



# HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

*Memoria 2012*



Servicio Madrileño de Salud

 Comunidad de Madrid

*Consejería de Sanidad  
Comunidad de Madrid*

## Índice

Presentación: .....	3
Área de influencia .....	5
Recursos Materiales .....	9
Cartera de Servicios.....	11
<b>Especialidades disponibles</b> .....	11
Actividad Asistencial.....	12
<b>Actividad Asistencial CMBD-SIAE</b> .....	12
<b>Actividad quirúrgica</b> .....	13
<b>Técnicas Utilizadas</b> .....	14
<b>Procedimientos</b> .....	14
<b>Consultas Externas</b> .....	15
<b>Consultas de alta resolución</b> .....	16
<b>Casuística (CMBD)</b> .....	17
Calidad e información y atención al paciente .....	20
<b>Calidad</b> .....	20
<b>Información y Atención al Paciente</b> .....	22
<b>Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria</b> .....	24
<b>Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria</b> .....	25
<b>Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección</b> ....	25
<b>Otros indicadores de continuidad asistencial</b> .....	26
Docencia y formación continuada .....	27
<b>Docencia</b> .....	27
<b>Formación Continuada</b> .....	28
Investigación .....	31
<b>Proyectos de investigación</b> .....	31
<b>Publicaciones científicas</b> .....	35
<b>Farmacología</b> .....	36
<b>Indicadores Farmacoterapéuticos</b> .....	36
Otras actividades del hospital .....	37

## Presentación:



*Juan Antonio Alvaro de la Parra  
Gerente del Hospital  
Universitario Infanta Elena*

Un año más El Hospital Universitario Infanta Elena, ha prestado sus servicios a su población asignada y a todos aquellos ciudadanos de la Comunidad de Madrid que han escogido ser atendidos en nuestro Centro por libre elección.

Durante este año el objetivo del Hospital Universitario Infanta Elena, continúa enfocado en conseguir una mejora continua de los procesos y lograr la mayor calidad asistencial, para nuestros Pacientes.

Nuestro interés va más allá de la atención especializada por lo que mantenemos una fluida relación de continuidad asistencial con los Centros de Atención Primaria de Valdemoro Centro, Valdemoro El Restón, San Martín de la Vega, Ciempozuelos y Titulcia.

Trabajamos para ofrecer una asistencia médica y sanitaria a cuantas personas nos la demandan con una alta calidad asistencial, tecnología de vanguardia, eficiencia, profesionalidad y siempre respetando la intimidad de nuestros pacientes.

Los valores del Hospital Universitario Infanta Elena:

- El paciente, nuestra razón de ser.
- Conseguir que nuestro entorno confíe en nosotros, para lograr nuestros objetivos.
- Respeto y empatía por la integridad del individuo.
- Estar abiertos a nuevos caminos de desarrollo.
- Conseguir que nuestro trabajo aporte el mayor beneficio posible a la sociedad.

Cumplimos nuestro quinto año de andadura, en el cual, hemos atendido un total de 81.021 urgencias, 4.585 pacientes en nuestro Hospital de día Oncohematológico, 8.557 cirugías y se han visto en más de 200.000 pacientes en Consultas Externas.

El Hospital Universitario Infanta Elena, trabaja en la formación de profesionales de las distintas categorías. En este sentido nos enorgullece haber participado en la formación de más de cien alumnos.

En febrero del 2012 se firmó un convenio de colaboración con la Universidad Francisco de Vitoria, para la formación de estudiantes de medicina.

Uno de nuestros objetivos prioritarios es la investigación, que desde el inicio del Hospital, ha ido surgiendo gracias al propio interés de los profesionales, a su trabajo y al apoyo por parte de la Dirección del Centro.

En el año 2012 se ha conseguido un hito fundamental: la autorización por parte del Instituto de Salud Carlos III para que todos los profesionales del Hospital que se dedican a la investigación pudieran adscribirse al Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jimenez Diaz, lo que nos abre las puertas a colaborar con grupos de investigación de alto nivel científico.

Destacar los, 140 artículos científicos publicados este año, la mitad de ellos en revistas internacionales; los 34 proyectos de investigación que tenemos activos y los 28 ensayos clínicos en marcha.

El mejor reconocimiento para el Hospital se recoge en la opinión de los usuarios que han valorado las áreas de urgencias y hospitalización, como los mejores servicios dentro del grupo de Hospitales al que pertenecemos, pero esto no es más que el fruto de la filosofía de trabajo iniciada en el año 2007, desde la apertura del Centro.

Por último, no quiero dejar de resaltar, a todos nuestros profesionales que ofrecen la mejor calidad asistencial, junto con el mejor trato a nuestros pacientes.

