con pembrolizumab (MK-3475) frente a pembrolizumab más placebo en sujetos con cáncer de pulmón no microcítico, localmente avanzado o metastásico, tratado previamente.

Código del estudio: CC-486-NSCL-001  
Nº EudraCT: 2014-005614-29  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 14/12/2015.  
Fecha de cierre:  
Promotor: CelgeneCorporation

**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"

Código del estudio: TTCC-2007-01  
Nº EudraCT: 2007-005540-24  
Investigador principal: Dra. Casado  
Fecha de inicio: 30/3/2009.  
Fecha de cierre:  
Promotor: Grupo Español de Tratamiento de Tumores de Cabeza y Cuello (TTCC)

**MACRO2.** Estudio piloto fase II aleatorizado, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento de mFOLFOX-6 mas cetuximab frente a un tratamiento inicial con Mfolfox mas cetuximab (por 8 ciclos) seguido de mantenimiento exclusivo con cetuximab como primera línea de tratamiento, en pacientes con cáncer colorrectalmetastástasico (CCRm) y tumores KRAS nativo.

Código del estudio: TTD-09-04  
Nº EudraCT: 2009-017194-38  
Investigador principal: Dr. Martín  
Fecha de inicio: 10/8/2010.  
Fecha de cierre:  
Promotor: Grupo de Tratamiento de los Tumores Digestivos (TTD)

**VITAL.** 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.  
Código del estudio: GEMCAD-09-02

Nº EudraCT: 2010-018430-30  
Investigador principal: Dra. León  
Fecha de inicio: 28/10/2010.  
Fecha de cierre:  
Promotor: Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo (GEMCAD)

**VE-BASKET** Estudio abierto fase II de vemurafenib en pacientes con neoplasias positivas para la mutación BRAF V600  
Fecha de inicio: 3/5/2012  
Promotor: f. Hoffmann- La Roche Ltd.  
Nº de protocolo: MO28072  
Nº Eudract 2011-004426-10  
CRO: Qunitiles  
Investigador Principal: Dr. García-Foncillas

**GEMCAD-1002 POSIBA** 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.  
Fecha de inicio: 17/5/2012  
Código del protocolo: GEMCAD-1002  
Nº EudraCT: 2010-019236-12  
Promotor: Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo (GEMCAD)  
Investigador Principal: Dra. León

**PERUSE** 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) HER 2- positivo.  
Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd.  
Nº de protocolo: MO28047  
Nº EudraCT: 2011-005334-20  
Investigador principal: Dr. Izarzugaza  
CRO: RPS Research Ibérica. I3 global.  
Fecha de inicio: 29/5/2012  
Compromiso de pacientes: 3

**CA209-057** Ensayo fase 3, aleatorizado, abierto de BMS-936558 frente a Docetaxel en el cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) metastásico no epidermoide tratado previamente.  
Código del estudio: CA209057  
Nº EudraCT: 2012-002472-14  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 7/2/2013 (no hay visita de inicio. Envían los archivos)  
Promotor: Bristol-Myers Squibb International Corporation.

**SECAVIN** Estudio aleatorizado, fase II/III de cabazitaxel versus vinflunina en cáncer metastásico o localmente avanzado de células transicionales de urotelio.  
Código del protocolo: SECAVIN-12  
Nº EudraCT: 2012-002826-55  
Investigador principal: Dr. Rubio  
Fecha de inicio: 22/04/2013  
Promotor: Associació Per a la Recerca Oncològica (APRO)

**ZOSTER:** Ensayo clínico de fase II/III aleatorizado, observador ciego y controlado con placebo, multicéntrico para evaluar la inmunogenicidad y seguridad de la vacuna experimental del herpes zóster HZ/su de GSK Biologicals cuando se administra por vía intramuscular en los meses 0 y 1 a2 a adultos de 18 o más años de edad con tumores sólidos que están recibiendo quimioterapia.  
Código del protocolo: 116427 ZOSTER-028  
Nº EudraCT: 2012-002966-11  
Investigador principal: Dr. García Foncillas.  
Fecha de inicio: Abril 2013  
Promotor: GlaxoSmithKline, S.A.

**BRAF PULMON** 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.  
Código del protocolo: BRF113928  
Nº EudraCT: 2011-001161-41  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 27/5/2013  
Promotor: GlaxoSmithKline, S.A.

**VAXON** Ensayo fase I/II, 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)  
Promotor: VaxonBiotech  
Nº de protocolo: Vx-001-201  
Nº EudraCT 2011-005968-24  
Investigador principal: Dr. Dómine  
Fecha de inicio: 29/10/2012

**BKM120** Estudio fase III aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de BKM120 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 un inhibidor de la aromatasa.

Promotor: Novartis

Nº de protocolo: CBKM120F2302

Nº de EudraCT: 2011-005524-17

Investigador principal: Dr. García-Foncillas.

Fecha de inicio: 20/11/2012 (No se abre oficialmente el centro hasta el 4/12/2012)

**CA209017** 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.

Promotor: Bristol-Myers Squibb International Corporation

Nº de protocolo: CA209017

Nº EudraCT: 2011-004792-36

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 26/11/2012

**GOAL** Estudio fase IIb, 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).

Código del protocolo: GCEP 10/03

Nº EudraCT: 2010-024178-21

Investigador principal: Dr. Dómine:

Fecha de inicio: 20/9/2013

Promotor: GRUPO ESPAÑOL DE CANCER DE PULMON

**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).

Código del estudio: DP312804

Nº EudraCT:

Compromiso de pacientes:

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 11/10/2013

Promotor: SJF

**AFATINIB 1200.55** Estudio abierto de afatinib en pacientes no tratados (primera línea) o tratados previamente con quimioterapia con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado o metastásico portadores de mutación(es) de EGFR.

Código del estudio: 200.55

Nº EudraCT: 2009-017661-34

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 4/11/2013

Promotor: BoehringerIngelheim

**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.

Código del estudio: ONCOSUR 2012-02

Nº EudraCT: 2013-001416-30

Investigador principal: Dr. Izarzugaza

Fecha de inicio: 13/12/2013

Promotor: Fundación Oncosur

**BELLE 2** Estudio fase III aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de BKM120 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 un inhibidor de la aromatasa.

Promotor: Novartis

Nº de protocolo: CBKM120F2302

Nº de EudraCT: 2011-005524-17

Investigador principal: Dr. García Foncillas.

Fecha de inicio: 4/12/2012

**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.

Número de protocolo: GO28915

Nº de EudraCT 2013-003331-30

Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd

Investigador Principal: Dr. Dómine

Visita de preactivación: 25/4/2013

Fecha de inicio: Mayo 2014

**VIABLE SOTIO** "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".

Nº EudraCT/IND EudraCT 2012-002814-38/ IND 015255

Nº de protocolo SP005

Promotor: SOTIO

Investigador principal: Dr. Rubio.

Fecha de inicio: 7/5/2014

**SUNRISE.** "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/IV”.

Nº de ensayo: NCT01999673

Nº de EudraCT: 3013-003953-13

Promotor: Peregrine Pharmaceuticals.Inc.

Investigador Principal: Dr. Domine

Fecha de inicio: 26/5/2014

**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.

Nº de protocolo: ARN-509-003.

Nº de EudraCT: 2012-004322-24

Promotor: Aragon Pharmaceuticals

Investigador principal: Dr. Rubio

Fecha de inicio: 30/5/2014

**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.

Nº de protocolo: TH-CR-415

Nº de EudraCT: 2013-004698-29

Promotor: THRESHOLD Pharmaceuticals

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 14/8/2014. Fecha de activación del centro: 22/9/2014

**PEMBRO** 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.

Nº de protocolo: MK-3475-024

Nº de EudraCT: 2014-000323-25

Promotor: Merck Sharp & Dohme de España S.A.

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 17/9/2014

**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.

Nº de protocolo: MGN1703-C03

Nº de EudraCT: 2013-003503-19

Promotor: MOLOGEN A

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 22/9/2014. Fecha de activación del centro.

**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.

Nº de protocolo: PHR-2012-01

Nº de EudraCT: 2012-003605-97

Promotor: PH Research, S.L.

Investigador principal: Dr. Martín

Fecha de inicio: 23/9/2014

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

Nº de protocolo: BMS: CA184-310

Nº de EudraCT: 2013-002609-78

Promotor: EuropeanThoracic Oncology Platform (ETOP)

Investigador principal: Dr. Dómine

Fecha de inicio: 27/10/2014

#### Ensayos clínicos fase-1:

- An Open-Label, phase 2 study of Neratinib in patients with solid tumors with somatic human epidermal growth factor receptor (EGFR, HER2, HER3) mutations or EGFR, HER2, HER3) mutations or EGFR gene amplification.
- A Phase 1 Study to Evaluate the Safety, Pharmacokinetics, and Pharmacodynamics of JNJ-42756493, a pan-Fibroblast Growth Factor Receptor (FGFR) Tyrosine Inase Inhibitor, in Subjects With Advanced or Refractory Solid Tumors or Lymphoma.
- A phase 1 dose-escalation study of NBTX3 activated by intensity modulated radiation therapy in patients with locally advanced squamous cell carcinoma of the oral cavity or oropharynx.
- A multicenter randomized, open-label phase ii/iii study, to compare the efficacy of nbtxr3, implanted as intratumor injection and activated by radiotherapy, versus radiotherapy alone in patients with locally advanced soft tissue sarcoma of the extremity and trunk wall.
- An Open-label, Non-randomised, Multicentre, Comparative, Phase I Study to Determine the Pharmacokinetics, Safety and Tolerability of AZD9291 following a Single Oral Dose to Patients



with Advanced Solid Tumours and Normal Hepatic Function or Mild or Moderate Hepatic Impairment.

- Estudio de fase 1a/1b, multicéntrico abierto, de búsqueda de dosis para evaluar la seguridad, tolerabilidad, farmacocinética y eficacia preliminar del modificador de las vías pleiotrópicas CC-122, administrado por vía oral a sujetos con tumores sólidos avanzados, linfoma no hodgkin o mieloma múltiple.
- Multi-arm, Non-randomized, Open-Label Phase IB Study to Evaluate GSK3052230 in Combination with Paclitaxel and Carboplatin, or Docetaxel or as Single Agent in Subjects with Solid Malignancies and Deregulated FGF Pathway Signaling.
- An Open-label Phase 1 Study to Evaluate the Effects of Dabrafenib (GSK2118436) on the Single Dose Pharmacokinetics of an OATP1B1/1B3 Substrate and of a CYP3A4 Substrate in Subjects with BRAF V600 Mutation Positive Tumors.
- A Phase 1 Study of ABBV-221 in Subjects with Advanced Solid Tumor Types Likely to Over-Express the Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR).
- A Phase 1b Study to Assess the Safety and Anti-tumour Activity of Dexanabinol Monotherapy and Dexanabinol in Combination with Chemotherapy in Patients with Advanced Tumours.
- A drug-drug interaction study of ibrutinib with moderate and strong CYP3A inhibitors in patients with B-cell malignancy.
- A phase I open-label, dose escalation study to investigate the safety, pharmacokinetics, pharmacodynamics and clinical activity of GSK2879552 given orally in subjects with relapsed/refractory small cell lung carcinoma.
- A Phase 1/2, Open-label Study of Nivolumab Monotherapy or Nivolumab combined with Ipilimumab in Subjects with Advanced or Metastatic Solid Tumors.
- A Multicenter Phase II Clinical Trial of Lurbinectedin (PM01183) in Selected Advanced Solid Tumors.
- A phase I/II open-label, dose escalation study to investigate the safety, pharmacokinetics, pharmacodynamics and clinical activity of GSK525762 in subjects with NUT midline carcinoma (NMC) and other cancers.
- A first-in-human study of repeat dosing with REGN2810, a monoclonal fully human antibody to PD-1 as single therapy and in combination with other anti-cancer therapies in patients with advanced malignancies.
- A Phase 1, First-in-Human, Open Label, Dose Escalation Study of JNJ-64052781, A Humanized CD19 x CD3 Dual-Affinity Re-Targeting (DART®) Protein in Subjects with Relapsed/Refractory B-cell Malignancies.
- A first-in-human phase-1, dose escalation, safety and pharmacokinetics study of PF-06647020 in adult patients with advanced solid tumors.

## Personal

### JEFE DE SERVICIO

DR. CARLOS CENJOR ESPAÑOL

DR. FABIAN GARCÍA VELASCO

DRA. ROCÍO GONZÁLEZ MÁRQUEZ

### JEFE DE SECCIÓN

DRA. MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ GARCIA

### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### DUE

ALBA ESCOBIO DOMENECH

NOELIA DE MIGUEL LÁZARO

SAMANTHA GÓMEZ ALCARAZ

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. HANDER ACOSTA DIAZ

DRA. ARALY CHACON URIBE

DR. FELIPE AHUMADA ALARCON

DR. MANUEL GONZÁLEZ JULIAO

DR. FERNANDO GONZÁLEZ GALAN

DR. DAVID PÉREZ PÉREZ

DRA. VIRGINIA VASALLO GARCÍA

DRA. JESSICA HORNA CASTIÑEIRAS

#### AE

BEATRIZ DURAN MARTIN

SUSANA MONTES FERNÁNDEZ

## Actividad asistencial

### HOSPITALIZACIÓN

Altas	171
Estancia media	1,35

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	5.426
Sucesiva	7.801
Alta resolución	236
<b>TOTAL</b>	<b>13.463</b>
Ratio s/p	1,38

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	631
Hospitalización	169
<b>TOTAL</b>	<b>800</b>

### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	11
Urgencias sin ingreso	435
Total asistidas	446

### GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
60	AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD<18	0,5475	80
62	MIRINGOTOMIA CON INSERCIÓN DE TUBO EDAD<18	0,6334	16
50	SIALOADENECTOMIA	1,0092	9
55	PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	0,7558	8
53	PROCEDIMIENTOS SOBRE SENOS & MASTOIDES EDAD>17	0,8538	7
69	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD>17 SIN CC	0,4621	5
73	OTROS DIAGNÓSTICOS DE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA EDAD>17	0,733	4
57	PROCED. S. A&VA EXCEPTO AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD>17	0,6011	4
59	AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD>17	0,5326	4
52	REPARACIÓN DE HENDIDURA LABIAL & PALADAR	1,0477	3

### Proyección científica

#### PUBLICACIONES

- Guía Clínica Fisterra. Algas Faciales. Diego Armando Escobar Montatixe, Álvaro Sánchez Barrueco, Fernando González Galán, David Pérez Pérez, José Miguel Villacampa Aubá. <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/algias-faciales/>.
- Guía Clínica Fisterra. Disfunción de la ATM. Jessica Santillán Coello, Felipe Ahumada Alarcón, Álvaro Sánchez Barrueco, José Miguel Villacampa Aubá. <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/disfuncion-articulacion-temporomandibular/>.
- Guía Clínica Fisterra. Sialadenitis crónica. Álvaro Sánchez Barrueco, Francisco Javier Guerra Blanco, José Miguel Villacampa Aubá, Carlos Cenjor Español. <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/sialadenitis-cronica/>.
- Prostatic adenocarcinoma metastatic to the bilateral paranasal sinuses. Santillán J, Villacampa JM, Sánchez A, Ordóñez C, Cenjor C. Journal of Head & Neck Physicians and Surgeons. Vol 3, Issue 1, 2014 :Pg 48-53.
- Libro "Voz profesional y artística". Sanabria J, Ahumada F, Cubillos L. ISBN: 978-84-606-9007-8.
- Guías Clínicas Fisterra. "Dolor neuropático postherpético, Zoster agudo, Arteritis de células gigantes - Enfermedad de Horton, Cefaleas trigémino-autonómicas". Fernando González Galán, Jessica Santillán Coello, Felipe Ahumada Alarcón, Álvaro Sánchez Barrueco, José Miguel Villacampa Aubá.
- Prevalence of human papillomavirus in laryngeal and hypopharyngeal squamous cell carcinomas in northern Spain. Rodrigo JP, Hermsen MA, Fresno MF, Brakenhoff RH, García-Velasco F, Snijders PJ, Heideman DA, García-Pedrero JM. Cancer Epidemiol. 2015 Feb;39(1):37-41. doi: 10.1016/j.canep.2014.11.003. Epub 2014 Nov 29.
- Eikenella corrodens: A rare cause of deep neck infection. Rivas Castillo FJ, Gómez Martínez JR,

López Álvarez F, García Velasco F. Acta Otorrinolaringol Esp. 2015 Nov-Dec;66(6):e33-e34. doi: 10.1016/j.otorri.2014.04.001. Epub 2014 Oct 11.

#### ENSAYOS CLÍNICOS

- "Cochlear-Estudio Observacional de Pacientes Implantados". Ensayo Clínico Cochlear-Implantes cocleares en Hipoacusia Asimétrica CEL5312. clínico Cochlear-Implantes cocleares en acúfenos CEL5314. Carlos Cenjor.

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Maxilectomía medial endoscópica con conservación del cornete inferior para el tratamiento de una aspergilosis maxilar invasiva.". Cubillos Del Toro LE; Villacampa Aubá JM; González Galán F; Escobar Montatixe DA; Santillán Coello JM; Ahumada Alarcón F; Cenjor Español C. 66 Congreso Nacional de la Sociedad de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial.
- El daño tisular y el dolor en la amigdalectomía: comparación de técnica fría y electrodissección. Pacheco Coronel, Esteban; Magdalena M, Salom C, García F, Rivas F, Suarez V, Rodrigo JP. Hospital universitario Central de Asturias. Comunicación Poster. Congreso Nacional de la SEORL-PCF Octubre 2015.
- Infección por HPV y amplificación de la región 11q13 en los carcinomas epidermoides de orofaringe. Salom Lucena, María Cecilia; Esteban Pacheco, Fabián García, Sofía Tirados\*, Angeles Villaronga\*, Juana María García Pedrero\*, Juan Pablo Rodrigo, José Luis Llorente. Comunicación Poster. Congreso Nacional de la SEORL-PCF Octubre 2016.
- Outcomes of microvascular reconstruction of hypopharynx after pharyngolaryngectomy. López F., Costales M., Rivas F., García F., Fueyo Á., Camporro Á., Llorente J. Oral Communication: Third European Congress of ORL-HNS.

### Labor docente programada

---

#### PREGRADUADOS

- Carlos Cenjor Español. Profesor Titular Universidad Autónoma de Madrid (UAM) con organización y participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º y 6º curso. UAM.
- Felipe Ahumada Alarcón. Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.
- Hander Acosta. Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM.
- Araly Chacón. Colaboradora docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM. Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.
- Fernando González. Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM. Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.
- Jessica Horna. Colaboradora docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM. Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.
- David Pérez. Colaborador docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM. Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.
- Virginia Vasallo. Colaboradora docente con participación en actividades docentes. Asignatura: ORL. 5º curso. UAM. Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria.
- Maria José Hernández. Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria.
- Manuel González. Médico Colaborador Docente Universidad Francisco Vitoria.
- Fabián García. Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria.
- Rocío González. Médico Colaboradora Docente Universidad Francisco Vitoria.

#### POSTGRADUADOS

- Carlos Cenjor Español. Presidente, organizador, coordinador y profesor del curso "Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales". Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11

y 12 de septiembre de 2015. Presidente, organizador, coordinador y profesor de las ediciones de los cursos "Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal" celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015.

- Hander Acosta. Colaborador docente del curso "Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales". Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaborador docente de los cursos "Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal" celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Colaborador "I Curso de Septoplastia Microscópica". Hospital General de Villalba. 2 de Noviembre del 2015.
- Felipe Ahumada Alarcón. Colaborador docente del curso "Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales". Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaborador docente de los cursos "Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal" celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Colaborador "I Curso de Septoplastia Microscópica". Hospital General de Villalba. 2 de Noviembre del 2015.
- Rocío González. Colaborador docente del curso "Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales". Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaborador docente de los cursos "Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal" celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Ponente "Jornada de prevención del tabaquismo". Hospital Infanta Elena, 16 de Octubre de 2015. Colaborador "I Curso de Septoplastia Microscópica". Hospital General de Villalba. 2 de Noviembre del 2015.
- Araly Chacón. Colaboradora docente de los cursos "Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal" celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Ponente "Jornada de prevención del tabaquismo". Hospital Infanta Elena, 16 de Octubre de 2015. Colaboradora docente del curso "Dissección Anatómicoquirúrgica

de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015.

- Fernando González. Profesor de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Colaborador docente de los cursos de “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaborador “I Curso de Septoplastia Microscópica”. Hospital General de Villalba, Noviembre 2015.
- María José Hernández. Colaboradora docente de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Ponente "Jornada de prevención del tabaquismo". Hospital Infanta Elena, 16 de Octubre de 2015. Ponente "II jornada de Alergología: Actitudes diagnósticas y terapéuticas en las enfermedades alérgicas". Hospital Infanta Elena, 26 de Noviembre de 2015. Colaboradora docente del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Manuel González. Profesor del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebrado en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Colaborador docente de los cursos de “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaborador “I Curso de Septoplastia Microscópica”. Hospital General de Villalba, Noviembre 2015.
- Manuel González. Profesor del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebrado en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Colaborador docente de los cursos de “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaborador “I Curso de Septoplastia Microscópica”. Hospital General de Villalba, Noviembre 2015.
- Jessica Horna. Profesora del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaboradora docente de los cursos “Dissección

Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015.

- David Pérez. Profesor y organizador de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015. Colaborador docente del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015.
- Virginia Vasallo. Profesora del curso “Dissección Anatómicoquirúrgica de fosas nasales y senos paranasales”. Fundación Jiménez Díaz, Madrid. 11 y 12 de septiembre de 2015. Colaboradora docente de los cursos “Dissección Anatómicoquirúrgica del Hueso Temporal” celebradas en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid los días 8 y 9 de mayo y 25 y 26 de septiembre de 2015.

### ASISTENCIA A CURSOS

- Hander Acosta. - Asistente “XXIII Curso Internacional de Menarini para ORL. Controversias en ORL: - Asistente al “Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL”. Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- Fernando González. - Asistente al “Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL”. Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- María José Hernández. - Asistente al “Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL”. Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- Manuel González. - Asistente al “Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL”. Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- Araly Chacón. - Asistente al “Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL”. Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- Virginia Vasallo. - Asistente al “Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL”. Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- Jessica Horna. - Asistente al “Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL”. Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- David Pérez. Cursando “Experto Universitario en Mindfulness en Contextos de la Salud 2.015-2.016”. Título Propio de la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Asistencia a la “II

Jornada Consenso en el Diagnóstico y Tratamiento de la Sordera Súbita". 27 de Noviembre de 2.015 (Sevilla).

- Rocío González. - Asistente al "Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL". Madrid 23-26 de Octubre 2015.
- Felipe Ahumada Alarcón. - Asistente al "Congreso LXVI Nacional de la Sociedad Española de ORL". Madrid 23-26 de Octubre 2015.

### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

Dr. JAVIER GONZÁLEZ-VALCÁRCEL SANCHEZ PUELLES.

#### JEFE DE SECCIÓN

Dr. WEIMAR GARCÍA GARCÍA  
Dra. LAURA CABANES COLLIZA  
Dr. ENRIQUE LA ORDEN IZQUIERDO  
ADORACION GRANADOS MOLINA.

#### MÉDICOS ADJUNTOS

Dra. LUCIA GARCÍA BLAZQUEZ  
Dra. NORMA BLANCO VILLAMIZAR  
Dra. CARMEN GOMEZ SANTOS  
Dra. LORENA PATRICIA PEÑA GONZALEZ  
Dra. MARÍA ROYO GOMEZ  
Dra. CARMEN SEGOVIANO LORENZO  
Dra. MARIA PRADOS ALVAREZ  
Dr. JUAN PEDRO NAVARRO  
Dra. ANA MONZON BUENO  
Dra. ANA ISABEL VALLADARES DIAZ  
Dr. RAFAEL SANCHEZ-NEBRED ARIAS  
Dra. VIRGINIA MARTINEZ JIMENEZ

#### RESIDENTES

Dra. ESTHER LLORENTE LOPEZ (1º AÑO)  
Dra. PILAR RIBES HERNÁNDEZ (2º AÑO)  
Dra. ATIMA DELGADO LEDESMA(3º AÑO)  
Dra. ERIKA PULIDO OVALLE(4º AÑO)

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA

##### SUPERVISORA

BEATRIZ BOTRAN FRANCO

##### DUE

SILVIA MARÍA PASSE SÁNCHEZ  
CRISTINA FERNÁNDEZ SANTIAGO  
ANCA IONESCU  
M<sup>ª</sup> DEL CARMEN RAMOS OSUNA  
PATRICIA TORRES VELASCO  
MARÍA SUAREZ DE LA HUZ  
TATINANA JIMENEZ PÉREZ

ANA GALÁN RICO  
JENNYFER ROSS CARTY CUSQUILLO  
ALBA GARCÍA MINAYA  
AZAHARA GUTIÉRREZ GABRIEL  
REBECA PASCUAL CRUZ

##### AE

BERTA HUMANES AYALA  
M<sup>ª</sup> DEL CARMEN ORTEGA ARROLLO  
VERÓNICA MÉNDEZ ANTÓN  
MIRIAM CANO MARTÍNEZ  
ANA RUIZ SOTO  
CRISTINA DURO QUERO  
LAURA ASUNCIÓN GUILLÉN DELGADO

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE NEONATOS

##### SUPERVISORA

BEATRIZ BOTRAN FRANCO

##### DUE

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 GARCÍA SIERRA  
ANTONIO MANUEL MENA ALONSO  
DÉBORA CANO PÉREZ  
MARÍA LOBATO FUERTES.  
REBECA PASCUAL CRUZ

##### AE

ADORACIÓN CÁMARA RODRÍGUEZ  
M<sup>ª</sup> EULALIA HUMANES AYALA  
FERNANDO MOLINER LÓPEZ  
FRANCISCA COBOS BERLANGA  
DORIS ADALID HOYOS ALARCÓN

## Actividad asistencial

### PEDIATRÍA

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	625
Estancia media	3,83

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.711
Sucesiva	7.219
Alta resolución	187
<b>TOTAL</b>	<b>11.117</b>
Ratio s/p	1,85

#### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	700
Urgencias sin ingreso	25.681
Total asistidas	26.381

### NEONATOLOGÍA

#### HOSPITALIZACIÓN

Altas	216
Estancia media	5,09

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	129
Sucesiva	217
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>346</b>
Ratio s/p	1,68

### GRD's más frecuentes

#### Pediatría

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR	1,7364	188
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,3431	58
816	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	0,4647	42
775	BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	0,6364	30
322	INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD<18	0,8334	28
422	ENFERMEDAD VIRICA & FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO EDAD<18	0,5842	22
815	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 CON CC	0,6883	17
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	0,9614	14
102	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	0,6278	13
628	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	0,5918	13



## Neonatología

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	0,9614	43
629	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL	0,2364	43
630	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS	0,6891	24
628	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	0,5918	24
621	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS	1,1305	16
626	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC. + 96 horas	2,5355	12
612	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., SIN MULT. PROB. MAYORES	4,8541	10
618	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	2,0383	10
614	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS	2,4357	7
620	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., DIAG. NEONATO NORMAL	0,4264	7

## Proyección científica

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Evaluación clínica del simbiótico prodefen en pacientes pediátricos con diarrea aguda de probable etiología viral. Virginia Martínez Jiménez. Italfármaco S.A.. marzo 2014-febrero 2015.

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Infecciones tracto Urinario en urgencias de pediatría. Lorena P. Peña González Fátima Delgado Ledesma y otros. Congreso Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. Bilbao 16-18 abril 2'015.
- Poster: Sd. De Swyer-James- Mac Leod. Mas allá de Hiperclaridad pulmonar. Laura Cabanes, F. Delgado Ledesma, J. G-Valcarcel. Reunión S.E.N.P.. Barcelona. 5-7 Mayo 2015.
- El adolescente, ¿a qué nos enfrentamos?. M<sup>a</sup> Carmen Segoviano Loren. XX Reunión SEUP. Bilbao 16-18 abril 2015.

- Presentación atípica de Divertículo de Meckel en la infancia. M<sup>a</sup> Carmen Segoviano Loren y otros. 63 Congreso AEP. Bilbao 11- 13 Junio 2015.
- Niño con dolor abdominal ¿Es sólo ansiedad?. María Prados, J. G-Valcárcel, F. Delgado LL. XXXVIII Reunión Anual SENP. Logroño, mayo 2015.
- Dos trastornos del lenguaje ¿Un mismo origen?. Juan Pedro Navarro, María Prados Álvarez. Congreso SEINAP. 2015.
- Valoración antropométrica y evolución de pacientes menores de 3 años con hipertirotrópinemias. ¿Desnutrición o ingesta insuficiente de yodo?. Enrique La Orden Izdo, J. G-Valcárcel, Segoviano L.MC. Y otros. Congreso SEINAP. 2015.
- Actividad endoscopia pediátrica en los centros hospitalarios españoles. Situación actual. Enrique La Orden Izdo, M.C. Segoviano Lorenzo. Reunión SEGHP. 2015.
- Suplementación con vitaminas liposolubles en pacientes con fibrosis quística. Enrique La Orden Izquierdo. Reunión SEGHP. 2015.

- Aumento de diagnóstico de tumores del SNC, ¿Algo está cambiando?. María Prados, Fátima Delgado Ledesma, Enrique La Orden, J. G-Valcárcel. Congreso extraordinario AEP Madrid. 5-7 Mayo 2015.
- Fenotipos atípicos en la enfermedad inflamatoria Intestinal. Los árboles no nos dejan ver el bosque. E. Pulido, F. Ledesma, E. La Orden. Concurso de casos clínicos de la SEP, Castilla la Mancha. Madrid, 28 Mayo 2015.
- Lactancia al alta hospitalaria ¿Debemos mejorar la comunicación con A.P.?. P. Ribes, E. La Orden, L. García, F. Delgado, P. Sanblas. Congreso AEP. Bilbao 11- 13 Junio 2015.
- Inflammatory Bowel Disease in Spain. The Spider Registry preliminary result. E- La Orden, S. Jiménez. 10 Congress of ECCO. 18-21 Febrero 2015.
- Analysis Identifier New Loci and low frequency variants associated with anthracycline- induced cardiotoxicity. Carmen Gómez, Pérez Martin A. , Ruiz Pinto S. , Bumer D. R., Thomson D., Midicildar K. VII Congreso de Farmacología y farmacocinética. 20-21 Abril 2015.

### OTROS

#### COMISIONES DEL H. INFANTA ELENA

- Comisión de lactancia. E. La Orden y Lucia García García.
- Comisión Violencia de Género. Carmen Gómez Santos.

- Comisión de E. Infecciosas, Carmen Gómez Santos.
- Comisión del Dolor y sedoanalgesia. Weimar García García y Javier González –Valcárcel.
- Comisión de farmacia. Javier González-Valcárcel.
- Comisión Perinatología Lucía García. Weimar García. J.G.-Valcárcel.
- Comisión Seguridad del Paciente. Weimar García García.

### UNIDADES

- Hospital Infanta Elena. Unidad de Excelencia de Asma Grave de difícil control. Reconocida por SEICAP. Laura Cabanes.
- Hospital Infanta Elena. Participante del Proyecto Acuna de la Sociedad Española de Neonatología. Weimar García, Lucia García, Javier G.-Valcarcel. L. Peña.
- Sociedad de Urgencias de Pediatría Española. Participacion en grupo de trabajo de Triage Infantil en Urgencias. Javier González-Valcárcel y Carmen Gómez.
- Sociedad de Neurología Pediátrica española. Trastornos del Sueño. María Prados.
- Grupo Europeo de genética de la epilepsia. Grupo de trabajo. Maria Prados.
- Gastrosur. Protocolo del Síndrome de Intestino Irritable. María Carmen Segoviano.

## Personal

### JEFE DE DEPARTAMENTO

DR. BACA GARCÍA, ENRIQUE

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. MARTÍN CALVO, MARISA  
DRA. CODESAL JULIÁN, ROSANA  
DR. DIEZ DÍAZ, ANTONIO  
DR. PADILLA ALONSO, JOSÉ MIGUEL  
DR. SÁNCHEZ PASTOR, LUIS  
DRA. MUGUELEZ, CAROLINA  
DR. ARÉVALO, FEDERICO

### PSICÓLOGOS

CRESPO LLANOS, EDURNE  
DÍAZ MEDINA, MARÍA  
CARMONA CAMACHO, YOLANDA  
QUINTANA, BLANCA  
FRADE CIUDAD, AINARA

### SECRETARIA, COORD. ADM.

MARCHENA ANAYA, MANUELA

### TRABAJADORA SOCIAL

GONZÁLEZ MOZOS, SARA

## Actividad asistencial

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	4.231
Sucesiva	13.097
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>17.328</b>
Ratio s/p	3,10

## Investigación médica (trabajos en curso)

### PROYECTOS

- Título: International Latino Research Partnership (ILRP)

Referencia: 4594/0010.

Entidad Financiadora: NIDA

Entidades Participantes: Hospital Vall d'Hebron, IIS Fundacion Jimenez Diaz (Enrique Baca Garcia), Cambridge Health Alliance (Margarita Alegria).

Coordinador del proyecto: Enrique Baca García (IP Nodo Madrid)

- Título: Ambiente y genes en esquizofrenia-grupos de investigación de la Comunidad de Madrid.

Referencia: S2010/BMD-2422 AGES

Entidad Financiadora: Comunidad de Madrid

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

IP grupo Fundación Jiménez Díaz: Enrique Baca García

- Título: Identificación de factores genéticos determinantes de la conducta suicida en depresión

Referencia: P113/02200

Entidad Financiadora: Instituto Carlos III. FIS

Entidades Participantes: Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz.

