**Hospital Clínico**

**San Carlos**



**Hospital Clínico**

**San Carlos**

CLINICO-SAN-CARLOS_272x50px

**CONSEJERÍA DE SANIDAD**

**Coordina:**

Secretaría General del   
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid

Edita: Servicio Madrileño de Salud

**Edición electrónica**

Edición: 11/2021

Impreso en España – Printed in Spain

INDICE

[NUESTRO CENTRO 7](#_Toc88375971)

[Presentación 7](#_Toc88375972)

[2020 en Cifras 8](#_Toc88375973)

[Misión, Visión y Valores 10](#_Toc88375974)

[Área de Influencia 12](#_Toc88375975)

[El Hospital 15](#_Toc88375976)

[Organigrama 17](#_Toc88375977)

[Cartera de Servicios 23](#_Toc88375978)

[Recursos Humanos 27](#_Toc88375979)

[Recursos Materiales 28](#_Toc88375980)

[La Gestión de la Pandemia de COVID-19 desde el hospital 31](#_Toc88375981)

[La transformación del centro 31](#_Toc88375982)

[Rediseño de circuitos y competencias asistenciales 35](#_Toc88375983)

[Protocolos específicos 40](#_Toc88375984)

[Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia 41](#_Toc88375985)

[Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales 44](#_Toc88375986)

[Actividad Asistencial 44](#_Toc88375987)

[Actividad quirúrgica 45](#_Toc88375988)

[Actividad Global de consultas no presenciales 45](#_Toc88375989)

[Donaciones – Trasplantes 46](#_Toc88375990)

[Técnicas Utilizadas 46](#_Toc88375991)

[Consultas externas 48](#_Toc88375992)

[Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección 50](#_Toc88375993)

[Casuística (CMBD)\* 51](#_Toc88375994)

[Continuidad Asistencial 57](#_Toc88375995)

[Cuidados 59](#_Toc88375996)

[Áreas de Soporte y Actividad 62](#_Toc88375997)

[Calidad 69](#_Toc88375998)

[Objetivos institucionales de calidad 69](#_Toc88375999)

[Comisiones Hospitalarias 73](#_Toc88376000)

[Grupos de Mejora 74](#_Toc88376001)

[Certificaciones y acreditaciones 75](#_Toc88376002)

[El Sistema al Servicio de las Personas 81](#_Toc88376003)

[Experiencia del paciente y calidad percibida 81](#_Toc88376004)

[Información y atención a la ciudadanía 82](#_Toc88376005)

[Otras actividades de atención a las personas 85](#_Toc88376006)

[Trabajo Social 88](#_Toc88376007)

[Registro de instrucciones previas 88](#_Toc88376008)

[Responsabilidad Social Corporativa 89](#_Toc88376009)

[Los Profesionales del Hospital 92](#_Toc88376010)

[Recursos Humanos 92](#_Toc88376011)

[Seguridad y Salud Laboral 93](#_Toc88376012)

[Premios y reconocimientos a nuestros profesionales 94](#_Toc88376013)

[Otros reconocimientos: 95](#_Toc88376014)

[Premios institucionales 96](#_Toc88376015)

[Gestión del Conocimiento 99](#_Toc88376016)

[Docencia 99](#_Toc88376017)

[Formación continuada 103](#_Toc88376018)

[Investigación: I+D+i 108](#_Toc88376019)

[Proyectos de investigación en convocatorias competitivas. activos en 2020 108](#_Toc88376020)

[Grupos Investigadores 117](#_Toc88376021)

[Innovación 120](#_Toc88376022)

[Publicaciones científicas 120](#_Toc88376023)

[Actividades de divulgación científica 123](#_Toc88376024)

[Sostenibilidad y gestión económica 128](#_Toc88376025)

[Gestión económica 128](#_Toc88376026)

[FarmAcia 128](#_Toc88376027)

[Otras actividades del Hospital 131](#_Toc88376028)

[Noticias destacadas del año 131](#_Toc88376029)



Nuestro centro

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

NUESTRO CENTRO

Presentación

Es tiempo de rendir cuentas, de publicar los datos del Hospital correspondiente a un año especial, el 2020, en el que nos hemos visto enfrascados en una batalla cruenta por la salud y la vida, afrontando la COVID-19 desde la profesionalidad, pero también desde el sacrificio que, para nuestros sanitarios y no sanitarios que trabajamos en el Hospital, han supuesto las vivencia de cada uno.

Desde la atalaya que da siempre el lugar de la Gerencia, he tenido la oportunidad de reconocer los innumerables gestos de humanidad que médicos, enfermeras, técnicos, TCAES, celadores, pinches, cocineros, informadores, personal de mantenimiento, de la función administrativa, etc., toda la colectividad del Clínico, han brindado a los pacientes (nuestros pacientes) en los peores momentos y en los momentos menos angustiosos.

Las cifras recogen la transformación que obligó a la adaptación de agendas, programación de consultas, pruebas diagnósticas e intervenciones quirúrgicas, espacios, circuitos, y al replanteamiento de las estrategias, definidas y orientadas por la Visión 2025.

En nombre del equipo directivo, gracias a todos.

Nos sentimos orgullosos de todos los profesionales y de su implicación en lo importante: El trabajo profesional para mejorar la salud de nuestros pacientes, y para preservar la de nuestros ciudadanos de referencia.

Gracias por cuanto habéis logrado este año singular que ojalá no veamos repetir nunca.

José Soto Bonel  
Director Gerente

2020 en Cifras

Actividad Asistencial Y quirúrgica

|  |  |
| --- | --- |
| Altas totales | 28.358 |
| Estancia Media | 7,82 |
| Peso Medio | 0,917 |
| Ingresos totales | 28.008 |
| Ingresos Urgentes | 21.888 |
| Urgencias Totales | 105.763 |
| % Urgencias ingresadas | 19,1 |
| Sesiones Hospital de Día | 38.523 |
| Hospitalización a domicilio: ingresos | 1.083 |
| Hospitalización a domicilio: estancia media | 10,3 |
| Hospitalización a domicilio: altas | 1.052 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 5.828 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 2.505 |
| Nº partos | 1.618 |
| % Cesáreas | 21,14 |

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |
| --- | --- |
| eConsultas | 4.357 |
| Telefónicas | 228.452 |

Consultas Externas

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 170.833 |
| Consultas Sucesivas | 586.466 |
| Indice sucesivas/primeras | 3,43 |
| TOTAL | 757.299 |

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |
| --- | --- |
| Número citas entrantes | 7.370 |
| Número citas salientes | 14.611 |

Casuística CMBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Episodios | Estancia Media | Peso Medio |
| GRDs Médicos | 19.569 | 7,95 | 0,6576 |
| GRDs Quirúrgicos | 8.788 | 7,53 | 1,4955 |

Recursos Humanos

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo Directivo | 12 |
| Área Médica- Facultativos | 974 |
| Área Enfermería | 2.904 |
| Personal No Sanitario | 1.496 |
| Docencia | 468 |
| TOTAL | 5.854 |

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Formación Pregrado | 105 alumnos |
| Formación de Grado | 597 alumnos |
| Formación Posgrado | 50 alumnos máster  1 alumno doctorado |
| Formación de Especialistas | 524 residentes |
| Formación Continuada | 20 actividades  380,5 horas de formación  2.086 profesionales participantes |

investigación I+D+I

|  |  |
| --- | --- |
| Nº proyectos investigación | 133 |
| Nº proyectos innovación en curso | 42 |
| Nº publicaciones científicas | 1.136 |

Misión, Visión y Valores

El Hospital Clínico San Carlos es un centro histórico con larga trayectoria asistencial y docente, ubicado en un edificio singular vinculado desde su origen a la Universidad Complutense.

El sentimiento de pertenencia de sus profesionales y la calidad y cercanía de su trato lo caracterizan.

El esfuerzo institucional se encamina hacia la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, prestación de cuidados, curación y rehabilitación de nuestra población a través de la innovación, investigación y formación de excelencia, aspirando a ser referencia e influir en el resto de la sociedad. Siguiendo con nuestra identidad histórica ligada a la docencia y la investigación, el ser referentes en estos campos y la gestión responsable de los recursos, nos permitirá asegurar esta misión en los próximos años.

La estrategia 2025 define 5 ejes estratégicos: pacientes, participación, tecnología, flexibilidad y transparencia.

Misión

Curar, Aliviar, Acompañar, Prevenir, Enseñar, Investigar, buscando la máxima satisfacción de pacientes, familiares y trabajadores.