## Área de influencia

### Marco geográfico

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

Su área de influencia comprende los municipios de Valdemoro, Ciempozuelos, Titulcia y San Martín de la Vega, en total unas 107.000 tarjetas sanitarias, en una población de habitantes distribuidos según los datos del INE con la siguiente pirámide:

Población por edad (grupos quinquenales)			
EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
0 a 4	4.768	4.494	9.262
5 a 9	4.017	3.779	7796
10 a 14	3.098	2.885	5983
15-19	2.703	2.574	5277
20-24	2.949	2.974	5923
25-29	4.119	4.345	8464
30-34	6.782	6.732	13514
35-39	7.357	6.802	14159
40-44	5.907	5.321	11228
45-49	4.284	3.814	8098
50-54	3.041	2.941	5982
55-59	2.071	2.035	4106
60-64	1.659	1.696	3355
65-69	1.253	1.322	2575
70-74	951	1.179	2130
75-79	838	1.057	1895
80-84	529	785	1314
85-	323	796	1119
<b>TOTAL</b>	<b>56.649</b>	<b>55.531</b>	<b>112.180</b>

### Descripción del edificio

Superficie construida: 45.000 metros cuadrados.

Cuatro plantas incluyendo un semisótano.

3 plantas dedicadas a hospitalización.

6 quirófanos.

3 salas de endoscopias.

1 sala de procedimientos menores.

4 paritorios y 2 salas de dilatación.

El Hospital cuenta con 86 camas de hospitalización convencional, todas ellas individuales con baño, sistema de climatización, televisión, teléfono y sofá cama para acompañante.

Cuenta además con 6 camas de UCI y 8 puestos de Neonatos.

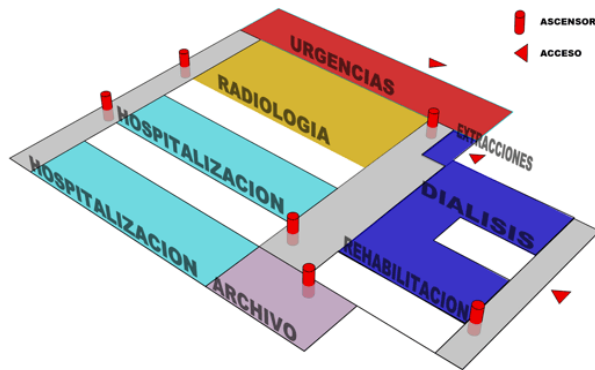
Se trata de un edificio concebido con capacidad de modificar y ampliar su estructura en función de las necesidades futuras. Dispone de un patio interior que proporciona al interior luz natural y de un amplio aparcamiento al aire libre para facilitar la accesibilidad al hospital.



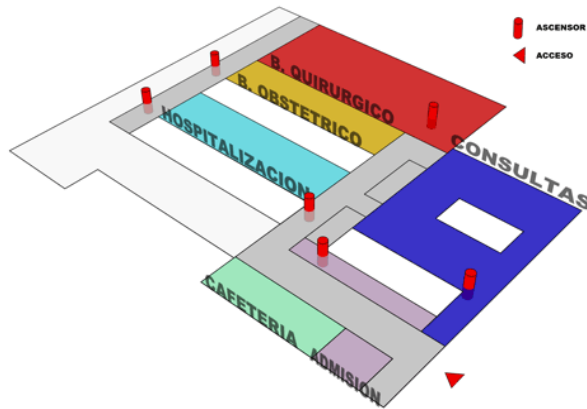
**Poblaciones de referencia del Hospital**

Distribución por plantas:

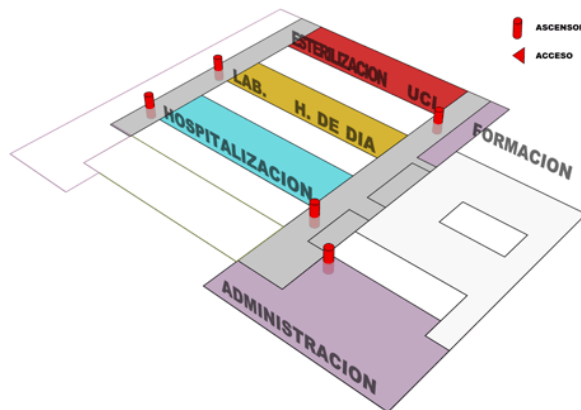
Planta baja



Planta primera



Planta segunda



## Recursos Humanos

CAPIO VALDEMORO	2011	2012
Facultativos	159	168
MIR	1	3
DUES	169	164
Auxiliares	111	110
Técnicos	35	35
Administrativos	48	49
Dirección	3	2
Jefes de Servicio o Dpto.	1	1
Servicios Generales	-	-
Licenciados sanitarios	2	2
Otros	42	43
<b>TOTAL</b>	<b>507</b>	<b>576</b>

CAPIO SERVICIOS	2011	2012
Servicios Generales	88	88
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>88</b>



## Recursos Materiales

	2011	2012
<b>CAMAS INSTALADAS</b>		
Hospital	102	102
<b>QUIRÓFANOS</b>		
Programados hospital	5	5
Programados en hospitales de apoyo	0	0
Urgentes	1	1
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>		
Paritorios	4	4
Locales de consulta en el hospital	59	59
Locales de consulta en CEP	0	0
<b>HOSPITAL DE DÍA (Número de puestos)</b>		
Oncohematológico	8	8
SIDA	0	0
Médico	5	13
Quirúrgico	8	0
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>		
Mamógrafos	1	1
TAC	1	1
RMN	1	1
Ecógrafos en Radiodiagnóstico	2	2
Ecógrafos en otros servicios	2	2
Sala convencional de Rayos X	1	2
Telemando	1	1
<b>ALTA TECNOLOGÍA</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012</b>