Coordinador del Proyecto: Enrique Baca García

### ENSAYOS CLÍNICOS

- Nº EudraCT: 2013-002228-18

Título: Ensayo clínico aleatorizado, con grupo de control, de seguimiento en paralelo acerca de la eficacia de la información farmacogenética obtenida con NEUROFARMAGEN en el tratamiento

de pacientes con trastornos de pacientes con trastornos mentales.

Entidad Financiadora: AB-BIOTICS, S.A.

- Nº EudraCT: EOH2015/22-FJD.

Título: Estudio observacional de postautorización para evaluar la seguridad ADASUVE® (loxapina para inhalador staccato) en personas agitadas en la práctica clínica habitual.

Entidad Financiadora: Pharmaceuticals Research Associates España, S.A.U.

- Nº EudraCT: NCT02038855

Título: International Latino Research Partnership (ILRP)

Entidad Financiadora: Cambridge Health Alliance

Título: Ambiente y genes en esquizofrenia-grupos de investigación de la comunidad de Madrid. AGES-CM

Entidad Financiadora: Comunidad de Madrid

## Proyección científica

### PONENCIAS Y COMUNICACIONES A CONGRESOS Y OTRAS REUNIONES CIENTÍFICAS

- Abordaje y evaluación del riesgo suicida. Mesa: Itinerant EPA CME Course on Suicide. Ponencia: Abordaje y evaluación en la atención urgente. Enrique Baca-García. VI Encuentros en Psiquiatría. Conducta Suicida, Sevilla, 17 y 18 de Abril 2015.
- Novel Strategies for Data Collection and Intervention: Leveraging Technology. Ponencia: Novel Methods to Assess and Follow Suicidal Ideation. Enrique Baca-García. IASR/AFSP International Summit on Suicide Research, New York, October 11-14, 2015.
- Translational Psychiatry in mood disorders and suicide. Ponencia: Omics predictors of suicidal behavior. Enrique Baca García. 12th World Congress of Biological Psychiatry (WFSBP) 14-18 June 2015, Athens, Greece.
- NIDA Research Project Meeting: International Latino Research Partnership. Ponentes: Margarita Alegría, Enrique Baca García, Francisco Collazos. IV International Congress Dual Disorders, April 17-20, 2015.
- Mesa: Paciente y Modelos Asistenciales. Ponencia: Modelo Departamental Concertado. Enrique Baca García. I Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente. Madrid, 16-17 octubre, 2015.
- Enrique Baca García, Coordinador de mesa en el Taller "Oportunidades para Psiquiatras Españoles en el Extranjero". Ponencia: Oportunidades para residentes y psiquiatras en EEUU. Juan José Carballo

Belloso. XVIII Congreso Nacional de Psiquiatría, Santiago de Compostela 24-26 de septiembre 2015.

- Enrique Baca García, Presidente en la mesa "Monitorización y Tratamiento de la Conducta Suicida. Ponencia: Monitorización de pacientes con riesgo y sus familiares. Juan José Carballo Belloso. XVIII Congreso Nacional de Psiquiatría, Santiago de Compostela 24-26 de septiembre 2015.
- Enrique Baca García, Comité Científico. IASR/AFSP International Summit on Suicide Research, New York, October 11-14, 2015.
- Enrique Baca-García, Miguel Ángel Sánchez González, Miembro del Comité Científico: I Jornadas SEMP: "Psicosomática y Psicoterapia", Madrid, 27 y 28 de febrero de 2015.

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Poster: Treatment with antipsychotics in inpatients psychiatric units. Raquel Álvarez García, Laura Mata Iturralde, Santiago Ovejero García, Sergio Sánchez Alonso, Miren Iza Cia, Miriam Agudo Urbanos, Pablo Puras Rico, Juan José Carballo Belloso, Enrique Baca García. 28th ECNP Congress, Amsterdam 29 August-1 September 2015
- Poster: Comparison of Mental Health Treatment Expenditures in Usual Psychiatric Care Between Madrid and Boston Hospital Systems. R. Carmona Camacho, B. Cook, E. Baca-García, L.M. Chavez, F. Collazos, M. Iza, M. Alegria. 23<sup>rd</sup> European Congress of Psychiatry, 28-31 Mars 2015, Vienna, Austria.

- Poster: Eudora: a Naturalistic, European Multicentre Clinical Study of Edor Test in Adult Patients With Primary Depression. M. Sarchiapone, M. Iosue, M. Amore, E. Baca-García, A. Batra, S. Bauer, D. Cosman, P. Courtet, G. Di Sciascio, P. Girardi, R. Gusmão, W. Kaschka, T. Parnowski, Z. Rihmer, P. Saiz, Thorell, C. Holmberg. European Psychiatry. The Journal of the European Psychiatric Association. 23<sup>rd</sup> European Congress of Psychiatry, 28-31 Mars 2015, Vienna, Austria.
- Poster: Eating Disorders: a Diagnosis to Consider in Male Population. A Case Report and Review of Current Data. R. A. Codesal, M. Marin, E. Baca. 23<sup>rd</sup> European Congress of Psychiatry, 28-31 Mars 2015, Vienna, Austria.
- Poster: Siam (Suicide Intervention Assisted by Messages): the Development of a Post-acute Crisis Text Messaging Outreach for Suicide Prevention. S.B. Berrouguet, A. Z. Alavi, G. V. Vaiva, P. C. Courtet, E.B.G. Baca-García, S. B. Brandt, M. W. Walter. 23<sup>rd</sup> European Congress of Psychiatry, 28-31 Mars, 2015, Vienna, Austria.
- Poster: Proposed diagnostic criteria for non-suicidal self-injury (NSSI) for the DSM-5: Psychopathological correlates. Ortin A, Carballo JJ, García-Nieto R, Baca-García E. 16<sup>th</sup> International ESCAP Congress. Madrid, Spain, 20-24 June 2015.
- Poster: Factores predictores de mayor gravedad somática después de un intento de suicidio. María Irigoyen Otiñano, María Mur Laín, Margarita Puigdevall Ruestes, Enrique Baca García.
- Póster: ¿Por qué se autolesionan los adolescentes? Desencadenantes y funciones: las claves para el tratamiento. M Díaz de Neira, A Pico Rada, C Vidal Mariño, Pedro Gutierrez Recacha, R García-Nieto, E García-Baca, JJ Carballo. XV Jornadas ANPIR Recorriendo el camino: Psicología Clínica a lo largo del ciclo vital.
- P.3.d.001 Treatment with antipsychotics in inpatients psychiatric units, Alvarez-Garcia, R.\*, Mata Iturralde, L., Ovejero Garcia, S., Sanchez Alonso, S., Iza Cia, M., Agudo Urbanos, M., Puras Rico, P., Carballo Belloso, J.J., Baca Garcia, E. 28 th ECNP Congress, 29 August-1 September 2015, Amsterdam, The Netherlands
- P-03-009 Trends in the antipsychotic treatment of psychiatric outpatients. R. Álvarez- García, L. Mata Iturralde, S. Sánchez Alonso, S. Ovejero García, M Iza Cia, L Muñoz Lorenzo, P. Puras Rico, M. Agudo

Urbanos, JJ Carballo Belloso, E. Baca García. 5 th European Conference on Schizophrenia Research, 24- 26 September 2015, Berlin. Publication in European Archives of Psychiatry + Clinical Neuroscience (volumen 265, suplement 1, september 2015), 5 th European Conference on Schizophrenia Research: bridging gaps- improving outcomes

### PUBLICACIONES

- Lopez-Castroman J, Blasco-Fontecilla H, Courtet P, Baca-Garcia E, Oquendo MA. Are we studying the right populations to understand suicide? World Psychiatry.2015; 14(3):368-9. PMID: 26407798
- García-Nieto R, Carballo JJ, Díaz de Neira Hernando M, de León-Martinez V, Baca-García E. Clinical Correlates of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in an Outpatient Sample of Adolescents. Arch Suicide Res. 2015; 19(2):218-30.PMID: 25257184.
- Lopez-Castroman J, Mendez-Bustos P, Perez-Fominaya M, Villoria LB, Zamorano MJ, Molina CA, Lorie AV, Pacheco-Tabuenca T, Casado-Florez I, Baca-Garcia E. Code 100: a study on suicidal behavior in public places. Actas Esp Psiquiatr. 2015; 43(4):142-8. PMID: 26150058.
- de Leon J, Baca-García E, Blasco-Fontecilla H. From the serotonin model of suicide to a mental pain model of suicide. Psychother Psychosom. 2015; 84(6):323-9. PMID: 26398763.
- Blasco-Fontecilla H, Baca-García E, Courtet P, García Nieto R, de Leon J. Horror Vacui: Emptiness Might Distinguish between Major Suicide Repeaters and Nonmajor Suicide Repeaters: A Pilot Study. Psychother Psychosom. 2015; 84(2):117-119. PMID: 25720355.
- Delgado-Gómez D, Carmona-Vázquez C, Bayona S, Ardoy-Cuadros J, Aguado D, Baca-García E, Lopez-Castroman J. Improving impulsivity assessment using movement recognition: A pilot study. Behav Res Methods. 2015 Oct 20.[Epub ahead of print]. PMID: 26487050.
- Sublette ME, Vaquero C, Baca-Garcia E, Pachano G, Huang YY, Oquendo MA, Mann JJ. Lack of association of SNPs from the FADS1-FADS2 gene cluster with major depression or suicidal behavior. Psychiatr Genet. 2015 Oct 28. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26513616.

- Díaz de Neira M, García-Nieto R, de León-Martínez V, Pérez Fominaya M, Baca-García E, Carballo JJ. [Prevalence and functions of self-injurious thoughts and behaviors in a sample of Spanish adolescents assessed in mental health outpatient departments]. *Rev Psiquiatr Salud Ment.* 2015; 8(3):137-45. PMID: 24211171.
- Blanco C, Iza M, Rodríguez-Fernández JM, Baca-García E, Wang S, Olfson M. Probability and predictors of treatment-seeking for substance use disorders in the U.S. *Drug Alcohol Depend.* 2015; 149:136-44. PMID: 25725934.
- Verdura-Vizcaíno EJ, Fernández-Navarro P, Vian-Lains A, Ibañez Á, Baca-García E. [Sociodemographic Traits and Comorbidities in Pathological Gamblers With a Suicide Attempt in Spain]. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2015; 44(3):159-65. PMID: 26578416.
- Díaz-Frutos D, Baca-García E, Mahillo-Fernández I, García-Foncillas J, López-Castromán J. Suicide ideation among oncologic patients in a Spanish ward. *Psychol Health Med.* 2015; 25:1-11. PMID: 26109239.
- Rodríguez-Blanco L, de Neira MD, García-Nieto R, Zamorano-Ibarra MJ, Ramos-García S, Segura-Frontelo A, Baca-García E, Carballo JJ. Victimization exposure and suicidal ideation among Spanish adolescents evaluated at outpatient mental health services. *Int J Adolesc Med Health.* 2015; 27(2):213-9. PMID: 25389986.
- López-Castromán J, Courtet P, Baca-García E, Oquendo MA. Identification of suicide risk in bipolar disorder. *Bipolar Disord.* 2015; 17(1):22-3. PMID: 25346206.
- López-Castromán J, Jausent I, Beziat S, Guillaume S, Baca-García E, Olié E, Courtet P. Posttraumatic Stress Disorder following childhood abuse increases the severity of suicide attempts. *J Affect Disord.* 2015; 170:7-14. PMID: 25217758.
- López-Castromán J, Baca-García E, Woreca Authors, Courtet P, Oquendo MA. A Cross-National Tool for Assessing and Studying Suicidal Behaviors. *Arch Suicide Res.* 2015; 19(3):335-49. PMID: 25529607.
- Fernández-Navarro P, Barrigón ML, López-Castromán J, Sánchez-Alonso M, Páramo M, Serrano M, Arrojo M, Baca-García E. Suicide mortality trends in Galicia, Spain and their relationship with economic indicators. *Epidemiol Psychiatr Sci.* 2015; 2:1-10. PMID: 26328749.
- López-Castromán J, Guillaume S, Olié E, Jausent I, Baca-García E, Courtet P. The additive effect on suicidality of family history of suicidal behavior and early traumatic experiences. *Arch Suicide Res.* 2015; 19(2):275-83. PMID: 25259671.

## Labor docente programada

### PREGRADUADOS

**María Luisa Martín Calvo**, profesor Asociado. Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria. Departamento de Psiquiatría. Responsable de la docencia de prácticas de Psiquiatría la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid.

**Enrique Baca García**, profesor Asociado. Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Departamento de Psiquiatría. Responsable de la docencia de prácticas de Psiquiatría en Unidad de Hospitalización de Agudos de la Fundación Jiménez Díaz a alumnos de 5º curso de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid.

**Enrique Baca García**, profesor honorario de la asignatura "Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental", 3º curso,

ejerciendo de docente responsable. Escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma de Madrid. Fundación Jiménez Díaz.

### POSTGRADUADOS

**Enrique Baca García**, profesor asociado. Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Departamento de Psiquiatría. Director de curso de doctorado y de trabajos tutelados.

Curso: Nuevos avances en la genética de los Trastornos Mentales. Dr. **Enrique Baca García**. III CURSO 2014/2015. DELIBERACIONES EN PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA MÉDICA. Organizado por la Comisión de Psiquiatría y Psicología Médica del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid, con la colaboración de la Asociación Española de Psicoterapia. 3 de febrero de 2015.

### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DR. JAIME FERNÁNDEZ CUADRADO  
DR. FERNANDO YBAÑEZ CARRILLO

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. CARLOS SÁNCHEZ ALMARAZ  
DRA. BELÉN BREA DE DIEGO  
DR. VÍCTOR MANUEL SUAREZ VEGA  
DR. CARMELO PALACIOS MIRAS  
DRA. ANA ISABEL BERNARDO  
DR. RICARDO RODRÍGUEZ DÍAZ  
DR. CAMELIA HENTEA  
DR. NIKOLA MIMICA HAASZ

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISIÓN

DANIEL CARVAJAL

#### TER

YOLANDA FERNÁNDEZ PAZ  
M<sup>a</sup> FRANCISCA CARRASCO ROBLEDO  
MIRIAM LOSA MARTÍNEZ

M<sup>a</sup> SONIA MARTÍN MORENO  
ISABEL GARCÍA MENÉNDEZ  
ANA DEL PILAR RUIZ  
M<sup>a</sup> LUZ MARCOS SESEÑA  
M<sup>a</sup> ISABEL LAGUNA GARCÍA  
M<sup>a</sup> PILA MAR PEREZ ALARDEN  
CONCEPCIÓN DURÁN MARTÍN  
LOURDES ROLLÓN FERNANDEZ  
GEMA BECERRA CHISVERT  
M<sup>a</sup> SOLEDAD FERNANDEZ RODRIGO  
MIKEL MARTÍN GONZALEZ  
BEGOÑA CARRASCO MARTÍNEZ  
M<sup>a</sup> EVA ORZAES GARCÍA  
ABRAHAN MUÑOZ BULL  
M<sup>a</sup> DEL PILAR COBO SÁNCHEZ  
ALVARO SANCHEZ GARCÍA  
ALICIA MORENO ROBLES  
JUAN MARTÍN REVUELTA  
MIRIAM RODRIGUEZ SEGUIDO  
BELEN GONZALEZ BELMAR  
JOSÉ CARVAJAL PASCUAL  
DANIEL MORA MARTÍNEZ

### Proyección científica

---

#### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Radiodiagnóstico. Advanced MRI of Diffuse Low Grade Glioma.
- Radiodiagnóstico. Nueva estrategia para la reducción de dosis en estudios de angio-TC de coronarias con técnica prospectiva mediante la minimización de la cobertura.
- Cardiología. New strategy in CT dose reduction in prospective coronary CT for minimizing coverage.

## Personal

---

### JEFE DE SERVICIO

DR. KOLDO VILLELABEITIA JAUREGUIZAR

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. CÉSAR HERNÁNDEZ DE LA PEÑA

DRA. MARÍA JOSÉ ARRIAZA GOMEZ

DRA. M<sup>a</sup> TERESA DÍAZ CARDONA

### SUPERVISORA DE FISIOTERAPEUTAS

BEATRIZ VILLAREJO ANGULO

### FISIOTERAPEUTAS

#### TITULARES

SILVIA FAMILIAR CAMBRONERO

BEATRIZ LOPEZ CABARCOS

NURIA PEREÑA HERRERO

CÁRMEN LAZARO GÓMEZ

DAVID HERNÁNDEZ JIMÉNEZ

SERGIO RUIZ ORTEGA

GLORIA FATIMA TEJAD

PALOMA BELLO BRAVO

DAVID PORRAS JIMÉNEZ

### REFUERZO

INMACULADA RODRÍGUEZ SALIDO

### SUPLENCIAS

REBECA JURADO MOLINA

MARIANELA NIETO PALACIOS.

### TERAPEUTA OCUPACIONAL

M<sup>a</sup> JOSÉ SANZ GUTIERREZ

### LOGOPEDA

NATALIA MELLE HERNANDEZ

### AUXILIARES

GONZÁLO CABELLO CARREIRA

ANGÉLICA SORIANO PASCUAL

## Actividad asistencial

---

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	4.251
Sucesiva	5.535
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>9.786</b>
Ratio s/p	1,30

## Proyección científica

---

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Beneficios del entrenamiento físico sobre la capacidad funcional y biomarcadores plasmáticos. Estudio BIOMACIK. K. Villelabeitia Jaureguiza. Investigación Asociado en el IIS-Fundación Jimenez Diaz, UAM) "Área de Enfermedades Renal, Metabólica y Cardiovascular
- Tratamiento multidisciplinar de la espasticidad y síndrome de la fatiga invalidante en paciente de esclerosis múltiple. María José Arriaza Gómez. Laboratorio Allmiral. Rehabilitación y Neurología

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Bruce Protocol: Common errors in the evaluation of functional capacity and in exercise prescription with heart disease. K. Villelabeitia Jaureguizar<sup>1</sup>, C. Hernandez De La Pena, MJ. Arriaza Gomez, B, et al. European Society of cardiology. Europrevent, Lisboa 2015 Comunicación Internacionales en cartel científico.



- Ensayo clínico aleatorizado en cardiopatía isquémica. Efecto del entrenamiento continuo vs interválico. K. Villelabeitia Jaureguizar, C. Hernandez de La Pena, MJ. Arriaza Gomez, B, et al. Congreso de la Sociedad Española de Cardiología; Bilbao Octubre 2015 Comunicación nacionales en cartel científico.
- Efecto del entrenamiento continuo vs interválico sobre la capacidad funcional y calidad de vida: Ensayo clínico aleatorizado en cardiopatía isquémica. K. Villelabeitia Jaureguizar, C. Hernandez de La Pena, MJ. Arriaza Gomez, B, et al. 14ª jornada Teórico-Practico de la SORECAR. Madrid, Febrero 2015. Mejor Comunicación nacionales en cartel científico.
- Entrenamiento intervalico K. Villelabeitia Jaureguiza. 14ª jornada Teórico-Practico de la SORECAR. Madrid, Febrero 2015 Ponente
- Diseño programa de entrenamiento . K. Villelabeitia Jaureguiza 14ª jornada Teórico-Practico de la SORECAR. Madrid, Febrero 2015 Ponente
- Introduccion a la fisiología del ejercicio. K. Villelabeitia Jaureguiza. .53º Congreso de La Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. Cadiz; Junio 2015. Ponente
- Diseño de un programa de entrenamiento. K. Villelabeitia Jaureguiza. 53º Congreso de La Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. Cadiz; Junio 2015. Ponente
- Las pruebas ergométricas como base de la planificación del ejercicio. Intervención titulada: Metodología para la prescripción de ejercicio. K. Villelabeitia Jaureguiza. Congreso de la Sociedad Española de Cardiología; Bilbao Octubre 2015. Ponente
- Rotura del manguito rotador: Correlación entre la palpación y la ecografía. MT Díaz Cardona Magíster en Medicina Manual y Osteopatía. Universidad Complutense, Madrid, 20 de junio de 2015 Ponente
- Actuación diagnóstica y terapéutica en la disfonía infantil MT Díaz Cardona, AM Águila Maturana, S Hernández Muñoz, I Pérez Porta, MA Cuasimodo Herrero, MP García-Cezón de la Cruz. 53º Congreso de La Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. Cadiz; Junio 2015. Comunicación nacionales en cartel científico.
- ¿Cómo mejorar la comunicación en la hipoacusia infantil? . MT Díaz Cardona, AM Águila Maturana, S Gómez Valero, R Herraiz Cristóbal 53º Congreso de La Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. Cadiz; Junio 2015 Comunicación nacionales en cartel científico.
- Mejoría de los valores analíticos y antropométricos tras rehabilitación cardiaca. MT Díaz Cardona, R Herraiz Cristóbal, MJ López Navas, ME Barreñada Copete, J Domínguez Paniagua, R Campuzano Ruiz.. 14ª jornada Teórico-Practico de la SORECAR. Madrid, Febrero 2015. Comunicación nacionales en cartel científico.
- Capacidad funcional conseguida tras la realización del programa de rehabilitación cardiaca. MT Díaz Cardona, J Domínguez Paniagua, R Herraiz Cristóbal, MJ López Navas, ME Barreñada Copete, R Campuzano Ruiz. 14ª jornada Teórico-Practico de la SORECAR. Madrid, Febrero 2015. Comunicación nacionales en cartel científico.

### OTROS

- Dr.. Villelabeitia Jaureguiza. Profesor del Máster en Prevención Cardiovascular y rehabilitación cardiaca de la Sociedad Española de Cardiología. Lección Metodologías y Protocolos de entrenamiento. Universidad Internacional Menéndez Pelayo, Santander (2014-2015).
- Dr. Villelabeitia Jaureguiza. Miembro del Comité Científico en los Cursos Teórico Practico de SORECAR en los años 2015
- Dr. Villelabeitia Jaureguiza. Comité revisor de Neurorecordings en el Area de Neurorehabilitación desde Mayo/2014
- Dr. Villelabeitia Jaureguiza. Integrante de la Junta Directiva de la Sociedad de Rehabilitación Cardiorespiratoria (SORECAR) desde Mayo del 2014.
- Natalia Melle Hernandez. Profesora Asociada en la Diplomatura de Logopedia de la Universidad Complutense de Madrid.

### Personal

---

#### JEFE DE SERVICIO

DRA. MARÍA DEL CARMEN ORTEGA DE LA O

#### MÉDICO ADJUNTO

DRA. MARÍA DEL PILAR AHIJADO GUZMAN

### Actividad asistencial

---

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.670
Sucesiva	3.607
Alta resolución	-
<b>TOTAL</b>	<b>5.277</b>
Ratio s/p	2,16

### Proyectos de investigación

---

- PROYECTO EPOX-SSp, Evaluación protocolizada Odontológica de la Xerostomía en el Síndrome de Sjögren primario. M<sup>a</sup>Carmen Ortega. Proyecto multicéntrico entre la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid y 14 hospitales madrileños.
- REGISTRO DUO (Registro de pacientes con úlceras digitales asociadas a esclerosis sistémica). M<sup>a</sup>Carmen Ortega. Actelion. Programa internacional, multicéntrico, prospectivo, observacional no intervencionista.

### Comunicaciones a congresos

---

- Descriptive Analysis Of Leishmaniasis Cases In The Fuenlabrada Outbreak (Spain) Associated With The Use Of TNF $\alpha$  Inhibitors. Raul Veiga Cabello, Miguel Cantalejo Moreira, Hospital Universitario de Fuenlabrada. Camino del Molino, N<sup>o</sup> 2. 28942. Fuenlabrada. Pilar Ahijado Guzmán. Hospital Universitario Infanta Elena. Avda. Reyes Católicos 21. 28340. Valdemoro.

### Personal

#### JEFE DE SERVICIO

DRA. M<sup>a</sup> DEL CARMEN GARCÍA TORREJÓN

#### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. DAVID BARJA TUR  
DRA. NIEVES VIDART SIMÓN  
DRA. PILAR LÓPEZ DÍAZ  
DRA. NOELIA RECIO GARCÍA-CERVIGÓN  
(BAJA DESDE NOVIEMBRE 2015).  
DRA. ROCIO MOLINA MONTERO  
(FEBRERO-MAYO 2015).  
DR. CARLOS MARCO SCHULKE  
DRA. MAYTE NIETO MUÑOZ  
(MARZO 2015 -DICIEMBRE 2015).  
DRA. ELENA VELASCO LÓPEZ  
(MAYO-DICIEMBRE 2015)  
DRA. ESTHER DÍAZ RODRÍGUEZ  
DR. NÉSTOR GONZÁLEZ PÉREZ  
DR. ALFREDO BARDAL RUIZ

#### PERSONAL DE ENFERMERÍA

##### SUPERVISOR

REBECA MUÑOZ BUIL

#### DUE

JOSE MARÍA PRAT MORA  
LUCIA ESCRIBANO DOMÍNGUEZ  
VANESA GUERRERO RODRIGO  
SANDRA DE LA CALLE REAL  
ISABEL BALLESTEOS PEREZ  
JOSE ANGEL NOTARIO DEL PRADO  
JULIÁN BEJARANO MONTAÑEZ  
TATIANA SÁNCHEZ GARCÍA  
SILVIA PELETEIRO ÁLVAREZ  
ESTEFANÍA LIEBANA CRUZ  
M<sup>a</sup> TERESA PÉREZ SÁNCHEZ  
ALBERTO ALONSO RUIZ  
SOFÍA BEDMAR NAVIO  
BELÉN ORTUBIA GARCÍA  
ANA BELEN ROCA LOZOYA  
SERGIO DOMINGUEZ GARCÍA  
MATILDE LETICIA SÁNCHEZ AREVALO VILAPLANA  
SONIA INMACULADA JIMENEZ LUQUE

#### AE

CAROLINA PUY PARADERO  
M<sup>a</sup> PILAR GÓMEZ LUIS  
AMOR GONZALEZ GILABERT  
VANESA DELGADO GARCÍA/JUAN PEREZ DOMINGUEZ  
ALEJANDRA ROJAS PEIRÓ  
M<sup>a</sup> ESTHER GARCÍA GALLEGO.  
CRISTINA MALLÓN DEL RIO

### Actividad asistencial

Camas dotadas	8
Altas totales	365
No quirúrgico (incluidos coronarios)	194
Cirugía programada	137
Cirugía de urgencia	34
Tasa de mortalidad	7,95%
Mortalidad estandarizada APACHE II	31 (0,67%)
Mortalidad estandarizada SAPS II	57 (0,59%)

**Complejidad de pacientes** (según índices de gravedad)

	APACHE II	SAPS II	SAPS III
Media	13	28	49

Mortalidad estandarizada SAPS III	75 (0,63%)
N <sup>o</sup> Reingresos	15(4,10%)
< 48 horas	8 (2,19%)
> 48 horas	7(1,91%)
Estancias totales	2.070
Estancias media	5,67
Índice de ocupación	70,88%

#### Bacteriemia asociada a Catéter Venoso Central (CVC)

- Días de CVC: 1573
- Tasa de incidencia: 1,27 bacteriemias por 1000 días de catéter.

#### Neumonía asociada a ventilación mecánica:

- Días de ventilación mecánica: 1163
- Tasa de incidencia: 3,22 neumonías por 1000 días de ventilación mecánica.

### Actividad de donación multiorgánica:

- Donante en muerte encefálica: 0 (negativa familiar de 2 posibles donantes)

### Unidad de Telemetría:

- Nº ingresos: 70 pacientes han pasado por la unidad de telemetría desde Junio de 2015 (fecha de su creación).

### GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
881	DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA + 96 hrs	10,7488	4
878	TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	29,8146	3
567	PROCEDIMIENTOS RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	6,3047	3
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO, ESOFAGO, DUODENO, I. DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	6,0327	3
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3,8158	3
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	3,7678	3
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,4195	3
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	5,6914	2
882	DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA <96 hrs	4,6425	2
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	4,4301	2

## Proyección científica

### PUBLICACIONES

- Should central venous catheter be systematically removed in patients with suspected catheter related infection. Lorente, L; Martín, MM; and Working Group on catheter related infection suspicion management of GTEIS/SEMICYUC (Dra. M<sup>a</sup> Carmen García Torrejón). Crit. Care 2014; 18(5):564. Publicado el 7 enero 2015.
- ARIAM, Análisis del corte 2015. Informe 2015. Grupo de trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de SEMICYUC. Dra. M<sup>a</sup>. Carmen García Torrejón.
- Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial en Servicios de Medicina Intensiva (ENVIN). Informe 2015. 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 2015. Grupo de trabajo de Cuidados Intensivos cardiológicos y RCP de la SEMICYUC y Dra, M<sup>a</sup> Carmen García Torrejón.

- Las UCIs españolas más seguras: Nuevo mínimo histórico de las infecciones desarrolladas durante la estancia en UCI. Nota de prensa 24 de Noviembre de 2015. Grupo de Trabajo de Proyectos Zero (Dra. M<sup>a</sup> Carmen García Torrejón).

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Comunicación a XXVI Reunión Nacional del Grupo de Infecciosas (GTEI) de la SEMICYUC. Noviembre de 2015. Málaga.
- “Nuevo Mapa epidemiológico de patógenos multiresistentes en UCI”. Dra. M<sup>a</sup> Carmen García Torrejón.
- Comunicación a Jornada de Excelencia Asistencial del Grupo Quirónsalud. Octubre 2015. Gijón (Asturias).
- “Lo siento, no te entiendo” Dra. M<sup>a</sup> Carmen García Torrejón y D<sup>a</sup> Rebeca Muñoz Buil.

- Comunicación a II Jornadas de Técnicos en Cuidados auxiliares de enfermería y seguridad del paciente, del Grupo Quirón Salud. 13 de Noviembre de 2015. Madrid.
- “Lo siento, no te entiendo”. Primer premio de las citadas jornadas.

#### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

#### TRABAJOS EN CURSO

- 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 Alberto Alonso y María Teresa Pérez (coordinadores 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); Alberto Alonso y María Teresa Pérez (coordinadores de enfermería del proyecto en HUIE).
- PROYECTO RESISTENCIA ZERO. Estudio Nacional de Prevención del Desarrollo de Bacterias Multiresistentes en pacientes críticos, de las UCIs españolas. Estudio Multicéntrico Nacional avalado por el Ministerio de Sanidad y Política Social, Comunidades Autónomas, SEMICYUC y SEEIUC. Dra. M.ª Carmen García Torrejón y Dra. Nieves Vidart Simón (coordinadores Médicos del Proyecto en el HUIE); y Alberto Alonso y María Teresa Pérez (coordinadores de enfermería del proyecto en el 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.
- 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 2015. FASE POSTPANDÉMICA. En colaboración con la SEMICYUC y MSPS. Investigador principal local del proyecto: Dra. M.ª Carmen García Torrejón.

## 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).

#### **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).

#### **Dra. Elena Velasco López**

Profesor asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad Alfonso X el Sabio. Madrid.