El Hospital Clínico San Carlos pretende ser un hospital tecnológico de alta resolución, con innovación en la prevención, manteniendo la calidez, cercanía, humanización y sentimiento de pertenencia, compromiso y reconocimiento de sus profesionales.

Visión

Nos queremos convertir en un hospital que trabaje para los pacientes desde el respeto, la consideración, la diferencia, la atención y la tolerancia.

Donde la participación de profesionales, pacientes y sociedad sea efectiva y tenga un largo recorrido.

Preparado para seguir proyectando el futuro, adaptándose a las adversidades con agilidad, elasticidad, dinamismo, energía y resolución.

Dispuesto a liderar con valor, audacia, entusiasmo y sabiduría el cambio tecnológico que solucione los problemas de salud del futuro.

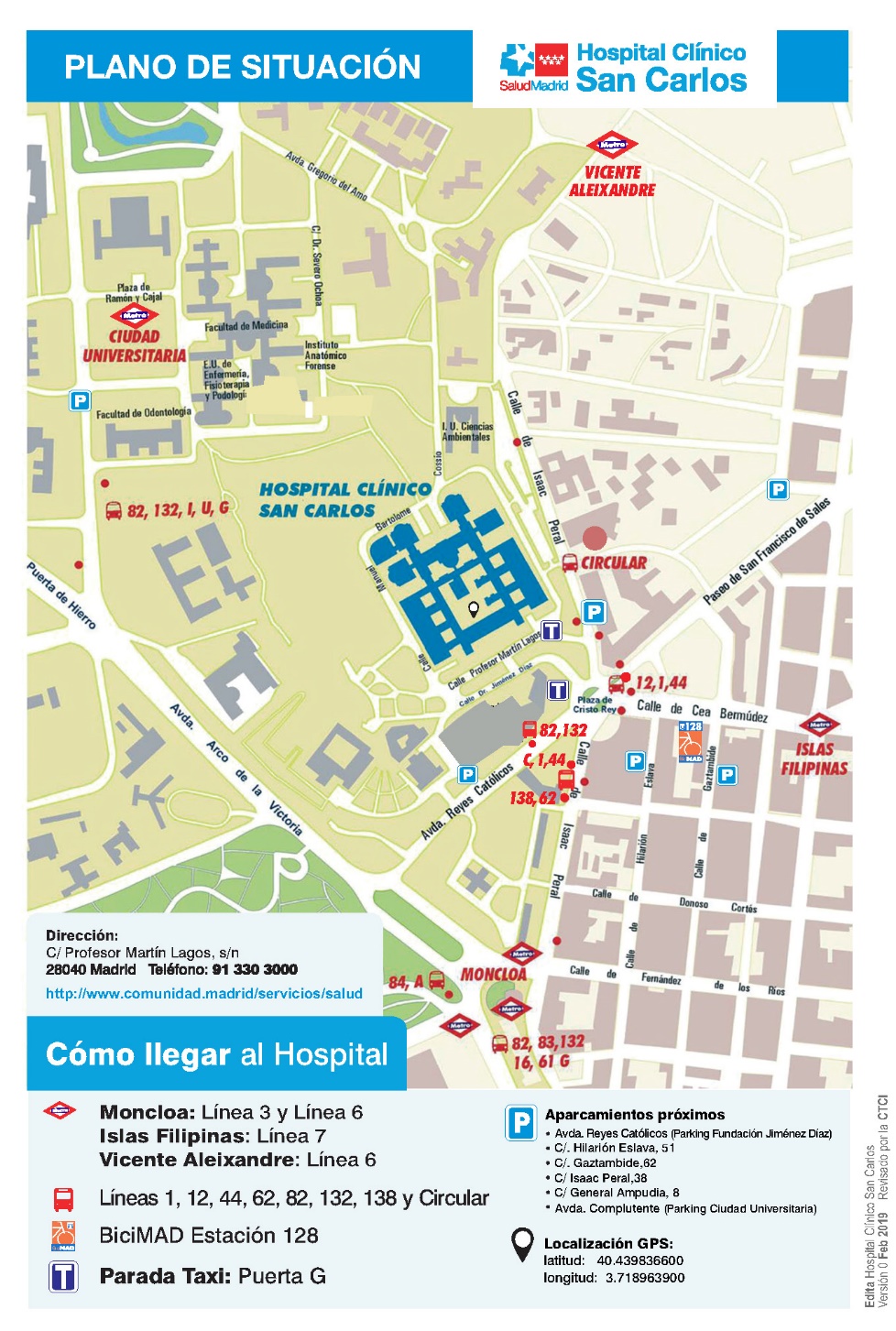
En definitiva, ser un hospital transparente, claro y limpio con respecto a decisiones y resultados a todos los niveles de la sociedad en general.

Valores

Nuestros valores son la confianza, integridad, iniciativa, contribución, comunicación, planificación, determinación, mente abierta, respeto, cooperación, compasión, honor, liderazgo, lealtad, equidad, influencia, innovación, empatía, transparencia, libertad, trabajo y salud/bienestar.

Sin renunciar a ninguno de los valores anteriores, en el momento actual nos queremos centrar en los 5 valores del Hospital Clínico San Carlos que ponen el foco en su carácter humanista y que nos servirán de guía para dirigir la estrategia en los próximos años enfocándonos a lo más importante: las personas.

Área de Influencia

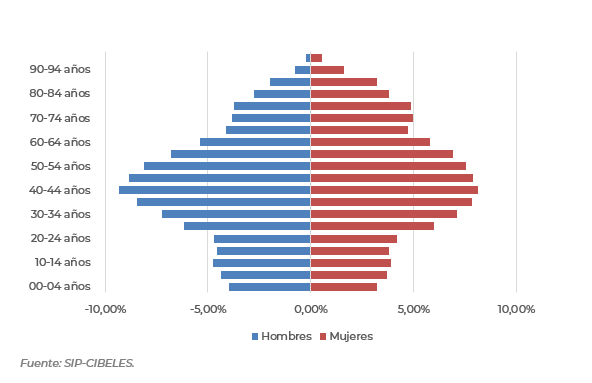
El entorno

Población de referencia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GRUPOS DE EDAD (AÑOS)** | | | | | |
| **NOMBRE CENTRO** | **LOCALIDAD** | **0-2** | **3-15** | **16-64** | **65-79** | **>=80** | **TOTAL** |
| C.S. CAMPAMENTO | MADRID | 348 | 1.768 | 9.967 | 1.696 | 1.149 | 14.928 |
| C.S. CARAMUEL | MADRID | 431 | 2.380 | 16.172 | 2.677 | 1.710 | 23.370 |
| C.S. CEA BERMÚDEZ | MADRID | 420 | 2.040 | 15.824 | 3.279 | 1.772 | 23.335 |
| C.S. ELOY GONZALO | MADRID | 686 | 3.274 | 23.491 | 4.516 | 2.433 | 34.400 |
| C.S. ESPRONCEDA | MADRID | 953 | 4.066 | 26.392 | 5.400 | 2.722 | 39.533 |
| C.S. GENERAL FANJUL | MADRID | 482 | 2.586 | 14.932 | 3.551 | 1.349 | 22.900 |
| C.S. GENERAL RICARDOS | MADRID | 1.057 | 5.618 | 33.441 | 5.721 | 3.413 | 49.250 |
| C.S. GUZMÁN EL BUENO | MADRID | 435 | 1.804 | 14.812 | 3.159 | 1.566 | 21.776 |
| C.S. LAS ÁGUILAS | MADRID | 538 | 3.011 | 16.890 | 4.211 | 2.364 | 27.014 |
| C.S. LOS CÁRMENES | MADRID | 481 | 2.831 | 13.936 | 1.909 | 1.528 | 20.685 |
| C.S. LUCERO | MADRID | 745 | 4.465 | 26.005 | 4.817 | 3.276 | 39.308 |
| C.S. MAQUEDA | MADRID | 528 | 3.021 | 17.535 | 4.893 | 2.525 | 28.502 |
| C.S. PUERTA DEL ÁNGEL | MADRID | 379 | 2.057 | 13.871 | 2.291 | 1.641 | 20.239 |
| C.S. VALLE INCLÁN | MADRID | 212 | 1.166 | 6.192 | 1.585 | 1.056 | 10.211 |
|  | TOTAL | 7.695 | 40.087 | 249.460 | 49.705 | 28.504 | 375.451 |

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2020

Pirámide de Población



.

El Hospital

El Hospital Clínico San Carlos es un edificio construido en un monobloque con una superficie de 166.357 m2 (aprox), estructurado en torno a dos alas, Norte y Sur, con 8 y 6 alturas respectivamente, y diversos pabellones en los que se sitúan diferentes servicios asistenciales y de servicios generales.