Sala de radiología vascular intervencionista	1	1
Puestos de hemodiálisis	13	13

## Cartera de Servicios

### Especialidades disponibles

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

## Actividad Asistencial

### Actividad Asistencial CMBD-SIAE

	2011	2012
Altas totales	6.782	6.593
Porcentaje de altas codificadas	99,99%	99,99%
Estancia Media	4.44	4.55
Peso Medio	1.48	1.60
Ingresos Urgentes	5.627	5.481
Ingresos Programados	1.061	1.138
% Urgencias ingresadas	6,64%	6,58%
<b>HOSPITAL DE DÍA</b>		
Oncohematológico (Enfermos tratados)	4.457	3.112
SIDA		
Otros médicos	3.077	2.564
Otros quirúrgicos	5.381	0
<b>HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO</b>		
Número de ingresos	-	-
Estancia Media	-	-
Altas	-	-
<b>TERAPIAS RESPIRATORIAS (pacientes/mes)</b>		
Oxigenoterapia	-	-
Aerosolterapia	-	-
Ventilación mecánica a domicilio	0	0
Otras terapias respiratorias	0	0
<b>DIÁLISIS (pacientes/mes)</b>		
Hemodiálisis en el hospital	22	23
Hemodiálisis en centros concertados	-	-
<b>ACTIVIDAD OBSTÉTRICA</b>		
Nacimientos (recién nacidos vivos)	1.468	1.417
Partos por vía vaginal	1.186	1.177
Cesáreas	284	240

**Actividad quirúrgica**

<b>ACTIVIDAD QUIRÚRGICA</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.291	1.475
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	5.343	5874
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	991	971
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	70	50
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	2.904	3.331
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	292	343
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	7.392	7.805
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	86,59%	86,52%

## Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	PROCEDENTES DEL PROPIO CENTRO	PROCEDENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA	DERIVADAS A CENTROS CONCERTADOS
Laboratorio	155.805	59.391	-
Radiología convencional	69.291	11.964	-
Ecografías	20.545	5.947	-
Citologías	7.565	5.781	-
Endoscopias	4.278	573	-
Mamografías	2.413	1.110	-
TAC	8.239	55	-
RMN	6.831	15	-
Gammagrafías	-	-	-
Radiología intervencionista	125	-	-
PET	-	-	-

## Procedimientos

PROCEDIMIENTOS	TOTAL
Radiología vascular intervencionista diagnóstica	20
Radiología vascular intervencionista terapéutica	105

## Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergología	3.030	2.801	5.831	0,92	345	321
Cardiología	1.738	4.475	6.213	2,57	732	629
Dermatología	6.239	4.690	10.929	0,75	5460	4627
Digestivo	6.008	4.203	10.211	0,70	1360	1145
Endocrinología	1.863	6.735	8.598	3,62	319	307
Geriatría	875	2.872	3.747	3,28	496	462
Hematología Clínica	1.052	5.838	6.890	5,55	327	317
Medicina Interna	965	1.910	2.875	1,98	115	94
Nefrología	606	1.760	2.366	2,90	60	51
Neumología	1.472	3.558	5.030	2,42	89	76
Neurología	3.295	6.263	9.558	1,90	421	392
Oncología Médica	237	3.423	3.660	14,44	0	0
Psiquiatría	3.235	11.903	15.138	3,89	970	810
Rehabilitación	2.678	4.379	7.057	1,64	467	399
Reumatología	1.467	2.432	3.899	1,66	363	348
Otras médicas - C. Paliativos y Dolor	655	88	743	0,13	1	1
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>35.415</b>	<b>67.330</b>	<b>102.745</b>	<b>1,90</b>	<b>6.150</b>	<b>5.423</b>
Cirugía General y Digestivo	3.036	1.519	3.648	0,50	520	501
Cirugía Maxilofacial	1.367	1.345	2.706	0,98	326	280
Cirugía Pediátrica	1.009	1.105	2.010	1,10	216	206
Cirugía Torácica	88	115	203	1,31	0	0
Cirugía Vascular y Angiología	898	822	1.556	0,92	392	344
Neurocirugía	174	258	364	1,48	6	3
Oftalmología	6.841	11.625	17.970	1,70	1453	1199
Otorrinolaringología	4.522	5.655	9.356	1,25	2500	2128
Traumatología C. Ortopédica	9.904	12.472	19.404	1,26	4825	4319
Urología	2.632	5.417	7.887	2,06	1221	1043
Anestesia/Reanimación	4.947	-	4.947	0,00	0	0
Otras Quirúrgicas	213	277	490	1,30		
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>35.631</b>	<b>40.610</b>	<b>76.241</b>	<b>1,14</b>	<b>16.919</b>	<b>14.650</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>3.751</b>	<b>4.616</b>	<b>8.367</b>	<b>1,23</b>	<b>1089</b>	<b>905</b>
<b>TOTAL AREA GINECOLOGÍA OBSTÉTRICA</b>	<b>8.942</b>	<b>13.329</b>	<b>8.942</b>	<b>1,49</b>	<b>4.064</b>	<b>3.276</b>
<b>TOTAL</b>	<b>83.739</b>	<b>125.885</b>	<b>209.624</b>	<b>1,50</b>	<b>28.228</b>	<b>24.260</b>

## Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Consultas de alta resolución/Primeras consultas
Alergología	575	18,98%
Anestesia / Reanimación	4.947	100%
Cardiología	391	22,50%
Cirugía General y Digestivo	908	29,91%
Cirugía Maxilofacial	6	0,44%
Cirugía Pediátrica	104	10,31%
Cirugía Vascul ar y Angiología	164	18,26%
Dermatología	3.020	48,41%
Digestivo	3.661	60,94%
Endocrinología	158	8,48%
Geriatría	83	9,49%
Ginecología y Obstetricia	2.172	24,29%
Hematología Clínica	31	2,95%
Medicina Interna	105	10,88%
Nefrología	65	10,73%
Neonatología	91	18,52%
Neumología	22	1,49%
Neurocirugía	68	39,08%
Neurología	234	7,10%
Oftalmología	496	7,25%
Oncología Médica	14	5,91%
Otorrinolaringología	821	18,16%
Pediatría	638	16,92%
Rehabilitación	565	21,11%
Reumatología	240	16,36%
Traumatología y C. Ortopédica	2.972	30,01%
Urología	162	6,16%



## Casuística (CMBD)

## Los 25 GRD Médicos más frecuentes

AÑO 2012				
GRD	Descripción	Total casos	Peso	Estancia media
373	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	741	0,5803	2,35
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	521	2,3431	6,86
372	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	429	0,7004	2,66
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 CON CC MAYOR	151	1,7364	3,37
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	139	3,4195	7,85
629	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., DIAG NEONATO NORMAL	113	0,2364	1,69
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	86	1,7354	8,34
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	78	3,8158	10,72
204	TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	76	0,9845	5,62
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	70	3,3679	7,21
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	69	3,7678	9,97
816	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	61	0,4647	1,69
14	ICTUS CON INFARTO	58	1,8799	5,95
208	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	58	0,6817	3,95
627	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P.QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	58	0,9614	3,21
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	56	3,2407	9,16
87	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	54	1,5093	4,39
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	54	0,9993	5,48
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	47	4,4301	12,00
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	45	1,3134	5,96
886	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	39	0,6084	2,00
324	CALCULOS URINARIOS SIN CC	38	0,4439	1,79
588	BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	37	1,4866	5,89
543	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	32	2,4349	7,06
139	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION SIN CC	31	0,7176	1,23

## Los 25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

AÑO 2012				
GRD	Descripción	Total casos	Peso	Estancia media
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	192	0,8691	3,28
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	138	0,9615	1,31
209	SUSTITUCION ARTICULACION MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	92	3,2793	4,24
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HISTEROTOMIA	92	0,5872	0,58
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	89	0,9118	1,73
290	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	66	0,9662	2,21
818	SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	66	3,6071	4,47
60	AMIGDALECTOMIA &/O ADENOIDECTOMIA SOLO, EDAD<18	62	0,5475	1,02
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	62	1,0979	2,13
222	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	61	1,1386	2,00
311	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	60	0,8029	1,73
219	PROC. EXTR.INFERIOR & HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 SIN CC	51	1,3611	2,75
361	LAPAROSCOPIA O INTERRUPCION TUBARICA INCISIONAL	46	1,0265	1,30
211	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACION MAYOR EDAD>17 SIN CC	44	2,175	5,07
337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL SIN CC	40	0,889	2,48
756	FUSION VERTEBRAL EXCEPTO CERVICAL SIN CC	39	2,5352	4,10
370	CESAREA, CON COMPLICACIONES	34	1,0853	3,53
224	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC.MAYOR DE ARTICULACION SIN CC	31	0,9304	1,55
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	29	0,9667	1,90
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	27	6,0327	18,74
116	OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE	25	3,591	1,96
158	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA SIN CC	25	0,6589	1,20
162	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	25	0,7397	1,00
229	PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC.MAYORES S.ARTICULACION SIN CC	21	0,8803	0,57
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	20	1,9112	5,60