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

DRA. MARÍA HERRERA ABIÁN

### MÉDICO ADJUNTO

DRA. LAURA BRAGADO

### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

#### DUE

ANA BELÉN HERNÁNDEZ RUBIO

## Actividad asistencial

### HOSPITALIZACIÓN

Altas	304
Estancia media	6,05

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	169
Alta Resolución	-
Sucesiva	323
<b>TOTAL</b>	<b>492</b>
Ratio s/p	1,91

### GRDs más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	2,3431	51
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3,8158	34
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	3,2407	23
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	0,9993	15
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	2,0719	12
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	4,4301	11
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	3,7678	9
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	3,4195	9
901	SEPTICIEMIA SIN VENT. MEC. +96 HORAS EDAD >17	1,7326	9
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	3,3679	8

## Proyección científica

### ENSAYOS CLÍNICOS

ESTUDIO PAINBO MUNDIPHARMA. María Herrera, Laura Bragado

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

NUEVO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL PRECOZ AL PACIENTE ONCOLÓGICO FRÁGIL. MARIA HERRERA ABIAN, LAURA BRAGADO, CAROLINA ORTEGA, ALBERTO LENDINEZ, ANGEL JIMENEZ. CONGRESO SEC

## Personal

---

### JEFE DE SERVICIO

DR. LUIS MARÍA MARTÍN RODRÍGUEZ

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. ALFONSO MIGUELÁÑEZ VALERO  
DRA. ANA OCAÑA MADROÑAL  
DRA. ÁNGELA LAGOS AGUILAR  
DRA. BLANCA BORRAZ ESPEJO  
DR. CÉSAR AUGUSTO CASTAÑO RODRÍGUEZ  
DRA. CRISTINA MINGUITO PARRA  
DR. EDUARDO OLIVEROS ACEBES  
DRA. ELENA CARRACEDO VEGA  
DRA. ELENA GONZÁLEZ REINALDO  
DRA. ELISA MINGUEZ VALDERRAMA  
DRA. GILDA FERNANDES VASCONCELOS  
DR. JAIME AMOR VALERO  
DR. JAVIER GONZÁLEZ GÓMEZ  
DR. JESUS SANCHEZ MONTOYA  
DR. JORGE NAVEDA FERNÁNDEZ  
DRA. KATIA GONZÁLEZ GONZÁLEZ  
DR. LUIS GARCÍA SIFUENTES  
DRA. MARÍA LUISA PERALTA RÍOS  
DRA. MARIA RUIZ RUIZGOMEZ  
DR. MIGUEL RAMÍREZ FERNÁNDEZ  
DR. NICOLAS ALBERTO CARDENAS VENTURO  
DR. PAVEL PIROGOV  
DRA. ROSARIO MEJIAS CALDERÓN  
DRA. RUTH GONZÁLEZ FERRER  
DRA. SUSANA DUCE TELLO  
DRA. TERESA MEGINO MORENO  
DRA. TERESA PARODI GÓMEZ

### SUPERVISOR

LEV MIKEMBERG

### DUE

ESTEFANÍA DELGADO GUTIÉRREZ  
LORENA RAVASSA ESCOBAR  
GEMMA CEBRIÁN DEL DUJO  
ANA ISABEL LÓPEZ MOYA  
SANDRA RODRÍGUEZ SÁNCHEZ  
MIRIAM BERMEJO BATANERO  
CRISTINA GALLEGO RODRÍGUEZ

ADELA SÁNCHEZ MATEO  
SARA PINILLA RODRÍGUEZ  
BEATRIZ CAÑADAS GÓMEZ  
MINERVA MARTÍNEZ CAMACHO  
MARÍA JIMÉNEZ JARÉN  
MERCEDES LÓPEZ MULA  
YOLANDA DURÁN TEJADA  
CARLOS ELVIRA DÍAZ  
JORGE DE MIGUEL ADRIÁ  
MARÍA MOLINERA TERRÓN  
SONIA DÍAZ MARTÍNEZ  
RAQUEL PALMERO MANCHADO  
DANIEL PINILLA RODRÍGUEZ  
GEMA GARCÍA SÁNCHEZ  
ELENA HEREDERO MARTÍNEZ  
MIRIAM GARCÍA PÉREZ  
INMACULADA TERCERO CHAPARRO  
IONICA DANIELA POPOACA  
ISABEL GONZÁLEZ FERNÁNDEZ  
EVA CASADO PÉREZ  
FÁTIMA ERICA GARCÍA URBINA  
PATRICIA GARCÍA RAMA PACHECO

### AE

NATALIA CARVAJAL SENIN  
YOLANDA NIETO TOVAR  
OLGA RILO GARCÍA UVERO  
ALBERTO GONZÁLEZ CUÑO  
GEMA MARÍA JIMÉNEZ QUIVIRA  
NATALIA MATAS CASTELLANO  
ESTELA ORTIZ DE VIÑASPRE BARROSO  
ANA ISABEL RUIZ RAMOS  
ISABEL LUCIA HIDALGO SÁNCHEZ  
OBDULIA GALÁN BERDOCHES  
NURIA SÁNCHEZ CUESTA  
GEMMA AGUDO HERNÁNDEZ  
DOLORES ÁVILA CURIEL  
M<sup>a</sup> JESUS ESPINOSA BALDANTA  
ALMUDENA HIDALGO MORGADO  
M<sup>a</sup> BELÉN GARCÍA CUESTA  
ALBERTO MARTÍNEZ CACHINERO  
PATRICIA MARTÍN DÍAZ



## Proyección científica

---

### PUBLICACIONES

- Medidas para la profilaxis y el tratamiento: medidas generales, medidas físicas y fármacos. (CAPITULO)"Aurora Flórez González, María Luz Simón González, Lourdes Reina Gutiérrez, Teresa Megino Moreno, José Manuel Ramírez Torres, José Polo García, Eduardo Carrasco Carrasco" "Recomendaciones sobre Profilaxis, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Tromboembólica Venosa en Atención Primaria". Coordinadores: Lourdes Reina Gutiérrez y Eduardo Carrasco Carrasco. ISBN-13: 978-84-7714-404-5
- Neumonías. Cristina Minguito Parra. En Edición. ISBN 978-84-16527-51-9

### COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Mejora en los tiempos de espera en el servicio de Urgencias tras la adecuación de los horarios laborales" Martín Rodríguez, Luis María; Sánchez Menam, Marta; Naveda Fernández, Jorge. XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial
- Caso clínico: ¿Cefalea postpunción? Megino Moreno, Teresa; Amor Valero, Jaime; Duce Tello, Susana; Naveda Fernández, Jorge; Martín Rodríguez, Luis María; Oliveros Acebes, Eduardo
- XXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

- Intoxicación por éxtasis líquido. ¿Un caso poco frecuente? Megino Moreno, Teresa; Naveda Fernández, Jorge; Oliveros Aceves, Eduardo; Gonzalez Juarez, María Jesús; García de Andrés, Ramón; Ramírez Fernández, Miguel
- Control glucémico asociado a tratamiento farmacológico, dieta y actividad física en la diabetes tipo 2 González Ferrer, Ruth. XXXV Congreso de la sociedad española de medicina interna
- Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en diabéticos tipo 2 González Ferrer, Ruth. XXXV Congreso de la sociedad española de medicina interna
- Mortalidad y situación funcional en pacientes intervenidos de fractura de cadera Moreno Rosau, Juan Manuel; García Romero, Patricia; Gonzalez Ferrer, Ruth; Garcia Garcia, Ángel. XXXV Congreso de la sociedad española de medicina interna

### TESIS DOCTORALES DEFENDIDAS

- Factores de riesgo y efectos de las infecciones por *Klebsiella pneumoniae* resistente a carbapenémicos en paciente de Cuidados Intensivos. Cristina Minguito Parra 20/04/2015

## Personal

### JEFE CORPORATIVO

DRA. CARMEN GONZÁLEZ ENGUITA

DR. JOSE JULIAN VÁZQUEZ ESCUDEROS  
DR. JUAN ANTONIO MAÍNEZ RODRIGUEZ

### JEFE ASOCIADO

DR. MANUEL CARBONERO GARCÍA

### PERSONAL DE ENFERMERÍA

#### SUPERVISORA

VIRGINIA FARIZA

#### AE

ISABEL MORENO HORMIGO

### MÉDICOS ADJUNTOS

DR. EDUARDO BOLUFER MORAGUES  
DR. RAMIRO CABELLO BENAVENTE  
DR. PAULA CHARRY GÓNIMA  
DR. JUAN VICENTE GARCÍA CARDOSO  
DRA. RAQUEL GONZÁLEZ LÓPEZ  
DR. ADRIAN HUSILLOS ALONSO  
DRA. LETICIA LÓPEZ MARTÍN  
DRA. CRISTINA QUICIOS DORADO  
DR. CARLOS SIMÓN RODRÍGUEZ  
DR. JUAN TABARES JIMÉNEZ

### EXTRACCIONES

VERONIKA SOUCKOVA  
MERCEDES MEDINA LEAL

## Actividad asistencial

### HOSPITALIZACIÓN

Altas	524
Estancia media	3,75

### CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	3.792
Sucesiva	9.009
Total	12.801
Ratio s/p	2,38

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

CMA	1.327
Hospitalización	603
Total	1.930

### URGENCIAS

Urgencias con ingreso	1
Urgencias sin ingreso	4
Nº Total de urgencias	5

### GRD's mas frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN GRD	PESO	ALTAS
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	0,8029	138
337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL SIN CC	0,889	48
324	CALCULOS URINARIOS SIN CC	0,4439	33
310	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES CON CC	1,2806	29
335	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA SIN CC	2,0101	24
303	PROCEDIMIENTOS S.RIÑON Y URETER POR NEOPLASIA	2,7142	18
323	CALCULOS URINARIOS CON CC, &/O LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA POR ONDA DE CHOQUE	0,6556	17
567	PROCEDIMIENTOS RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	6,3047	16
341	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PENE	1,6105	12
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE URETRA, EDAD>17 SIN CC	0,791	12

## Proyección científica

### PONENCIAS Y COMUNICACIONES A CONGRESOS Y OTRAS REUNIONES

- Amaruch García N, Garcia Ortells D, Blazquez Vallejo C, Moscatiello P, Ogaya Pinies G, González Enguita C, Sanchez Encinas MP. Obtención de alta tasa de continencia precoz con nuestra técnicas de prostatectomía Radical Robótica. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU Asociación Española de Urología). Comunicación Video (V-25). Bilbao, 29-30 Enero 2015

- Rodríguez Castro PM, Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Gomis Goti C, Navas Martínez MC, Jacome Pita FX, González Enguita C. Exéresis de tumor de uraco vía laparoscópica con cistectomía parcial. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Trabajo de Litiasis y de Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). Bilbao, 29 y 30 de Enero de 2015.

- Cabello Benavente, R(1); Peña González, J.A (2); Gavrilov, P (2); Quicios Dorado C (1); Prera Vilaseca, A (3); Martos Calvo, R (3); Ramírez Martín, D (4); Leibar Tamayo, A (5); Arias Fúnez, F (6); Capapé Poves, V (7); Ramírez Backhaus, M (8). Cirugía conservadora de nefronas para tumores T1: abordaje laparoscópico retroperitoneal. Resultados de un estudio español multicéntrico.

(1) F. Jiménez Díaz/ H. Infanta Elena, (2) F. Puigvert, (3) H. Univ. Parc Tauli Sabadell, (4) H. Gnral. Univ. Gregorio Marañón, (5) H. Galdakao Usansolo, (6) H. Ramón y Cajal, (7) H.C. Univ. Lozano Blesa, (8) F. Inst. Valenciano Oncología, (9) H. Univ. Marqués Valdecilla. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y de Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). Bilbao, 29 y 30 de Enero de 2015.

- Cabello Benavente, R (1); Peña González, J.A (2); Gavrilov, P (2); Quicios Dorado C (1); Prera Vilaseca, A (3); Martos Calvo, R (3); Ramírez Martín, D (4); Leibar Tamayo, A (5); Arias Fúnez, F (6); Capapé Poves, V (7); Ramírez Backhaus, M (8). Modelo predictivo resultado "Trifecta": Cirugía conservadora de nefronas realizada por retroperitoneoscopia. Resultados de un estudio español multicéntrico. (1) F. Jiménez Díaz/ H. Infanta Elena, (2) F. Puigvert, (3) H. Univ. Parc Tauli Sabadell, (4) H. Gnral. Univ. Gregorio Marañón, (5) H. Galdakao Usansolo, (6) H. Ramón y Cajal, (7) H.C. Univ. Lozano Blesa, (8) F. Inst. Valenciano Oncología, (9) H. Univ.

Marqués Valdecilla. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y de Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). Bilbao, 29 y 30 de Enero de 2015.

- Cabello Benavente, R (1); Peña González, J.A (2); Gavrilov, P (2); Quicios Dorado C (1); Prera Vilaseca, A (3); Martos Calvo, R (3); Ramírez Martín, D (4); Leibar Tamayo, A (5); Arias Fúnez, F (6); Capapé Poves, V (7); Ramírez Backhaus, M (8). Resultado "Trifecta" Vs "No Trifecta". Cirugía conservadora de nefronas realizada por retroperitoneoscopia. Resultados de un estudio español multicéntrico.

(1) F. Jiménez Díaz/ H. Infanta Elena, (2) F. Puigvert, (3) H. Univ. Parc Tauli Sabadell, (4) H. Gnral. Univ. Gregorio Marañón, (5) H. Galdakao Usansolo, (6) H. Ramón y Cajal, (7) H.C. Univ. Lozano Blesa, (8) F. Inst. Valenciano Oncología, (9) H. Univ. Marqués Valdecilla. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y de Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). Bilbao, 29 y 30 de Enero de 2015.

- Quicios Dorado C. Moderador en la sesión Litiasis y Laparoscopia, Suprarrenal. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y de Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). Bilbao, 29 y 30 de Enero de 2015.

- López Martín L, García Cardoso JV, Jacome Pita X, Gomis Goti, González Enguita C. Vapoenucleación fotoselectiva con Greenlight Laser. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). Bilbao, 29 y 30 de Enero de 2015

- López Martín L, García Cardoso JV, Alcoba García MP, González Enguita C. Nefrectomía Parcial Laparoscópica de pielón superior en un caso de duplicidad pieloureteral. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU) Asociación Española de Urología. Comunicación Video (V-38). Bilbao, 29-30 Enero 2015

- Husillos Alonso A, Bolufer Moragues E, Carbonero García M, Simón Rodríguez C, Charry Gónima P, Cabello Benavente R, González Enguita C. Heminefrectomía laparoscópica en riñón en herradura por anulación renal secundaria a estenosis de la unión pieloureteral. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU) Asociación Española de Urología. Comunicación Video (V-38). Bilbao, 29-30 Enero 2015

- Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Jacome Pita X, Alcoba García MP, Rodríguez Castro PM, Gomis Goti C, González Enguita C. Nefrectomía Laparoscópica por vía retroperitoneal en riñones no neoplásicos. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU) Asociación Española de Urología). Comunicación Video (V-49). Bilbao, 29-30 Enero 2015
- Bolufer Moragues E, Husillos Alonso A, Charry Gónima P, Simón Rodríguez C, Carbonero García M, González Enguita C. Ureterectomía laparoscópica derecha en paciente con nefrectomía previa por tumor urotelial. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU) Asociación Española de Urología). Comunicación Video (V-49). Bilbao, 29-30 Enero 2015
- Rodríguez Castro PM, Bueno Serrano G, Alcoba García MP, Tabares Jiménez J, Navas Martínez MC, Gomis Goti, C, Martínez Mateo M, Jacome Pita FX, González Enguita C. Hallazgo inesperado durante cirugía litiásica en paciente de baja complejidad: un reto diagnóstico. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU) Asociación Española de Urología). Comunicación Video (V-62). Bilbao, 29-30 Enero 2015.
- Husillos Alonso A, Bolufer Moragues E, Carbonero García M, Simón Rodríguez C, Charry Gónima P, González Enguita C. Endometriosis vesical. Cistectomía parcial mediante abordaje combinado laparoendoscópico. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU Asociación Española de Urología). Comunicación Video (V-86). Bilbao, 29-30 Enero 2015.
- Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Jacome Pita X, Rodríguez Castro PM, Alcoba García MP, González Enguita C. Adrenalectomía parcial laparoscópica retroperitoneal. XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica (AEU-Asociación Española de Urología). Comunicación Video (V-97). Bilbao, 29-30 Enero 2015.
- Simón Rodríguez C, García Cardoso JV, Husillos Alonso A, Bolufer Moragues E, Charry Gónima P, Carbonero García M, González Enguita C. Consulta no presencial post-vasectomía. Evaluación de los resultados, complicaciones y satisfacción de los pacientes en el primer año de funcionamiento en el Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro. XVIII Reunión Nacional Grupo Andrología (GUA) de la AEU (Asociación Española de Urología). Cádiz, 12 al 13 de Febrero 2015
- Simón Rodríguez C, García Cardoso J.V, Lopez Martín L, Xacome Pita J, Rodríguez Castro PM, Alcoba García MP, Gomis Goti C, González Enguita, C. Corporoplastia con parche según técnica de Egidio. Descripción de la técnica a propósito de dos casos. XVIII Reunión Nacional Grupo Andrología (GUA) de la AEU (Asociación Española de Urología). Cádiz, 12 al 13 de Febrero 2015.
- Simón Rodríguez C. Nuevos abordajes quirúrgicos en la incurvación peneana congénita y adquirida. XVIII Reunión Nacional Grupo Andrología (GUA) de la AEU (Asociación Española de Urología). Cádiz, 12-13 de Febrero 2015.
- Simón Rodríguez C. Andrología. Investigación y medicina sexual. Moderación Mesa redonda. XVIII Reunión Nacional Grupo Andrología (GUA) de la AEU (Asociación Española de Urología). Cádiz, 12-13 de Febrero 2015.
- Quicios Dorado C. Denosumab en Cáncer de Próstata Resistente a la Castración con metástasis óseas. Presentación en Comisión de Farmacia Interhospitalaria. H.U. Fundación Jiménez Díaz idcsalud. Madrid, 24 de Febrero de 2015.
- Cabello Benavente R, González-Enguita C, Quicios Dorado C, Bueno Serrano G, García Cardoso JV, Arribas Martín A, Clascá Cabré F. Modelo experimental para el aprendizaje de la cirugía del trasplante renal en cadáver preservado según técnica de W.Thiel: Evaluación de resultados. Comunicación Poster P-7.XXVII Reunión Nacional del Grupo de Trasplante. Madrid, 19 de Marzo 2015
- Alcoba García MP, Quicios Dorado C, Vázquez Escuderos JJ, Cabello Benavente R, Gomis Goti C, García Pardo, Lapeña Villarroya G, González Enguita C. Ganglio centinela en el cáncer de pene. Nuestra experiencia. XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica, Las Palmas de Gran Canaria, 17 y 18 de Abril 2015, Las Palmas de Gran Canaria
- Alcoba García MP, Gomis Goti C, González López R, Rodríguez Castro PM, González Enguita C. Liposarcoma desdiferenciado retroperitoneal gigante. XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica, Las Palmas de Gran Canaria, 17 y 18 de Abril 2015, Las Palmas de Gran Canaria

- Alcoba García MP, López Martín L, García Cardoso JV, Gomis Goti C, Rodríguez Castro PM, González Enguita C. Metástasis renal de un sarcoma pulmonar: una presentación atípica. XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica, Las Palmas de Gran Canaria, 17 y 18 de Abril 2015, Las Palmas de Gran Canaria
- GomisGoti C, Alcoba García MP, Aufrán Gómez AM, Bueno Serrano G, González Enguita C. Impacto en la mortalidad en pacientes sometidos a quimioterapia neoadyuvante electiva previa a cistectomía radical: nuestra experiencia inicial. XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica, Las Palmas de Gran Canaria, 17 y 18 de Abril 2015, Las Palmas de Gran Canaria
- Gomis Goti C, Alcoba García MP, González López R, Rodríguez Castro PM, González-Enguita C. Tumor testicular quemado o burn-out tumor. XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica, Las Palmas de Gran Canaria, 17-18 de Abril 2015, Las Palmas de Gran Canaria
- López Martín L, Gomis Goti C, García Cardoso JV, Aufrán AM, Quicios Dorado C, Olivera Vega J, Pérez Casas AM, González Enguita C. Resultados oncológicos y funcionales de la braquiterapia de baja tasa (I 125) en el tratamiento del cáncer de próstata localizado: resultados preliminares. XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica, Las Palmas de Gran Canaria, 17-18 de Abril 2015, Las Palmas de Gran Canaria
- Ogaya Pinies G, Aufrán Gómez AM, Sanchez Encinas M, Amaruch García N, Moscatiello P, Blázquez Vallejo C, García Ortells D, González Enguita C. Experiencia inicial en prostatectomía radical asistida por robot: Impacto de un bajo volumen de casos. XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica, Las Palmas de Gran Canaria, 17 -18 de Abril 2015, Las Palmas de Gran Canaria
- Martínez Mateo MA, Alcoba García MP, Quicios Dorado C, Vázquez Escudero JJ, Cabello Benavente R, Gomis Goti C, García Pablo L, Lapeña Villarroya G, González Enguita C. Ganglio centinela en el cáncer de pene. Nuestra experiencia inicial. 16º Congreso de la SUM (Sociedad Urológica Madrileña). Toledo 24-25 Abril 2015
- González López R, González Enguita C, Astorbieta-Odriozola A, Gutierrez-Minguez E, Otros autores. Estudio Multicéntrico nacional: Resultados del cabestrillo ajustable transobturador para la Incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) masculina (ATOMS). Comunicación oral C-1. XXI Reunión del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinamica. Murcia, 7-8 Mayo 2015
- González López R, Rodríguez Castro PM, López López E, González Enguita C. Experiencia inicial con dispositivo ajustable ATOMS en Incontinencia urinaria de esfuerzo masculina (IUE). Comunicación oral C-5. XXI Reunión del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinamica. Murcia, 7-8 Mayo 2015
- Gomis Goti C, Husillos Alonso A, Simón Rodríguez C, Bolufer Moragues E, Carbonero García M, Alcoba García MP, Rodríguez Castro PM, González Enguita C. Fotovaporización prostática como alternativa a la resección transuretral de próstata en pacientes con miastenia gravis. Comunicación oral C-7. XXI Reunión del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinamica. Murcia, 7-8 Mayo 2015
- Jiménez-Cidre MA, López-Fando Lavalle L, Grupo IFU. *Vejiga hiperactiva en la mujer: cómo mejorar el diagnóstico desde el perfil clínico*. R González López pertenece al Grupo IFU. Comunicación Poster. XXI Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica. Murcia, 7-8 Mayo 2015
- López-Fando Lavalle L, Jiménez-Cidre MA. Grupo IFU ¿Es suficiente el primer día del DM3D para evaluar con exactitud los STUI en las mujeres?. R González López pertenece al Grupo IFU. Comunicación Poster. XXI Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica. Murcia, 7 y 8 Mayo 2015
- Gomis Goti C, González López R, Alcoba García MP, Rodríguez Castro PM, González Enguita C. Gangrena de Fournier genital e incontinencia urinaria. Comunicación oral C-9. XXI Reunión del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinamica. Murcia, 7-8 Mayo 2015
- González López R, Gomis Goti C, López López E, González Enguita C. Un año "ajustando" la incontinencia urinaria de esfuerzo. Comunicación oral C-35. XXI Reunión del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinamica. Murcia, 7-8 Mayo 2015
- González Lopez R. Manejo de la Vejiga Hiperactiva en Pacientes Mayores para Atención Primaria. Reunión científica para Médicos de Atención Primaria. Sesión formativa. Organiza y patrocina Lab Pfiser. Centro de Salud Párroco Julio Morate, Madrid, 12 Mayo 2015

- Simón Rodríguez C, García Cardoso JV, Husillos Alonso A, Bolufer Moragues E, Charry Gónima P.L, Sanchez Gomez G Carbonero García M González Enguita C. Consulta no presencial post-vasectomía. Evaluación de los resultados y satisfacción de los pacientes en el primer año de funcionamiento. Comunicación poster P. 17º Congreso de la Asociación Española de Andrología, Medicina Sexual y Reproductiva. Gran Canaria 14-16 Mayo 2015.
- Simón Rodríguez C, García Cardoso JV, Leticia López Marín, L, Jacome Pita FX, Rodríguez Castro PM, Alcoba García MP, Gomis Goti C, González Enguita C. Corporoplastia con parche según técnica de Egdio. Descripción de la técnica a propósito de dos casos. Comunicación poster P. 17º Congreso de la Asociación Española de Andrología, Medicina Sexual y Reproductiva. Gran Canaria 14-16 Mayo 2015
- Secin FP, Castillo, OA, Rozanec JJ, Featherston M, Holst PJ, Cocisfran Alves Milfont , García Marchiñena P, Jurado Navarro A, Aufrán AM, Rovegno A, Rodríguez Faba O, Palou J, Teixeira Dubeux V, Nuñez Bragayrac L, Sotelo R, Favaretto R, Zequi S, Álvarez-Maestro M, Martínez-Piñeiro L, Villoldo G, Villaronga A, Abreu Clavijo D, Decia R, Frota R, Vidal-Mora I, Monzó Gardiner JI, Schatloff O, Hernández-Porrás A, Santaella-Torres F, Quesada ET, Sánchez-Salas R, Dávila H, Villavicencio Mavric H. Hispano-American Experience in Minimally Invasive Partial Nephrectomy. XXXIV Congreso de la AUA, Annual Meeting of the American Urological Association. New Orleans, 15-20 Mayo 2015
- Aufrán Gomez AM, Secin FP, Sánchez Salas R, Sivaram A, Monzo-Gardiner JI, Barret E., Rozet F, Galiano M, Prapotnich D, Cathala N, Mombet A, Cathelineau X . Predictors of Pathological Upgrading Upstaging in Patients Eligible for Active Surveillance Submitted to Radical Prostatectomy. XXXIV Congreso de la AUA, Annual Meeting of the American Urological Association. New Orleans, 15-20 Mayo 2015
- Gonzalez López R . Manejo de Vejiga Hiperactiva con anticolinérgicos y el uso de la presentación transdérmica de oxibutinina. Reunión científica para Urólogos especializados en Urología Funcional. Organiza y patrocina Laboratorios Gebro. Madrid, 23 Mayo 2015
- Marín JP, Díaz C, Olivera J, Pérez-Casas AM, Vasquez W, Prieto I, Luna J, López L, Quicios C, Gomez-Tejedor. Miccional dynamics impact after I-125 prostate brachytherapy: underlying factors. S. XVIII Congreso de SEOR. Valencia, 4-6 de Junio de 2015.
- González López R, González Enguita C, Astorbieta Odriozola A, Martín Marquina A, Gutierrez Mínguez E, Arrosagaray Etchepare P, Ansa Goenaga J, Pereira Arias JG, Acha Pérez M, Moscatiello P, Romero Maroto J, Guitierrez Baños JL, Marques Queimadelos A. Estudio Multicéntrico Nacional: Sistema ajustable transobturador para la IUE masculina (ATOMS). Resultados. Comunicación oral C-29. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.
- Morales Solchaga G, Zubiaur Líbano C, Peri Cusí LI, Adot Zurbano JM, Arlandis Guzmán, S, Franco de Castro A. Grupo IFU. Prevalencia del Síndrome de Dolor Vesical en pacientes de Unidades de urología Funcional y Urodinámica en España. Comunicación Poster. González López pertenece al grupo IFU. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015. R
- Husillos Alonso A, Bolufer Moragues E, Carbonero García M, Simón Rodríguez C, Charry Gonima P, Quicios Dorado C, González Enguita C. Utilidad de la RNM prostática en la predicción de la afectación bilateral y extensión extracapsular en pacientes con cáncer de próstata sometidos a prostatectomía radical. Comunicación oral C-78. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.
- Moscatiello P, Blazquez Vallejo C, Martín Rios MD, Rubio Cirilo L, Garcia Ortells D, Amaruch Garcia N, Ogaya Pinies G, Gonzalez Enguita C, Sanchez Encinas M, González Enguita C. Estudio prospectivo comparativo del prolapso pélvico por vía robótica y vaginal. Comunicación poster P-36. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.
- Simón Rodríguez C, García Cardoso JV, Carbonero García M, Bolufer Moragues E, Husillos Alonso A, Charry Gonima P.L, Sanchez Gomez G, González Enguita C. Consulta no presencial post-vasectomía. Evaluación de los resultados y satisfacción de los pacientes en el primer año de funcionamiento en el Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro (Madrid). Comunicación poster P-126. LXXX Congreso Nacional de Urología, Salamanca 10-13 Junio 2015.

- Amaruch García A, García Ortells D, Blazquez Vallejo C, Moscatiello P, Ogaya Pinies G, González Enguita C, Sanchez Encinas M. Obtención de alta tasa de continencia precoz con nuestra técnica de prostatectomía radical laparoscópica. Comunicación Video V-15. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.

- González Enguita C, González López R, López López E, Cabello Benavente R, Rodríguez Castro M PM. Implante vaginal de incisión única que corrige el prolapso anterior y la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) leve (Calistar®). Comunicación Video V-37. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.

- Gennaro della Rossa MN, González Enguita C, González López R, Gracia Segovia M, López López E. Reconstrucción anatómica de ligamentos uterosacros en el prolapso genital asociado a urgencia miccional. Cervicosuspensión laparoscópica con dispositivo CESA VASA®. Comunicación Video V-38. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.

- Bolufer Moragues E, Husillos Alonso A, Cabello Benavente R, Simón Rodríguez C, Charry Gonima P, Carbonero García M, González Enguita C. Heminefrectomía laparoscópica en riñón en herradura por anulación renal secundaria a estenosis de la unión pieloureteral. Comunicación Video V-70. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.

- Quicios Dorado C, Cabello Benavente R, Jacome Pita X, Alcoba García MP, Rodríguez Castro PM, Gomis Goti C, González Enguita C. Nefrectomía laparoscópica por vía retroperitoneal en riñones no neoplásicos. Comunicación Video V-72. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca 10-13 Junio 2015.

- Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Jacome Pita X, Rodríguez Castro PM, Alcoba García MP., González Enguita C. Adrenalectomía parcial laparoscópica retroperitoneal. Comunicación Video V-74. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología), Salamanca 10-13 Junio 2015.

- Cabello Benavente, R(1); Peña González, J.A (2); Gavrillov, P (2); Quicios Dorado C (1); Prera Vilaseca, A (3); Martos Calvo, R (3); Ramírez Martín, D (4); Leibar Tamayo, A (5); Arias Fúnez, F (6); Capapé Poves, V (7); Ramírez Backhaus, M (8). Cirugía conservadora de

nefronas para tumores T1: abordaje laparoscópico retroperitoneal. Resultados de un estudio español multicéntrico.

(1) F. Jiménez Díaz/ H. Infanta Elena, (2) F. Puigvert, (3) H. Univ. Parc Tauli Sabadell, (4) H. Gnral. Univ. Gregorio Marañón, (5) H. Galdakao Usansolo, (6) H. Ramón y Cajal, (7) H.C. Univ. Lozano Blesa, (8) F. Inst. Valenciano Oncología, (9) H. Univ. Marqués Valdecilla. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca, 10 -13 Junio de 2015

- Cabello Benavente, R (1); Peña González, J.A (2); Gavrillov, P (2); Quicios Dorado C (1); Prera Vilaseca, A (3); Martos Calvo, R (3); Ramírez Martín, D (4); Leibar Tamayo, A (5); Arias Fúnez, F (6); Capapé Poves, V (7); Ramírez Backhaus, M (8). Modelo predictivo resultado "Trifecta": Cirugía conservadora de nefronas realizada por retroperitoneoscopia. Resultados de un estudio español multicéntrico

(1) F. Jiménez Díaz/ H. Infanta Elena, (2) F. Puigvert, (3) H. Univ. Parc Tauli Sabadell, (4) H. Gnral. Univ. Gregorio Marañón, (5) H. Galdakao Usansolo, (6) H. Ramón y Cajal, (7) H.C. Univ. Lozano Blesa, (8) F. Inst. Valenciano Oncología, (9) H. Univ. Marqués Valdecilla. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca, 10 -13 Junio de 2015

- Cabello Benavente R (1); Peña González JA (2); Gavrillov P (2); Quicios Dorado C (1);Prera Vilaseca A (3); Martos Calvo R (3); Ramírez Martín D (4); Leibar Tamayo A (5); Arias Fúnez F (6); Capapé Poves V (7); Ramírez Backhaus M (8). Resultado "Trifecta" Vs "No Trifecta". Cirugía conservadora de nefronas realizada por retroperitoneoscopia. Resultados de un estudio español multicéntrico. (1) F. Jiménez Díaz/ H. Infanta Elena, (2) F. Puigvert, (3) H. Univ. Parc Tauli Sabadell, (4) H. Gnral. Univ. Gregorio Marañón, (5) H. Galdakao Usansolo, (6) H. Ramón y Cajal, (7) H.C. Univ. Lozano Blesa, (8) F. Inst. Valenciano Oncología, (9) H. Univ. Marqués Valdecilla. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca, 10 -13 Junio de 2015

- Quicios Dorado C. Moderador en la sesión Cáncer de prostata diagnóstico: resonancia nuclear. LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca, 10 -13 Junio de 2015

- Borque Fernando, A.; Rubio Briones, J.; Esteban Escaño, L.M.; López González P.A.; Gil Fabra J.M.; Pallás Costa, Y.; Fumadó Clutat, L; Quicios Dorado C.; Requena Tapia M.J.; Chantada Abal, V.; Congregado Ruiz C.B.; Ortiz Gorraiz, M.; Montesino Sepemr, M.;

Clar Blanch, F; Soto Villalba, J.; Herrera Imbroda, B . *Estudio Multicéntrico sobre Vigilancia Activa de la Asociación española de Urología (AEU-PIEM/2014/0001); resultados preliminares de los primeros 6 meses de reclutamiento.* LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca, 10 -13 Junio de 2015

- Autran AM, Secin F, Sotelo Noguera R, Martin Garzon O, Villamil W, Martínez P, Anuar M, Rair V, Garate Jon Oscar Schatlof, Moreno Sierra J, Senovilla JL, González Enguita C, Sanchez Encinas M, Gadu Campos J, Bravo Castro E, Pacheco C, Uberetagoyna I, Davila Barrios H. Prostatectomía Radical Robótica en Centros Latinoamericanos: Resultados Preliminares. Poster-203.LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca, 10 -13 Junio de 2015

- Autran Gómez AM, Secín F, Rovegno A. Complicaciones en Nefrectomía Parcial Laparoscópico: Resultados preliminares de una serie. P 149. Poster-203.LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU (Asociación Española de Urología). Salamanca, 10 -13 Junio de 2015

- Gennaro Della Rossa, MN; González Enguita, C; González López, R Gracia Segovia, M; López López, . Reconstrucción anatómica de ligamentos uterosacros en el prolapso genital (POP) asociado a urgencia miccional. Cervicosuspensión Laparoscópica con dispositivo CESA-VASA. 33. Comunicación Poster. Congreso Nacional de la SEGO. Bilbao 17-20 Junio 2015

- Gennaro Della Rossa, MN., González Enguita, C. Gracia Segovia M., Plaza Arranz J. Experiencia en la reparación laparoscópica del piso pelviano. Reporte de 39 casos y 5 técnicas laparoscópicas utilizadas. En 18 meses. Comunicación Poster. 33 Congreso Nacional de la SEGO. Bilbao 17-20 Junio, 2015

- Gonzalez López R. Manejo de la Vejiga Hiperactiva en Pacientes Mayores para Atención Primaria. Reunión científica para Médicos de AP. Sesión formativa. Organiza Pfiser Centro de Salud. Paseo Imperial, Madrid, 28 de Julio de 2015

- González López L. Diagnóstico y tratamiento de los STUI. Reunión de Ciclo III (GSK). Área Urología-Metabolismo-SNC. Curso formativo. Organiza GSK (GlaxoSmithKline). Madrid, 8 Septiembre 2015

- Tabares Jiménez J, Bueno Serrano G, Buendía González E, Charry Gónima P, Blázquez Vallejo C,

Hernandez Sanchez JE, Carbonero Garcia M, Sanchez Encinas M, González Enguita, C. Immediately extracorporeal lithotripsy in the treatment of renal colic. Comunicación Poster. 3er Meeting of the EAU Section of Urolithiasis. EULIS15 , Alicante (España) 10-12 Septiembre 2015

- AM Autrán Gómez. Prostatectomía Radical Robótica en Hispanoamérica: Estudio Multi-Institucional CAU (Confederación Americana de Urología). Simposio Nacional en Formación de Cirugía Laparoscópica y Robótica en el ámbito multidisciplinario y Reunión Anual de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica SECLA 2015. Cáceres, 1-2 Octubre 2015

- González López R. STUI: Prevalencia, origen de los síntomas. Sesiones online de la AEU (Asociación Española de Urología) Síntomas del tracto urinario inferior: Enfermedad prostática vs disfunción vesical. Ponencia. Organiza AEU (Asociación Española de Urología). Patrocina: GSK (GlaxoSmithKline). Madrid, 28 Octubre 2015

- Autrán Gómez AM, Rojo Todo F, Cannata Ortiz P, Sánchez Encinas M, González Enguita C. Determination of Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF), VEGF-C and VEGF-3 in Castration Resistant Prostate Cancer. III Simposio de Urología proyecto ANDROGEN. Malaga, 30 Octubre 2015

- Autrán Gómez A, Fernández Arjona M, Garrido P, Brian A, Sanchez Encinas M, González Enguita C. Implantes de UroLift® como Tratamiento Mini-Invasivo de la HPB: Experiencia Inicial. XXXIV Congreso CAU (Confederación Americana de Urología). LXVI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Urología. Cancún (Méjico) 10-14 Noviembre 2015

- Autrán Gómez A, González Lopez R, López López E, Rodríguez Castro M, González Enguita C. Experiencia Inicial con Dispositivo Ajustable ATOMS® en Incontinencia Urinaria de Esfuerzo Masculina. XXXIV Congreso CAU (Confederación Americana de Urología). LXVI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Urología. Cancún (Méjico) 10-14 Noviembre 2015

- Autrán Gómez A, González Lopez R, López López E, Rodríguez Castro M, González Enguita C. Un año "Ajustando" la Incontinencia Urinaria Femenina de Esfuerzo. XXXIV Congreso CAU (Confederación Americana de Urología). LXVI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Urología. Cancún (Méjico) 10-14 Noviembre 2015



- Autrán Gómez A, Sanchez Encinas M, Ramírez JR, Amaruch Garcia N, Blazquez Vallejo C, Garcia Ortells D, Moscatiello P, González Enguita C. Células Ganglionares en Prostatectomía Radical Robótica con Preservación de Bandeletas Vasculonerviosas: Consideraciones Anatómicas y Clínicas de un Estudio Prospectivo (Resultados Iniciales). XXXIV Congreso CAU (Confederación Americana de Urología). LXVI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Urología. Cancún (Méjico) 10-14 Noviembre 2015

- Autrán Gómez A, Secin F, Sotelo Noguera JR, Villamil W, Martínez P, Mitre A, Moreno Sierra J, Senovilla JL, Valero R, Garate J, Sanchez Encinas M, González Enguita C, Gadu Campos J, Brado Castro EI, Monzo Gardiner JI, Davila Barrios H, Martín Garzon OD, Urebetagoyena I, Pacheco Gahber C. Prostatectomía radical robótica en hispano-america: estudio multi-institucional CAU. XXXIV Congreso CAU (Confederación Americana de Urología). LXVI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Urología. Cancún (Méjico) 10-14 Noviembre 2015

- Autrán Gómez A, Sánchez Encinas M, Ramírez JR, Amaruch García N, Blazquez Vallejo C, García Ortells D, Moscatiello P, González Enguita C. Evaluación de la integridad anatómica de las bandeletas vasculonerviosas con e-3D RMN en pacientes post-prostatectomía radical robótica: diseño de un estudio prospectivo. XXXIV Congreso CAU (Confederación Americana de Urología). LXVI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Urología. Cancún (Méjico) 10-14 Noviembre 2015

- González Enguita C. Adecuación de Servicios de Urología en un modelo asistencial de Red de Hospitales: UroRed. JIDUCAP: Iª Jornada Innovación e Intercambio docente en Urología. Ponencia Servicio de Urología y Centros de Atención Primaria. Hospital General de Villalba. Villalba (Madrid), 22 de Octubre 2015

- González Enguita C. Técnicas de disección vascular en el donante de riñón TXThiel 2015. Técnicas y Fundamentos 4ª Edición. Catedra de Anatomía y Neurociencia de la AUM, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz e Instituto de Investigaciones Sanitarias FJD (FIIS-FJD) Facultad de Medicina. Madrid, 19 y 20 de Noviembre 2015

Acreditado con 2,4 Creditos de formación continuada para la profesión de medico urólogo. Comisión de Formación Continuada de la Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid-Sistema Nacional de Salud (SNS). Numero de expediente 07-AFOC-04926.7/2015 Ver Cuadrerno de trabajo

#### **ASISTENCIA A CURSOS, CONGRESOS, JORNADAS, ... EVENTOS CIENTÍFICOS RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD.**

#### **CONFERENCIAS Y PARTICIPACIONES EN MESAS REDONDAS Y SEMINARIOS**

- Sesión clínica Hospitalaria General Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (FJD)  
Temática: Toxina botulínica en Medicina  
Organiza Dra. R. Gonzalez Lopez  
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (FJD)  
Madrid, 13 de Enero de 2015

- XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis, Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología (AEU). Bilbao, 29 y 30 de Enero de 2015.