El Hospital Clínico San Carlos se complementa con los centros de especialidades Modesto Lafuente y Avenida de Portugal, así como el Centro Sanitario Sandoval y un área de la red de Centros de Salud Mental.

****

###### Hospital Clínico San Carlos

###### Calle Prof. Martín Lagos, s/n. 28040 Madrid

Centros de Especialidades



**Centro de Especialidades Modesto Lafuente**

Modesto Lafuente, 21

28003 Madrid

**Centro de Especialidades   
Avenida de Portugal**

Avenida de Portugal, 155  
28011 Madrid

**Centro Sanitario Sandoval**

Sandoval, 7  
28010 Madrid



Centros de Salud Mental

**Centro de   
Salud Mental Centro**

Cabeza, 4

Madrid

**Centro de   
Salud Mental Las Águilas**

José de Cadalso s/n

28044 Madrid

**Hospital de Día Ponzano**

Ponzano, 70

28003 Madrid

**Centro de  
Salud Mental Centro**

Cabeza, 4

28012 Madrid

Organigrama

\*A 31 de diciembre 2020

Dirección Gerencia

Dirección Médica

Dirección de Enfermería

Dirección de Gestión y Servicios Generales

Jefes / Responsables de Servicio\*

| Servicio | Jefe / Responsable de Servicio |
| --- | --- |
| Alergia | Monserrat Fernández Rivas |
| Análisis Clínicos | Mercedes Martinez-Novillo González |
| Anatomía Patológica | Luis Ortega Medina |
| Anestesiología, Reanimación y C. Del Dolor | Luis Santé Serna |
| Angiología y Cirugía Vascular | Fco. Javier Serrano Hernando |
| Aparato Digestivo | Enrique Rey Diaz-Rubio |
| Cardiología | Carlos Macaya Miguel |
| Cirugía Cardiaca | Luis Maroto Castellanos |
| Cirugía G. Y del Aparato Digestivo | Antonio José Torres García |
| Cirugía Maxilofacial | Manuel de Pedro Marina |
| Cirugía Pediátrica | Carmen Soto Beauregard |
| Cirugía Plástica | Francisco Leyva Rodríguez |
| Cirugía Torácica | Florentino Hernando Trancho |
| Dermatología | Eduardo López Bran |
| Endocrinología, Metabolismo y Nutrición | Alfonso Calle Pascual |
| Farmacia Hospitalaria | José Manuel Martínez Sesmero |
| Farmacología Clínica | Emilio Vargas Castrillón |
| Física Médica | José Miguel Fernández Soto |
| Geriatría | Pedro Gil Gregorio |
| Hematología y Hemoterapia | Celina Benavente Cuesta |
| Inmunología | Silvia Sánchez Ramón |
| Medicina Física y Rehabilitación | Lucia Garvín Ocampo |
| Medicina Intensiva | Miguel Sánchez García |
| Medicina Interna | Elpidio Calvo Manuel |
| Medicina Nuclear | José Luis Carreras Delgado |
| Medicina Preventiva | José Alberto Mariano Lázaro |
| Microbiología | Alberto Delgado-Iribarren García-Campero |
| Nefrología | Ana Sánchez Fructuoso |
| Neumología | José Luis Álvarez-Sala Walther |
| Neurocirugía | Juan Antonio Barcia Albacar |
| Neurofisiología Clínica | Mercedes González Hidalgo |
| Neurología | Jorge Matías-Guiu Guía |
| Obstetricia y Ginecología | Miguel Angel Herraiz Martínez |
| Oftalmología | Julián García Feijoo |
| Oncología Médica | Pedro Pérez Segura |
| Oncología Radioterápica | Manuel Gonzalo Vázquez Masedo |
| Otorrrinolaringología | María Cruz Iglesias Moreno |
| Pediatría | José Tomás Ramos Amador |
| Prevención de Riesgos Laborales | Covadonga Caso Pita |
| Psiquiatría | Blanca Reneses Prieto |
| Radiodiagnóstico | Juan Arrazola García |
| Reumatología | Benjamín Fernández Gutiérrez |
| Traumatología y Cirugía Ortopédica | Fernando Marco Martínez |
| Urología | Jesús Moreno Sierra |

Supervisoras de Area\*

|  |  |
| --- | --- |
| Unidad | Nombre |
| Bloques Quirúrgicos y Críticos | Mª José Marín González |
| Docencia y Formación Continuada | María Teresa Fernández Martín |
| Instituto Cardiovascular, C. Ext y CEP’s | Rosa Garcimartín García |
| Instituto de la Mujer. Instituto del Niño y del Adolescente. Hospitalización Quirúrgica. | Mª Jesús Simón García |
| Hospitalización Médica y Urgencias | Ana Chato Mahamud |
| Recursos Humanos | Carolina Vegas Plaza |
| Servicios Centrales e Instituto de Salud Mental | Raquel Rodríguez Gonzalez |
| Innovación, Investigación y S. Información | Daniel Muñoz Jiménez |
| Recursos Materiales | Juan Manuel Berzosa Grande |
| Calidad | Raquel Varela Monsalve |

Jefes de Servicios Administrativos\*

|  |  |
| --- | --- |
| Servicio | Nombre |
| Aprovisionamiento y Logística | José Manuel Ascariz |
| Asesoría Jurídica | Noelia Gil Cidoncha |
| Contratación / Gestión Económica | José Carlos de Valle de Joz |
| Hostelería | Roberto Recuero Castellón |
| Nóminas | Mª Lourdes García del Val |
| Personal |  |
| Servicio Técnicos | Segundo Arnela Cuellar |

Comisión de Dirección\*

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo | Nombre |
| Director Gerente | José Francisco Soto Bonel |
| Director Médico | Julio Mayol Martínez |
| Directora de Enfermería | Encarnación Fernández del Palacio |
| Director de Gestión y SSGG | Pedro Izquierdo Doyagüez |
| Subdirectora Médico | Matilde Rodríguez Cerrillo |
| Subdirector de Enfermería | Francisco García García |
| Subdirectora de Enfermería | Rosa Moreno Rodríguez |
| Subdirectora de Enfermería | Teresa Martín Acero |
| Subdirectora de Gestión Económica | Mar Granados Alcobendas |
| Subdirector de Gestión Servicios Generales | Joaquín García-Rojo Camacho |
| Directora de Continuidad Asistencial | Guadalupe Olivera Cañadas |
| Coordinadora de Calidad | Ana Isabel Alguacil Pau |
| Coordinador Admisión, Doc. Clínica y Sist. Información | Carlos Elvira Martínez |
| Jefe de Servicio de Comunicación | Juan Carlos García Morante |
| Directora Instituto Investigación | Joana Modolell Aguilar |
| Coordinador Docencia | Luis Ortega Medina |
| Coordinador Urgencia | Pedro Villarroel González-Elipe |
| Coordinador Comunicación Interna y RRII | Antonio Serrano Heranz |
| Coordinador RSC. Aula Social Dr. Zarco. | Juan Francisco Blázquez García |
| Director del Instituto Cardiovascular | Julián Pérez Villacastín |
| Director del Instituto de Neurociencias | Jorge Matías-Guiu Guía |
| Director del Instituto de Psiquiatría y Salud Mental | Blanca Reneses Prieto |
| Director del Instituto de Salud de la Mujer | Ignacio Cristóbal García |
| Directora del Instituto del Niño y del Adolescente | Esther Aleo Luján |
| Director del Instituto de Oncología | Javier Puente Vázquez |
| Directora del Instituto de Medicina de Laboratorios | Mercedes Martínez-Novillo González |
| Director del Centro Sandoval | Jorge del Romero Guerrero |

\*A 31 de diciembre 2020

Cartera de Servicios

Servicios Médicos

Alergología

Aparato digestivo

[Cardiología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/cardiologia)

[Endocrinología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/unidades-gestion-clinica/endocrinologia)

[Geriatría](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/unidades-gestion-clinica/geriatria)

[Medicina Interna](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/medicina-interna)

[Nefrología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/nefrologia)

[Neumología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/neumologia)

[Neurología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/neurologia)

[Oncología Médica](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/oncologia-medica)

[Oncología Radioterapia](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/oncologia-radioterapia)

[Pediatría](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/pediatria)

[Psiquiatría](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-medicos/psiquiatria)

[Reumatología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/unidades-gestion-clinica/reumatologia)

Servicios Quirúrgicos

[Angiología y Cirugía Vascular](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/angiologia-cirugia-vascular)

[Cirugía Cardiovascular](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/cirugia-cardiaca)