## Los 25 GRD con mayor consumo de recursos

AÑO 2012				
GRD	Descripción	Peso	Total casos	Estancia media
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR	48,4086	6	89,17
602	NEONATO, PESO AL NACER <750 G, ALTA CON VIDA	42,4012	3	1,00
604	NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, ALTA CON VIDA	31,1579	1	61,00
878	TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	29,8146	6	68,00
700	TRAQUEOSTOMIA POR INFECCION HIV	21,0669	1	66,00
607	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, SIN P. QUIRURGICO SIGNIF., ALTA CON VIDA	13,7658	3	40,67
576	LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	12,6377	1	20,00
608	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, EXITUS	11,876	1	22,00
881	DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA + 96 hrs	10,7488	4	19,50
851	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR SIN CATETERISMO CARDIACO	9,466	2	3,50
611	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC. + 96 hrs	8,3026	4	38,25
555	PROC. PANCREAS, HIGADO & OTROS VIA BILIAR CON CC MAYOR	7,9515	5	28,00
581	PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS CON CC MAYOR	6,8136	7	12,43
706	HIV CON INFECC. MAYORES MULTIPLES RELACIONADAS SIN TUBERCULOSIS	6,6572	1	16,00
548	IMPLANTACION O REVISION DE MARCAPASOS CARDIACO CON CC MAYOR	6,6481	5	7,60
539	PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC. TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	6,6154	1	27,00
782	LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAYOR EDAD>17 CON CC	6,5507	1	2,00
558	PROC. MUSCULOESQUELETICO MAYOR CON CC MAYOR	6,5236	17	6,06
578	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC MAYOR	6,428	4	9,50
567	PROCEDIMIENTOS RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	6,3047	4	9,00
575	PROCEDIMIENTOS S. SANGRE, ORGANOS HEMOPOYETICOS & INMUNOLOGICOS CON CC MAYOR	6,158	1	10,00
731	PROC. S. COLUMNA, CADERA, FEMUR O MIEMBROS POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO	6,1238	1	4,00
585	PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO, ESOFAGO, DUODENO, I. DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	6,0327	27	18,74
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	5,6914	9	7,11
565	PROCEDIMIENTOS ENDOCR., NUTRIC. & METAB. EXC. AMPUTACION M. INF. CON CC MAYOR	5,0606	3	46,00

## Calidad e información y atención al paciente

### Calidad

#### Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
<b>CALIDAD PERCIBIDA</b>	
• Grado de Satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en hospitalización, consultas, cirugía ambulatoria y urgencias ( <i>% de pacientes satisfechos y muy satisfechos</i> )	93,5%
• Nº de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2011	9
• Nº de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida	5
<b>SEGURIDAD PACIENTE</b>	
• Nº de objetivos de seguridad del paciente establecidos en el centro	6
• Nº de servicios/unidades con objetivos y responsables de seguridad del paciente (prioritarios: UCI, Urgencias, Cirugía, Anestesia, Obstetricia, Neonatología y Farmacia)	100%
• Porcentaje de servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad	86,7%
• Nº de reuniones o visitas realizadas por directivos a unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	3
• Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica	8,12
• Grado de implantación del sistema de identificación inequívoca de pacientes mediante pulseras.	93,7%
• Nº de planes de mejora de higiene de manos desarrollados	2
• Porcentaje de profesionales formados en higiene de manos (en UCI, Urgencias, Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Hospital de Día)	91,1%
• Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica	88,8%
• Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas.	100%
• Existencia de protocolos de seguridad del paciente establecidos como prioritarios (dolor, caídas, TVP y TEP)	3
• Prevalencia global de infección nosocomial	6,1%
<b>GESTIÓN DE CALIDAD</b>	
• Número de planes de acción implantados de acuerdo con los resultados de la autoevaluación EFQM	3
• Grado de despliegue de las actuaciones para la implantación de la gestión medioambiental por centro.	Certificación de alcance total
• Nº de líneas de actuación del Comité de Lactancia Materna	3
• Constitución de un Comité de Atención al Dolor	SI
• Elaboración de un plan de acogida a profesionales de nueva incorporación	SI

### Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comisión central de garantía de calidad	12	3
Farmacia y terapéutica	9	5
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	16	4
Comisión de Docencia	15	6
Comisión de Tumores	13	48
Comisión de Transfusión	9	1
Comisión de Calidad Percibida.	14	4
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	14	6
Comisión de Gestión Medioambiental.	6	5
Comisión de Seguridad y Protección de Datos.	11	3
Comisión de Lactancia Materna	18	2
Comisión de Documentación Clínica	7	3
Comité de Prevención del Tabaquismo	5	3
Comisión de Atención al Dolor	7	6
Comisión de Mortalidad	6	3
Comité de Medicina Perinatal	8	4

### Otras actuaciones

Durante el transcurso del año 2012 el Hospital Universitario Infanta Elena ha obtenido:

Acreditación Optima conforme al Modelo de Gestión y Excelencia para Centros Sanitarios Con y Sin Internamiento -Nº de Certificado 20112100, con fecha 27/02/2012.

IX Edición de los Premios Medical Economics, con el premio al "Centro Sanitario Público con Mejor Innovación/Gestión", por su actividad desarrollada en el año 2012.

## Información y Atención al Paciente

### Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
• Número de acciones de mejora desarrolladas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones presentadas en 2012.	10
• Número de servicios médicos y quirúrgicos en hospitalización con protocolos de información clínica implantados en los que conste: ubicación, horario y responsables, según el total de servicios médicos y quirúrgicos con hospitalización.	3
• Número de Guías de Acogida puestas a disposición de los pacientes ingresados en relación al total de pacientes ingresados.	100%
• Registro específico para verificar la entrega de la Guía de Acogida	SI
• Número de Guías de Información al Alta entregadas y cumplimentadas de acuerdo al procedimiento establecido por la DG de Atención al Paciente, en relación con el total de altas de hospitalizaciones producidas.	100%
• Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Información al Alta.	SI
• Número Guías de Atención al Duelo entregadas y cumplimentadas de acuerdo al procedimiento establecido por la DG de Atención al Paciente, en relación al número total de <i>exitus</i> producidos durante la hospitalización.	97,99%
• Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Atención al Duelo.	SI

### Reclamaciones

	Presentadas	Contestadas en menos de 30 días	Contestadas en más de 30 días
2012	59	58	1
2011	80	80	0

\*Nota: en 2011 el 100% se contestaron según el Manual de estilo, 2012 pendiente de informe por parte de la Dirección General de Atención al Paciente.