- R Cabello Benavente participa como profesor invitado en la Moderación de la Sesión de videos Nefrectomía parcial III

- C Quicios Dorado participa como moderadora de la Mesa Litiasis y Laparoscopia, Suprarenal

- L López Martín participa presentando trabajos como comunicación-poster

- II Symposium Urología Laparoscópica Avanzada Asiste y participa L lopez Martin, J García Cardoso Tuttingen (Alemania), 9 -10 Febrero 2015

- Presentación VESOMNIC  
Real Academia Nacional de Medicina  
Asiste y participa C González Enguita  
Patrocina Astellas  
Madrid, 11 de Febrero 2015

- XVIII Reunión Nacional del Grupo de Andrología C Simon Rodríguez asiste y participa con presentación de trabajos, ponencia en Sesión Plenaria: Nuevos abordajes quirúrgicos en la incurvación peneana congénita y adquirida

- Y Moderando Mesa Redonda: Andrología. Investigación y medicina sexual  
Cádiz, 12 -13 Febrero 2015

- Presentacion del Programa formativo: Guía de Vejiga Hiperactiva de la Asociación Española de Urología (AEU)

- Asiste y participa R González López  
Madrid, del 18/02/15 al 30/06/15 (3 créditos)

- II Jornada Médico Quirúrgica en Cáncer de Próstata  
Homenaje al Dr. Patrick Walts y al Prof. Gil Vernet  
Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla  
Organiza Prof Castiñeiras  
Patrocina Janssen. Proyecto Andrógeno  
Asiste y participa C González Enguita. Sevilla, 12-13  
Febrero
- Curso Experto Universitario 2014-15 en Enfermería  
en las Áreas de Quirófano y Reanimación  
Universidad Europea de Madrid  
Participa como profesor invitado C González Enguita  
Clase: Anatomía y fisiología del aparato urinario y  
genital masculino  
15 de Febrero 2015 Madrid (UEM)
- Jornada en Urología Funcional: Diagnóstico  
urodinámico en Urología Funcional  
Asiste y participa R González López  
H. Nacional de Parapléjicos, Toledo, 27 de Febrero de  
2015
- IV Jornada Monográfica de la SUM: Litiasis Renal  
Asiste y participa C González Enguita  
Madrid, 5 Marzo 2015
- Curso de Formación y Capacitación en Robótica Da  
Vinci®  
Hospital Virtual Marques de Valdecilla. Santander  
Certifica Palex División Robótica  
Asiste y participa C González Enguita, RCabello  
Benavente, C Quicios Dorado  
Marzo, 9-10 Marzo 2015
- Sesión clínica Hospitalaria General Hospital  
Universitario Infanta Elena (HUIE) (Valdemoro-Madrid)  
Temática: Toxina botulínica en Medicina  
Organiza R González López  
Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE)  
(Valdemoro-Madrid)  
Madrid, 12 Marzo 2015
- I Congreso UROVI en Urología  
Participación con Conferencia: Individualización del  
tratamiento médico de los STUI  
Asiste y participa C González Enguita  
Sevilla, 13-14 Marzo 2015
- XXVII Reunión Nacional del Grupo de Trasplante de  
la AEU  
Asiste y participa C González Enguita, R Cabello  
Benavente  
Se presenta comunicación Poster  
Madrid, 19 de Marzo 2015
- 1<sup>st</sup> Madrid Mens Health Meeting  
Asiste y participa C González Enguita, C Simón  
Rodríguez  
Madrid, H.U Doce de Octubre 20 Marzo 2015
- 30 th Annual EAU Congress (European Association of  
UROLOGY)  
Asiste y participa CGEnguita, R Cabello Benavente, C  
Quicios Dorado, AM Aufran Gómez, R González López  
Madrid, 20-24 Marzo 2015
- Cumbre en Controversias Uroginecológicas  
Dirigido a Urologos y Ginecólogos con dedicación al  
suelo pélvico  
Organiza Astellas Pharma  
Asiste y participa R González López  
Madrid, 10 y 11 de Abril de 2015
- III UROLIVE. Cirugía mínimamente invasiva  
Sesión de cirugía en directo. Prostatectomía radical  
con Da Vinci XI Cirujano: Dr. Richard Gaston. Clinique  
Saint Augustin. Burdeos Moderadores auditorio  
cirugía en directo: Jesús Moreno. Hospital Clínico San  
Carlos. Madrid Carmen González. Fundación Jiménez  
Díaz. Madrid Ignacio Moncada. Hospital Sanitas la  
Zarzuela. Madrid  
  
H.U San Carlos. Madrid, 11 Abril 2015
- Reunión "Tour d'Europe" in genito-urinary cancers.  
Acreditado por la European Accreditation Council for  
Continuing Medical Education (EACCME) con 9  
créditos (ECMEC)  
Asiste y participa C Quicios Dorado  
Aarhus, Denmark, 15-16 de Abril de 2015
- Charla Reunión: 2-years CONDUCT study results  
Sala de Sesiones clínicas Fundación Jiménez Díaz.  
Madrid  
Asiste e imparte L López Martín  
Abril 2015
- I Curso de Incontinencia Urinaria y Fecal  
H.U Santa Cristina  
Asiste y participa CGEnguita (Moderación de Mesa  
Redonda)  
Mesa Redonda: Tratamiento quirúrgico de la  
Incontinencia Urinaria  
Asiste y participa R González López con una  
conferencia: Casos clínicos típicos en incontinencia  
urinaria de esfuerzo y urgencia.  
Madrid, 17-18 Abril 2015

- XXX Reunión Nacional del Grupo Urología Oncológica de las Asociación Española de Urología.  
Asiste y participa L López Martín  
Las Palmas de Gran Canaria, 17- 18 Abril 2015
- 16 º Congreso SUM (Sociedad Urológica Madrileña)  
Asiste y participa CGEnguita  
Presenta Proyecto URORobótica para los MIR5 de Madrid en la Asamblea  
Toledo, 24-25 Abril 2015
- XXXIX Congreso Internacional del Colegio Mexicano de Urología (CMU) 2015  
Asiste y participa AM Aufran Gómez presentado:  
Curso de Investigación Científica Aplicada  
Mini-invasive treatments in local radio recurrent prostate cancer: Which is the best option?  
Acapulco, México 21-26 Abril 2015
- XXI Reunión Nacional de Urología funcional, Femenina, Urodinámica  
Asiste y participa C González Enguita, R González Lopez, M Rodríguez Castro  
Murcia, 7-8 Mayo 2015
- Workshop Nuevo paradigma en el tratamiento mínimamente invasivo de la Hiperplasia de próstata con Láser Verde  
Asiste y participa L Lopez Martín  
Madrid, 12 Mayo 2015
- Reunión científica para Médicos de Atención Primaria  
Conferencia: Manejo de la Vejiga Hiperactiva en Pacientes Mayores para Atención Primaria  
Asiste y participa R González Lopez  
Patrocina Lab Pfiser  
Centro de Salud Párroco Julio Morate, Madrid, 12 Mayo 2015
- 1er Curso de retroperitoneoscopia en urología CCMIJU (Centro de Cirugía mínimamente invasivo).  
Cáceres, 14 y 15 de Mayo de 2015  
Asiste y participa como Profesor R Cabello Benavente
- XXVII Congreso de ASESAs Asociación Española de Andrología, Medicina Sexual y Reproductiva. Asiste y participa C Simón Rodríguez Las Palmas de Gran Canaria, 14-16 Mayo 2015
- XXXIV Congreso de la AUA, Annual Meeting of the American Urological Association  
Asiste y participa CGEnguita  
New Orleans, 15-20 Mayo 2015
- XXVII Curso de Microcirugía en Urología CCMIJU  
Asiste y participa C Simón Rodríguez  
Cáceres, 21 y 22 Mayo 2015
- Curso de minilaparoscopia urológica  
Asiste y participa C Quicios Dorado  
Hospital Marqués de Valdecilla, Santander, 21 y 22 Mayo 2015
- Reunión científica para Urólogos especializados en Urología Funcional  
Conferencia: Presentación del manejo de Vejiga Hiperactiva con anticolinérgicos y el uso de la presentación transdérmica de oxibutinina  
Asiste e imparte R González López  
Patrocina Laboratorios Gebro  
Madrid, 23 Mayo 2015
- Presentación VESONIC: Reunión científica para Urólogos  
Una fuerza combinada en un único comprimido  
Asiste y participa R González López, C Gonzalez Enguita  
Madrid, 26 Mayo 2015
- 5ª Reunión de investigadores del Registro Nacional de Cáncer de Próstata  
Inclusion en el grupo GESCAP  
Asiste y participa C González Enguita  
Madrid, sede de la AEU, 28 Mayo 2015
- Reunión de difusión de resultados del grupo IFU.  
Reunión científica para Urólogos especializados en Urología Funcional  
Asiste y participa R González Lopez  
Madrid, 2 Junio 2015
- LXXX Congreso Nacional de Urología de la AEU  
Asiste y participa moderando la 6ª Plenaria CGEnguita  
Asiste y Modera Mesa Redonda C Quicios Dorado  
Asisten con presentación de trabajos C Simón Rodríguez, AM Aufran Gómez, R González López  
Salamanca, 10-15 Junio 2015
- Jornadas Quirúrgicas implantación Malla BSC (Colposuspensión bilateral simétrica)  
Entrenamiento quirúrgico del prolapso pélvico mediante colposuspensión vaginal con la malla BSC (Bilateral colposuspension)  
Sesion teórica y 3 cirugías: Realiza Cirugía en directo formativa  
Promueve Presurgy  
Hosp Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid, 17 Junio 2015

- Charla Reunión: Infección Urinaria en el Trasplante Renal  
Sala de Sesiones Clínicas Fundación Jiménez Díaz. Madrid  
Asiste e imparte L López Martín  
18 Junio 2015
- JIDUCesp: I Jornada Nacional en la corrección Laparoscópica del prolapso de órganos pélvicos (POP). Live Surgery  
- Dirige CGEnguita  
Realiza inauguración y Cirugía en directo formativa: Colposacropexia laparoscópica mediante técnica de CESA VASA  
- Asisten y participan R Gonzalez Lopez, E López López como ponentes y organizadores  
Ponencia R Gonzalez Lopez: Influencia del POP en la Urodinámica pre y postquirúrgica  
- Asiste y participa como miembro del Servicio de Urología JE Hernandez Sánchez  
H. U Fundación Jiménez Díaz. Madrid, 26 Junio 2015
- Jornadas Quirúrgicas implantación ATOMS (dispositivo ajustable para la IUE-Incontinencia urinaria de esfuerzo masculina)  
Entrenamiento quirúrgico de la IUE masculina mediante ATOMS (Sistema ajustable transobturador para la IUE masculina)  
Sesion teórica y 2 cirugías: Realiza Cirugía en directo formativa  
Promueve Presurgy  
H.U La Reixaca (Murcia), 13 de Julio 2015
- Reunión científica para Médicos de AP  
Conferencia: Manejo de la Vejiga Hiperactiva en Pacientes Mayores para Atención Primaria  
Asiste e imparte R González López  
Organiza Pfiser  
Centro de Salud. Paseo Imperial, Madrid, 28 de Julio de 2015
- Reunión de Ciclo III (GSK). Área Urología-Metabolismo-SNC  
Ponencia: Diagnóstico y tratamiento de los STUI  
Organiza GSK (GlaxoSmithKline)  
Asiste y participa R González López  
Madrid, 8 Septiembre 2015
- UROFORUM 2015 Advanced Laparoscopy and Academic Debates  
Asiste y participa CGEnguita, AM Aufran Gómez  
Barcelona 17-18 Septiembre 2015
- Estancia de Formación en Cirugía Urológica laparoscópica.  
Nivel intermedio.  
Asiste y participa R González Lopez

CCMIJU (Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva), Cáceres 28-30 Septiembre de 2015

- III Jornadas de la AEU sobre Salud Ósea en Cáncer de Próstata  
Sinergia entre los agentes óseos y los nuevos tratamientos en el CPRCm: Compartiendo experiencias”  
Asiste y participa CGEnguita  
Sede de la AEU (Asociación Española de Urología). Madrid, 30 Septiembre 2015

- Simposio Nacional en Formación de Cirugía Laparoscópica y Robótica en el ámbito multidisciplinario y Reunión Anual de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica SECLA 2015

- Centro de Cirugía Mínimamente invasiva Jesús Usón (CCMIJU)  
Cáceres 2-3 Octubre 2015  
Asiste y participa CGEnguita moderando Cirugía en Directo  
Prostatectomía Radical Robótica. Hospital Clínico San Carlos. Madrid  
Bricker laparoscópico. Centro de Cirugía de Mínima invasión Jesús Usón. Cáceres CCMIJU  
Asiste y participa AM Aufran Gómez presentando trabajos científicos: Prostatectomía Radical Robótica en Hispanoamérica: Estudio Multi-Institucional CAU” (Presentación de Resultados)

- I Jornada de Otoño en HBP. Madrid  
Organiza Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y Hospital Universitario Doce de Octubre  
Asiste y participa CGEnguita como Co-Director y organizador de la jornada.  
Ponentes L López Martín y R González López. Asiste C Gomis Goñi  
Ponencia C Gonzalez Enguita: Perfiles de Pacientes. Papel de la terapia combinada  
Ponencia R Gonzalez López : Seguimiento del paciente tras tratamiento. Fracasos y expectativas no cumplidas: cuando derivar y Casos clínico interactivos  
Patrocina Laboratorios Rovi  
Madrid, 15 Octubre 2015

- Cirugía Urológica del Futuro edición XIII. Cirugía miniinvasiva: Avances en diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Próstata.  
Asiste y participa C Quicios Dorado, AM Aufran Gómez  
Madrid, 15-16 Octubre 2015.  
Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la C.A.M con 1,2 créditos de formación continuada (Exp: 07-AFOC-04595.8/2015) y auspiciada por la AEU

- JIDUCAP: 1ª Jornada Innovación e Intercambio docente en Urología.  
Servicio de Urología y Centros de Atención Primaria.  
Hospital General de Villalba  
Asiste y participa CEnguita como Co-Director, organizador y ponente de la jornada Villalba (Madrid), 22 Octubre 2015
  - 54 Curso de Fundació Puigvert  
Asiste y participa AM Autran Gómez  
Barcelona (España), 21- 23 Octubre 2015
  - Curso en IESE 2015. Claves Prácticas del Management Médico III  
Patrocinado por Ipsen Pharma  
Asiste y participa C González Enguita  
Madrid, 28-29 Octubre 2015
  - Curso de Neurourología SINUG (Sociedad Iberoamericana de Neurourología y UroGinecología) 2015 Asiste y participa R González López  
A Coruña, 23 y 24 Octubre 2015 (3.7 créditos)
  - Sesiones online de la AEU (Asociación Española de Urología)  
Titulo de esta sesion on line: Síntomas del tracto urinario inferior: Enfermedad prostática vs disfunción vesical.  
Ponencia Dra. González López: STUI: Prevalencia, origen de los síntomas  
Organiza: AEU (Asociación Española de Urología)  
Patrocina: GSK (GlaxoSmithKline)  
Asiste e imparte R González López  
Madrid, 28 Octubre 2015
  - III Simposio en Urología. Proyecto ANDROGEN  
Asiste y participa C Quicios Dorado, AM Autran Gómez  
Patrocinado por Janssen  
Málaga, 30 Octubre 2015  
Actividad de Formación Continuada registrada con el número 07-AFOC-05554.3/2015 y acreditada por la Comisión de Formación Continuada del SNS con 1,5 créditos.
  - XXXIV Congreso CAU (Confederación Americana de Urología)  
LXVI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Urología  
Asiste y participa CEnguita y AM Autran Gomez como ponente, speaker y con comunicaciones  
Cancun (Méjico) 10-14 Noviembre 2015
  - 7<sup>th</sup> European Multidisciplinary Meeting on Urological Cancers (EMUC)  
Asiste y participa C Quicios Dorado  
Barcelona (España), 12-15 Noviembre 2015
  - ESU course on Castrate resistant prostate cancer at the occasion of the 7<sup>th</sup> European Multidisciplinary Meeting on Urological Cancers (EMUC)  
Asiste y participa C Quicios Dorado  
Barcelona (España), 12 Noviembre de 2015.
  - TXThiel 2015. Técnicas y Fundamentos 4ª Edición  
Cátedra de Anatomía y Neurociencia de la AUM, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz e Instituto de Investigaciones Sanitarias FJd (FIIS-FJD) Facultad de Medicina. Madrid, 19 y 20 de Noviembre 2015
- Acreditado con 2,4 Creditos de formación continuada para la profesión de medico urólogo. Comisión de Formacion Continuada de la Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid-Sistema Nacional de Salud (SNS). Numero de expediente 07-AFOC-04926.7/2015  
Asiste y participa como profesor CEnguita, RCabello Benavente, C Quicios Dorado, JV García Cardoso. Como participante L Lopez Martín, J Tabares Jiménez
- Asistencia al 6º OncoUrology Forum 2015  
Asiste y participa C Quicios Dorado  
Patrocinado por la AEU (Asociación Española de Urología) y Astellas Pharma  
Madrid, 20-21 Noviembre 2015
  - VII Jornada quirúrgica de Colposacropexia Laparoscópica  
Instituto Ramon y Cajal de Investigaciones Sanitarias IRYCIS y la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramon y Cajal  
Aula y Quirofano del Servicio de Urología del HU Ramon y Cajal  
Asiste y participa CEnguita  
Madrid, 24 Noviembre 2015
  - Reunión de entrenamiento y formación en el uso de la colagenasa del Clostridium hystoliticum en la enfermedad de la Peyronie  
Asiste y participa C Simón Rodríguez  
Madrid, Noviembre 2015
  - 17th ESSM Symposium 2015 (Sociedad Europea de Medicina Sexual)  
Asiste y participa C Simón Rodríguez  
Amsterdam, 6-7 Noviembre 2015
  - Charla Reunión: Estudio CONDUCTY y criterios de derivación en HBP para AP  
Centro de AP Madrid  
Asiste e imparte L López Martín  
Madrid, 27 Noviembre 2015

- Actualización en Disfunción del Suelo pélvico  
Asiste y participa R González López  
Las Palmas de Gran Canaria, del 26 al 28 Noviembre  
2015

- Estudio Conduct y Criterios de Derivación en HBP  
para AP  
Centro de Salud Aravaca (Madrid)  
Asiste, participa y da una charla CGE  
Madrid, 1 Diciembre 2015

- Sesión Clínica Mensual Servicio de Urología "Hospital  
Clínico Universitario San Carlos" (Madrid)  
Asiste y participa presentando una comunicación AM  
Autrán Gómez  
- Prostatectomía Radical Robótica en Hispanoamérica:  
Estudio Multi-Institucional CAU" (Presentación de  
Resultados)  
Madrid (España), 2 Diciembre 2015

- IV Alianza Hispanoamericana en Nicaragua  
patrocinada por la AEU y su Oficina de Cooperación  
Solidaria Internacional.  
Asiste y participa como cirujano y ponente CGE

Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello  
(HEODRA).  
Jornada Científica Hispano-Nicaragüense.  
Asociación Urológica de Nicaragua  
Hospital Alejandro Dávila Bolaños. Managua  
(Nicaragua), 11 Diciembre 2015  
León, Nicaragua 5-13 Diciembre 2015

- XXX Jornadas Nacionales y IX Jornadas  
Latinoamericanas para Residentes de Urología 2015  
Asiste, participa AM Autrán Gómez  
Trabajos presentados:  
- Terapia Focal en el Tratamiento Primario del Cáncer  
de Próstata. ¿Hacia dónde vamos?  
- Biopsias Prostáticas y MRI Fusión. Indicaciones y  
resultados  
- Estatus Actual de la Prostatectomía Radical Robótica  
en Hispano-América  
- Sesión de Discusión de Casos Clínicos Uro-  
Oncológicos  
Mar de Plata (Argentina) 10-12 Diciembre 2015

### **PUBLICACIONES**

#### **Libros**

#### **Capítulos de libros**

Cabello Ramiro, González Carmen, Quicios Cristina,  
Bueno Gonzalo, García Juan V, Arribas Ana Begonia,  
Clasca Francisco, Fernández Victor V. Innovación  
docente para la optimización formativa de los futuros  
cirujanos. Un modelo experimental para el aprendizaje  
en el área urológica mediante la técnica de W. Thiel. V

Encuentro Internacional de Intercambio de  
experiencias innovadoras en la Docencia. Madrid 12-  
13 de Noviembre 2014. Edita Universidad  
Complutense (Madrid). Coordinadores Editoriales-  
Grupo de Innovación (III)-Grupo Prometeo: Omar de  
León Naveiro, M<sup>a</sup> Gracia A. Coronado, M<sup>a</sup> Olivera dos  
Santos, Jose Luis Ojembarrena Cabello, M<sup>a</sup> Isabel  
Pradillo Pradillo, Victor V. Fernández e Ignacio  
Cuadrado. ISBN: 978-84-933567-4-3

Fernández Bendito VV, Valiente López M, González  
Enguita C, Mihi Ramírez A, Romero Montero A.  
Herramientas deontológicas para la renovación de los  
estilos de enseñanza universitarios basados en la  
veracidad y la coherencia. Pensamiento estratégico y  
apuesta por la ética en la formación dentro del área de  
la promoción y la imagen turística internacional. V  
Encuentro Internacional de Intercambio de  
experiencias innovadoras en la Docencia. Madrid 12-  
13 de Noviembre 2014. Edita Universidad  
Complutense (Madrid). Coordinadores Editoriales-  
Grupo de Innovación (III)-Grupo Prometeo: Omar de  
León Naveiro, M<sup>a</sup> Gracia A. Coronado, M<sup>a</sup> Olivera dos  
Santos, Jose Luis Ojembarrena Cabello, M<sup>a</sup> Isabel  
Pradillo Pradillo, Victor V. Fernández e Ignacio  
Cuadrado. ISBN: 978-84-933567-4-3

- 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 2015

- Secin F, Rovegno A, Autrán-Gómez AM, Sánchez-  
Salas R. Partial and Total Penectomy in the  
Management of Invasive Squamous Cell Carcinoma of  
the Penis. Section IV (Penis and Scrotum) Pág- 576-  
589. Glenn's Urologic Surgery. Editors: Thomas E.  
Keane, Sam D. Graham Jr. 8th Edition 2015 (Wolters  
Kluwer). ISBN 978-1-4511-9146-2

- González Enguita C, González López R, Autrán Gómez  
AM, Gomis Goti C. Traumatismo renal. Capítulo 10 en  
Manual del Residente (AEU) 2015. (ibook -on line) En  
Edición actual

#### **Revistas científicas**

- Simón C, Cabello R, Quicios Q, Charry P, Jacome FX,  
Rodríguez Castro PM, González Enguita C.  
Laparoscopic En Bloc Resection of The Urachus And  
Bladder Dome In An Urachus Adenocarcinoma. Urol  
Nephrol Open Access J 2014, 1(2): 00015

- González-Enguita C, Aufrán-Gómez AM, Sánchez-Encinas M, Carbonero-García M, García-Cardoso JV, Hernández-Sánchez JE, García-Menéndez C. Adequacy of urology departments in a health care model of hospitals network. *Arch Esp Urol*. 2015 Jan-Feb;68(1):105-14. ISSN: 0004-0614. PMID 25688536. Factor de Impacto (s): 0,309. Cuartiles (9)Q4
- 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's embalming technique. *J Surg Educ*. 2015, Mar-Apr; 72 (2):192-7 ISSN: 1931-7204. PMID 25555672. Factor de Impacto (s): 1,379. Cuartiles (9)Q2
- Cabello-Benavente R, González-Enguita C. Residency in urology and training in kidney transplantation. Results of a national survey. *Actas Urol Esp*. 2015 Jun; 39(5):303-9 ISSN: 0210-4806. PMID: 25449295. Factor de Impacto (s):1,022. Cuartiles (9)Q4
- Husillos Alonso A, Simón Rodríguez C s, Eduardo Bolufer Moragues, -López Martin Leticia, -5Manuel Carbonero Garcia, -61%-6González Enguita Carmen. La fotovaporización prostática con laser (pvpl) podría constituir una alternativa eficaz y segura a la resección transuretral (rtup) en pacientes con miastenia gravis. *GreenLight-XPS Laser Vaporization, the new standard of treatment in men with Myasthenia Gravis and Benign Prostatic Obstruction?* *Arch. Esp. Urol*. 2015; 68 (4): 441-3 ISSN: 0004-0614. PMID: 26033765. Factor de Impacto (s): 0,309. Cuartiles (9)Q4
- González Enguita C, Bueno Serrano G, Tabares Jiménez, J, Charry Gónima P, Buendía González E. Cólico renal. Opciones terapéuticas actuales. Beneficios de la Litotricia Extracorpórea Inmediato o Précoz (LEOCi). *Cuadernos de Urología. Temas de Formación Continuada para el Médico de Atención Primaria, AÑO 25, Nº 68, 2015*. ISSN: 1135-3163
- Charry Gónima P, Cabello Benavente R, Simón Rodríguez C, González Enguita C. Primary Female Urethral Carcinoma A Case Report. A Review of the Diagnosis and Treatment. *Urol Nephrol Open Access J* 2015, 2 (3):00039. 029529732222--<http://medcraveonline.com/UNOAJ/UNOAJ-02-00039.pdf>
- Husillos Alonso A, Carbonero García M, González Enguita C. Is there a role for systemic targeted therapy after surgical treatment for metastases of renal cell carcinoma? *World J Nephrol*. 2015 May 6;4(2):254-62. ISSN 2220-6124. doi: 10.5527/wjn.v4.i2.254. Review
- Vela-Navarrete R, Carballido J, González-Enguita C, Olivier Gómez C, Rodríguez de Betancourt F. Urology at the European university: adaptations to the Bologna Plan. The model of the Autonomous University of Madrid. *Actas Urol Esp*. 2015 Sep;39(7):399-404. doi: 10.1016/j.acuro.2015.01.002. Epub 2015 Mar 19. English, Spanish. PMID: 25798865. Factor de Impacto (s): 1,022. Cuartiles (9)Q4
- Vela Navarrete R. Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Reflexiones en su 25 aniversario. National Transplant Organization (ONT). Reflections from the 25th anniversary. *Actas Urol Esp*. 2015 Mar;39(2):67-9. ISSN: 0210-4806. PMID: 25670478. Factor de Impacto (s): 1,022. Cuartiles (9)Q4
- M.A. Jiménez Cidre et al.Grupo IFU. Cómo debemos abordar el diagnóstico de la vejiga hiperactiva en mujeres? *ActasUrol Esp*. 2015. pii: S0210-4806(15)00239-9. doi: 10.1016/j.acuro.2015.08.007. [Epub ahead of print]
- Jimenez-Cidre et al, Grupo IFU. The 3-Day Bladder Diary is a Feasible, Reliable and Valid Tool to Evaluate the Lower Urinary Tract Symptoms in Women. *Neurourol Urodyn*. 2015 Feb; 34(2):128-32.
- Rubio-Briones J, Borque A, Esteban LM, Iborra I, López PA, Gil JM, Pallás Y, Fumadó L, Martínez-Breijo S, Chantada V, Gómez E, Quicios C, Congregado CB, Medina R, Ortiz M, Montesino M, Clar F, Soto J, Campá JM. Preliminary results from the monitoring programme of the active surveillance for prostate cancer in Spain of the Society Spanish of Urology. *Actas Urol Esp*. 2015 Jun 23 ISSN: 0210-4806. PMID: 26115777. Factor de Impacto (s): 1,022. Cuartiles (9)Q4
- Aufrán- Gómez AM, Sánchez-Encinas MP, Amaruch García N, Moscatiello P, Ogaya Pines G, Blazquez Vallejo C, Ortells García D,González-Enguita C.Experiencia inicial en Prostatectomía Radical Robot Asistida: Impacto de una Baja Densidad y Frecuencia de Casos. En Prensa *Act Urol Esp* Marzo 2015
- Secín FP, Castillo OA, Rozanec JJ, Featherston MH, Cocifran Alves Milfont PJ , García Marchiñena P, Jurado Navarro A, Aufrán AM, Rovegno A, Rodríguez Faba O, Palou J, Teixeira Dubeux V, Nuñez Bragayrac L, Rene S, Ricardo F, Zequi S, Álvarez-Maestro M, Martínez-Piñeiro L, Villoldo G, Villaronga A, Abreu Clavijo D, Decia R, Frota R, Vidal-Mora Ivar , Monzó

Gardiner, Juan I. Schatloff, Oscar ; Hernández-Porrás, Andres, Santaella-Torres F, Quesada ET, Sánchez-Salas R, Dávil H, Villavicencio Mavric H. Hispano-American Experience in Minimally Invasive Partial Nephrectomy. J.Urol Suppl. Issue 4 May 2015; Vol 193; e1-e118

· Autrán Gomez AM, Secin F, Sánchez Salas R, Arjum Sivaram, Monzo Gardiner JI, Barret E, Rozet F, Marc G, Prapotnich D, Cathala N, Mombet A, Cathelineau X. Predictors of Pathological Upgrading Upstaging in Patients Eligible for Active Surveillance Submitted to Radical Prostatectomy. J Urol Suppl. Issue 4 May 2015; Vol 193; e1-e118

· González Enguita C, Jiménez Cidre M. Individualizar el tratamiento médico de los STUI/HBP. Revisa promocional Laboratorios Rovi. En prensa 2016

### OTRAS PUBLICACIONES

#### Lectura de TESIS DOCTORAL

#### TESIS Doctorales en Proceso

##### Carlos Simón Rodríguez

Título: Estudio observacional, de cohortes, prospectivo para evaluar la eficacia del tratamiento de la HBP mediante RTU bipolar en comparación con Láser Greenlight o Láser diodo  
Unidad Autónoma de Madrid  
Año: 2015-6

#### CONFERENCIAS Y PARTICIPACIONES EN MESAS REDONDAS Y SEMINARIOS [Ver en Proyección científica]

#### OTRAS ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN CIENTÍFICA

##### Proyectos de INVESTIGACION

• 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 prácticas de control en médicos de cabecera y urologos y los resultados de tratameinto farmacologicos 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

Investigador colaborador: C Simón Rodríguez

Fecha: Mayo 2009-2015

• 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 Simón Rodríguez,

Promotor: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y C González Enguita

Años: 2012-16

• Estudio EASY."Estudio europeo de Altis®, un sistema de cabestrillo de incisión única para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina"  
Promotor Coloplast Manufacturing France SAS  
Investigador Principal: Carmen González Enguita  
Investigadores: Raquel González López, M Rodríguez-Castro (Servicio de Urología) Centro de Investigación: Instituto de Investigación Sanitaria-Fundación Jiménez Díaz Servicio: Urología Código del Protocolo: SU016 Núm. EudraCT: NA Fecha: 2013-16

• 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 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: 2013-16

• 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 2012-16



- Programa de recuperación acelerada (Fast-Track) en cistectomía Radical (Pro-Rac)

Coordinador del proyecto Carlos Llorente Abarca.  
Servicio de Urología Hospital de Alcorcón (HUFA)

Autores: Servicio de Urología (HUFA): Virginia Hernández, Borja López . Servicio de Anestesiología y Reanimación (HUFA): Juan Gómez-Arnau, Santiago García del Valle, M<sup>a</sup> Lorenza Fuentes Ramírez

Por H.U idcsalud en Madrid (FJD/HUIE/HRJC): C González Enguita, MSánchez Encinas, G Bueno Serrano y A Husillos Alonso,

Año 2014-17

- The SPARTAN Study. A multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled, phase III study of ARN-509 in men non-metastatic castration-resistant prostate cancer Investigador Principal: DR. Gustavo Rubio (Oncólogo Médico) Protocolo ARN-509-003 Co-investigador CGEnguita, C Quicios Dorado Patrocinador: Janssen Lab. CRO es PARA Años 2014-16

- 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 CHarry Gónima. P Moscatiello, C Gomis Goti Proyecto de Tesis: Dra. Charry Fecha 2013-15 ... en proceso de rediseño

- 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...en proceso

- ICON Clinical Research . ARAMIS 3104007.