[Cirugía General y de Aparato Digestivo](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/cirugia-general-aparato-digestivo)

[Cirugía Oral y Maxilofacial](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/cirugia-oral-maxilofacial)

[Cirugía Pediátrica](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/cirugia-pediatrica)

[Cirugía Plástica](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/cirugia-plastica)

[Cirugía Torácica](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/cirugia-toracica)

[Dermatología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/unidades-gestion-clinica/dermatologia)

[Neurocirugía](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/neurocirugia)

[Obstetricia y Ginecología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/obstetricia-ginecologia)

[Oftalmología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/oftalmologia)

[Otorrinolaringología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/otorrinolaringologia)

[Traumatología y Cirugía Ortopédica](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/traumatologia-cirugia-ortopedica)

[Urología](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-quirurgicos/urologia)

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica

[Anatomía Patológica](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-centrales/anatomia-patologica)

[Anestesiología y Reanimación](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-centrales/anestesiologia-reanimacion)

Bioquímica

Farmacología Clínica

[Farmacia Hospitalaria](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-centrales/farmacia-hospitalaria)

Hematología y Hemoterapia

Inmunología

[Medicina Intensiva](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-centrales/medicina-intensiva)

Medicina Legal

[Medicina Nuclear](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/unidades-gestion-clinica/medicina-nuclear)

[Medicina Preventiva](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/unidades-gestion-clinica/medicina-preventiva)

Medicina del Trabajo

Microbiología y Parasitología

[Neurofisiología Clínica](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-centrales/neurofisiologia-clinica)

Psicología Clínica

[Radiodiagnóstico](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-centrales/radiodiagnostico)

Radiofísica Hospitalaria

[Rehabilitación](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/servicios-centrales/rehabilitacion)

[Urgencias](http://edicion.comunidad.madrid/hospital/clinicosancarlos/profesionales/urgencias)

Áreas de Enfermería

Las Consultas de Enfermería del Hospital, Centro de Especialidades y Centro Sandoval son consultas gestionadas por enfermeras de práctica avanzada, con enfoque integral y educación sanitaria estructurada, fundamentalmente dirigidas al fomento del autocuidado, a la valoración de la adherencia terapéutica, a la vigilancia y control de síntomas y a la continuidad de la atención entre ámbitos.

Son consultas de Enfermería con actividad autónoma, cartera de servicios definida y agenda registrada en el Servicio de Admisión.

Durante el primer semestre la actividad de las consultas de enfermería se vio afectada por la Pandemia, retomando progresivamente la actividad en el segundo semestre del año de modo presencial y telemático.

Hospital

|  |  |
| --- | --- |
| Consulta Prequirúrgica  Consulta de Diabetes I y obesidad Infanto-juvenil  Consulta de Enfermería Nutrición  Consulta de Lactancia Materna  Consulta de Adultos con Diabetes  Consulta de Radioterapia  Consulta de Oncología  Consulta de Insuficiencia Renal Crónica  Consulta de Patología Mamaria  Consulta de Estomaterapia  Consulta de Traumatología  Consulta de Reumatología  Consulta de Olfato  Consulta de Nefrología Trasplantes  Consulta de Nefrología Diálisis Peritoneal  Consulta de Neurología Esclerosis múltiple y ELA | Consulta de Enfermedad Inflamatoria Intestinal  Consulta de Nutrición Artificial Domiciliaria y Cuidadores  Consulta de Obesidad y Cirugía Bariátrica  Consulta de Nutrición Enteral/Parenteral a Domicilio  Consulta de Bombas de insulina  Consulta de Diabetes I adultos  Consulta de Insuficiencia Cardiaca  Consulta de Rehabilitación Cardiaca  Consulta de Continuidad Insuficiencia Cardiaca  Consulta de Continuidad EPOC  Consulta de Continuidad Disfagia  Consulta de Geriatría.  Consulta de Deshabituación Tabáquica  Consulta de Información de pruebas. |

Centro de Especialidades Avda de Portugal

|  |
| --- |
| Consulta Información de pruebas |

Centro de Especialidades Avda de Portugal

|  |  |
| --- | --- |
| Consulta de Reumatología  Consulta de Psiquiatría | Consulta de Diabetes tipo I, tipo II y gestantes.  Consulta de Sensores Glucosa Intersticial |

Centro de Sandoval

|  |
| --- |
| Consulta Enfermedades Infecciosas |

Otras Áreas de Alta Especialización

Institutos

Instituto Cardiovascular

Instituto de Neurociencias

Instituto de Oncología

Instituto de Psiquiatría y Salud Mental

Instituto del Niño y del Adolescente

Instituto de Salud de la Mujer

Instituto de Medicina de Laboratorio

Alianzas Estratégicas

CardioRed  
Hospital Clínico San Carlos  
Hospital Universitario Severo Ochoa  
Hospital Universitario Principe de Asturias  
Hospital Universitario de Fuenlabrada

Centros y Unidades vinculados

Centro Sandoval

Unidad Especializada en Tabaquismo

Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud

| CSUR | SERVICIOS IMPLICADOS | Fecha de designación | Nº episodios 2020 |
| --- | --- | --- | --- |
| GLAUCOMA CONGÉNITO Y DE LA INFANCIA | Oftalmología | 26-12-2008 | 90 |
| RECONSTRUCCIÓN SUPERFICIE OCULAR COMPLEJA. QUERATOPROTESIS | Oftalmología | 26-12-2008 | 106 |
| CIRUGÍA REPARADORA COMPLEJA DE LA VÁLVULA MITRAL | Cirugía Cardiaca | 21-12-2012 | 18 |
| CIRUGÍA REPARADORA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO | Cirugía Cardiaca | 21-12-2012 | 5 |
| ESCLEROSIS MÚLTIPLE | Neurología | 21-12-2012 | 1.780  ( 15 nuevos) |
| ATENCIÓN DE LA PATOLOGÍA VASCULAR RAQUIMEDULAR | Radiodiagnóstico, Neurología y Neurocirugía | 3-4-2013 | 1 |
| ENFERMEDADES RARAS QUE CURSAN CON TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO | Neurología | 23-1-2015 | 410  (45 nuevos) |
| SARCOMAS Y OTROS TUMORES  MUSCULOESQUELÉTICOS EN ADULTOS | Traumatología, Oncología, Anatomía Patológica y Cirugía Torácica | 1-8-2017 | 496  (120 nuevos) |
| ENFERMEDADES GLOMERULARES COMPLEJAS EN ADULTOS | Nefrología, Anatomía Patológica, Urología y Radiodiagnóstico | 1-8-2017 | 482  (42 nuevos) |

Fuente: Sistema de Información del Fondo de Cohesión (SIFCO)

Recursos Humanos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | 2019 | 2020 |
| Director Gerente | 1 | 1 |
| Director Médico | 1 | 1 |
| Subdirector Médico | 3 | 1 |
| Director de Gestión | 1 | 1 |
| Subdirector de Gestión | 4 | 4 |
| Director de Enfermería | 1 | 1 |
| Subdirector de Enfermería | 3 | 3 |
| ÁREA MÉDICA | | |
| Facultativos | 836 | 974 |
| ÁREA ENFERMERÍA | | |
| Enfermeras/os | 1.236 | 1.494 |
| Matronas | 32 | 32 |
| Fisioterapeutas/logopedas | 41 | 38 |
| Terapeutas ocupacionales | 10 | 11 |
| Óptico Optometrista | 2 | 3 |
| Técnicos superiores especialistas | 231 | 244 |
| Técnicos en Farmacia | 7 | 17 |
| Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería | 901 | 1.065 |
| PERSONAL NO SANITARIO | | |
| Grupo Técnico Función Administrativa | 35 | 22 |
| Grupo Gestión Función Administrativa | 45 | 27 |
| Grupo Administrativo y resto de la categoría C1 | 136 | 125 |
| Auxiliares Administrativos y resto de la categoría C2 | 456 | 547 |
| Celadores y resto | 654 | 775 |
| DOCENCIA | | |
| Residentes Medicina (MIR) | 443 | 420 |
| Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, …) |  | 35 |
| Residentes Enfermería (EIR) | 8 | 13 |
| TOTAL | 5.085 | 5.854 |