### Principales motivos de reclamación

- Disconformidad con la asistencia. 18
- Disconformidad con la cita. 4
- Demora en la asistencia. 4
- Información clínica. 4
- Organización y normas. 4

**Otras actuaciones**

1. Reuniones periódicas con diferentes pacientes que, tras cursar reclamación, hemos considerado conveniente mantener de cara a ampliar la información sobre lo acontecido por parte del Hospital y por parte de los reclamantes.
2. *Reestructuración de agendas de Servicios*, de cara a favorecer las citas facilitadas a los pacientes
3. Ampliación del número de puestos de citación
4. Reestructuración del Servicio de Anatomía Patológica con objeto de reducir tiempo de resultados
5. Actualización y modificación de instrucciones escritas sobre los preparatorios y las pruebas.
6. Revisión de dietas al alta.
7. Actualización de trípticos informativos en Urgencias y UCI
8. Climatización de boxes y consultas en el Servicio de Urgencias. Mejora de la intimidad
9. Nuevo circuito de pacientes oncológicos para evitar demoras.

## Continuidad Asistencial

### Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria

	% Total Primeras*
ALERGOLOGIA	10,59
CARDIOLOGÍA	36,19
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVO	16,50
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	20,48
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	20,42
CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	38,31
DERMATOLOGÍA	74,16
DIGESTIVO	19,06
ENDOCRINOLOGÍA	16,48
GERIATRIA	52,80
GINECOLOGÍA	36,64
HEMATOLOGÍA CLÍNICA	30,13
MEDICINA INTERNA	9,74
NEFROLOGÍA	8,42
NEONATOLOGÍA	0,93
NEUMOLOGÍA	5,16
NEUROCIRUGÍA	1,72
NEUROLOGÍA	11,90
OFTALMOLOGÍA	17,53
ONCOLOGÍA MÉDICA	1,69
OTORRINOLARINGOLOGÍA	47,06
PEDIATRÍA	25,60
PSICOLOGIA	4,49
PSIQUIATRIA	29,51
REHABILITACIÓN	14,90
REUMATOLOGÍA	23,72
TRAUMATOLOGÍA Y C.ORTOPÉDICA	43,61
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	1,89
UNIDAD DE DOLOR	23
UROLOGÍA	39,63
<b>TOTAL CONSULTAS</b>	<b>29,18</b>
Ecografías	32,05
Mamografías	46,95
T.C.	0,76

\* Realizadas para Atención Primaria sobre el total de Primeras Consultas



## Variación interanual de solicitudes desde Atención

### Primaria

	Primeras consultas 2012/ 2011	% VARIACIÓN
Dermatología	7.439/ 7.701	-3,40
Traumatología	10.934/ 10.136	7,87
Ginecología	10.575/ 11.280	-6,25
Oftalmología	8.340/ 7.893	5,66

## Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre

### Elección

Especialidad	Número consultas debidas a Libre Elección	% sobre total de Primeras Consultas
Alergología	22	0,9%
Angiología y C. Vascular	9	1,23%
Aparato Digestivo	24	1,02%
Cardiología	12	0,89%
Cirugía General y del Ap. Digestivo	19	0,89%
Cirugía Pediátrica General	106	11,71%
C. Maxilofacial	199	14,62%
Dermatología	33	1,03%
Endocrinología	14	0,82%
Ginecología	45	0,66%
Medicina interna	3	0,35%
Nefrología	3	0,55%
Neumología	38	2,62%
Neurología	24	0,78%
Obstetricia	23	0,34%
Oftalmología	29	0,46%
Otorrinolaringología	22	0,59%
Pediatría	2	0,07%
Rehabilitación Adulto	13	0,62%
Reumatología	13	1,06%
Traumatología	124	1,79%
Urología	45	1,82%

## Otros indicadores de continuidad asistencial

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
• Porcentaje de peticiones de sospecha de malignidad evaluadas	<b>100%</b>
• Porcentaje de peticiones de valoración previa por el especialista evaluadas	<b>100%</b>
• Número especialidades con puesta en marcha del especialista consultor	<b>4</b>
• Número de sesiones de difusión con participación de profesionales de Atención Primaria y Atención Especializada de procesos clínicos compartidos	<b>102</b>
• Nº de proyectos de investigación con participación conjunta de profesionales de AP y AE	<b>-</b>

## Docencia y formación continuada

### Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza:  
 UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO, en el grado de Enfermería  
 UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA, en el Grado de  
 Enfermería y de Medicina
- Número de alumnos y número de profesores de cada una de ellas