Phase III High-risk non-metastatic castration resistant prostate cancer. Estudio aleatorizado, con doble enmascaramiento y controlado con placebo sobre la eficacia y seguridad de ODM-201 en varones con cáncer de próstata no metastásico de alto riesgo resistente a la castración". ARAMIS 3104007.

Investigador Principal: CGEnguita Investigadores colaboradores: C Quicios Dorado

Protocolo del estudio: 3104007 ORION Corporation Orion Pharma

Fecha de firma del Doc de confidencialidad: 9 de Sep 2014

En proceso de reclutamiento. Inicio Dic 2015

- Estudio del SCORE de las 4-Kalitreinas como factor de predicción de reclasificación tumoral en un programa de vigilancia activa en cáncer de próstata Código Promotor: PIEM-EAU/2014/001 Promotor: Fundación para la Investigación en Urología de la AEU Coordina: OPKO Health Investigador principal : CGonzalez Enguita Co-Investigador: CQuicios Dorado Fecha comienzo Nov 2014-11-03

- Estudio VITAL. Estudio observacional transversal para describir la prevalencia e intensidad de la fatiga en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración en España.

IPrincipal: C González Enguita

Investigador colaborador: C Quicios Dorado, AM Autran Gomez

Código: JAN-CPR-2014-01.

Promotor: Janssen Cilag S.A

Fecha : 2015

- Estudio: PGRx 3.0- Outcomes Research. Estudio observacional transversal europeo, cuyo objetivo es obtener información epidemiológica de Cáncer de Próstata.

IPrincipal: C González Enguita

Investigador colaborador: C Quicios Dorado, AM Autran Gomez

Promotor: LA-SER

Fecha : 2015

- Proyecto: Vigilancia Activa en Cáncer de Próstata Plataforma Investigación de Estudios Multicéntricos de la AEU

Investigador principal: C Quicios Dorado

Promotor HUFJD y AEU

Fechas: 2015-16

- Proyecto: Estudio Prospectivo Base de datos Implantes de UroLift en pacientes afectos de HBP (Urología funcional)  
IPrincipal: C González Enguita y M Fernández Arjona  
Investigador colaborador: AM Autrán Gómez, Rodríguez Castro  
Patrocinado: Prim (Comercializador de UroLift)  
Fechas: 2015-16 (Deadline Marzo 2016)
- Proyecto: Estudio Prospectivo Base de Datos (España) Implantes de ATOMS en pacientes afectos de incontinencia urinaria de esfuerzo masculina postquirúrgica (Urología funcional)  
IPrincipal: C González Enguita  
Investigador colaborador: R González Lopez, E López López, Rodríguez Castro M, Autrán Gómez AM  
Patrocinado: Presurgy  
Fechas: 2015-16
- Registro sobre el uso BCG en España en situación especial de desabastecimiento  
IPrincipal: C González Enguita  
Investigador colaborador: Husillos Alonso A, López Lopez B, Sanchez Encinas M, Hernández Sanchez JE, Autrán Gómez AM  
Patrocinado: AEU (Asociación Española de Urología)  
Fechas: 2015-16
- Ensayo clínico fase IV con EMDA con Mitomicina-C pre-RTU Neo vesical  
Impacto de la administración preoperatoria intravesical con mitomicina-C (MMC) mediante instilación electromotiz (EMDA) en pacientes con tumor vesical no músculo invasivo (TVNMI). Estudio prospectivo aleatorizado Código del estudio: ETRACT 2015-003680-11. No PRESURGY/1/2015 Versión definitiva 2.0. Fecha 03/12/2015 Promotor: Presurgy, sl Investigador principal: C González Enguita / Servicio de urología CEIC referencia: Fundación Puigvert  
Fechas: 2015-16
- Estudio Retrospectivo: Base de datos Institucional (Hospitales de asistencia pública Grupo Quirón Salud Madrid) de Prostatectomía radical (Abierta, laparoscópica y robótica) Investigador principal: Carmen González Enguita / Servicios de Urología Promotor: Fechas: 2015-16
- Estudio Retrospectivo: Base de datos Institucional (Hospitales de asistencia pública Grupo Quirón Salud Madrid) de Braquiterapia en Cáncer de Prostata Investigador principal: C González Enguita Investigadores: L Lopez Martin, C Quicios Dorado, AM Autran Gomez Promotor: Fechas: 2015-16
- Estudio Retrospectivo: Base de datos Institucional (Hospitales de asistencia pública Grupo Quirón Salud Madrid) de Crioterapia Prostática en la recidiva post cualquier tratamiento de Radioterapia prostática Investigador principal: Jesus Olivera y servicio d eradioterapia Investigadores: C Gonzalez Enguita y Servicio de Urología Promotor: AEU y SEOR (Sociedad Española de Oncología Radioterápica) Fechas: 2015-16
- Estudio Retrospectivo: Base de datos Institucional (Hospitales de asistencia pública Grupo Quirón salud Madrid) de Trasplante Renal Investigador principal: Carmen González Enguita / Servicios de Urología Promotor: Fechas: 2015-16
- Estudio Retrospectivo: Base de datos Institucional (Hospitales de asistencia pública Grupo Quirón salud Madrid) de Cáncer Renal Investigador principal: Carmen González Enguita / Servicios de Urología Promotor: Fechas: 2015-16
- Estudio Retrospectivo: Base de datos Institucional (Hospitales de asistencia pública Grupo Quirón salud Madrid) de Cáncer Testicular (genético y familiar) Investigador principal: C González Enguita / Servicios de Urología en colaboración con Grupo de Genética Humana del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas, diversos grupos de hospitales españoles, y el Grupo español de tumores Germinales Objetivos: Identificación de las bases genéticas de susceptibilidad al cáncer testicular familiar Promotor: ... Fechas: 2015-16

## Honores y distinciones

---

### **Ramiro Cabello Benavente**

Premio Dr Peña 2014 de la Real Academia de Medicina (RAM)

Título de la obra: 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.

PREMIO Joaquín Albarrán a la Mejor Comunicación AUDIOVISUAL (VIDEO) 2015

LXXX Congreso Nacional de Urología. Salamanca, Junio 2015

Título: “Adrenalectomía parcial laparoscópica retroperitoneal.”

Autores: Cabello Benavente R, Quicios Dorado C, Jacome Pita X, Rodríguez Castro PM, Alcoba García MP, González Enguita C.

### **Carmen González Enguita**

Nombramiento como VOCAL de la OFICINA de Gestión Clínica de la AEU (Asociación Española de Urología) para el Grupo de Trabajo ERN (European Network References) de la EAU (European Association of Urology)

Miembro del Instituto Oncológico (Oncohealth) de Hospitales públicos quironsalud Madrid

Area funcional Uro-Oncología

Madrid, Junio 2015

Revisor Revistas Internacionales (Periodo 2015)

Brazilian Journal of Urology

Actas Españolas de Urología

Archivos Españoles de Urología

Miembro de Tribunes de Tesis Doctorales (Periodo 2015)

Luis Crespo Martínez

Juan Aragón

Alejandra Egui Rojo

### **Cristina Quicios Dorado**

Miembro del Instituto Oncológico (Oncohealth) de Hospitales públicos quironsalud Madrid

Area funcional Uro-Oncología

Madrid, Junio 2015

Evaludor de Comunicaciones para el LXXX Congreso Nacional de Urología Salamanca, 10-13 junio 2015

### **Raquel González López**

Fundadora en 2015 del Club de Jóvenes en Urología Funcional (Club J Uro Fun)

Enero 2015

Miembro del Comité de Redacción de Actas Urológicas Españolas desde el año 2009.

## Continuidad asistencial

---



## Actividad

CLÍNICA	
Total consultas primeras solicitadas desde AP (fuente HIS)	60.028
▪ Total Consultas Alta resolución(fuente SICYT)	900
▪ Total consultas Monográficas(fuente SICYT)	2.677
Total consultas primeras atendidas(de las solicitadas desde AP)(fuente HIS)	55.378
▪ Total Consultas Alta resolución(fuente SICYT)	885
▪ Total consultas Monográficas(fuente SICYT)	2.422
Tasa de derivación global /población atendida (fuente e-SOAP/ Dirección Asistencial AP)	527,29 ‰

RADIOLOGÍA (FUENTE SICYT)	
Nº Ecografías abdominal solicitadas desde AP	3.409
Nº Mamografías solicitadas desde AP	990
Nº Radiografía convencional solicitada desde AP	12.653

### SOSPECHA DE MALIGNIDAD/VALORACIÓN PREVIA ESPECIALISTA

Tasa de sospecha de malignidad remitida (fuente e SOAP/Dirección Asistencial AP)	1,63‰
Porcentaje de sospecha de malignidad evaluada (CDCA)	100%
Tasa de sospecha de <b>valoración previa especialista</b> remitida (fuente e SOAP/Dirección Asistencial AP)	32,10‰
Porcentaje de valoración previa especialista evaluada (CDCA)	100%

### BALANCE LIBRE ELECCIÓN

% de Libre elección saliente en el 2015(fuente CM CAP)	2,61%
% de Libre Elección Entrante en el 2015(fuente CM CAP)	4,03% (*)

(\*)Las citas de los 2 Centros de Salud de Pinto no se contabilizan en este %.

### ESTRUCTURAS DE CONTINUIDAD

ESPECIALISTA CONSULTOR			
Total de especialidades con ESPECIALISTA CONSULTOR respecto al total de especialidades (%)			90%
Especialidad	@_consulta (Si/No)	Canal de comunicación	Evaluación/indicadores de actividad
Medicina Interna General y Unidad del Paciente Complejo (UPC)	Sí	Teléfono, correo, e-Consulta y presencial. Un internista de la UPC asignado a cada Centro de Salud	
Geriatría	Sí	Teléfono, correo, e-Consulta y presencial en los centros de salud y en los centros sociosanitarios	

Psiquiatría	No	Teléfono, correo, presencial y consulta en los centros de salud, con acceso a la historia clínica de AP-Madrid	
Pediatría, Ginecología, Cirugía General y Traumatología	Sí	Teléfono, correo, e-Consulta y presencial	
Radiología	Sí	Teléfono, correo y e-Consulta	
Alergia, Hematología, Endocrinología, Cardiología, Digestivo, Neurología, Neumología, Unidad de Paliativos, Unidad del dolor y Rehabilitación	Sí	Correo y e-Consulta	

CONTINUIDAD CUIDADOS ENFERMEROS	
Procedimiento de Continuidad de cuidados al alta (SI/NO)	SÍ
Porcentaje de implantación del informe al alta de enfermería (%)	99%
Enfermera de Enlace (SI/NO)	SÍ
✓ Puesto orgánico de la Enfermera Enlace	SÍ
✓ % actividad dedicada a Enfermera de Enlace (en tiempo)	100%
Gestores de Casos (SI/NO)	NO
Otras figuras de interés para la continuidad asistencial (Especificar)	Enfermera de apoyo (sala de curas)  La Enfermera de enlace, la enfermera de curas y Fisioterapia tienen e-Consulta

TELEMEDICINA (COMPLETAR EN CASO DE DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN ESTA ÁREA) EJ:TELEDERMATOLOGÍA, RETINOGRAFÍA...	
Especificar	Retinógrafo en el CS "El Restón"

INTEGRACIÓN INFORMÁTICA		
Historia Clínica Digital (SI/NO)	Sistema: CASIOPEA	
Botón integrador (integración AP Madrid) (SI/NO)	SÍ	
Botón integrador con accesos limitados a "modo consulta" (% respecto total permisos)		
Acceso a Hª Clínica del Hospital desde AP por vía alternativa a botón integrador (SI: ¿Cuál? /NO)	Sí, a través del Portal del Profesional de Atención Primaria de HUIE	
% de profesionales con perfil para acceso a HORUS	MEDICOS	100%
	ENFERMEROS	Enfermera de enlace y supervisoras
	OTROS	Los DCA

HERRAMIENTAS EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN DEDICADOS A CONTINUIDAD ASISTENCIAL		
% de implantación de INFORMES EXTERNOS (*)	Alta Hospitalización	100%
	Alta Urgencias	100%
	Alta Enfermería	100%
Tele consultas, Plataformas...	e-Consulta que se accede desde Botón integrador de AP-Madrid y con aviso de respuesta al Buzón de informes externos de AP-Madrid.	
Otras (Indicar)	Portal del Profesional de Atención Primaria de la FJD.  Portal sociosanitario, para los centros Sociosanitarios.  Instalación y configuración del sistema de Videoconferencia SCOPIA en todos los Centros de Salud, para realizar reuniones organizativas y de formación.	

(\*) Sólo para hospitales con la herramienta implantada

## FORMACIÓN

44 sesiones, de contenidos clínicos (sesiones monográficas, discusión de casos clínicos, discusión de

critérios de derivación entre niveles, etc.), tanto por parte de los facultativos del hospital como de la enfermería en los 4 centros.

CURSOS COMPARTIDOS	
Tema	Fecha
IV Curso de enfermedad infecciosas del HUIE	11 de junio
Curso de manejo de ostomias, cuidados y complicaciones	10 de diciembre
Curso de prevención y tratamiento de úlceras	17 de diciembre

JORNADAS COMPARTIDAS	
Tema	Fecha
Jornada multidisciplinar de actualización en anticoncepción	26 de mayo
II Jornadas de cuidados paliativos del HUIE	27 de mayo
2ª Jornada del corazón	30 de septiembre
IV Jornada de ginecología y obstetricia para Atención Primaria del HUIE	21 de octubre
II Jornada de alergología del HUIE	26 de noviembre

COMUNICACIONES A CONGRESOS
La continuidad de cuidados en enfermería, un proyecto hecho realidad. Comunicación oral. XIX Congreso Nacional de Hospitales, 10-13 de marzo de 2015, Alicante
La enfermera de enlace en el siglo XXI: una realidad contrastada. Póster. XXXIII Congreso de las Sociedad Española de Calidad Asistencial. 14-16 de octubre de 2015, Gijón

## PROYECTOS ASISTENCIALES COMPARTIDOS

PROYECTO	
Título	Unidad del Paciente complejo
Área (especialidad)	Medicina Interna
Centros Implicados	Todos
Fecha Inicio del Proyecto	2014
Breve descripción	Proyecto de manejo multidisciplinar y específico de pacientes pluripatológicos seleccionados, mediante la asignación de un internista a cada CS para la coordinación con Primaria de la asistencia.

PROYECTO	
Título	Unidad de consultoría geriátrica en Residencias
Área (especialidad)	Geriatría
Centros Implicados	Todos
Fecha Inicio del Proyecto	2008
Breve descripción	Atención geriátrica integral de pacientes institucionalizados en Residencias.
Resultados	Se han realizado 2.148

PROYECTO	
Título	Asistencia paliativa en Centros Sociosanitarios
Área (especialidad)	Unidad de Cuidados Paliativos
Centros Implicados	Todos
Fecha Inicio del Proyecto	Enero 2013
Breve descripción	Asistencia paliativa integral a pacientes institucionalizados.
Resultados	Más de 164 valoraciones

PROYECTO	
Título	Escuela de cuidadores
Área (especialidad)	Enfermería
Centros Implicados	Todos
Fecha Inicio del Proyecto	2015
Breve descripción	Creación conjunta de recomendaciones de cuidados en domicilio. Pautas para los cuidadores.

## COMISIÓN DE COORDINACIÓN ASISTENCIAL EN FARMACOTERAPIA

PROTOCOLOS CONSENSUADOS O REVISADOS EN 2015	
Criterios de utilización de Fármacos hipolipemiantes	
Cuál es el lugar en la terapéutica de los ARA-II	
Normativa de la lactancia materna	

LÍNEAS DE TRABAJO PROPUESTAS DURANTE 2015	
Plan de Hipolipemiantes: Sesiones, documento resumen y seguimiento del gasto evitado.	
Plan de ARA-II: Elaborar y difundir documentos sobre el uso eficiente de Olmesartan.	
Plan de Osteoporosis: Difusión. Elaborar y difundir documentos sobre el uso eficiente de Denosumab.	
Plan de medicamentos potencialmente inapropiados	



## PLAN DE MEJORA DE LA ENTREGA Y REGISTRO DE MEDICACIÓN AL ALTA EN LA URGENCIA, SEGÚN LA RESOLUCIÓN 417/08 DE LA VICECONSEJERÍA DE ASISTENCIA SANITARIA

Existencia del Plan de Mejora de Entrega de Medicación al alta en urgencias (adjuntar)	Sí
Porcentaje de cumplimiento de las acciones recogidas en el mismo (detallar)	Inclusión en la historia de urgencias de un clic de obligado cumplimiento si se entrega o no la medicación. Pregunta sobre si se le entregó medicación o no en la encuestas NPS a los pacientes que han acudido al servicio de urgencias
Fecha de última revisión del Plan	Julio 2014

### ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA SOCIEDAD

- Convenio de colaboración con la Asociación “Con Otra Mirada”: payasos terapéuticos que quincenalmente visitan el Sº pediatría del HUIE: hospitalización, hospital de día y consultas.
- Servicio de Acompañamiento a Pacientes Ambulantes con Discapacidad (APAD).
- Colaboración con la Fundación de Tenis Madrileño. Clases a los niños ingresados en el HUIE.
- Conciertos de “Música en vena” para pacientes y acompañantes que se encuentren en el Hospital de día y Sº Rehabilitación del HUIE.
- Colaboración con Instituto Valle del Miro de Valdemoro en el Programa de Orientación Profesional para alumnos de 4º ESO. Marzo
- Visita formativa a la farmacia del HUIE de los alumnos del Colegio Valle del Miro de Valdemoro, Ciclo Formativo de Farmacia y Parafarmacia. Virginia Collado Arroyo- Sº Farmacia.18 Febrero
- Participación semanal de los profesionales del HUIE en el espacio fijo de los viernes sobre Salud de la Cadena COPE Sur.
- Colaboración con la Asociación de Diabéticos de Madrid en la campaña: “La diabetes tipo 2 bajo control”. Mesas informativas y charlas en el HUIE para la población en general.
- Dra. Eva Cruces Vega-Sº Endocrino y Teresa Rios (enfermería). 20 Enero.
- Taller “alimentación saludable” para alumnado de primaria del Colegio Leonor del Álamo de Valdemoro.  
Ana maria Mejías- Enfermera. 4 Marzo
- Maratón de donación de sangre en HUIE.  
Adriana Pascual- Sº Hematología. 11Marzo.
- Día mundial del cáncer de colon, mesa informativa en HUIE en colaboración con AECC.  
Sº Digestivo. 26 Marzo.
- Taller Cuidados de la piel y automaquillaje para pacientes oncológicos en el HUIE.26 Marzo.
- Jornada de salud en colaboración con el Ayuntamiento de Pinto para la población en general. 8 de abril:
- Mesa para medición de constantes y factores de riesgo .Noelia de Miguel y Almudena del cerro – Enfermería
- Taller de salud postural. Dr. Cesar Hernandez Peña y Silvia Familiar. Sº Rehabilitación.
- Campaña de donación de sangre. Charla de sensibilización e informativa en Escuela de Guardias Jóvenes de Valdemoro.
- Adriana pascual y Gema Casamayor- Sº Hematología. 16 Abril.
- Campaña de donación de sangre. Charla de sensibilización e informativa en el Centro de Emergencias de Valdemoro (Policía Local, Protección Civil y Ambulancias). Donación en el HUIE.

- Adriana Pascual y Gema Casamayor-S<sup>o</sup> Hematología. 13 y 14 Mayo.
- Concierto de Góspel en el HUIE para la población en general y Trabajadores .15 Mayo.
- Charla Actuación en Anticoncepción en el HUIE para la población en general. Dr. Juan Rodríguez Candia-S<sup>o</sup> Ginecología. 26 de Mayo.
- Día Nacional de la nutrición. Charla para embarazadas y mujeres lactantes en el HUIE. Dr. Enrique de la Orden, S<sup>o</sup> de Pediatría, Dra. Esther Perez Carbajo, S<sup>o</sup> Ginecología y Mara Aranzazu Perez- matrona. 28Mayo.
- Mesa informativa y Charla por el día mundial sin tabaco para la población en general. Dr. Francisco Roig, S<sup>o</sup> Neumología y Dr. Ignacio de Granda , Neumólogo Hospital 12 oOubre. 29Mayo.
- Mesa informativa, en el Centro Deportivo Supera por la sensibilización para la campaña de donación de sangre. Maratón de donación.Adriana Pascual- S<sup>o</sup> Hematología. 29 Mayo y 2 Junio
- Jornada de acogida y revisión pediátrica en el HUIE, de los niños Saharais que acuden a familias de Valdemoro durante el verano. Junio.
- Conmemoración día Mundial del Corazón. 2ª Jornada “Dale Marcha a tu Corazón”. Dra. Petra Sanz, S<sup>o</sup> Cardiología, Marta Crespo Yanguas, Nutricionista S<sup>o</sup> Endocrino, Dra. Carmen García S<sup>o</sup> Medicina Intensiva, Dr. Koldo Villedabeitia, S<sup>o</sup> Rehabilitación, Arancha Nuñez y Beatriz Lopez, Fisioterapeutas, . 30 Septiembre
- Talleres en HUIE de Pulseras y Pañuelos para pacientes en colaboración con la AECC. 15 y 21 de septiembre.
- Colaboración en la Marcha solidaria día del Mayor entre Pinto y Valdemoro.8 Octubre
- Participación del HUIE en la Mesa de Salud Escolar de Valdemoro.
- La componen: DASUR, Consejería educación, salud pública área 11, educación y salud del ayuntamiento de Valdemoro, Maria luisa Torres , HUIE. 13 Octubre.
- Participación en la revista semanal de Valdemoro.
- Jornada sobre Tabaquismo en el HUIE para la población en general.
- Dr. Fco. Roig, Dra. Leticia García, Dra. Maria Sanchez Carpintero, S<sup>o</sup> Neumología. 16 Octubre
- Celebración del día Mundial de la Diabetes. En colaboración con la Asociación de Diabéticos de Madrid. Mesas para informar a la población en el HUIE . Miriam Perales - enfermería. 12 y 13 Noviembre
- Día Mundial del SIDA. Mesa informativa y realización de prueba rápida VIH para la población en HUIE.
- Dra. Ana Vegas-S<sup>o</sup> Medicina Interna, Miriam Perales -enfermería. 1 Diciembre
- Jornadas informativas sobre Donación de Células Madre y Médula Osea para pacientes, familiares y visitantes en el HUIE.
- Dra. Adriana Pascual , S<sup>o</sup> Hematología. 14-16 de Diciembre

## PROYECTOS DE FUTURO

PROYECTO	
Título	Plan de Residencias
Área (especialidad)	En el marco de la “Estrategia de Crónicos de la CM”. M.Interna, Geriatria, Neurología, Atención Primaria
Centros Implicados	Centros sociosanitarios con profesionales sanitarios en plantilla
Fecha prevista de Inicio del Proyecto	Enero 2016
Breve descripción	En el marco de la Estrategia para la atención a pacientes con enfermedades crónicas de la CM, tenemos como objetivo prestar una atención integral al paciente complejo institucionalizado en coordinación con su médico de Atención Primaria, médico de la residencia y servicios sociales.
PROYECTO	
Título	Plan de mejora en la Coordinación de la Atención Pediátrica entre el HUIE y los C.S. de referencia
Área (especialidad)	Pediatría
Centros Implicados	Los 4 C. S.
Fecha prevista de Inicio del Proyecto	Diciembre 2015/Enero 2016
Breve descripción	

## OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS

Rotaciones de profesionales médicos y de enfermería de Atención Primaria en el Hospital.

## Más cuidados

---



### Continuidad asistencial

---

El HUIE, tiene una consolidada y estrecha relación, tras años de trabajo conjunto, entre los profesionales del Hospital y los profesionales de Atención primaria y residencias del área.

Proyectos asociados hace tiempo en el ámbito hospitalario, como es el hecho de la escuela de cuidadores, se han abierto a Atención primaria, para

que la continuidad con el trabajo iniciado en el Centro, esté asegurada.

Así, a mediados del año, comenzó la creación de un grupo de trabajo, constituido por profesionales de Atención especializada y Atención primaria, con el fin de unificar las fichas de información, sobre los cuidados en los que se basa la escuela de cuidadores.

### Consulta no presencial diabetes gestacional

---

En consonancia con las nuevas líneas estratégicas del Hospital, se crea en el segundo trimestre del año, la consulta de enfermería no presencial de Diabetes gestacional. Ha permitido un excelente control de las embarazadas, con dicha patología, facilitándoles

notablemente su seguimiento, puesto que han disminuido de forma considerable las visitas al Hospital sin que se haya visto afectado su tratamiento y mejorando la satisfacción de los pacientes.

### Cesárea humanizada

---

Con el objetivo e interés de los servicios de obstetricia, pediatría, matronas y enfermería en conseguir prácticas que protejan, promuevan y apoyen la lactancia materna, hemos realizado reformas estructurales dentro de nuestra Unidad de

reanimación, creando un box individual dentro de la Unidad, para que, tras una cesárea programada, la madre y el bebe, puedan permanecer juntos y acompañados con el fin de facilitar “el piel con piel” y el inicio correcto de la lactancia materna.

### Satisfacción del paciente

---

Nuestro gran reto es conseguir la mejora de la percepción de los pacientes que acuden a nuestros diferentes servicios, incrementándose día a día y hasta alcanzar la excelencia.

La implicación de los profesionales en este sentido se ha visto claramente recompensada con el aumento de

un 66,5% de los agradecimientos, que los pacientes han dejado a nuestros enfermeros, técnicos de cuidados de auxiliares de enfermería, celadores y técnicos, respecto al 2014.

### Úlceras por presión

---

La seguridad de los pacientes es otro pilar importante dentro del trabajo del día a día.

Uno de nuestros objetivos es que no se produzcan úlceras por presión intrahospitalarias, en nuestro Centro. Para ello, realizamos un seguimiento exhaustivo en la prevención de las úlceras aplicando todos los cuidados necesarios, para que estas no aparezcan.

En el 2015, hemos conseguido nuestro objetivo de erradicar del Centro la aparición de úlceras por presión intrahospitalarias grado 3 -4 y disminuir de forma considerable el resto de los grados.

Todo ello, gracias a la mejora de la formación del personal en el tratamiento y prevención de las úlceras y a la utilización de todos los dispositivos externos necesarios para ayudar a conseguirlo.

### Servicio de extracciones

---

Para mejorar la calidad de asistencia de los servicios de extracciones, se han modificado durante el 2015, algunos circuitos que permiten a las personas que acuden a realizarse una prueba mayor comodidad y menor tiempo de espera.

Así por ejemplo, los pacientes onco-hematológicos, acuden a realizarse la extracción, directamente al Hospital de día, donde reciben una atención más personalizada.

Las curvas de glucemia de las embarazadas, se han centralizado en un solo circuito, lo que resulta más cómodo y eficiente.

Los niños hasta 8 años, acuden con cita, a primera hora en el servicio de extracciones, para evitar tiempos innecesarios de ayuno.

### Unidad de la piel

---

El cuidado integral de los pacientes, incluye aspectos que, aunque a priori, puedan parecer poco importantes, llegan a repercutir de manera directa en una mejora de la salud. Diferentes tratamientos y patologías pueden provocar alteraciones en la piel, uñas y cabello en diversos grados, lo que puede conllevar la pérdida de la autoestima y un grado variable de aislamiento social en los pacientes. Con este fin se creó la Unidad de la piel en colaboración con voluntarios de AECC, enfermeras del servicio de dermatología, Hospital de día y paliativos, junto con el

soporte de los médicos especialistas, que han recibido formación previa en el cuidado de las alteraciones cutáneas.

En dicha Unidad, a la que los pacientes son derivados por los médicos especialistas, se les enseña a utilizar determinados productos de tratamiento y cosméticos, que se adaptan a sus patologías, mejorando las lesiones y disimulando las imperfecciones causadas por sus afecciones.

# 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 y a la UFV.

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. Carlos Aranda Cosgaya
- 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.
- Tamar 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

- Maria Isabel Adillo Montero

## Vocal representante de la Comisión de Calidad

- D<sup>a</sup>. 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<sup>a</sup>. Sonia González Cobos.

El plan elaborado se encuentra disponible en la página web del centro que ha sido remodelada a lo largo del año 2015, 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	120
Patología Médico Quirúrgica II – Endocrinología	5	120
Patología Médico Quirúrgica II – Neurocirugía	5	120
Patología Médico Quirúrgica II – Hematología	5	120
Patología Médico Quirúrgica III – Inmunología	6	50
Estancias Clínicas II	6	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<sup>a</sup> 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 pasaron a formar parte del claustro de profesores la Dra. Irene Gonzalo Montesinos (Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Endocrinología), el Dr. F. Javier Cervero Suárez (Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Traumatología), Dr. Julio Albisua Sánchez (Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Neurocirugía) y la Dra. Adriana Pascual Martínez (Patología Médico Quirúrgica Integrada II. Hematología).

En 2015, se ha consolidado la implicación en el ámbito de la docencia teórica mediante la acreditación como nuevo Profesor Asociado del Dr. Alberto Francés Borrego, dentro de la asignatura Patología Médico

Quirúrgica Integrada II. Traumatología.

Del mismo modo, el pasado año 2015, algunos de los profesores asociados ya acreditados previamente se han incorporado a la docencia teórica en otras asignaturas que iniciaron su andadura el pasado curso académico:

- Dra. M<sup>a</sup> del Carmen García Torrejón. Estancias Clínicas II.
- Dr. Santos Jiménez de los Galanes Marchán. Estancias Clínicas II.
- Francisco Javier Ruiz Hornillos. Patología Médico Quirúrgica Integrada III. Inmunología.