\*A 31 de diciembre de 2020

Recursos Materiales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAMAS | 2019 | 2020 |
| Camas Instaladas1 | 861 | 861 |
| Camas funcionantes2 | 709 | 759 |
| **QUIRÓFANOS** |  |  |
| Quirófanos Instalados | 24 | 24 |
| **OTRAS INSTALACIONES** |  |  |
| Paritorios | 2 | 2 |
| Consultas en el hospital | 318 | 318 |
| Consultas en Centros de especialidades | 114 | 114 |
| **PUESTOS HOSPITAL DE DÍA** |  |  |
| Oncológico | 22 | 22 |
| Infeccioso-SIDA | 3 | 3 |
| Geriátrico | 14 | 14 |
| Psiquiátrico | 55 | 55 |
| Otros Médicos | 78 | 78 |
| Quirúrgico | 33 | 33 |
| **HEMODIÁLISIS** |  |  |
| Número de puestos | 15 | 15 |
| **DIAGNÓSTICO POR IMAGEN** |  |  |
| Mamógrafos | 4 | 4 |
| TC | 3 | 3 |
| RM | 3 | 3 |
| Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico | 14 | 14 |
| Ecógrafos. Otros Servicios | 49 | 49 |
| Sala convencional de Rayos X | 12 | 12 |
| Telemando | 4 | 4 |

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALTA TECNOLOGÍA | 2019 | 2020 |
| Tomografía por emisión de positrones | 1 | 1 |
| Acelerador lineal | 2 | 2 |
| Planificador | 2 | 2 |
| Simulador | 1 | 1 |
| Gammacámara | 3 | 3 |
| Angiógrafo digital | 3 | 3 |
| Sala de hemodinámica | 3 | 3 |
| Radiología Intervencionista | 3 | 3 |

Fuente: SIAE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS EQUIPOS | 2019 | 2020 |
| Equipo Radioquirúrgico | 7 | 7 |
| Ecocardiógrafos | 20 | 20 |
| Equipos Ergometría | 4 | 4 |
| Holter Electrocardiograma | 20 | 20 |
| Holter Tensión | 9 | 9 |
| Salas Endoscopias | 8 | 8 |
| Gastroscopio / Esofagoscopios | 12 | 12 |
| Colonoscopios / Rectoscopios | 14 | 14 |
| Polisomnógrafos | 3 | 3 |
| Electroencefalógrafos | 2 | 2 |
| Vídeo EEG | 2 | 2 |
| Electromiógrafos | 3 | 3 |
| Equipos Potenciales Evocados | 1 | 1 |
| Densitómetros | 2 | 2 |
| Ortopantomógrafos | 1 | 1 |

Fuente: SIAE



La Gestión de la Pandemia de

COVID-19 desde

el hospital

La transformación del centro

Rediseño de circuitos asistenciales y competencias asistenciales

Protocolos específicos

Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia

2

La Gestión de la Pandemia de COVID-19 desde el hospital

La transformación del centro

La pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19) durante el año 2020 supuso un reto sin precedentes en nuestro Centro, reto que aún no ha concluido pues ha ido evolucionando en función de los datos epidemiológicos que han supuesto las sucesivas “olas”. Las medidas conservadoras de desescalamiento han obligado a trabajar de una forma innovadora, en un contexto dinámico y estando alerta para identificar de forma precoz cualquier situación nueva y cambios de escenarios.

La evolución de la pandemia ha tenido un efecto directo tanto en la estructura hospitalaria como en la gestión de los recursos humanos y materiales, suponiendo una oportunidad de mejora de los procesos y circuitos asistenciales y de soporte, apostando por la gestión clínica y el trabajo multidisciplinar.

Para los sistemas sanitarios ha sido un gran reto, por el desconocimiento inicial del comportamiento del virus, las altas tasas de contagio, una clínica severa y altas tasas de mortalidad, junto con un aumento explosivo de pacientes, y la falta de previsión de medios para dar respuesta a esta situación inesperada.

Con la transmisión de la COVID-19 a nivel mundial y desde la detección de los dos primeros casos en el Hospital el 1 de marzo de 2020, la atención asistencial se trató de un modo coordinado, constituyendo un Comité de Emergencias y creando equipos de trabajo multidisciplinales que centraron su actividad en diversas áreas y según la evolución de la pandemia: Urgencias, Hospitalización, Críticos, Laboratorios-Microbiología y Hotel Sanitarizado y otros dispositivos asistenciales.

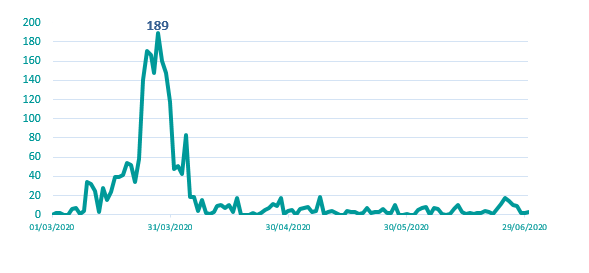
Urgencias

En el primer periodo de estallido de la pandemia, la atención en las urgencias fue prácticamente dedicada a pacientes COVID-19. Se llegó a contar con más de 171 puestos de atención, cuando los puestos habituales son 88.

En una fase posterior se definieron 2 circuitos asistenciales diferenciados y se identificaron posibles áreas de expansión, poniéndolas a disposición de los pacientes en función de las necesidades. La diferenciación de circuitos aseguro la atención a patologías no COVID, así como las demandas asistenciales relacionadas con Código ICTUS, Código Infarto y Código Aorta.

También se realizaron test rápidos de PCR para evitar ingresos en zonas inadecuadas y minimizar los riesgos de exposición a los profesionales y los contactos con otros pacientes, suponiendo una sobrecarga a los laboratorios correspondientes.

En el año 2020 y desde la urgencia se ha realizado un importante trabajo de identificación de pacientes para seguimiento domiciliario, consiguiendo con ello descongestionar la hospitalización y garantizar la monitorización de los pacientes.



Evolución Pacientes pendientes de ingreso en el Servicio de Urgencias . (marzo – julio 2020)

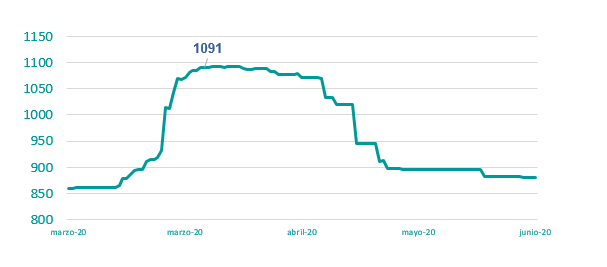
Hospitalización

La necesidad máxima de camas de hospitalización convencional, durante la pandemia para pacientes COVID-19 fue de 812, que se mantuvieron hasta el día 10 de abril, suponiendo la habilitación de áreas de expansión para conciliar la atención a otros procesos no COVID-19, que se mantuvieron durante el pico de actividad. El centro dispone de 861 camas instaladas, llegando a tener 1.091, un 26,71% superior a lo habitual, y con un 91,63% de ocupación.

Se mantuvieron 175 camas de hospitalización no COVID, para atender a otras patologías que permitieran asegurar la asistencia a pacientes de otras patologías.

Se realizó el traslado a Centros Monográficos de la Comunidad de Madrid la asistencia a todos los pacientes pediátricos y de salud mental.

Número Total de Camas instaladas / día  
(marzo – julio 2020)



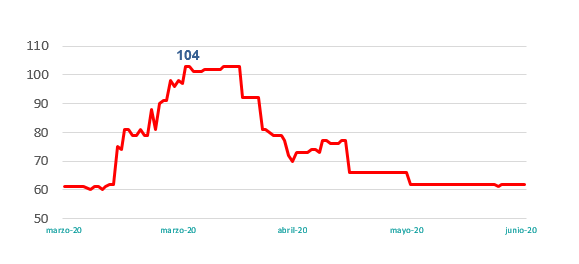
Críticos

En el área de Críticos, la necesidad máxima de camas durante la pandemia ha sido de 98puestos, sobre las 46 camas instaladas habitualmente (adultos + Pediatría), que supuso un 85% más de la hospitalización habitual, todo ello gracias a la transformación de las URPA como áreas polivalentes.

Se dispuso 6 camas UCI para pacientes no COVID.

Se establecieron dos áreas asistenciales diferenciadas tanto en accesos como en circuitos de circulación.

Número Camas UCI instaladas / día   
(marzo – julio 2020)



Laboratorio-Microbiología

Las necesidades pandémicas requirieron adaptar la tecnología existente para dar un resultado diagnóstico válido que pasó de ser un resultado indirecto de parámetros enzimáticos y bioquímicos hasta que estuvieran disponibles en el mercado kits de diagnóstico específicos para el COVID-19.

Esto significó la incorporación de tecnología de biología molecular de alto nivel, suficiente para la gestión de grandes volúmenes de muestras, habiéndose realizado 145.119 pruebas de coronavirus a lo largo del año 2020, dimensionando el volumen de recursos para seguir manteniendo la calidad asistencial del resto de pacientes, pasando de 2 equipos de PCR hasta los actuales 6, que diversificarán el tiempo de respuesta.