FORMACION PREGRADO	
GRADO DE ENFERMERIA	
	Nº de alumnos durante el año 2012
Estudiantes de Enfermería de la U. Alfonso X El Sabio	16
Estudiantes de Enfermería de la U. Francisco de Vitoria	2
GRADO DE MEDICINA	
Estudiantes de Medicina de la U. Francisco de Vitoria	100

PROFESORES ASOCIADOS DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA EN EL GRADO DE MEDICINA	
ASIGNATURA	PROFESOR
“Procedimientos Diagnósticos I”	Dr. D. Fernando Ybañez Carrillo
“Introducción a la Cirugía”	Dr. D. Antonio Perez- Caballer Dr. D. Santos Jimenez de los Galanes Marchan.
“Patología General”	Dra. Dña. Maria Herrera Abian Dr. D. Francisco Javier Ruiz Hornillos

- Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2012

TRAUMATOLOGIA Y CIRUGIA ORTOPEDICA	2
PEDIATRIA	1
MEDICINA INTERNA	1

## Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
<b>DIVISIÓN DE ENFERMERÍA</b>		
<b>Cursos</b>		
Reanimación Neonatal Inicial	6	36
Reanimación Cardiopulmonar Básica con DEA	6	54
Reanimación Neonatal Completa	10	13
Reanimación Cardiopulmonar Avanzada	21	19
Actualización en Lactancia Materna para profesionales	18,5	46
Asistencia inicial al paciente politraumatizado	10	5
Técnicas Asistenciales para Auxiliares Enfermería	80	2
El celador en instituciones sanitarias	60	14
Ergonomía del trabajo e higiene postural	42	15
Historia Clínica	80	2
Manejo de las ostomías: cuidados y complicaciones	5	32
Prevención de infecciones en el medio sanitario	100	11
Prevención de riesgos laborales sanitarios	100	6
Técnicas Asistenciales para Auxiliares Enfermería	80	2
Introducción al Concepto Bobath	20	9
<b>Talleres</b>		
Higiene de manos	1	117
Lactancia Materna	6	12
Técnicas específicas en Banco de Sangre: Inmunohematología básica	1	11
Técnicas específicas en Microbiología: reciclaje	1	10
<b>DIVISIÓN DE GESTIÓN</b>		
<b>Cursos</b>		
Contabilidad Práctica	90	2
Control y prevención del estrés	100	25
Competencia y Calidad para Manipuladores de alimentos	6	29
Cómo evaluar la transferencia de lo aprendido día a día	8	1
Especialización en Logística y Compras	100	1
Estrategias de mediación en intervención social en conflictos de familias de mayores dependientes	12	1
Diagnóstico social adaptado al Diagnóstico Médico del DSM-IV	6	1
Gestión Integrada de un Centro Sanitario Excelente	270	18
Gestión por Procesos	30	9
Gestión por Procesos II	30	43
Dirección y Cohesión de Equipos	12	20
Jornada Técnica de calidad ambiental en interiores	4	1
LOPD en centros sanitarios	60	3
Motivación humana en los grupos de trabajo	80	8

Ofimática	50	1
Atención telefónica en los servicios de Admisión, Información y Atención	10	35
Capacitación de los equipos de emergencia	4	81
Simulacro de evacuación	4	18
<b>Talleres</b>		
Aplicación de la LOPD en el HUIE	1	226
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
<b>Cursos</b>		
Reanimación Neonatal Completa	10	9
Reanimación Cardiopulmonar Avanzada	21	15
Actualización en Lactancia Materna para profesionales	18,5	4
Abordaje Multidisciplinar del Paciente Hospitalario II	12	33
Abordaje Multidisciplinar del Paciente Hospitalario III	10	35
Enfermedades Infecciosas	12	9
Introducción al Concepto Bobath	20	2
<b>Jornadas</b>		
Jornada de Actualización Pediátrica	6	28
Jornada Ginecología y Obstetricia para AP	8	57
<b>Sesiones</b>		
Seguridad del paciente quirúrgico	1	71
<b>Talleres</b>		
Higiene de manos	1	46
<b>SESIONES CLÍNICAS GENERALES</b>		
<b>SERVICIO</b>	<b>TÍTULO</b>	<b>FECHA</b>
Neumología / Otorrinolaringología	Abordaje multidisciplinar del Síndrome de apnea de sueño	26 de Enero
Urgencias / Alergología	Edema Angioneurótico no respondedor a corticoides	23 de Febrero
Trabajo Social/ Urgencias	Violencia de Género: Sospecha inicial y Activación de recursos disponibles	8 de Marzo
Servicio de Obstetricia y Ginecología / Pediatría	Infecciones de transmisión vertical	29 de Marzo
	Tratamiento multidisciplinar del carcinoma	26 de Abril