## ASIGNATURAS IMPARTIDAS

### PRIMER CURSO

#### **INMERSION CLINICA 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

- BLANCO BERMEJO, SANDRA
- HENRIQUEZ SANTANA, AYTHAMY
- RUIZ HORNILLOS, FRANCISCO JAVIER

##### Cardiología

- CALERO RUEDA, MARIA JOSE
- SANCHEZ AQUINO GONZALEZ, ROSA
- GARCÍA ROMERO, ARANCHA

##### Dermatología

- DEL CERRO HEREDERO, MARTA
- GONZALO GONZALEZ, INES
- ROJO SANCHEZ, SONSOLES

##### Digestivo

- BARRANCO CAO, RAQUEL
- CALVACHE RODRIGUEZ, ALMUDENA
- ROSA BRIZ ROMERO
- MARIA DELGADO GALÁN
- MARIA CARMEN LOPEZ MARTÍN

##### Endocrinología

- GONZALO REDONDO, MARIA ANGELES
- MONTOYA ALVAREZ, TERESA
- IRENE GONZALO MONTESINO
- EVA MARIA CRUCES VEGA

##### Geriatría

- ALVIRA RASAL, BERTA
- GARCIA GOMEZ, ELENA
- HERRERA ABIAN, MARIA
- SORIA PERDOMO, FRANCISCO JOSE
- GRACIA MEGIAS BAEZA

##### Hematología

- PASCUAL MARTINEZ, ADRIANA

##### Medicina Interna

- DEL PORTILLO RUBI, ALVARO
- SUAREZ ALVAREZ, CARMEN GLORIA
- VEGAS SERRANO, ANA
- JIMENEZ RODRIGUEZ, ANGEL
- CARLOS ARANDA COSLAYA

##### Nefrología

- GARCIA PEREZ, ALICIA
- MARTA OSSORIO GONZALEZ

##### Neumología

- ROIG VAZQUEZ, FRANCISCO JOSE

## Neurología

- DIAZ NEGRILLO, ANTONIO
- MARTIN GIL, LETICIA
- CRISTINA PRIETO JURCZYNSKA
- ANA DIEZ BARRIO
- FRANCISCO MURCIA GARCIA
- JAVIER PARDO MORENO

## Oncología

- LENDINEZ FORNIS, ALBERTO JAVIER

## Pediatría

- CABANES COLLIGA, LAURA
- GRANADOS MOLINA, ADORACION
- SOPEÑA CORVINOS, JULIA
- GONZALEZ-VALCARCEL SANCHEZ-PUELLES, JAVIER
- ENRIQUE DE LA ORDEN IZQUIERDO

## Psiquiatría

- MARTIN CALVO, LUISA
- DI STASIO, EZEQUIEL

## Rehabilitación

- KOLDO VILLALBEITIA JAUREGUIZAR

## Reumatología

- AHIJADO GUZMAN, MARIA DEL PILAR
- ORTEGA DE LA O, MARIA DEL CARMEN

## Cirugía General

- DE MINGO MARTIN, MARTA
- JIMENEZ DE LOS GALANES MARCHAN, SANTOS
- PACHECO MARTINEZ, PEDRO ANTONIO
- CASTELLON PAVON, CAMILO
- TERESA DOMINGO AJENJO
- JOSE MARÍA DE JAIME GUIJARRO
- CARLOS GARCÍA VASQUEZ

## Traumatología

- FRANCÉS BORREGO, ALBERTO
- SUAREZ RUEDA, CRISTOBAL
- DEL POZO MANRIQUE, PEDRO
- MARTÍNEZ GARCÍA, JULIO
- FRANCISCO JAVIER CERVERO SUAREZ.
- CARLOS MARTÍNEZ LIMÓN

## Ginecología

- SEVILLA ROS, JOSE ANTONIO
- RODRIGUEZ CANDIA, JUAN MIGUEL
- FERNÁNDEZ DONGIL, CONSUELO
- MONTSERRAT GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
- SILVIA FRAGA CAMPO
- SUSANA SUTIL BAYO
- MARIA JESÚS PÉREZ MOLINA
- MARÍA BORDÉS INFANTES
- MARÍA LAGUNA HERRERA
- VIRGINIA MARTÍN OLIVA
- ESTHER PÉREZ CARBAJO
- OLGA DE FELIPE JIMÉNEZ
- YURENA DÍAZ BIDART

## Oftalmología

- RAQUEL CASTRO FLOREZ
- ELENA HERNANDEZ GARCÍA.
- BELKIS ANGOMÁS FELICIANO
- JACOBO HERRERA PEREIRO
- ANA LOPEZ CORRAL

## ORL

- SÁNCHEZ BARRUECO, ÁLVARO
- BALLIVIAN, HUGO
- HERNANDEZ GARCIA, MARIA JOSE
- GUERRA BLANCO, FRANCISCO JAVIER

## Urología

- 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.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Clases teóricas: 3,5 horas/semana, durante 8 semanas: 28 horas

Prácticas hospitalarias: 3 jornadas de 7 horas: 21 horas

#### 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.

## PATOLOGIA 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:

- Establecer una correcta relación con el enfermo y sus familiares, desde el punto de vista clínico, social y personal.
- Realizar una adecuada anamnesis y exploración.
- Interpretar adecuadamente los síntomas que refiere el paciente, así como los signos exploratorios (semiología), para construir el síndrome.
- 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).
- 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.

- Adquirir la pericia para la resolución de problemas clínicos sencillos de forma autónoma mediante el razonamiento clínico.
- 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.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Actividad presencial: 220 horas. Actividad no presencial: 130 horas.

## 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 propeútica 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.

## HABILIDADES

- Saber tomar una muestra de sangre periférica.
- Saber lavarse las manos en quirófano y saber respetar las normas de asepsia en el quirófano y en caso de un acto de cirugía menor.
- Saber cómo ponerse los guantes en caso de técnicas de cirugía menor.
- Saber realizar una cura de una herida.
- Saber retirar los puntos de sutura de una herida.
- Saber realizar una sutura primaria.
- Saber localizar una vía central en un enfermo en la unidad de cuidados intensivos.
- Saber localizar los principales métodos de monitorización de un enfermo en la UCI.

## ACTITUDES

- Mantener un comportamiento digno en la sala de hospitalización y en la sala de urgencias.
- Saber integrarse en un equipo quirúrgico y comportarse adecuadamente en el bloque quirúrgico.
- Conocer las indicaciones principales de las técnicas electrofisiológicas (ECG, EEG, EMG, y otras)

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 67 horas presenciales y 53 horas no presenciales.

## 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 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

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 164,6 horas presenciales y 135,4 horas no presenciales.

## 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.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 381 horas presenciales y 219 horas no presenciales.

## 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.

Yendo 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.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 45 horas presenciales y 30 horas no presenciales.

## 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.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 49 horas presenciales y 41 horas no presenciales.

## 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.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 82 horas presenciales y 68 horas no presenciales.

## 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

### **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 nefrourinarias: Alteraciones hidroelectrolíticas, infecciones y obstrucciones urinarias, insuficiencia renal, tumores nefrourinarios, patología de la próstata, disfunción eréctil. Otras patologías relevantes nefrourinarias.

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.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 381 horas presenciales y 219 horas no presenciales.

## 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.

## SEXTO CURSO

### **PATOLOGÍA MÉDICO QUIRÚRGICA INTEGRADA II**

#### **PROFESORES ASOCIADOS**

Dr. Francisco Javier Ruiz Hornillos

#### **DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA**

La asignatura Patología Médico-Quirúrgica III engloba una parte fundamental de procesos nosológicos que completan a los que el alumno ha ido aprendiendo en las asignaturas PMQ I y II: Oncología, Inmunología y Enfermedades Infecciosas.

#### **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 textobavanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio.

Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.

Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.

Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.

Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía

## Competencias específicas:

Conocer los principales agentes infecciosos y sus mecanismos de acción. Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías infecciosas en los distintos órganos y aparatos así como las distintas enfermedades de transmisión sexual.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema inmune.

Adquirir conocimientos de Medicina paliativa.

Acercamiento al paciente terminal, peculiaridades de su manejo.

Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado.

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.

Conocer la enfermedad tumoral, su diagnóstico y manejo. Conocer y entender el cáncer como un proceso continuo: su base molecular y genética, la interacción de distintos especialistas en su diagnóstico y tratamiento, la atención paliativa de sus síntomas, el apoyo familiar, médico y de la comunidad, la dignidad ante el fracaso terapéutico.

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.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

Un total de 174 horas presenciales y 100 horas no presenciales

## 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.

## ESTANCIAS CLÍNICAS II

### PROFESORES ASOCIADOS

Dra. María del Carmen García Torrejón.

Dr. Santos Jiménez de los Galanes Marchán.

### DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura de Estancias Clínicas II es una asignatura anual que se desarrolla el 6º curso del Grado de Medicina. Se considera un periodo de práctica pre profesional que pretende garantizar una formación integral que permita al alumno incorporarse a la vida laboral con todos los conocimientos y habilidades necesarios para el desarrollo de la práctica clínica diaria.

Cuando los alumnos acceden a la asignatura Estancias Clínicas II, en sexto curso del Grado en Medicina en la UFV, ya han estudiado todas las especialidades médico-quirúrgicas. Partiendo de esta premisa, y asociado al hecho de presentar mayor madurez y autonomía en cuanto a la dinámica de estudio hace necesario un planteamiento integrado, que difiere del realizado en los cursos académicos previos, y que tiene como finalidad que los alumnos adquieran una mayor responsabilidad y protagonismo. Para garantizar que los alumnos adquieren estas competencias se ha dividido la asignatura en tres bloques, cada uno de ellos con diferentes contenidos:

#### I. SIMULACIÓN – RAZONAMIENTO CLÍNICO.

PACIENTE HOSPITALARIO.

PACIENTE CRÍTICO.

PACIENTE AMBULATORIO.

#### II. TALLERES/PRÁCTICAS.

CURSO RCP AVANZADA.

TALLER DE CIRUGÍA.

TALLER DE PEDIATRÍA.

TALLER DE CUIDADOS PALIATIVOS.

#### III. PRÁCTICAS HOSPITALARIAS.

HOSPITAL.

ECOE.

## COMPETENCIAS

Competencias básicas 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.

Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.

Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.

Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.

Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos y las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente. Adquirir los valores del profesionalismo.

Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.  
Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.

Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.

Realizar un examen físico y una valoración mental.

Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.

Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.

Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

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.

Reconocer los determinantes de salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del sexo y estilo de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.

Asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.

Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.



Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud.

Conocer las organizaciones nacionales e internacionales de salud y los entornos y condicionantes de los diferentes sistemas de salud.

Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial de transformación.

Conocimientos básicos del Sistema Nacional de Salud y la legislación sanitaria.

Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.

Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

Tener, en la actividad profesional, 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.

Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

Adquirir la formación básica para la actividad investigadora.

Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.

Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.

Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida y en los dos sexos.

Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones.

Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

## **Competencias específicas**

Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales y que permita incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en las áreas de Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Psiquiatría y otras áreas clínicas.

## **DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO**

Un total de 1120 horas presenciales.

## **OBJETIVO**

Al tratarse de un periodo de práctica preprofesional el objetivo fundamental es garantizar una formación integral que permita al alumno incorporarse a la vida laboral con todos los conocimientos y habilidades necesarios para el desarrollo de la práctica clínica diaria.

## 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 y Cuarto de Grado de Medicina. UFV Promoción 2014-15

#### Medicina Interna

- DEL PORTILLO RUBI, ALVARO
- SUAREZ ALVAREZ, CARMEN GLORIA
- VEGAS SERRANO, ANA
- JIMENEZ RODRIGUEZ, ANGEL
- VITORIA GARCÍA GÓMEZ
- LAURABRAGADO MARTÍNEZ
- MARIA VICTORIA GALINDO VÁZQUEZ
- CARLOS ARANDA COSYAGA
- MARIA LUISA PERALTA RIOS
- JORGE NAVEDA FERNANDEZ
- JARA VELASCO GARCÍA CUEVAS
- ELISA MINGUEZ VALDERRAMA

#### Geriatría

- BERTA ALVIRA RASAL
- MARÍA HERRERA ABIÁN
- ELENA GARCÍA GÓMEZ
- GRACIA MEGIAS BAEZA
- FRANCISCO JOSÉ SORIA PERDOMO

#### Neumología

- ROIG VAZQUEZ, FRANCISCO JOSE
- MARIA SANCHEZ CARPINTERO ABAD

#### Cardiología

- MARÍA ARÁNZA GARCÍA ROMERO
- CALERO RUEDA, MARIA JOSE
- SANCHEZ AQUINO GONZALEZ, ROSA

#### Radiodiagnóstico

- FERNANDO YBAÑEZ CARRILLO
- JAIME FERNÁNDEZ CUADRADO

- BELÉN BREA DE DIEGO
- CARLOS SÁNCHEZ ALMARAZ
- ANA BERNARDO FERNÁNDEZ
- VICTOR MANUEL SUÁREZ VEGA
- CARMELO PALACIOS RIVAS

#### Cirugía General

- DE MINGO MARTIN, MARTA
- JIMENEZ DE LOS GALANES MARCHAN, SANTOS
- PACHECO MARTINEZ, PEDRO ANTONIO
- CASTELLON PAVON, CAMILO
- TERESA DOMINGO AJENJO
- JOSE MARÍA DE JAIME GUIJARRO
- CARLOS GARCÍA VASQUEZ

#### UCI

- MARÍA DEL CARMEN GARCÍA TORREJÓN

#### Farmacia Hospitalaria

- VIRGINIA COLLADOS ARROYO
- MARÍA DEL CARMEN SÁNCHEZ GIL

#### Oftalmología

- RAQUEL CASTRO FLOREZ
- ELENA HERNANDEZ GARCÍA.
- BELKIS ANGOMÁS FELICIANO
- JACOBO HERRERA PEREIRO
- ANA LOPEZ CORRAL

#### ORL

- SÁNCHEZ BARRUECO, ÁLVARO
- BALLIVIAN, HUGO
- HERNANDEZ GARCIA, MARIA JOSE
- GUERRA BLANCO, FRANCISCO JAVIER

## TUTORES CLÍNICOS HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

### Quinto de Grado de Medicina. UFV Promoción 2014-15

#### Endocrinología

- GONZALO REDONDO, MARIA ANGELES
- MONTOYA ALVAREZ, TERESA
- IRENE GONZALO MONTESINO
- EVA MARIA CRUCES VEGA

## **Hematología**

- PASCUAL MARTINEZ, ADRIANA

## **Nefrología**

- GARCIA PEREZ, ALICIA
- MARTA OSSORIO GONZALEZ

## **Neurología**

- DIAZ NEGRILLO, ANTONIO
- MARTIN GIL, LETICIA
- CRISTINA PRIETO JURCZYNSKA
- ANA DIEZ BARRIO
- FRANCISCO MURCIA GARCIA
- JAVIER PARDO MORENO

## **Pediatría**

- CABANES COLLIGA, LAURA
- GRANADOS MOLINA, ADORACION
- SOPEÑA CORVINOS, JULIA
- GONZALEZ-VALCARCEL SANCHEZ-PUELLES, JAVIER
- ENRIQUE DE LA ORDEN IZQUIERDO

## **Rehabilitación**

- KOLDO VILLALBEITIA JAUREGUIZAR

## **Reumatología**

- AHIJADO GUZMAN, MARIA DEL PILAR
- ORTEGA DE LA O, MARIA DEL CARMEN

## **Traumatología**

- FRANCÉS BORREGO, ALBERTO
- SUAREZ RUEDA, CRISTOBAL
- DEL POZO MANRIQUE, PEDRO
- MARTÍNEZ GARCÍA, JULIO
- FRANCISCO JAVIER CERVERO SUAREZ.
- CARLOS MARTÍNEZ LIMÓN

## **Ginecología**

- SEVILLA ROS, JOSE ANTONIO
- RODRIGUEZ CANDIA, JUAN MIGUEL
- FERNÁNDEZ DONGIL, CONSUELO
- MONTSERRAT GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
- SILVIA FRAGA CAMPO
- SUSANA SUTIL BAYO
- MARIA JESÚS PÉREZ MOLINA
- MARÍA BORDÉS INFANTES
- MARÍA LAGUNA HERRERA

- VIRGINIA MARTÍN OLIVA
- ESTHER PÉREZ CARBAJO
- OLGA DE FELIPE JIMÉNEZ
- YURENA DÍAZ BIDART

## **Urología**

- CARBONERO GARCIA, MANUEL

## **ESTUDIOS DE DOCTORADO**

En el Programa de Doctorado de la UFV, durante el año 2015, 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 que depende de la Dirección de Enfermería, y que tuvo lugar durante el segundo cuatrimestre del curso 2014-2015 (primer semestre de 2015) y el primer cuatrimestre del curso 2015-2016 (segundo semestre de 2015) en el Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE).

El HUIE contó con alumnos de once centros formativos:

CICLO FORMATIVO	CENTRO EDUCATIVO
Celador	Aula Forma AM
Celador	Aranda Formación
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	Colegio Tres Olivos
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	Colegio Valle del Miro
Laboratorio Diagnóstico Clínico	OPESA
Técnico en Anatomía Patológica	Colegio Valle del Miro
Imagen para el Diagnóstico	F.P. "San Juan de Dios"
Imagen para el Diagnóstico	Centro de Estudios Mediterráneo
Grado en Fisioterapia	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Enfermería	Universidad Europea de Madrid-UEM
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 2014-2015 se formaron en nuestro centro un total de treinta y un 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 Imagen para el diagnóstico y una alumna del ciclo de Grado Superior de Técnico en Laboratorio de Diagnóstico Clínico.

En julio de 2015, 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: tres alumnos
- Los seis 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 2014-2015:

<b>CELADOR</b>		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
AULA FORMA AM	1	84 horas
AULA FORMA AM	3	100 horas
AULA FORMA AM	1	200 horas
<b>TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES ENFERMERÍA</b>		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
IES VILLA DE VALDEMORO	4	220 horas
<b>TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA</b>		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Colegio Tres Olivos	1	279 horas
Colegio Tres Olivos	1	370 horas
Colegio Valle del Miro	1	370 horas
<b>TÉCNICO DE LABORATORIO</b>		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
OPESA	1	380 horas

<b>TÉCNICO DE IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO</b>		
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>NÚMERO DE HORAS</b>
F.P. SAN JUAN DE DIOS	4	710 horas
<b>GRADO EN FISIOTERAFIA</b>		
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>NÚMERO DE HORAS</b>
Universidad Europea de Madrid-UEM	1	140 horas
<b>GRADO EN ENFERMERÍA</b>		
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>NÚMERO DE HORAS</b>
Universidad Francisco de Vitoria	4	240 horas
Universidad Francisco de Vitoria	2	280 horas
Universidad Europea de Madrid	2	140 horas
Universidad Europea de Madrid	1	280 horas
Universidad Alfonso X El Sabio-UAX	1	210 horas
<b>TÉCNICO EN ANATOMÍA PATOLÓGICA</b>		
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>NÚMERO DE HORAS</b>
Colegio Valle del Miro	3	710 horas

Tabla 4A. Número de alumnos y horas lectivas.

En el primer cuatrimestre del curso 2015/2016 el HUIE contó con cuarenta y tres alumnos de siete centros formativos. Además empezó a realizar las prácticas (1000 horas) una alumna del programa de FP dual en

el ciclo de Grado Superior de Técnico en Farmacia y Parafarmacia del Colegio Valle del Miro.

Datos referentes al primer cuatrimestre del curso 2015-2016:

<b>CICLO FORMATIVO</b>	<b>CENTRO EDUCATIVO</b>
Celador	Aula Forma AM
Celador	Aranda Formación
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	IES Villa de Valdemoro
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	F.P. "San Juan de Dios"
Técnico de Imagen para el Diagnóstico	F.P. "San Juan de Dios"
Técnico de Imagen para el Diagnóstico	Centro de Estudios del Mediterráneo
Grado en Fisioterapia	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Enfermería	Universidad Francisco de Vitoria

Tabla 3B. Centros de procedencia de los alumnos.

<b>CELADOR</b>		
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>NÚMERO DE HORAS</b>
AULA FORMA AM	1	200 horas
ARANDA FORMACIÓN	1	200 horas
<b>TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES ENFERMERÍA</b>		
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>NÚMERO DE HORAS</b>
IES Villa de Valdemoro	15	220 horas
IES Villa de Valdemoro	3	440 horas
San Juan de Dios	8	440 horas

TÉCNICO DE IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
F.P. SAN JUAN DE DIOS	1	710 horas
CENTRO DE ESTUDIOS DEL MEDITERRÁNEO	1	710 horas
GRADO EN FISIOTERAPIA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Universidad Europea de Madrid-UEM	2	400 horas
Universidad Europea de Madrid-UEM	2	52 horas
GRADO EN ENFERMERÍA		
CENTRO EDUCATIVO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE HORAS
Universidad Francisco de Vitoria	5	240 horas
Universidad Francisco de Vitoria	3	280 horas
Universidad Francisco de Vitoria	1	222 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 2015 se ha solicitado acreditación al Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para la formación de médicos especialistas en Ginecología y Obstetricia, Radiodiagnóstico, Geriatría y Psiquiatría, cuya incorporación está prevista para el año 2016.

Los residentes que en la actualidad llevan a cabo su formación en nuestro centro son:

ESPECIALIDAD	R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Cirugía Ortopédica y Traumatología	1	1	1	1	1	5
Medicina interna	1	1	1	1		4
Pediatría	1	1	1	1		4
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>13</b>

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.  
Carlos Aranda Cosgaya
- Cirugía y Ortopedia Traumatológica.  
Francisco Javier Cervero Suárez. Traumatología.
- Servicio de Pediatría y Áreas Específicas.  
Adoración Granados Molina Laura Cabanes Colliga

**I.B.1. PEDIATRIA.**

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 (R4)

Dra. Fátima Delgado Ledesma (R3)

Dra. Pilar Ribes Hernández (R2)

Dra. Esther Llorente López (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, esfingomanómetros, 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 en el 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: Carlos Aranda Cosgaya.

Residentes:

Dra. Tamar Capel Astrua (R4)

Dra. Olga Lorena Tobar Lopez (R3)

Dra. Paula González Ferrandiz (R2)

Dra. Lidia Gagliardi Alarcon (R1)

Plan formativo:

[http://www.idcsalud.es/centros/docencia-hie/pdf/Plan\\_formativo\\_Med\\_Interna.pdf](http://www.idcsalud.es/centros/docencia-hie/pdf/Plan_formativo_Med_Interna.pdf)

### RECURSOS FISICOS 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. (R5)

Dra. Alejandra Ortega Palacios (R4)

Dr. Alberto Abad Arevalillo (R3)

Dr. Daniel López Dorado (R2)

Dr. Hugo Garlito Díaz (R1)

Plan

formativo:

[http://www.idcsalud.es/centros/docencia-hie/pdf/Plan\\_formativo\\_Traumatologia.pdf](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.

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

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.
  - 1 boxes de exploración y yesos.
  - 1 sala de curas.
  - Quirófano de urgencias y Servicio de Anestesia.

Sala de Reuniones en la 2ª Planta.

Banco de Huesos y Tejidos (en desarrollo).

### I. C. FORMACIÓN CONTINUADA

#### I.C.1. CURSOS IMPARTIDOS

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 2015 se desarrollaron 41 acciones formativas con el formato de curso, 6 de estos cursos contaban con acreditación. En la Tabla 6 se muestran los cursos realizados a lo largo del año.

CURSOS	HORAS	ASISTENTES	MODALIDAD
ECOCARDIOGRAFIA BASICA PARA CUIDADOS INTENSIVOS	6.0	5	PRESENCIAL
RCP NEONATAL AVANZADA	9.0	16	PRESENCIAL
LACTANCIA MATERNA	14.0	22	
INTERVENCION EN MUJERES VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO	200.0	1	PRESENCIAL
IMPULSANDO EL CAMBIO GR.1	8.0	5	PRESENCIAL
IMPULSANDO EL CAMBIO GR.2	8.0	10	PRESENCIAL
IMPULSANDO EL CAMBIO GR.3	7.0	10	PRESENCIAL
IMPULSANDO EL CAMBIO GR.4	7.0	19	PRESENCIAL
SISTEMA DE GESTIÓN DE OHSAS	2.0	11	PRESENCIAL
SISTEMA DE GESTIÓN DE OHSAS	3.0	11	PRESENCIAL
PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO PARA PERSONAL SANITARIO	8.0	7	PRESENCIAL
PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO	8.0	1	PRESENCIAL
TÉCNICAS DE SOPORTE VITAL BÁSICO	6.0	24	PRESENCIAL
RCP AVANZADO	25.0	9	PRESENCIAL
EXCELL 2007	6.0	11	PRESENCIAL
EQUIPOS DE EMERGENCIA	3.0	11	PRESENCIAL
CURSO DE MANEJO DE OSTOMÍAS	6.0	13	PRESENCIAL
EXCEL 2007	6.0	15	PRESENCIAL
EXCEL 2007	6.0	13	PRESENCIAL
CITOLOGIA GENERAL	24.0	2	PRESENCIAL
TRATAMIENTO DE ULCERAS PORP RESIÓN	6.0	25	PRESENCIAL
PRL FISIOTERAPEUTA	2.0	5	ON LINE
PRL AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2.0	31	ON LINE
PRL AUX. ADMINISTRATIVO	2.0	28	ON LINE
PRL TÉCNICO RADIODIAGNÓSTICO	2.0	10	ON LINE
PRL MEDICO MIR	2.0	2	ON LINE
PRL ENFERMERAS	2.0	48	ON LINE
PRL CELADOR	2.0	5	ON LINE

PRL MÉDICO ESPECIALISTA	2.0	25	ON LINE
RCP AVANZADA	20.0	9	PRESENCIAL
CURSO BÁSICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES Y RECURSO PREVENTIVO	60.0	1	PRESENCIAL
TRABAJO EN ALTURA	14.0	4	PRESENCIAL
SISTEMA DE GESTIÓN DE OHSAS	4.0	14	PRESENCIAL
FORMACIÓN PARA EL USO MANEJO Y RIESGO DE PÉRTIGAS	4.0	4	PRESENCIAL
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN EL ÁMBITO SANITARIO	50.0	1	PRESENCIAL

Tabla 6. Cursos

A continuación se detallan aquellos cursos que recibieron acreditación, especificando el número de

horas acreditadas y aquellos que están pendientes su resolución por la Consejería de Sanidad (Tabla 7).

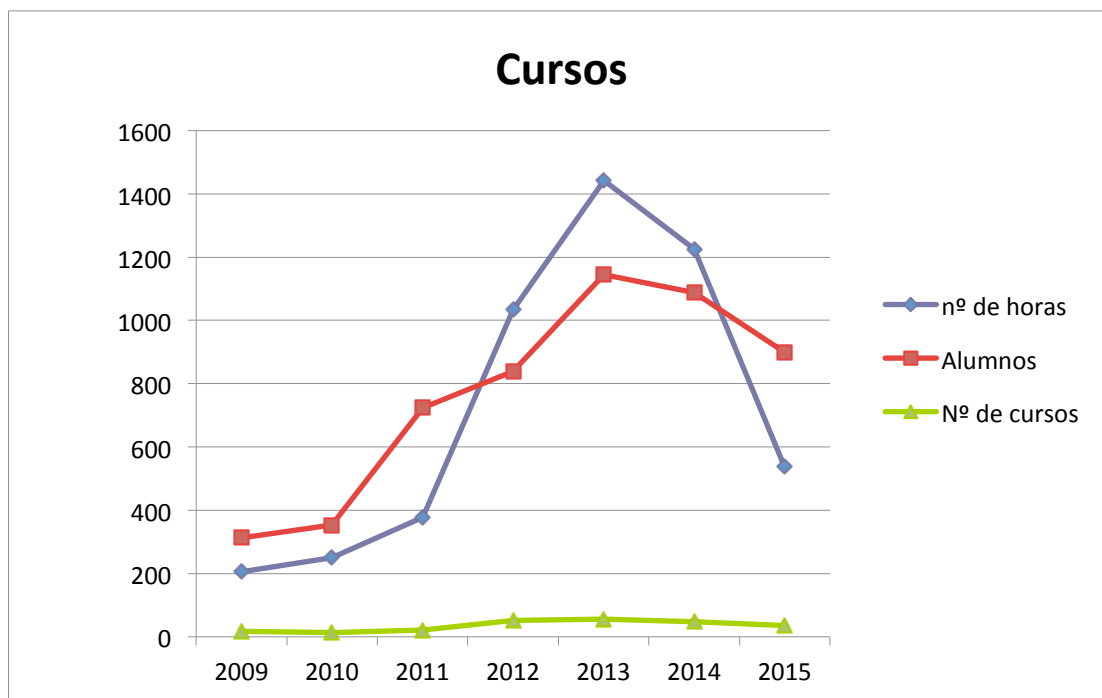
CURSOS	HORAS	ASISTENTES	CRÉDITOS
CURSO SOBRE EL MANEJO DE ULCERAS	6.0	25	PENDIENTE RESOLUCIÓN
CURSO MANEJO DE LAS OSTOMÍAS CUIDADOS Y COMPLICACIONES	6.0	13	PENDIENTE RESOLUCIÓN
ACTITUDES DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS EN LAS ENFERMEDADES AÉRGICAS	6	25	1.2
ACTUALIZACIÓN DE LACTANCIA MATERNA	8.0	10	3.8
II JORNADA DE CIRUGÍA GENERAL EN ATENCIÓN PRIMARIA	7.0	10	1
JORNADA MULTIDISCIPLINAR DE ANTICONCEPCIÓN	6	25	1.2

Tabla 7. Cursos acreditados.

El número de cursos realizados en 2015 ha disminuido ligeramente con respecto a la cifra alcanzada en el año

2014, 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
2015	537	536	41



Grafica 2 y Tabla 8. Evolución cursos 2008-2015

De todos ellos, cabe destacar el curso titulado Abordaje Multidisciplinar del Paciente Hospitalario que en el presente año celebra su 6ª 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 morbilidad: 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 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 amoldar 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 de Horas	Nº de alumnos
<b>HOSPITALIZACION MÉDICA</b>	Taller de inhaladores	1	9
	Aislamientos	1	20
	Higiene de manos	1	21
	Identificación de pacientes	15 min	66
	Jornada de Paliativos	4,3	10
	Aislamientos y Antisépticos	1	2
	Taller de inhaladores	1	10
	Recogida Hemocultivos	1	24
	NTE	1	11
	NTP	15 min	10
	SV	25 min	11
	Infecciones Nosocomiales	30 min	7
	VVP + SV	30 min	14
	<b>HOSPITALIZACION QUIRÚRGICA</b>	Aislamientos	1
Higiene de manos		1	21
Identificación de pacientes		15 min	66
Jornada de Paliativos		4,3	10
Aislamientos y Antisépticos		1	2
Telemetría		15 min	13
Cirugía Torácica		1	13
Taller de inhaladores		1	10
Recogida Hemocultivos		1	24
<b>HOSPITALIZACION QUIRÚRGICA</b>	NTE	15 min	12
	Cuidados pre/postcateterismo	15 min	9
	SV	25 min	13
	Drenajes	30 min	17
	Cuidados paliativos	15 min	12
	Drenajes	30 min	6
<b>HOSPITALIZACIÓN MATERNO – INFANTIL</b>	Uso de los guantes	30 min	12
	Casiopea	2 horas	17
	Manejo del niño diabético	1 hora	10
	Identificación del paciente	30 min	15
	Órdenes verbales	30 min	9
	Sondaje vesical	30 min	10
<b>PARITORIO</b>	Identificación de pacientes	30 min	7
	Identificación de pacientes	30 min	8
	Manejo del kalinox	1 h	7
	Higiene de manos	30 min	8
	Casiopea	2 horas	17
<b>NEONATOS</b>	Identificación del paciente	30 min	13
	Manejo del óxido nítrico en la unidad de neonatología	1 h y 30 min	12
	Casiopea	2 horas	1
<b>QUIRÓFANO</b>	Mezclador de cemento y prótesis endo-model	1	25
	LCA anatómico de Stryker	1	32

	Análisis de incidente (causa-raíz)	30 min	37
	Órdenes verbales	30 min	37
	Objetivos de Seguridad en Cirugía general	30 min	5
	Manejo de Indicaciones de Sondaje Vesical	30 min	5
	Identificación del paciente	1	37
	Actualización en Patología de Pared Abdominal	1	6
	Artroscopia de hombro	1	23
	Información Residuos Grupo III	1	25
	Análisis causa raíz	1	27
	Pruebas cruzadas	1	29
	Hemodinámica	1	31
	Ginecología y ORL	30 min	29
	Oftalmología	30min	27
	Radio Distal-Columna Medcontech	1	27
	Esterilización	1	29
	Manejo, limpieza y esterilización de material urológico	1	27
	Smith Nephew artroscopia de cadera y sutura meniscal	1	16
	Higiene de manos	1	19
	Trazabilidad	1	26
	Balón COT	1	23
	Prótesis del hombro	1	38
	Identificación paciente/ Pausa Quirúrgica	1	38
	Protocolo de anatomía patológica	1	26
	Capacitación para operar instalaciones de Radiodiagnóstico	30	1
	Dolor agudo postoperatoria	20	1
	Atención enfermera en diálisis peritoneal y trasplante renal	80	1
	Labores de tutoría	146	1
	Stryker Clavo Gamma 3	1	25
	Curso elemental lactancia	1	31
	Cómo funciona la lactancia materna. Aspectos fisiológicos y anatómicos. Técnica de la lactancia	1	29
	Compatibilidad de medicamentos y sustancias con la lactancia. Contraindicaciones de la lactancia materna. Riesgos e indicaciones de alimentos con sucedáneos.	1	26
	Cómo colocar el bebé al pecho. Cómo ayudar a la madre a entender	1	26
	Clavo Gamma	1	10
	La importancia de un buen comienzo. Asistencia al recién nacido en la sala de partos/quirófano. Capacidad perceptiva del recién nacido. Contacto precoz piel	1	28

	con piel. Clausura. Test final.		
	Reunión, organización bloque quirúrgico, esterilización y endoscopias	1	29
	Control de residuos y lavado de manos	1	31
	Cadera Stryker	1	11
	Protección radiológica	1	32
	Placas de mandíbula y tercio medio, maxilofacial	1	28
	Recordatorio del Check-List	1	27
<b>URGENCIAS</b>	Curso de Vendajes 2ª edición	2 horas	7
	Protocolo de Sondaje Vesical	1 Hora	14
	Correcta segregación de residuos	30 min	11
	Triaje Pediátrico adaptado al nuevo sistema Casiopea 2.0	1 hora	11
	Identificación del Paciente	25 min	52 (100% de plantilla)
	Casiopea 2.0	2 horas	52 (100% de plantilla)
	Sesión Aislamientos y Antisépticos	1 hora	4
	Sesión Aislamientos y Antisépticos	1 Hora	22
	Correcta segregación de residuos	30 min	21
	Coronavirus	30 min	21
<b>URGENCIAS</b>	Triaje Manchester	8	10
	Identificación del Paciente	25 min	35
	Protocolo de sondaje vesical	20 min	5
	Protocolo de prevención de caídas	20 min	3
	Correcta segregación de residuos	20 min	8
	Continuidad de cuidados al alta de los pacientes hospitalizados	20 min	8
	Protocolo de Lactancia Materna en Urgencias	20 min	8
	Higiene de manos	20 min	8
<b>CCEE&amp; LABORATORIO</b>	1ª Jornada Ed. Medicina Reproductiva IDC Salud Madrid	10 horas	45
	Cuidado y Manejo de Estomas	40'	45
	Manejo Práctico de Inmunoterapia, por Eva Martín Sopeña,	40'	45
<b>CCEE&amp; LABORATORIO</b>	Marcapasos Cardíaco Permanente	40'	45
	Charla Inhaladores BSK	1h	45
	Recordatorio de Extracciones	30'	45
	14º Curso Teórico-Práctico de la Sociedad Española de Rehabilitación Cardio-Respiratoria	15	45
	Alimentación y ejercicio en DM tipo II. Realizada por Teresa Ríos	30'	45
	Screening revisiones ginecológicas en la población.	30'	45
<b>CCEE&amp; LABORATORIO</b>	Charla de Inhaladores del Laboratorio BSK		45
	Biopsia de Inmunofluorescencia por Almudena Jerez	30'	45