Hotel sanitarizado y otros dispositivos asistenciales

Durante la primera fase de la pandemia el Hospital dispuso de un centro de apoyo para la salida precoz de pacientes, el Hotel Miguel Angel, entre el 25 de marzo y el 18 de mayo. Dispuso de 111 camas de hospitalización, con 6 unidades de enfermería, atendiendo un total de 289 pacientes.

Este dispositivo, dotado íntegramente por profesionales del Hospital Clínico San Carlos, ha soportado una alta ocupación atendiendo tanto a pacientes canalizados desde nuestro Hospital como a otros centros asistenciales y al Hospital de campaña en IFEMA

El Hospital Clínico San Carlos ha atendido complementariamente al Hospital de campaña en IFEMA con profesionales del centro para tareas de coordinación y asistencia, durante el tiempo que el centro estuvo abierto. Por otro lado, se apoyó la atención médica a 23 Residencias de la Red Sociosanitaria de la Comunidad de Madrid, desde el Servicio de Geriatría.

Siguiendo los protocolos establecidos para la creación de un Comité de Emergencias según las recomendaciones de la OMS para la gripe A, en la primera semana de marzo de 2020 se constituyó un Comité de Emergencia bajo el mando de la dirección médica compuesto por: dirección médica, dirección de enfermería, dirección de gestión, servicio de prevención, servicio de riesgos laborales, coordinación de urgencias, servicio de medicina interna/infecciosas, servicio de cuidados intensivos, comité de ética, continuidad asistencial, coordinadora del Hotel Sanitarizado y gabinete de prensa. Tras asumir la dirección médica temporalmente todas las competencias de organización asistencial de los jefes de servicio, el Comité de Emergencia, de manera colegiada, se encargó de analizar las necesidades asistenciales y logísticas, proponer a la dirección gerencia las acciones pertinentes y ejecutarlas una vez aprobadas. De esta manera, fue posible adaptar espacios, gestionar residuos, dotar de equipos, crear grupos multiprofesionales y multidisciplinares que dieran respuesta a los cambios continuos en conocimiento científico-técnico, conectar a familiares y enfermos, mantener una actividad crítica para pacientes no COVID (oncología, cirugía no demorable, etc.), y responder a la fluctuante demanda inducida por la expansión de la pandemia. Este Comité de Emergencia modificó su estructura y funcionamiento en el verano de 2020, tal como se mencionará más adelante.

El despliegue de actividad puso en suspenso toda la actividad de las áreas ambulatorias, servicios centrales, hemodinámica y electrofisiología cardiaca, endoscopia, actividad quirúrgica programada, etc. a excepción de las declaradas como urgentes.

La actividad suspendida tiene, durante el marzo-junio, un reflejo claro en las demoras en relación con el ejercicio anterior, dado que los recursos humanos y materiales del Hospital estuvieron principalmente orientados a los cuidados de la pandemia.

Debido al incremento de la presión asistencial, se reasignaron competencias y efectivos asistenciales que estaban trabajando en planes específicos como: Plan de Gripe, Programas de Reducción de LEQ y LECYT. Además, se llegaron a totalizar 425 contratos eventuales por COVID-19, y otros 84 en función de lo dispuesto en la Orden SND/232/2020 que regulaba el auxilio sanitario y apoyo enfermero, así como otras incorporaciones de profesionales jubilados. Se realizaron ampliaciones de jornada, sustituciones de IT y contratación de 74 alumnos de 4º grado de enfermería, como “apoyo enfermero”. Ha supuesto, en definitiva, la incorporación de 563 efectivos en el Centro.

Desde el primer momento se implementaron acciones formativas relacionadas con la utilización de EPI’s, higiene de manos, uso de mascarillas, y todas las medidas higiénicas necesarias según las áreas asistenciales.

Con el fin de dar apoyo psicológico a los profesionales se establecimiento canales de comunicación directa, con consultas monográficas de Apoyo Psicológico, tanto por parte del Servicio de Psiquiatría como de Salud Laboral, así como la creación de Grupos de Apoyo dentro de las Unidades Asistenciales.

Rediseño de circuitos y competencias asistenciales

La gestión de la pandemia no terminó tras el pico de la primera ola, sino que ha supuesto un cambio importante a la dinámica organizativa, obligando a trabajar de una manera más ágil e innovadora, y estando preparados para identificar de forma precoz y responder a los posibles cambios de escenario, combinando periodos de presión asistencial por COVID-19 con “desescaladas” y vuelta a la normalidad, suponiendo constantes ajustes de protocolos y circuitos asistenciales.

Se establecieron diferentes objetivos para la recuperación de la actividad asistencial:

Reintroducción de la actividad asistencial

Se estableció la operativa de un Plan de Retorno a la actividad asistencial, quirúrgica y ambulatoria, con etapas progresivas e incorporando cambios en los procesos desde el consenso, y enmarcados en la estrategia institucional.

Se garantizó la seguridad de los pacientes y trabajadores, asegurando la sostenibilidad de cualquier actividad asistencial suspendida o modificada por la pandemia. Por parte de los responsables de servicios y unidades se elaboró un informe de necesidades en materia de: recursos humanos, materiales y servicios de apoyo, que tenía que estar autorizado por lo Dirección del Hospital para la puesta en marcha o incremento de la actividad.

Medidas generales:

* Definir zonas contaminadas (COVID), potencialmente contaminadas y limpias (NO COVID).
* Reestructurar circuitos y espacios para establecer una separación estructural con personal independiente entre áreas (COVID) y (No COVID) para minimizar los riesgos de transmisión cruzada.
* Establecimiento de procesos de hospitalización específicos para pacientes no COVID para: salud mental, ICTUS y pediatría.
* En la medida de lo posible se adscribirán a las áreas no COVID a profesionales inmunes frente a esta infección.
* Evitar al máximo el contacto de profesionales de las diferentes áreas y manteniendo las medidas de protección y distancia social.
* Limitar al máximo los desplazamientos de pacientes.
* En función de disponibilidad facilitar mascarillas e higiene de manos con soluciones hidroalcohólica.
* Mantener inicialmente la restricción de visitas y acompañantes de forma generalizada, salvo aquellos casos que sea imprescindible.
* Establecimiento de canales de comunicación pacientes-familiares mediante dispositivos móviles.
* Protocolos específicos para zonas no COVID, HAD, Urgencias, paciente quirúrgico urgente y preferente, preanestesia, consultas telemáticas, con el objetivo de disminuir las presencias de pacientes potenciando alternativas a la asistencia tradicional.
* Aumentar la limpieza y desinfección de todas las áreas especialmente los aseos públicos de áreas ambulatorias garantizando que siempre dispongan de jabón y papel para realizar una adecuada higiene de manos.
* Establecer una política de comunicación interna permanente y actualizada.
* Procedimiento para la introducción de la actividad de forma progresiva en función de la desescalada de la ocupación por pacientes COVID y siempre en términos de máxima seguridad.

Urgencias:

* Definición de 2 circuitos diferenciados e identificación de posibles áreas de expansión.
* Modificación de la estructura funcional, con la habilitación de un espacio definido para la UCE, asegurando el doble circuito y favoreciendo así la atención a pacientes no COVID.
* Realización de test rápidos PCR para evitar ingresos en zonas inadecuadas y minimizar los riesgos de exposición a los profesionales y lo contactos con otros pacientes.

Cuidados Intensivos:

* Definición de 2 áreas diferenciadas: UCI/URPA COVID y UCI/URPA no COVID, con ubicación, circuitos y acceso diferenciados.

Actividad Quirúrgica:

* Establecimiento de un protocolo para el desarrollo de la actividad quirúrgica basado en la seguridad del paciente y los circuitos COVID o no COVID.
* Planificación de la actividad según la urgencia y la demora, ajustada a la disponibilidad de camas de UCI/URPA y hospitalización.
* Protocolo de reinicio de actividad quirúrgica preferente del paciente no COVID, contemplando la situación clínica, las pruebas previas, las condiciones de ingreso y las actuaciones en el área quirúrgica.
* Implantación del cuestionario de Cribado Preoperatorio COVID en todos los casos, con la elaboración de un consentimiento informado de los riesgos derivados por el COVID-19

Actividad Ambulatoria, Pruebas Diagnósticas y Hospital de Día:

* Limitación de afluencia de pacientes y acompañantes.
* Reestructuración de agendas, ampliación de horarios, modificación y adaptación de circuitos.
* Cambios en los espacios físicos para mantener la distancia social establecida, bajo la supervisión de los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Laboral
* Potenciación de la asistencia en turno de tarde.
* Ampliación y potenciación de la atención telefónica y e-consultas.
* Potenciar las consultas y los procedimientos de alta resolución.
* Creación de nuevas consultas: Consulta de enfermería de olfato, consultas monográficas COVID.