Aparato Digestivo / Cirugía General y Digestivo	hepatocelular	
Urología / Radiodiagnóstico	Escroto agudo: Diagnostico y actitud terapéutica	10 de Mayo
Cirugía Pediátrica / Pediatria	Avances en patología urológicas en Pediatria (Reflujos vesicoureterales)"	31 de Mayo
Nefrología/ Medicina Interna	HTA y fracaso renal agudo	28 de Junio
Reumatología/ Neumología	La Enfermedad Pulmonar Intersticial en las Conectivopatías	27 de Septiembre
Cardiología / Medicina Física y Rehabilitación	Programa de rehabilitación Cardiovascular	11 de Octubre
Pediatria / Cirugía Ortopédica y Traumatología	Displasia del Desarrollo de la Cadera	25 de Octubre
Urgencias / Cirugía General y Digestivo	Obstrucción intestinal	29 de Noviembre
Endocrinología / Ginecología y Obstetricia	Tiroides y Gestación	13 de Diciembre

## Investigación

### Proyectos de investigación

1. Regeneración osteocondral mediada por células madre mesenquimales. Universidad Francisco de Vitoria.  
Investigador Principal: Antonio Pérez-Caballer.  
Investigadores Asociados: Marta López Laguna, Javier Iglesias.
2. Efecto de uso combinado de ácido Hialurónico, PRP, y células madre derivadas de tejido adiposo en regeneración de defectos osteocondrales en rodilla de conejo".  
Laboratorios Biobérica: Beca de investigación Hyalgan  
Investigador Principal: Antonio Pérez-Caballer.  
Investigadores Asociados: Javier Cervero Suárez, José A de Pedro.
3. Estudio de Carcinomatosis Leptomeningea de Tumores de Origen Epitelial por Citometría de Flujo.  
Investigador: Javier Pardo Moreno
4. Determinación de compuestos orgánicos volátiles en aire exhalado en pacientes con carcinoma pulmonar.  
Investigador: Francisco Roig.
5. A randomised, double-blind, double dummy, parallel group study comparing Fluticasone propionate / formoterol fumarate (flutiform) 250/10 g (2 puffs bid) and flutiform 125/5 g (2 puffs bid) versus Formoterol fumarate dihydrate (Atimos Modulite) 12 g (1 puff bid) in subjects with chronic obstructive pulmonary disease (COPD).  
Investigador: Francisco Roig.
6. Ensayo clínico aleatorizado doble-ciego y multi-céntrico, 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".
7. Estudio epidemiológico, observacional, prospectivo, para evaluar la prevalencia de las distintas etiologías de dolor lumbar en el ámbito sanitario español.
8. MACRO 2 (colorrectal metastásico 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 colorrectal metastásico (CCRm) y tumores KRAS nativo.

9. 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.
10. 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.
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. TAS 102 (colorrectal metastásico 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.
15. 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.
16. BELLE 2 (2ª línea mama metastásica 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 un inhibidor de la aromatasas.
17. 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.



18. BALLETT (2<sup>a</sup> 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.
19. SCAT (QT adyuvante estadios II-III A). Estudio aleatorizado de quimioterapia adyuvante individualizada según los niveles de ARNm de BRCA1 en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (estadios II-III A).
20. 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.
21. 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.
22. CURRENTS (IV. 2<sup>a</sup> 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.
23. GALAXY (IV. 2<sup>a</sup> 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.
24. VAXON (IV vacuna vx-001 tras tto 1<sup>a</sup> 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).
25. CA209-017 (2<sup>a</sup> 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.
26. 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.

27. **VE-BASKET.** Estudio abierto fase II de vemurafenib en pacientes con neoplasias positivas para la mutación BRAF V600.
28. **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 Lucía Escribano Dominguez (coordinador de enfermería del proyecto en HIE).
29. **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.Carmen García Torrejón; Dra. Nieves Vidart Simón (coordinadores médicos del proyecto en el HUIE); Rebeca Muñoz Buil y Jose Angel Notario del Prado (coordinadores de enfermería del proyecto en HUIE).

## **Publicaciones científicas**

En el año 2012 en el HUIE se han publicado 140 artículos científicos, 70 de los cuales en revistas internacionales

## Farmacia

COMPRAS	AÑO 2012	% INC 2012/2011
Total adquisiciones directas		
1er Grupo farmacéutico de mayor gasto	CITOSTATICOS	2,33%
2º Grupo farmacéutico de mayor gasto	ANTIVIRALES, USO SISTEMICO	11,14%
3º Grupo farmacéutico de mayor gasto	INMUNOMODULADORES	10,38%
4º Grupo farmacéutico de mayor gasto	INMUNOSUPRESORES	37,80%
5º Grupo farmacéutico de mayor gasto	SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS	-14,10%

## Indicadores Farmacoterapéuticos

Coste medio por paciente VIH adulto:	8.424
Crecimiento interanual de pacientes con artropatía con terapias biológicas	16.59%
Receta % EFG DH visado AE+AP	23,71 %
Receta % DDD ara II AE+AP	37,63 %
Conciliación medicación > 75 años	

## **Otras actividades del hospital**

\*Colaboración con distintas Asociaciones y Fundaciones, en días señalados o acciones concretas cómo:

- AECC
- REMAR
- Unicef
- Afasia
- Cruz Roja
- Asociación de Insuficiencia Renal
- Fundación Recover

\*Visitas guiadas a paritorio

\*Talleres de relajación para pacientes oncológicos

\*Formación de voluntarios de distintas asociaciones (Asociación de Valdemoro Solidario, Asociación de Mayores de Valdemoro)