	Leucemia Agua Mieloblástica	1 hora	11	
	Sesión Alimentación saludable en Colegio Leonor del Álamo por Teresa Ríos Díez	9:00 - 14:00 horas	11	
	Sospecha de Muerte Encefálica por Eva Del Olmo Rubio	30'	45	
	Formación Casiopea Endocrino y Alergia	30'	4	
	Formación analizador del citómetro de flujo para las orinas	1 hora	11	
	Formación Autovue (Banco de Sangre)	7 horas	11	
	Identificación de Paciente	30'	45	
	Videonistagmografía y Pruebas Calóricas por Beatriz Durán y Alba Ecobio	30'	45	
<b>CCEE&amp; LABORATORIO</b>	Jornada de la Salud en Pinto	5 horas	45	
	Charla de Donantes de Sangre en Valdemoro	1 hora	45	
	Curso de Educadores en Autocuidados en Asma y Alergia I impartido por Eva Martín y Beatriz Amaro	6 horas	45	
	Curso Teórico Práctico de Formación a Enfermería en Terapia Fotodinámica	3'5 horas	45	
	Curso sobre aspectos clínicos y pruebas funcionales en epilepsia y trastornos del sueño para DUE y TCAES.	8 horas	45	
	Charla Donantes de Sangre dirigida a los Alumnos de Medicina impartida por Gema Casamayo	30'	45	
	Charla de Donantes de Sangre en el centro de Emergencias de Valdemoro	1 hora	45	
	Formación Casiopea personal de Enfermería CCEE		45	
	Curso de Educadores en Autocuidados en Asma y Alergia I impartido por Eva Martín y Beatriz Amaro	6 horas	45	
	Donación de sangre y aféresis: sistemática de selección de donantes. El proceso de la donación. 1ª Edición	11 horas	45	
	Dispositivos inhaladores al personal de AP. Realizado por Marta López y María Carpintero (Neumóloga)	1 hora	45	
	<b>CCEE&amp; LABORATORIO</b>	Formación Buenas Prácticas en el ámbito sanitario (LOPD)	1 hora	45
Reiki		3 horas	45	
Higiene de Manos		30'	11	
Discrepancias Serohemáticas Manejo Práctico, por Hematología		1 hora	11	
Formación Minividas (analizador Biomerieux)		1 horas	11	
Actualización en Nutrición Oncológica para enfermería		10h	45	
Tabaquismo		2h 30'	45	
Interpretación de las gráficas del ADVIA.		1 hora	11	
II Actualización Tratamiento del Paciente		8 horas	45	

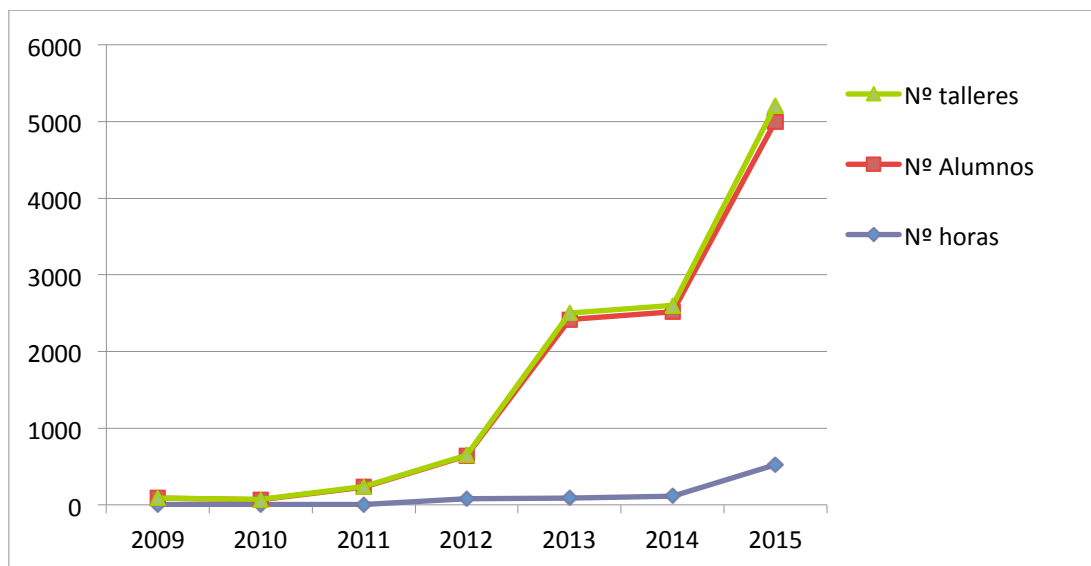


	Quemado		
	Enfermera de Enlace "Continuidad Asistencial"	30'	45
	PRP por Gema Casamayor	30'	45
	Curso on line de Tratamiento Anticoagulantes		45
	" El Proceso Transfusional"	5 horas	45
	Consulta TAO por Marisa Torres	30'	45
	Prevención y Tratamiento de UPP	6 horas	45
	Formaciones UX-2000 Sysmex	3 horas	11
	Obstrucción de Vía Lagrimal por Eva Pastor y Carmen Hernando	30'	45
	Técnica del SV	30'	45
<b>CCEE&amp; LABORATORIO</b>	Técnica y Realización de Audiometría por Alba Escobio y Susana Montes	30'	45
	Recomendaciones Dietéticas para control de peso por Teresa Ríos	30'	45
	Screening del Cáncer de Pulmón, realizada por Marta López	30'	45
	Disfunción Eréctil, realizada por Isabel Moreno	30'	45
<b>UCI</b>	Sesión Flexi-Seal	30 min	18
	Sesión Air Liquid	1 h	18
	Sesión Gestión Residuos	30 min	18
	Sesión PDAs Transfusiones	30 min	18
	Sesión protocolo alergia al látex	30 min	18
	Sesión protocolo identificación de pacientes	30 min	18
	Sesión Neumonía y Resistencia Zero	30 min	22
	Sesión Introducción hoja de seguridad en UCI	30 min	22
	Sesión Actualización en UPP	30 min	22
	Sesión resultado encuestas de satisfacción	30 min	22
	Sesión resultados NASS Enfermería	30 min	22
	Taller Proyecto Analgesia y Sedación	2 h	16
	LOPD	2	1
<b>HOSPITAL DE DÍA</b>	Leucemia aguda Mieloblastica y Tto con Dacogen	30 min	6
	Síndrome Mielodisplásico	30 min	7
	Revisión enfermedad de Hodgking	30 min	6
	Sesión Paracentesis	30 min	5
<b>CELADORES</b>	Higiene de manos	45'	1
	Identificación de Paciente	45'	1
	Identificación de Paciente	30'	16
	Aislamientos	30'	12
	Identificación de Paciente	1 hora	4
	Identificación de Paciente	30'	3
	Higiene de manos	30'	7
	Recordatorio de Identificación de Paciente	45'	11
	Higiene de manos	30'	20

	Tutorial cumplimentación solicitud de cambio de turno	45'	20
	Reiki	30'	6
	Coronavirus	1 hora 30 min	2
	Identificación de Paciente	30'	14
	Recordatorio de Identificación de Paciente	30'	8
	Manual de quirófano	3 horas	1
	Movilización camas	1 hora 30 min	12
	Higiene de manos	1 hora	5
<b>TEC. ANATOMÍA PATOLÓGICA</b>	Riesgo Químico	5	4
	Lavado de manos	45'	11
	Protocolo de Anatomía Patológica	1 h	26
<b>RAYOS</b>	RM Cráneo Columna	30 min	17
	Seguridad del paciente, identificación Errónea.	30 min	21
	Manejo Consola Vascular/Hemodinámica	30 min	16
	Mamografía	30 min	14
	Radiaciones Ionizantes	1h	20
<b>FISIOTERAPEUTAS</b>	" Reeduación Perineal Masculina "	1h	20
	" Punción Seca"	1h	20
	14º Curso Teórico- práctico SORECAR	1h	20
	" Fisioterapia Respiratoria Infantil	1h	20
	Reiki	1h	20
	" Historia de la Ortopedia"	1h	20
	" Criterios de aplicación de la Punción Seca"	1h	20
	"Procedimiento identificación de pacientes"	1h	20
	" Rehabilitación Respiratoria"	1h	20
	" Risoterapia"	1h	20
	"Evidencia científica"	1h	20
	"Identificación activa en el gimnasio"	1h	20
	"Otras propiocepciones"	1h	20
	" Protocolo prevención de caídas y Seguridad del paciente"	1h	20

Tabla 9. Sesiones y Talleres

	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
2015	522	4474	209



Grafica 3 y Tabla 10. Evolución cursos 2008-2015

### I.C.3. BIBLIOTECA

A lo largo del año 2015, 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 TÉCNICAS DE LOS SERVICIOS

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 2015

\* COT (Cirugía Ortopédica y Traumatología)

Sesiones de urgencias diarias de 8h a 8:30h

Sesiones bibliográficas residentes y biblioclínicas los viernes de 8:15h a 9h

Sesiones de discusión casos clínicos y quirúrgicos los martes de 8:30h a 10h

Conferencias expertos invitados: bimensual.

\* Ginecología y Obstetricia

Pase de guardia y casos clínicos de lunes a viernes de 8h a 8:30h.

Sesiones clínicas monográficas los miércoles.

\* UCI (Unidad de Cuidados Intensivos)

Sesión clínica cambio de guardia a las 8:30h y a las 14:00h conjunta del personal médico y de enfermería.

\* Medicina Interna

Sesión clínica diarias con el Servicio de Urgencias a las 8:30h, para comentar los ingresos a cargo de M.

Interna en Urgencias de del día anterior.

\* Oncología Médica

Cuando se celebran conjuntamente con el Servicio de Oncología Médica de la Fundación Jiménez Díaz, suelen ser los miércoles o jueves a las 7:30h por videoconferencia.

\* Geriátrica

Viernes alternos con sesiones de M. Interna y las monográficas son conjuntos de MI y GRT.

\* Dermatología

Tercer miércoles de cada mes.

\* Rehabilitación

Sesiones Clínicas último viernes de cada mes.

\* Urología

Sesiones conjuntas con la Fundación Jiménez Díaz

## Investigación

### II.A. PROYECTOS DE INVESTIGACION

- 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).
- Bio-inspiredopticalcorrection of presbyopia, Jiménez-Alfaro I. Investigador del proyecto financiado por el EuropeanResearch Council (ERC-2011-AdG-294099).
- 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).
- Portable Wavefront Sensor for Measuring Refractive Errors and Optical Aberrations. Jiménez-Alfaro I. Co-Investigador principal del proyecto. Programa MIT.
- Prevalencia del Virus del Papiloma Humano en el Carcinoma Epidermoide de Cuerda Vocal". Dr. Alvaro Sánchez. Fundación Mutua Madrileña.
- Comorbilidad médica en pacientes con enfermedad mental. Fondo de Investigación Sanitaria. FIS cm08/00170. Coordinador del proyecto: Enrique Baca-García
- 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.
- 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. COORDINADOR DEL PROYECTO: Enrique Baca-García.
- 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.
- "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.
- "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.
- 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.

- “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.
- “Regulación Epigenética del Asma: Papel de los microRNAs y de SOCS” Investigador Principal Dra. Victoria del Pozo. Fundación Jimenez Diaz. Investigador Colaborador. Dr. Javier Ruiz Hornillos. (Proyecto colaboración IIS-FJD y HUIE)
- 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. Villelabeitia.
- 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.
- Registro sobre el estatus epiléptico en la Comunidad de Madrid. Co-Investigador: Javier Pardo.
- 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 2009-2013.
- Estudio Observacional de Cohortes, prospectivo para evaluar la eficacia del tratamiento de la HBP mediante RTU (Resecciontranuretral bipolar) en comparación con Fotovaporizacion prostática con laser greenlight o llaser diodo. Investigador Principal: Leticia López Martin. Investigador colaborador: C González Enguita, D Santos Arrontes, C Simón Rodríguez, FJ Burgos Revilla, EM Fernández Fernández, Promotor: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y C González Enguita. Años: 2012-14.
- Receptores nicotínicos nativos Alfa6 en la celulacromafin de la glándula adrenal. Propiedades biofísicas, regulación y control de neurotransmisores. Investigador principal CSIC: Dra. A Albillos Martínez. Departamento de Farmacología y terapéutica de la Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid. Investigador principal IIS-FJD: Dra. C González Enguita Investigadores: Médicos del Servicio de Urología (H.U FJD). Fecha: 2012-13.
- 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
- 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 en FJD R González López. Fecha: 2012-13.
- 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.

- 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 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 2013-24.
- 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.
- 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.
- 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
- 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.
- Proyecto madrileño sobre el manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica con telemonitorización a domicilio (PROMETE). Investigador: Francisco Roig.
- Características del Asma Grave mal controlada en la comunidad de Madrid. Investigador: Francisco Roig.
- Estudio comparativo de la rentabilidad diagnóstica de muestras obtenidas por aspirado gástrico vs esputo inducido en la tuberculosis infantil". Investigador: Laura Cabanes Colliga.
- 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.
- Ensayo clínico aleatorizado doble-cego 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”.

- Estudio epidemiológico, observacional, prospectivo, para evaluar la prevalencia de las distintas etiologías de dolor lumbar en el ámbito sanitario español.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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 aromatasa.
- 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.
- BALLET (2ª 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.
- 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).
- 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.

- 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.
- CURRENTS (IV.2ª 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.
- GALAXY (IV.2ª 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.
- 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).
- CA209-017 (2ª 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.
- 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.
- VE-BASKET. Estudio abierto fase II de vemurafenib en pacientes con neoplasias positivas para la mutación BRAF V600.

A lo largo del año 2015, 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.

## II. B. INVESTIGADORES.

Además en el momento actual otra serie de investigadores que en el momento actual no están inscritos al IIS-FJD, que desarrollan su labor asistencial e investigadora en el hospital

Nombre	Área	Grupo
Alicia García Pérez	Patología Cardiovascular, Renal e Hipertensión.	Nefrología, Patología Vascular 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 Vascular 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 2015 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 2015 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<sup>a</sup> MANCHADO MEGÍA

M<sup>a</sup> DE LOS ÁNGELES JIMENEZ ROMAN

M<sup>a</sup> BELÉN RINCÓN ÁVILA

### SERVICIO DE INFORMACIÓN

ÁNGELA MUÑOZ LUQUE

ÁNGELA GUZMAN DE AIRA

GEMA NICOLAS VICENTE

M<sup>a</sup> JOSÉ PINO REINO

M<sup>a</sup> CARMEN ALONSO REAL

### SERVICIO DE INFORMACIÓN URGENCIAS

ANA BELÉN MANCHADO MEGÍA

CATALINA GARCÍA CARTAS

M<sup>a</sup> DOLORES MARTÍN SÁNCHEZ

IRENE CHAPA GIL

MARÍA ANA HIDALGO

### UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

MONTSERRAT GUERNICA RIERA/JUDITH RODRÍGUEZ

SARA GONZÁLEZ MOZOS

## Servicio de atención al paciente

El Servicio de Atención al Paciente 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, incidencias, 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.

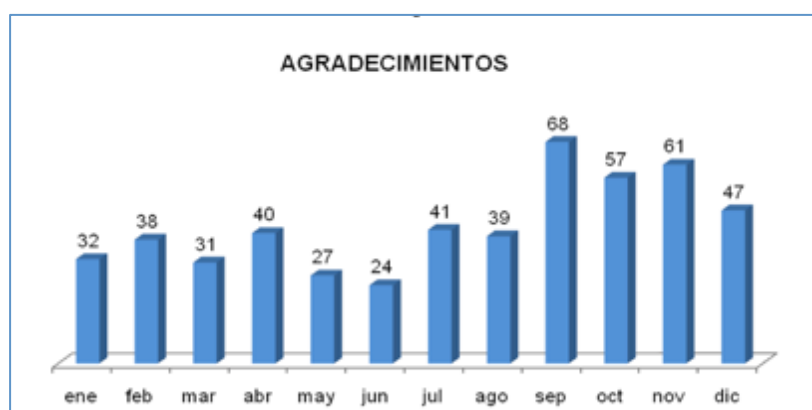
El Servicio de Atención al Paciente desde la apertura del Hospital Universitario Infanta Elena a finales de 2007 y progresivamente durante estos años ha ido incrementando notablemente su actividad. En el año 2015 se ha puesto en funcionamiento el PORTAL DEL PACIENTE, un espacio donde el paciente puede consultar su historia clínica, modificar sus citas, etc. Esta herramienta ha cambiado la forma de comunicación con el SIAP, ya que muchos pacientes eligen este canal en lugar de los tradicionales y ha afectado en el número de gestiones globales realizadas por el Servicio ya que el paciente se autogestiona muchas de las solicitudes habituales que se realizaban a través del SIAP.

	TOTAL 2015	PROMED IO 2015	TOTAL 2014	PROMED IO 2014	TOTAL 2013	PROMED IO 2013	TOTAL 2012	PROMED IO 2012
<b>RECLAMACIONES</b>	231	19,25	112	9,33	69	5,75	59	4,92
Quejas	7	0,58	116	9,67	116	9,67	157	13,08
Sugerencias	107	8,92	52	4,33	26	2,17	33	2,75
Agradecimientos	505	42,08	369	30,75	374	31,17	272	22,67
<b>ATENCIONES DIRECTAS</b>	<b>5841</b>	<b>486,75</b>	<b>5711</b>	<b>468,67</b>	<b>5334</b>	<b>468,67</b>	<b>7808</b>	<b>650,67</b>

Petición de Servicio	1782	148,50	1824	152,00	1513	152,00	1916	159,67
Petición de Historia	3040	253,33	2623	218,58	2705	218,58	3174	264,50
Información	637	53,08	1000	83,33	891	74,25	2483	206,92
Libre Elección	250	20,83	157	13,08	145	13,08	113	9,42
Oxigenoterapia	1	0,08	5	0,42	29	0,42	60	5,00
Rectificación de D.Clínica	19	1,58	15	1,25	2	0,17		0,00
Canalizaciones	112	9,33	87	7,25	58	7,25	62	5,17
<b>TOTALES</b>	<b>6691</b>	<b>557,58</b>	<b>6360</b>	<b>530</b>	<b>5919</b>	<b>493,25</b>	<b>8329</b>	<b>694,08</b>

Hospital Universitario Infanta Elena sigue siendo el Centro Hospitalario con el menor número de reclamaciones registradas dentro de nuestro Grupo de Referencia. Si bien es cierto que el número total de reclamaciones no ha disminuido, el número de actos

médicos, que ha ido incrementado notablemente en los últimos años, la tasa de disconformidades se ha mantenido similar. Al cierre del año 2015 se han recibido un total de 505 agradecimientos por 231 reclamaciones.





**EVOLUCIÓN ÚLTIMOS AÑOS**



## Análisis de las reclamaciones por áreas asistenciales

### URGENCIAS

URGENCIAS	Total 2015	Total 2014	Total 2013
TOTAL URGENCIAS ATENDIDAS	96.854	88.812	86.249
Nº RECLAMACIONES	97	43	27
TASA	1,002%	0,04%	0,03%
Nº QUEJAS	0	20	41
TASA	0%	0,02%	0,04%

### HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACIÓN	Total 2015	Total 2014	Total 2013
TOTAL ALTAS	8.716	7.743	7.461
Nº RECLAMACIONES	20	10	10
TASA	2,29%	0,12%	0,13%
Nº QUEJAS	0	13	15
TASA	0%	0,16%	0,20%

### EXTERNAS

CCEE	Total 2015	Total 2014	Total 2013
ACTIVIDAD CCEE	285521	251.062	233.040
Nº RECLAMACIONES	76	46	21
TASA	0,26%	0,018%	0,01%
Nº QUEJAS	6	68	44
TASA	0,02%	0,27%	0,01%

Valorando el número de disconformidades recibidas en el HUIE a lo largo del año 2015, 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

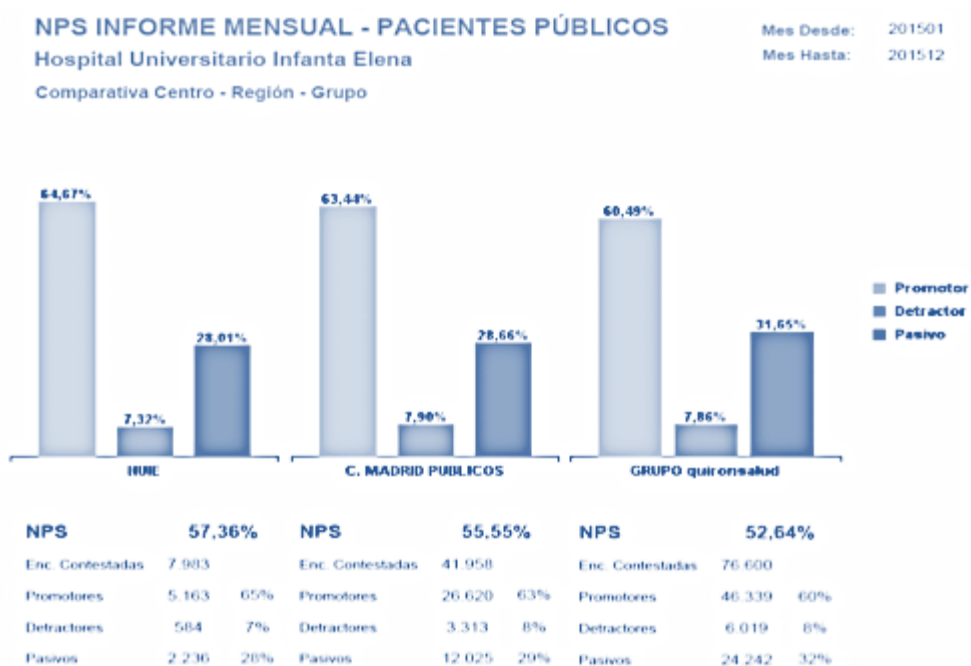
A partir del segundo semestre del año 2013, se incorporó una nueva metodología de evaluación llamada NPS, Net Promoter Score, basada en una única puntuación, obtenida de restar el número de promotores (pacientes que nos evalúan en 9 o 10 puntos en la recomendación de nuestros servicios) del de detractores (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 2015 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.

Finalizamos el año 2015 alcanzando un 64,67% de satisfacción en nuestros pacientes, obteniendo un total de 5.163 pacientes que nos valoran con una puntuación de 9-10 y 2.236 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 AREAS ASISTENCIALES

Hospital Universitario Infanta Elena  
Distribución por Campañas

Mes Desde: 201501  
Mes Hasta: 201512

Área hospitalaria NPS	NPS	Encuestas	Promotores		Detractores		Pasivos	
			Num	%	Num	%	Num	%
Consultas Externas	55,10%	2.728	1.692	62,02%	189	6,93%	847	31,05%
Urgencias	41,93%	2.411	1.310	54,33%	299	12,40%	802	33,26%
Rehabilitación	85,03%	882	758	85,94%	8	0,91%	116	13,15%
CMA	66,78%	846	608	71,87%	43	5,08%	195	23,05%
Ingresos Urgentes	62,17%	600	404	67,33%	31	5,17%	165	27,50%
Ingresos Programados	73,33%	510	387	75,88%	13	2,55%	110	21,57%
Hospitalización Domiciliaria	50,00%	6	4	66,67%	1	16,67%	1	16,67%

Núm. Encuestas

	CMA	Consultas Externas	Hospitalización Domiciliaria	Ingresos Programados	Ingresos Urgentes	Rehabilitación	Urgencias
E-mail	127	924		39	55		629
Llamada	719	1.804		471	545		1.782
TPE			6			882	

RESULTADO ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN  
DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD

HOSPITAL	GLOBAL 2014	GLOBAL 2013	GLOBAL 2012	GLOBAL 2011	GLOBAL 2010	GLOBAL 2009	GLOBAL 2008
H. Tajo	86,2	88,45	93,53	93,26	90,73	88,3	89,5
H. Infanta Cristina	88,2	89,42	89,1	91,83	86,78	87,2	84,2
H. Infanta Elena	93,77	92,92	93,48	94,96	90,5	85,8	90,4
H. Henares	83,97	90,02	87,95	91,43	84,96	85,6	81,9
H. El Escorial	89,15	92,3	92,43	89,83	88,46	85,4	85,4
H. Sureste	91,85	90,1	92,33	90,23	86,18	80,2	77,3
Comunidad de Madrid	89,05	90,53	91,05	92,07	86	84,4	84,78

Como se observa en el gráfico adjunto el Hospital Infanta Elena ha sido **el Hospital mejor valorado** en las encuestas de satisfacción realizadas por la Comunidad de Madrid en el año 2014 dentro de los hospitales de Grupo 1, seguido del Hospital del Sureste.

Si se analizan los resultados por áreas asistenciales se observa como en Urgencias hemos obtenido el mejor resultado con un 89,6% de satisfacción frente al 82,3% de media en esta área.

En CCEE nos situamos también en un primer puesto con un 94%.

En el área de CMA hemos pasado de un tercer lugar en 2013 a un segundo lugar en 2014, con un 96,4%.

Y por último en el área de Hospitalización, hemos obtenido un 95,1% de satisfacción pasando también a un primer lugar respecto al resto de Hospitales del grupo.

Hemos mejorado en todos los segmentos analizados excepto en Urgencias, aunque mantengamos la primera posición del grupo.

HOSPITAL	CCEE 2014	2013	2012	2011	2010	HOSP 2014	2013	2012	2011	2010	CMA 2014	2013	2012	2011	2010	URG 2013	2013	2012
Tajo	86,4	91,4	91,8	91,4	93,2	89,7	87,7	96,5	92,1	90,7	92,2	94,5	96,4	96,3	95	76,5	80,2	89,4
Infanta Cristina	86,7	84,7	85,3	95	93,7	91,6	96,3	93,5	89,8	91,9	95,1	96,3	95,9	90,7	90,7	79,4	80,4	81,7
Infanta Elena	94,0	92,0	91,6	91,5	90,8	95,1	92,0	97,6	95,8	93,2	96,4	95,1	94,7	97,6	93,8	89,6	92,6	90,0
Henares	79,5	91,4	91,8	86,6	82	89,8	96,3	92,9	93,2	90,64	91	90,2	91,8	94,5	91,3	75,6	79,5	75,3
H. El Escorial	87,3	93,2	93,9	87,1	90,7	91,6	96,3	92,9	88,5	87,53	97	96,3	96,5	93,9	95	80,7	83,4	86,4
H. Sureste	90,9	84,4	87,0	85,3	90,2	94,5	97,5	96,5	96,9	88,73	92,8	88,3	95,9	88,5	86,2	89,2	90,2	89,9
Comunidad de Madrid	87,5	89,1	89,7	89,7	84,3	92,1	94,8	94,8	93	89,1	94,3	95,1	94,8	93,5	92,6	82,3	84,7	84,4

La muestra de pacientes entrevistados ha sido de 166 por área. La satisfacción percibida por parte de todos los pacientes encuestados de los Hospitales de Grupo 1 ha disminuido ligeramente, de 90,53 a 89,05,

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 ATENCION 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	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015
<b>GESTIONADAS</b>	2.900	3.473	1.659	997	806	741	277	279	201	<b>4.174</b>	<b>4.556</b>	<b>2.601</b>
<b>INFORMADAS</b>	442	435	285	242	210	117	54	52	31	<b>738</b>	<b>697</b>	<b>433</b>
<b>DENEGADAS</b>	28	53	66	1	3	4	0	1	8	<b>29</b>	<b>57</b>	<b>78</b>
<b>ANULADAS</b>	27	33	49	0	1	1	0	0	6	<b>27</b>	<b>34</b>	<b>56</b>
<b>TOTAL</b>	<b>3.431</b>	<b>4.021</b>	<b>2.059</b>	<b>1.240</b>	<b>1.022</b>	<b>863</b>	<b>333</b>	<b>332</b>	<b>246</b>	<b>5.004</b>	<b>5.373</b>	<b>3.168</b>

En el año 2014, se contabilizaron 936 demandas de sospechas de riesgo social que llegaron a la UTS a través de la aplicación IMDH desde el Servicio de enfermería.

De estas demandas, solo 197 fueron identificadas como verdaderos riesgos sociales, pero a pesar de no ser riesgos sociales, implicaron un trabajo de 1775 intervenciones.

En el año 2015, este indicador no ha estado en funcionamiento, por lo que a la UTS han llegado únicamente aquellas demandas directas que realmente eran de riesgo social.

Si bien este hecho ha supuesto un descenso cuantitativo de las demandas y de las intervenciones, también ha dotado de más eficacia al trabajo de la UTS, pudiendo centrarse el mismo en aquellos casos que efectivamente han requerido una Intervención social.

#### TRABAJADOR SOCIAL DE SALUD MENTAL

El Servicio de Salud Mental del HUIE asume 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, cuatro médicos psiquiatras de adultos, dos médicos psiquiatras Infanto – juvenil, tres psicólogas clínicas 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 HUIE, 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 496 personas, generándose un total de 1.657 demandas, y un total de 3.511 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:

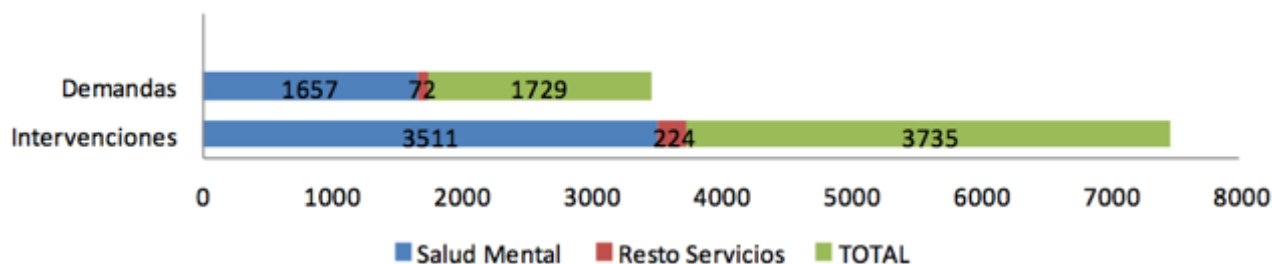
SERVICIO	DEMANDAS	TIPO DEMANDA	TOTAL DEMANDAS
PSICOLOGIA CLINICA - C	73	ATENCIÓN CONSULTAS	1647
PSIQUIATRIA - C	1439	OTROS	7
PSIQUIATRIA PEDIATRICA - C	145	ATENCIÓN URGENCIAS	3
			<b>TOTAL 1.657</b>

SERVICIO	INTERVENCIONES	TIPO INTERVENCIÓN	TOTAL INTERVENC.
PSICOLOGIA CLINICA - C	178	ATENCIÓN CONSULTAS	3487
PSIQUIATRIA - C	3010	ATENCIÓN URGENCIAS	10
PSIQUIATRIA PEDIATRICA - C	323	OTROS	14
			<b>TOTAL 3.511</b>

Comparando los datos obtenidos con los del pasado año, se aprecia un incremento en las

demandas del 0,97% y un 4,90% del en las intervenciones.

El siguiente gráfico resume los datos 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 cuidados. 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	100	S.Mental - Centro de rehabilitación Psico-Social	211
S. Mental - Hospital de día adultos	30	S.Mental - Equipo de apoyo social comunitario	116
S. Mental - Hospital de día Infanto-juvenil	23	S.Mental - Informe de ayudas individuales	26
S. Mental - Unidad de Trastornos Conducta Alimentaria	8	S.Mental - Mini residencia	160
S. Mental - Unidad Trastorno de la Personalidad	21	S.Mental - Otros centros de tratamiento	5
S.Mental - Centro de día	189	S.Mental - Pensiones concertadas	24
S.Mental - Centro de larga estancia Público	21	S.Mental - Piso Tutelado	23
S.Mental - Centro de media estancia Público	13	S.Mental - Plan de continuidad y cuidados	61
S.Mental - Centro de rehabilitación Laboral	229		
<b>TOTAL</b>			<b>1.260</b>

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.