Continuidad Asistencial:

* Fomentar las vías de comunicación ya implantadas: Coordinación con AP (UCAP), especialistas consultores y e-consulta.
* Protocolo para el seguimiento al alta de los pacientes COVID-19 según la implicación de los servicios, creando si es necesario, consultas monográficas.
* Reincorporación progresiva del personal de apoyo al Hotel Sanitarizado y al Hospital de apoyo en IFEMA.
* Potenciación de los ingresos en centros de Larga y Media Estancia.
* Atención médica y enfermera presencial y/o remota en Residencias Sociosanitarias del área de cobertura, según demanda.
* Facilitar el retorno y los nuevos ingresos de pacientes en Residencias Sociosanitarias.

Máxima protección a pacientes no COVID

Para proporcionar la máxima protección a pacientes no infectados por COVID-19 frente a una posible infección nosocomial, y garantizar a su vez la mejor atención a los afectados se establecieron las siguientes medidas:

* Mantenimiento de la restricción de visitas y acompañamiento a una única persona.
* Potenciación de la información telefónica a familiares.
* Protocolos específicos para autorización de visitantes y acompañantes, estableciendo circuitos, higiene de manos, uso de mascarilla, etc.
* Realización de PCR previo al ingreso hospitalario o actividad quirúrgica.
* Cribados frecuentes en unidades asistencial con el fin de detectar posibles brotes.
* Elaboración de materiales en soporte papel y digital sobre medidas COVID-19 (cartelería, documentación, mensajería, canales digitales, canal TV).

Protección a los profesionales

Para conseguir la máxima protección a los profesionales se estableció:

* Autovigilancia activa de síntomas COVID-19 en profesionales según Protocolo de Prevención de Riesgos Laborales.
* Determinación de anticuerpos y PCR a los profesionales, teniendo en cuenta prioridad a los que trabajan en áreas asistenciales de mayor exposición: UCI, Intervencionismo, Urgencias, etc.)
* Mantenimiento de actividad formativas para afianzar la utilización de EPI’s, lavado de manos, etc.
* Refuerzo en las consultas de Apoyo Psicológico del Servicio de Salud Laboral.

Plan de Contingencia

Se definió un Plan de Contingencia para la atención rápida en el caso de rebrotes por COVID-19 en el que se establecen:

* Áreas de expansión para Urgencias, UCI, Hospitalización y Consultas, con escalamiento según la demanda asistencial. Se establecerán también los grados en la asistencia ambulatoria y quirúrgica a casos urgentes, preferentes y oncológicos.
* Potenciación del seguimiento y la actividad por e-consulta y teléfono.
* Mantenimiento del Comité de Emergencias.

Protocolos específicos

* Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (2019-nCov).
* Plan de contingencia del Servicio de Urgencias para la infección por SARS-CoV-2.
* Plan asistencial en urgencias en el entorno de la pandemia por SARS-CoV-2.
* Guía de actuación de urgencias para el manejo de la infección por SARS-CoV-2.
* Protocolo breve actualizado para el manejo del COVID en Urgencias.
* Proceso de actuación en Urgencias frente a pacientes con sospecha trombosis en el contexto de la administración de vacunas frente al SARS-CoV-2.
* Modificaciones en el triaje de urgencias consecuencia del SARS-CoV-2.
* Circuito de ingreso en Urgencias en la situación epidémica actual.
* Procedimiento de actuación para el seguimiento ambulatorio de neumonías por SARS-CoV-2.
* Adaptación del circuito de urgencias pediatras a la situación pandémica por SARS-CoV-2.
* Valoración de potenciales reacciones alérgicas previa a la administración de las vacunas frente a SARS-CoV-2.
* Criterios de derivación a la urgencia hospitalaria desde atención primaria de los casos de infección por SARS-CoV-2.
* Circuito de Traslado de pacientes COVID dentro del hospital.
* Manejo clínico y terapéutico de pacientes hospitalizados por SARS-CoV-2.
* Procedimiento asistencial mínimo para los pacientes infectados por SARS-CoV-2.
* Resumen de los ensayos clínicos activos en el Hospital Clínico San Carlos para la infección por SARS-CoV-2 para la inclusión de pacientes.
* Abordaje de la desnutrición relacionada con la enfermedad en pacientes hospitalizados con COVID-19.
* Protocolo manejo tromboprofilaxis y anticoagulación en pacientes con COVID 2019.
* Procesamiento de las muestras con sospecha diagnostica de SARS-CoV-2.
* Plan global para la recuperación de la actividad hospitalaria habitual en el Hospital Clínico San Carlos.
* Plan de elasticidad de Geriatría en residencias.
* Manejo del paciente sospechoso de infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en los centros de especialidades dependientes del Hospital Clínico San Carlos.
* Plan de elasticidad del Hospital Clínico San Carlos.
* Medidas preventivas para profesionales frente a coronavirus (2019-nCoV) del Servicio de Prevención de Riesgos Laborables.
* Procedimiento de actuaciones higiénicas ambientales ante un caso, sospechoso o confirmado de Coronavirus 2019-nCov.
* Proceso Asistencial Integrado Post-COVID-19.

Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia

En la primavera de 2020 se diseñó un plan de elasticidad y recuperación que marcaba las pautas para la adaptación de la institución a un contexto cambiante. Se planificó la posible expansión de la Urgencia y la UCI hasta triplicar su dimensión, y Hospitalización hasta su capacidad habitual, creando dobles circuitos que separaran a los pacientes COVID-19 de los no COVID-19.

En el mes de julio de 2020, y ante los nuevos retos COVID-19 y no COVID-19 y con el fin de restituir la actividad asistencial habitual, se reorganizó el Comité de Emergencias que pasó a estar constituido por  dirección médica, dirección de enfermería, dirección de gestión, servicio de prevención, servicio de riesgos laborales, coordinación de urgencias, servicio de medicina interna, sección de infecciosas, servicio de cuidados intensivos, dirección del Instituto de Medicina de Laboratorio, servicio de microbiología, servicio de farmacia, servicio de medicina legal, comité de ética, continuidad asistencial y gabinete de prensa. Además, se reactivó la mesa quirúrgica con todos los jefes de servicio

Se crearon equipos multidisciplinares (con especialidades médicas y quirúrgicas, anestesiología, cuidados intensivos, enfermería y fisioterapia) para ofrecer asistencia a los pacientes ingresados en el Hospital y para poner en marcha Unidades para el tratamiento de las secuelas de la enfermedad COVID-19 y de la COVID-19 persistente. Además, se creó la Unidad de Cuidados Respiratorios, incluyendo una guardia presencial de Neumología, para dar respuesta a pacientes comprometidos respiratoriamente pero que se podían beneficiar de Ventilación Mecánica no Invasiva.

Los servicios médicos, particularmente Reumatología, Neurología, Oncología Médica y Endocrinología pusieron en marcha soluciones de telemedicina para mantener la asistencia ambulatoria a un gran número de personas que no podían acceder a las consultas externas. También se mantuvo la asistencia presencial en el Hospital de Día Médico, Oncohematológico y en Oncología Radioterápica para pacientes que no podía demorar sus tratamientos.

Se pusieron en marcha y consolidaron consultas monográficas para las secuelas pulmonares de la COVID-19 en el Servicio de Neumología y para el manejo de la pérdida de olfato en Otorrinolaringología.

Desde la Urgencia y en Hospitalización se organizaron equipos específicos para informar a familiares sobre la situación clínica de las personas en Urgencias y Hospitalización. Además, se dispuso de tablets para establecer comunicación entre los pacientes ingresados y sus familias mediante videoconferencia.

Además de actualización y revisión de los protocolos que emanaban de la autoridad sanitaria, se adaptaron protocolos locales para afrontar las necesidades específicas de nuestra institución tras su verificación en el Comité de Emergencias. De vital importancia para la gestión de la Urgencia fue el Protocolo de Gestión Ambulatoria de la Neumonía, que ante determinados criterios clínicos, radiológicos y analíticos permitía dar de alta a pacientes con neumonías unilaterales y su seguimiento ambulatorio mediante monitorización con un pulsioxímetro y contacto desde la Urgencia del Hospital.