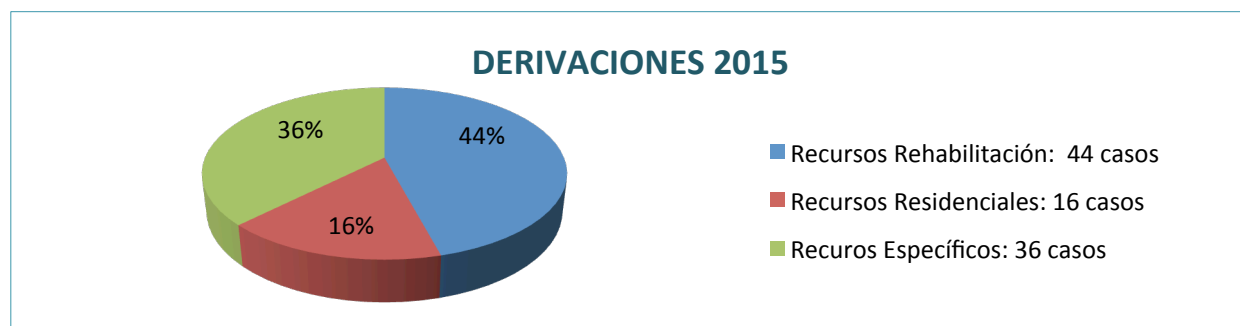
A lo largo del año 2015 desde la UTS en Salud Mental, se ha llevado a cabo una actividad intensa de coordinación presencial con los dispositivos comunitarios, en concreto se han mantenido 62 reuniones con dispositivos. Esta plataforma de conocimiento mutuo, ya consolidada, con el entorno comunitario 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.

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 29, 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 96 derivaciones a recursos con una aceptación total en los mismos del 98,96%.



### Coordinación intra e interinstitucional

La trabajadora social del Servicio tiene un papel destacado 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 de la población. Los objetivos a trabajar en esta área son los siguientes:

- Impulsar y participar activamente en las actividades de coordinación interna entre los miembros del equipo de Salud, aportando la dimensión social y comunitaria al propio equipo.

- Participar activamente en la coordinación entre los distintos niveles y dispositivos de la red sanitaria garantizando la continuidad en la atención de los aspectos sociales dentro del sistema sanitario.
- Participar y colaborar en las actividades de coordinación con los Servicios Sociales, especialmente, con los Servicios Sociales de Base a través de las estructuras de coordinación socio-sanitarias, garantizando el acceso a los recursos a la población y la optimización de estos.

Resulta necesario diferenciar la actividad que genera esta función entre coordinación intrainstitucional, es decir, interna de equipo y coordinación interinstitucional:

COORDINACIÓN INTRAINSTITUCIONAL 2015	
Coordinación Centro de Salud Mental (Equipo Salud Mental HUIE)	919

### Servicio de información

---

El Servicio de Información ha pasado a estar formado por 10 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 INFORMACION 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.

Este año 2015 ha supuesto clave en la mejora del control de actividad en llamada entrante, poniendo en marcha la operativa con una nueva centralita que permite el control de tiempos de atención por agente, franja horaria, etc. Así como en el incremento del porcentaje de llamada entrante atendida, con una media de atención de un 92,6% del total de llamadas.

#### SERVICIO DE INFORMACION 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. No obstante desde agosto de este año se ha permitido el acompañamiento de un familiar por paciente en el 100% de las áreas de la Urgencia siempre que el estado clínico del paciente lo permita.

	2011	2012	2013	2014	2015
Actividad Proactiva	39.285	32.847	43.923	52.812	53.076
Actividad a Demanda	12.717	6.842	8.295	10.558	11.903
Total	52.002	39.689	52.218	63.370	64.979

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 96.854 ingresos, un 9,5% más de actividad que al año anterior

#### SERVICIO DE INFORMACION DE CMA.

En este punto se facilita una atención directa y personalizada, tanto al paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente 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

Los kioscos informativos o pantallas táctiles de la urgencia permiten, introduciendo un número facilitado por la informadora, 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.

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 2015 debido al incremento de actividad en el área quirúrgica, alcanzando las 12.978 intervenciones, un 7,8% 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.

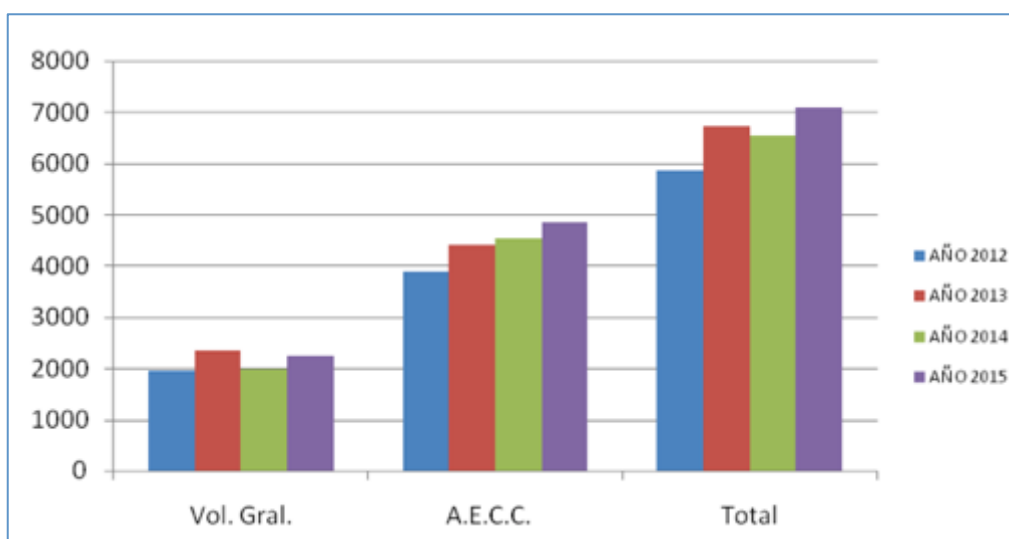
## Voluntariado

El año 2015 continúa con un equipo sólido constituido por un total de 38 voluntarios (15 voluntarios de la AECC, 20 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. Y con la asociación Tenis Madrileño que semanalmente han acudido a jugar al tenis con los pacientes pediátricos contribuyendo a pasar un rato distendido.

Uno de los objetivos para el 2014 fue el 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 y se ha mantenido en el 2015.



## 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:

o 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".

o En 2011 las certificaciones en:

- Gestión Energética según la norma UNE-EN 16001:2010, 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".

o 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).

o 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).

o 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.



o En 2015 se obtiene:

- Reconocimiento a la Excelencia por el organismo EFQM, con un resultado de más de 500 puntos en la evaluación externa.



- Certificación en la Norma del Sistema de Gestión de Salud y Seguridad Laboral OHSAS 18001:2007, con el alcance "Atención al paciente según cartera de

servicios sanitarios y complementarios no asistenciales".



## Personal

### UNIDAD DE CALIDAD y MEDIOAMBIENTE

#### COORDINADORA

LETICIA MULLER GARCÍA

#### COMISIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL

VER ÓRGANOS RECTORES, JUNTAS Y COMISIONES.

#### NÚCLEO PROMOTOR DE CALIDAD

VER ÓRGANOS RECTORES, JUNTAS Y COMISIONES.

### PROPIETARIOS DE PROCESO PROCESOS ESTRATÉGICOS

#### GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE

LETICIA MULLER GARCÍA

#### COMUNICACIÓN

JULIO FERNANDEZ LLAMAZARES

#### RECURSOS HUMANOS

#### GESTIÓN DE PERSONAL

M<sup>a</sup> DOLORES FERNANDEZ BAILLO TEMBLEQUE

#### GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

M<sup>a</sup> DOLORES MARTÍN RIOS

GONZALO DE LAS CASAS CAMARA

#### FORMACIÓN CONTINUADA

MERCEDES MORALES MARÍN

#### CONTINUIDAD ASISTENCIAL/ATENCIÓN PRIMARIA

FCO. JAVIER DODERO/ÓSCAR GÓMEZ

#### PREVENCIÓN DE RIESGOS

GEMA CRIADO GARCÍA

#### VOZ DEL PACIENTE

GEMA SANCHEZ GÓMEZ

#### SISTEMAS Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

HUGO VILA DEL PASO

### PROCESOS CLAVE

#### HOSPITALIZACIÓN

CRISTINA CÓRDOBA MARTINEZ

#### HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL

ANGEL JIMÉNEZ RODRIGUEZ

BEATRIZ SOPEÑA VEGA

#### DIÁLISIS

ALICIA GARCÍA PÉREZ

#### ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA

M<sup>a</sup> LUISA MARTÍN CALVO

#### REHABILITACIÓN

KOLDO VILLELBEITIA JAUREGUIZAR

BEATRIZ VILLAREJO ANGULO

SILVIA FAMILIAR CARBONERO

#### ATENCIÓN AMBULATORIA

#### CONSULTAS EXTERNAS

VIRGINIA FARIZA SANCHO

M<sup>a</sup> DEL CARMEN ORTEGA DE LA O

#### ATENCIÓN QUIRÚRGICA NO AMBULATORIA

MARTA DE MINGO MARTÍN

ANTONIO GARCÍA HELLÍN

#### HOSPITAL DE DÍA

ALBERTO LENDINEZ FORNIS

#### ATENCIÓN URGENTE

LUIS M<sup>a</sup> MARTÍN RODRÍGUEZ

**ATENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA**

MARTA DE MINGO MARTÍN  
ANTONIO GARCÍA HELLÍN

**ATENCIÓN OBSTÉTRICA**

MONTSERRAT GONZÁLEZ RODRIGUEZ  
ARANZAZU PÉREZ LÓPEZ  
BEATRIZ BOTRAN FRANCO

**UNIDADES CRÍTICAS**

**UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

DAVID BARJA TUR  
REBECA MUÑOZ BUIL

**UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL**

WEIMAR GARCÍA GARCÍA  
BEATRIZ BOTRAN FRANCO

**PROCESOS SOPORTE ASISTENCIAL**

**PROCESOS TECNOLÓGICOS DIAGNÓSTICO Y/O TRATAMIENTO**

**RADIODIAGNÓSTICO**

FERNANDO IBÁÑEZ/DANIEL CARVAJAL REVUELTA

**LABORATORIO**

LETICIA PEÑA SÁNCHEZ  
MARINA GOMEZ CHINCHÓN  
BERTA GARCÍA CORRAL  
M<sup>a</sup> CONCEPCIÓN PÉREZ-JORGE PEREMARCH

**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

YAMILETH RANGEL/REBECA MUÑOZ BUIL

**USO DE LA MEDICACIÓN**

VIRGINIA COLLADOS ARROYO/REBECA MUÑOZ BUIL

**ESTERILIZACIÓN**

ANTONIO GARCÍA HELLÍN

**USO DE LA SANGRE**

NOELIA PATRIGNANI DE LA FUENTE/LAURA BERMEJO  
MARTÍNEZ/ADRIANA PASCUAL MARTINEZ

**GESTIÓN DE CLIENTES**

GEMA SANCHEZ GONZÁLEZ

**DOCUMENTACIÓN CLÍNICA**

GEMA SANCHEZ GONZÁLEZ

**CONTROL Y PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN**

M<sup>a</sup> DOLORES MARTÍN RIOS  
GONZALO DE LAS CASAS CAMARA

**PROCESOS SOPORTE NO ASISTENCIAL**

**SERVICIOS GENERALES**

**COCINA**

RUBÉN JIMENEZ SÁNCHEZ  
ESPERANZA CHÁVEZ MORA

**LIMPIEZA**

M<sup>a</sup> DOLORES MUÑIZ BATISTA

**LAVANDERÍA/LENCERÍA**

M<sup>a</sup> DOLORES MUÑIZ BATISTA

**CAFETERÍA**

RUBÉN JIMENEZ SÁNCHEZ  
ESPERANZA CHÁVEZ MORA

**COMPRAS Y ALMACENES**

ALMUDENA MARTÍNEZ JUÁREZ

**MANTENIMIENTO**

FRANCISCO MUÑOZ JIMENEZ

**INSTALACIONES**

JORGE ALVAREZ POVEDA

**EQUIPAMIENTO MÉDICO**

AGUSTÍN GARCÍA MERINO

**GESTIÓN DE RESIDUOS**

M<sup>a</sup> DOLORES MUÑIZ BATISTA

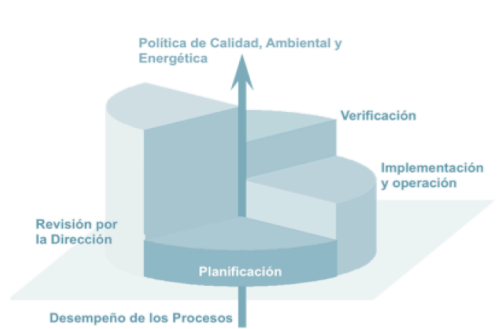
## Actividad en gestión de la calidad 2015

Durante el año 2015 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 conlleva 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 han desarrollado las acciones de mejora ya iniciadas en 2014 y 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 Benchmark.

- En Verificación se ha llevado a cabo mediante,
  - o Auditoría Interna realizada por el Núcleo Central de Calidad para todo el Sistema de Gestión Integral (SICMAGE).
  - o Evaluación externa EFQM con el reconocimiento a la Excelencia 5 Stars.

- o 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”.
  - Auditoría según los criterios del CAT para la Certificación de “La prestación de servicios de donación de sangre y de cordón, análisis inmunohematológicos y transfusión de hemoderivados”.
  - Autoevaluación Ad-Qualitatem.

- o 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).

o Revisión del SICMAGE por la Dirección

Las Actuaciones definidas,

- o Se han establecido 35 acciones de mejora que aseguran la mejora continua de la calidad.
- o Se han llevado a cabo acciones de mejora como resultado del análisis de las encuestas de satisfacción definidas en el Comité de Calidad Percibida.
- o Documentos más relevantes y Aprobación de Procedimientos:
  - Plan de Calidad conforme a las directrices del SERMAS.
  - Protocolo quirófono libre de látex.
  - Procedimiento de identificación de peligros y evaluación de riesgos.

- Guía de uso componentes sanguíneos.
- Protocolo de Continuidad de cuidados adultos.
- Protocolo de Continuidad de cuidados infantil.
- Protocolo suicidio.
- IT test rápidos en Laboratorio.
- Prevención y actuación ante alergias en las Unidades de Hospitalización, CMA, Urgencias y Hospital de día.
- Actuación ante la exposición de riesgo VIH VHB VHC HUIE
- Protocolo de cesárea acompañada
- Procedimiento de RHB cardiovascular
- IT Analizador AutoVue Controles de Calidad y mantenimiento
- Procedimiento de Validación y Mantenimiento Equipo Área de Donación
- Procedimiento de control de stock de Banco de Sangre.
- Perfiles de Puestos de Trabajo del Servicio de Hematología y Manual de Formación de Banco de Sangre
- Protocolo de profilaxis enfermedad meningocócica invasiva
- Protocolo de profilaxis enfermedad invasora Haemophilus influenzae
- Protocolo de Histeroscopia
- Protocolo de Kalinox
- Procedimiento de identificación, conservación y transporte de las muestras a Anatomía Patológica.
- Planes implantados:
  - Plan de Formación Continua.

## Seguridad del paciente

Estrategia de Seguridad del Paciente, principales objetivos y actuaciones realizadas:

- Revisar y protocolizar indicaciones de profilaxis antibiótica de endocarditis bacteriana en pacientes susceptibles a ella y que van a ser sometidos a una intervención quirúrgica.
- Eliminar la profilaxis antibiótica en aquellos pacientes a los que se les va a practicar una hernioplastia inguinal laparoscópica unilateral o bilateral.
- Mejora de verificación de la situación clínica antes del alta de los pacientes operados de colecistectomía laparoscópica, hemitiroidectomía y paratiroidectomía en régimen de CMA.
- Protocolo para no realizar analítica preparatoria en aquellos niños sanos que por la entidad y riesgos de la cirugía programada a la que se van a someter no sea imprescindible.
- Control perioperatorio del Servicio de Dermatología a pacientes portadores de marcapasos y desfibriladores en cirugía.
- Protocolo de cesárea humanizada: con el que se disminuirá la necesidad de reanimaciones neonatales y nº de mujeres con Hb <10.
- Protocolo de uso de óxido nítrico en la gestante.
- Reforzar la seguridad transfusional estableciendo registro informático de todo el proceso y de los incidentes si los hubiera.
- Evitar administración de estimulantes de eritropoyesis en aquellos pacientes con niveles de Hb superiores a 12gr /dl.
- Mejora de anticoagulación oral en pacientes ingresados.
- Formación para la mejora de la gestión de paciente post-exposición a VIH.
- Establecer indicaciones sobre la indicación del uso de UK en la unidad de diálisis y homogeneizar la pauta de preparación.
- Homogeneización del proceso de toma de decisiones sobre el inicio de tratamiento renal sustitutivo.
- Grupo de detección precoz de alteraciones psicopatológicas y apoyo terapéutico en paciente con enfermedad oncológica.
- Elaborar y difundir material informativo sobre la prevención del suicidio a pacientes y familiares.
- Formación al personal de Radiología en la influencia de cada uno de los
- Evitar controles radiológicos con AngioTAC de aorta a patologías cuya indicación de la prueba sea únicamente el seguimiento de diámetros aórticos y que se encuentren lejos de indicación quirúrgica (> 5 mm de diferencia con respecto a la indicación

- quirúrgica). Solicitar angioRM aórtica que no conlleva radiación y proporciona medidas fiables.
- Reducir el número de electro-encefalogramas que se realizan de manera innecesaria en el paciente epiléptico bien controlado.
  - Optimizar la atención y cuidados en el paciente ingresado por ictus agudo: creación de un protocolo de atención y manejo del paciente con ictus agudo y realización de formación específica al personal de enfermería.
  - Evitar estudio de autoinmunidad tiroidea cuando ya se ha documentado su positividad.
  - Evitar estudio de 1-25 OH vitamina D en pacientes que no estén en tratamiento con Rocaltrol.
  - Actuaciones específicas del Servicio de Alergia: No realizar pruebas cutáneas o in vitro sin haber realizado previamente una historia clínica detallada. No realizar las pruebas diagnósticas y procedimientos terapéuticos de riesgo en Alergología sin garantías de calidad y seguridad clínica. En las reacciones anafilácticas NO utilizar los antihistamínicos ni los corticoides como primera línea de tratamiento priorizando el uso de adrenalina.
  - No tratar el asma bronquial con broncodilatadores de vida larga sin el uso combinado con esteroides inhalados. No realizar pruebas cutáneas intradérmicas con Histamina en los estudios con medicamentos si los controles en las pruebas intraepidérmicas (prick test) son correctos (Histamina positiva y Suero Salino Fisiológico negativo). No realizar pruebas cutáneas con alérgenos en pacientes con dermatitis extensa afectando a antebrazos.
  - Desarrollo de protocolo de Actuación en Anafilaxia.
  - Establecer un protocolo de actuación ante una reacción adversa a la infusión del Rituximab en los pacientes reumatológicos ingresados en el Hospital de Día.
  - Revisar y evitar el uso simultáneo de dos ó más AINEs en Reumatología.
  - Prevención del deterioro funcional en paciente anciano durante el ingreso.
  - Factores que influyen en la dosis de radiación que recibe el paciente.
  - Revisión por parte de cada uno de los responsables de sección de Radiología de los protocolos de TC para optimización de los parámetros en función de la tecnología existente en cada centro.
  - Formación específica para TER por cada uno de los responsables de sección de Radiología para la correcta planificación de los estudios.
  - Identificación activa por parte de facultativos y personal de enfermería en consultas de Rehabilitación y Gimnasio.
  - Elaboración y uso de un protocolo de indicaciones adecuadas de TC en traumatismo craneal leve.
  - Elaboración y uso de un checklist de verificación en el cambio de turno matinal en Urgencias.
  - Implantación del uso de pulsera identificativa con el clip para los pacientes con riesgo de caídas.
  - Implantación nuevo formulario de acogida al paciente específico para el servicio de urgencias.
  - Protocolo donde se indiquen claramente los supuestos donde estaría justificada la realización de radiografías de tórax en pacientes diagnosticados de bronquiolitis aguda, evitando así el uso de esta prueba de forma rutinaria.
  - Elaborar una guía con los antibióticos más utilizados en Pediatría.
  - Retirar RX simple de tórax diaria de rutina sin que esté indicada sólo en pacientes con Ventilación Mecánica y cuando intensivista considere.
  - Aumentar en un 10% el grado de cumplimentación de la Hoja de Seguridad en UCI con respecto a los resultados obtenidos en el último trimestre de 2014.
  - Disminuir en un 10% las úlceras de grado II de origen intrahospitalario de UCI.
  - Elaborar y difundir un listado de verificación diario de objetivos y cuidados en UCI
  - Evitar la pérdida de la continuidad del tratamiento al alta en pacientes revascularizados con stent y que precisan doble antiagregación, debido a que uno de los fármacos antiagregantes re-quieren visado de inspección que pue-de demorarse varios días.
  - Disminuir/Evitar la utilización de enemas en paciente anciano hospitalizado, disminuyendo así potenciales efectos adversos (alteraciones electrolíticas o perforación intestinal secundaria a utilización).
  - Conciliación de la medicación del paciente con hepatitis C, en colaboración del servicio de digestivo, para evitar interacciones entre el tratamiento que llevaba el paciente y los nuevos fármacos frente a la hepatitis C.
  - Mejorar la identificación de las nutriciones parenterales mediante un programa específico de nutrición y así disminuir la posibilidad de errores.



- Implantación de un aparato automatizado en Laboratorio (Banco de Sangre) para evitar errores humanos en los estudios inmunológicos.
- Diseño de metodología de trabajo para monitorización de errores relacionados con muestras de laboratorio.
- Prevención y actuación ante el riesgo de caídas en hospitalización.
- Eliminación de prescripción antibiótica al alta en procesos definidos de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- Acciones para la mejora de la calidad de pruebas de imagen en Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- Acciones de Formación y aprendizaje en higiene de manos
- Acciones de Evaluación y retroalimentación en Higiene de Manos
- Recordatorios sobre Higiene de manos
- Acciones para la participación de los pacientes y la comunidad en la Higiene de Manos.
- Acciones para la mejora del Clima institucional de seguridad e higiene de manos
- Prácticas para reducir infección del tracto urinario: protocolo de sondaje vesical del hospital.
- Elaboración de protocolo general de uso racional de antibióticos en Pediatría.
- Sesiones formativas impartidas por Responsables de Seguridad del Paciente: sobre protocolo de sondaje vesical; sesiones internas de difusión de acciones de seguridad y participación en la Jornada de Seguridad del paciente del HUIE.

## COMUNICACIONES

### PARTICIPACIÓN EN DIFERENTES CONGRESOS Y JORNADAS CON LAS PONENCIAS

- NUEVO MODELO DE ATENCIÓN INTE-GRAL PRECOZ AL PACIENTE ONCOLÓGICO FRÁGIL (XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial)
- RESULTADOS TRAS EL PRIMER AÑO DE IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA DE SEGURIDAD TRANSFUSIONAL (XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial).
- DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE TELECONTROL EN EL AMBITO DE LA ANTICOAGULACION ORAL . ¿FUTURO O REALIDAD? (XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial).
- PROYECTO DE MEJORA DE LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS (XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial).
- NUEVO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL PRECOZ AL PACIENTE ONCOLÓGICO FRÁGIL (XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial).
- PROYECTO DE UCI: LO SIENTO, NO TE ENTIENDO (XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial).
- LA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA, UN PROYECTO HECHO REALIDAD (19 Congreso de Hospitales)
- PUESTA EN MARCHA DE UN PLAN FORMATIVO NACIONAL PARA ACREDITAR OBSERVADORES DEL

### CUMPLIMIENTO DE HIGIENE DE MANOS (XII Jornadas de enfermería y Salud)

- BROTE DE CHRYSEOBACTERIUM IN-DOLOGENES ASOCIADO A LA CONTAMINACIÓN DE LOS GRIFOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (XVIII Congreso Nacional y VII Internacional de la Soc. Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene)
- ACTITUDES DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS EN LAS ENFERMEDADES ALÉRGICAS: ERRORES MÁS FRECUENTES AL UTILIZAR INHALADORES y “¿CUÁL ES LA MEJOR CÁMARA PARA MI PACIENTE? (II Jornadas de Alergología).

### PARTICIPACIÓN EN LA RADIO COPE MADRID SUR

- REHABILITACIÓN DEL SUELO PÉLVICO
- PATOLOGÍAS DEPORTIVAS
- APARATO DIGESTIVO
- DÍA MUNDIAL DE LA SALUD
- DÍA MUNDIAL SIN TABACO
- DÍA MUNDIAL DE LA NUTRICIÓN
- ENFERMEDAD CELÍACA
- LA ALIMENTACIÓN DEL PACIENTE
- ABUSO y MALTRATO a la VEJEZ
- HIGIENE DE MANOS
- MEDICINA PREVENTIVA
- TUMORES CEREBRALES
- PORTAL DEL PACIENTE
- CÓDIGO INFARTO
- JORNADAS DEL CORAZÓN

- AECC
- TERAPIAS CORPORALES
- ABANDONO DEL TABACO
- ALERGIA
- DONACIÓN de MÉDULA
- TELECONTROL ANTICOAGULANTES

- CIRUGÍA DEL SUELO PÉLVICO
- CUIDADOS DE ENFERMERÍA
- VIH
- CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE: REMIO A LA EXCELENCIA
- DIA NACIONAL DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

## Actividad en gestión ambiental y energética 2015

Durante el año 2015 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.

## Principales líneas de actuación

### 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,

o La implantación de la Línea de Base Energética Anual.

o Desarrollo e implantación de los IDE's definidos.

o 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,

o Auditoría Interna realizada por el Núcleo Central de Calidad para todo el Sistema de Gestión Integral (SICMAGE).

o Auditorías Externas de:

- Certificación de ISO 14001:2004

- Certificación de ISO 50001:2011

o Revisión del SICMAGE por la Dirección

Las Actuaciones definidas, que aseguran la mejora continua son:

o Talleres-Sesiones de Segregación de Residuos.

o Mejora del sistema de seguimiento de consumos energéticos y de agua en tiempo real con la instalación e integración de nuevos contadores de agua y de energía eléctrica en la nueva planta de Hospitalización, construida este año.

o Plantación de árboles de sombra de zonas ajardinadas para evitar la radiación directa del sol sobre las habitaciones de la fachada Suroeste.

o Establecimiento de nuevos indicadores de desempeño energético, referenciados a la actividad del centro.

o Virtualización del BMS para permitir un mejor acceso y control del mismo.

o Campañas de sensibilización e información sobre el uso de los sistemas de climatización del Hospital, para usuarios.

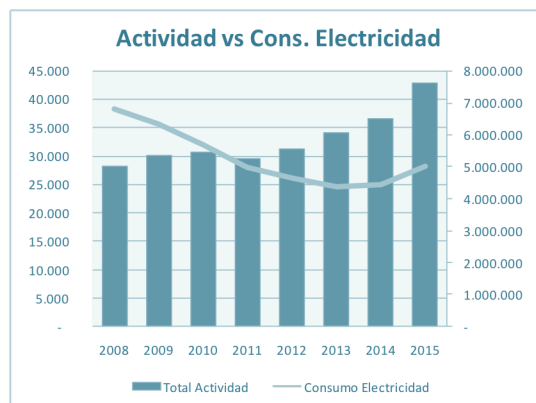
o Planes Implantados para la mejora ambiental y energética.

o Plan de Gestión Línea de Base Energética Anual.

### LOGROS Y GRAFICAS EVOLUCIÓN

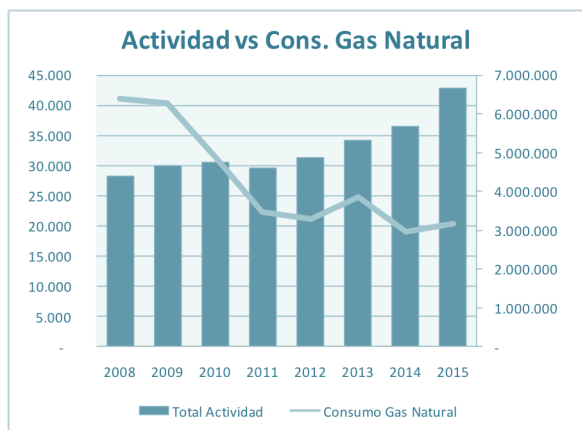
Como consecuencia del aumento de la actividad del centro y la optimización de los consumos energéticos y de agua del centro, en 2015 se ha decidido utilizar como referencia para la normalización de estos la actividad asistencial del Hospital medida en estancias totales.

En Gestión Ambiental  
o Teniendo en cuenta el aumento de actividad general del hospital y en particular del servicio de esterilización y endoscopias y la nueva Hospitalización produce un repunte del consumo de agua en un 2,9 %.



El Consumo de Gas natural anual total ha aumentado en un 7 %, debido igualmente al aumento de actividad y m2 climatizados.

En Gestión energética:  
o En este año 2015, el consumo de energía eléctrica del centro ha aumentado en un 13,1%. El aumento de la actividad y de equipamiento están detrás de este repunte.



## Personal

### TECNICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

GEMMA CRIADO GARCÍA

## Actividades preventivas desarrolladas

### VIGILANCIA DE LA SALUD

#### RECONOCIMIENTOS MEDICOS

Reconocimientos médicos realizados en el 2015: 299

#### VACUNACIONES

Se realizan campañas de vacunación de gripe estacional

### ACTIVIDAD TÉCNICA

- Revisión de los procedimientos establecidos en el centro para adaptarlos conforme a la norma OHSAS 18001:2007
- Implantación del sistema de gestión conforme a la norma OHSAS 18001: 2007
- Certificación en OHSAS 18001:2007
- 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: 2
  - En otra empresa: 1
- **sin baja:** 51
  - con riesgo biológico: 42
  - otros: 9

No se ha registrado ninguna enfermedad profesional.

### COMUNICADOS DE RIESGOS

- Comunicados de Riesgos totales recibidos: 20
- Comunicados de embarazos: 12

TOTAL EMBARAZOS	12
EMBARAZOS SIN RESTRICCIONES	0
RESTRICCIONES DE TRABAJO	12
CAMBIOS DE PUESTO	0
BAJAS POR RIESGO	7

### EVALUACIONES DE RIESGOS LABORALES

Se han realizado **Evaluaciones Periódicas** de los puestos de trabajo:

- Revisiones periódicas de los puestos de trabajo:
  - Técnico de rayos
  - Radiólogo
  - Supervisor Rayos y Hospital de día
  - Celadores
  - Administrativos admisión
  - Administrativo de archivo
  - Limpiadora de quirófano
  - Administrativo de farmacia
  - Director RRHH
  - Personal de almacén
  - Administrativo almacén
  - Técnico de RRHH
  - Técnico PRL
- Revisiones periódicas por comunicados de personal sensible (embarazadas, trabajadoras en periodo de lactancia, por retorno al trabajo tras bajas prolongadas, ....)
- Realización de evaluación de riesgos higiénicos:
  - Evaluación de las condiciones de Tª , humedad relativa y velocidad del aire de las siguientes áreas:
    - o Vestuarios de la planta -1 y pasillo de la planta -1 ( realización de mediciones en abril y en agosto)
    - o Anatomía patológica y farmacia
    - o Área de administración
  - Evaluación de las condiciones de iluminación de las siguientes áreas:
    - o Admisiones
  - Evaluaciones de contaminantes químicos en quirófano y en anatomía patológica.
- Realización de la evaluaciones de riesgos psicosociales:
  - Personal dependiente de la Dirección Médica

- Personal de servicios (restauración, limpieza, mantenimiento, informática, rrhh,...)
- Realización de evaluación ergonómica:
  - Estudio de cargas: transporte de residuos en jaulas

- Administrativos admisión
- Administrativo de archivo
- Limpiadora de quirófano
- Administrativo de farmacia
- Director RRHH
- Personal de almacén
- Administrativo almacén
- Técnico de RRHH
- Técnico PRL
- Cirujano maxilofacial

### FORMACIÓN

CURSOS PRL	Nº ACCIONES FORMATIVAS
Curso básico de prevención de riesgos laborales para recurso preventivo ( 50 horas)	1
Taller de felicidad y risoterapia	1
Curso de riesgos higiénicos en centros sanitarios	1
Curso riesgos higiénicos para personal administrativo	1
Curso de prevención de riesgos laborales para personal de limpieza	1
Curso de trabajos en altura	1
Curso de sistema de gestión OHSAS	3
Curso Plan de emergencia	1
Curso de prevención de riesgos: médicos especialistas	1
Curso de prevención de riesgos: DUES	1
Curso de prevención riesgos: Aux. enfermería	1
Curso de prevención riesgos: celador	1
Curso de prevención riesgos: médico MIR	1
Curso de prevención riesgos: técnico de radiodiagnóstico	1
Curso de prevención riesgos: administrativos	1

- 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

### PRODUCTOS QUIMICOS

- Recopilación de fichas de datos de seguridad de todos los productos químicos peligrosos de todas las áreas (según la nueva normativa).
- Realización de los inventarios de los productos químicos de todas las áreas.

### 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.
- Se crea junto con electromedicina una base de datos para que cualquier trabajador pueda consultar los manuales de los equipos de trabajo, accediendo a la misma a través de la intranet.

### COORDINACION DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES

#### FICHAS DE INFORMACION

- Elaboración de las Fichas de Riesgos de los puestos de trabajo de:
  - Técnico de rayos
  - Radiólogo
  - Supervisor Rayos y Hospital de día
  - Celadores

- 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.

## 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.
- Actualización del plan de autoprotección del centro.



Avda. Reyes Católicos, 21 - Valdemoro, 28340 Madrid  
Tel. información 902 52 97 00 - 91 258 63 03 - 91 894 84 10  
[www.madrid.org](http://www.madrid.org)