La utilización de plataformas digitales, y particularmente Zoom, facilitó mantener actividades de teleformación, sesiones clínicas y teletrabajo por distintos estamentos dentro de la Institución.

Además, el Hospital Clínico y su Instituto de Investigación Sanitaria se convirtieron en referencia nacional e internacional en la investigación clínica de la COVID-19, con liderazgo en ensayos clínicos internacionales (Solidarity, de la OMS) y múltiples estudios clínicos publicados en revistas internacionales de gran relevancia científica. Además, los profesionales del Hospital tomaron un papel muy relevante en divulgadores de noticias médicas y científicas tanto a nivel nacional (Televisión Española, Telemadrid, Telecinco, Cuatro, La Sexta, El País, El Independiente, etc.) como internacional, participando en programas de noticias de Reino Unido, Suecia, Bélgica, y Estados Unidos entre otros.

Por todo ello, podemos concluir que las sucesivas olas de la pandemia han sometido al Hospital como Institución y a los profesionales en particular, a un intenso Re-apredizaje que ha flexibilizado los procesos, ha establecido un marco colaborativo y trasversalizado la organización para centrar toda la atención en la persona enferma y en sus necesidades. Este aprendizaje se ha convertido en un incentivo motivador para el arranque del Plan Estratégico Visión 2025 que consolidará gran parte de los valores y cualidades que el Hospital ha demostrado durante la pandemia: Flexibilidad, adaptación, liderazgo y personalización de la asistencia.



33

Respuesta   
integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

Actividad global de consultas no presenciales

Donaciones – trasplantes

Técnicas utilizadas

Consultas externas

Casuística (CMBD)

Continuidad asistencial

Cuidados

Áreas de soporte y actividad

Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales

Actividad Asistencial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HOSPITALIZACIÓN | 2019 | 2020 |
| Altas totales1 | 31.825 | 28.358 |
| Estancia Media\* 1 | 7,05 | 7,82 |
| Peso Medio1, 2 | 1,2014 | 0,917 |
| Ingresos totales | 31.657 | 28.008 |
| Ingresos Urgentes | 21.890 | 21.888 |
| Ingresos Programados | 9.767 | 6.120 |
| URGENCIAS |  |  |
| Urgencias Totales | 136.193 | 105.763 |
| % Urgencias ingresadas | 14,6 | 19,1 |
| SESIONES HOSPITAL DE DÍA |  |  |
| Oncológico | 15.409 | 13.935 |
| Infeccioso-SIDA | 0 | 78 |
| Geriátrico | 1.504 | 432 |
| Psiquiátrico | 8.763 | 9.315 |
| Otros Médicos | 37.185 | 23.145 |
| Quirúrgico | 13.085 | 5.553 |
| DIÁLISIS (pacientes/mes) |  |  |
| Hemodiálisis en el hospital | 60 | 52 |
| Hemodiálisis en centros concertados | 139 | 140 |
| Hemodiálisis domiciliaria | 0 | o |
| Pacientes CAPD | 37 | 36 |
| **HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO** |  |  |
| Número de ingresos | 1.591 | 1.083 |
| Estancia Media | 10,2 | 10,3 |
| Altas | 1.594 | 1.052 |
| ACTIVIDAD OBSTÉTRICA |  |  |
| Total Partos | 1.756 | 1.618 |
| % Cesáreas | 21,07 | 21,14 |

Fuente: SIAE

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

2 Agrupador APR-DRG 36.0 en el año 2020 frente a la versión APR-DRG 35 en el 2019. El peso baja con la nueva versión

\*Estancia Media No depurada.

Actividad quirúrgica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD QUIRÚRGICA | 2019 | 2020 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 9.043 | 5.828 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 3.127 | 2.505 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias | 17.784 | 9.440 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias | 265 | 151 |
| Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano | 16.171 | 11.045 |

Fuente: SIAE

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2020 | |
|  | **eConsultas** | **Telefónicas** |
| CONSULTAS PRIMERAS |  | 32.997 |
| CONSULTAS SUCESIVAS |  | 195.455 |
| Total Consultas Externas | 4.357 | 228.452 |

Fuente: SIAE

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

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

Donaciones – Trasplantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXTRACCIONES | 2019 | 2020 |
| Donantes de Órganos | 40 | 27 |
|  |  |  |
| **TRASPLANTES** | **2019** | **2020** |
| Trasplantes Renales | 55 | 26 |
| Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos | 11 | 11 |
| Trasplantes de Tejido Osteotendinoso | 120 | 261 |
| Trasplantes de Córneas | 91 | 25 |
| Trasplantes de Membrana Escleral | 86 | 55 |
| Trasplantes de Membrana Amniótica | 68 | 33 |
| Implantes Tejido Otros (piel, válvulas cardiacas, segmentos vasculares, bloques cardiacos) | 13 | 11 |

Técnicas Utilizadas

| TÉCNICA | REALIZADAS  PROPIO CENTRO | | DERIVADAS A C.CONCERTADO | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
| Nº de Pruebas de laboratorio | 11.370.600 | 9.589.686 |  |  |
| Radiología convencional | 102.643 | 74.334 |  |  |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 55.932 | 39.024 |  |  |
| Ecografía dóppler | 5.256 | 3.699 |  |  |
| Citologías de anatomía patológica | 27.409 | 17.155 |  |  |
| Endoscopias digestivo | 18.051 | 10.170 |  |  |
| Broncoscopias | 1.142 | 813 |  |  |
| Mamografías | 10.817 | 13.082 |  |  |
| TC | 16.620 | 13.935 |  |  |
| RM | 21.989 | 15.387 | 558 | 288 |
| Gammagrafías | 3.916 | 2.618 |  |  |
| Radiología intervencionista | 6.972 | 6.052 |  |  |
| TC-PET | 5.095 | 4.975 |  |  |
| Cateterismos cardiacos diagnósticos | 2.335 | 1.957 |  |  |
| Cateterismos cardiacos terapéuticos | 2.351 | 1.892 |  |  |

Fuente: SIAE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS PROCEDIMIENTOS | 2019 | 2020 |
| Revisión Marcapasos con sustitución de generador | 92 | 166 |
| Implante/sustitución desfibriladores | 25 | 21 |

Fuente: SIAE

Consultas externas

Consultas totales

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 170.833 |
| Consultas Sucesivas | 586.466 |
| Índice sucesivas/primeras | 3,43 |
| **TOTAL** | **757.299** |

Consultas por Servicio

| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas | Consultas Sucesivas | % Primeras Consultas solicitadas por AP | Total | Índice Suc/Prim |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alergología | 3.251 | 8.206 | 44,69 | 11.457 | 2,52 |
| Análisis Clínicos | 15 | 0 | 93,33 | 15 | 0,00 |
| Anestesia y Reanimación | 13.696 | 3.224 | 0,07 | 16.920 | 0,24 |
| Angiología y Cirugía Vascular | 2.355 | 4.305 | 60,08 | 6.660 | 1,83 |
| Aparato Digestivo | 8.421 | 30.272 | 40,47 | 38.693 | 3,59 |
| Cardiología | 8.169 | 24.024 | 42,16 | 32.193 | 2,94 |
| Cirugía Cardiaca | 446 | 1.492 | 0,00 | 1.938 | 3,35 |
| Cirugía General y de Aparato Digestivo | 4.479 | 13.872 | 50,66 | 18.351 | 3,10 |
| Cirugía Máxilofacial | 2.139 | 4.561 | 48,99 | 6.700 | 2,13 |
| Traumatología | 14.520 | 39.655 | 60,23 | 54.175 | 2,73 |
| Cirugía Pediátrica | 821 | 1.133 | 65,77 | 1.954 | 1,38 |
| Cirugía Plástica y Reparadora | 745 | 3.035 | 14,63 | 3.780 | 4,07 |
| Cirugía Torácica | 923 | 2.206 | 1,73 | 3.129 | 2,39 |
| Dermatología | 9.195 | 13.981 | 73,91 | 23.176 | 1,52 |
| Endocrinología y Nutrición | 5.676 | 29.968 | 37,21 | 35.644 | 5,28 |
| Genética | 1.408 | 1.348 | 1,14 | 2.756 | 0,96 |
| Geriatría | 1.392 | 3.601 | 48,20 | 4.993 | 2,59 |
| Ginecología | 9.840 | 43.272 | 71,01 | 53.112 | 4,40 |
| Hematología y Hemoterapia | 1.615 | 13.480 | 3,84 | 15.095 | 8,35 |
| Inmunología | 243 | 836 | 0,82 | 1.079 | 3,44 |
| Medicina Interna | 9.675 | 41.366 | 27,97 | 51.041 | 4,28 |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 384 | 1.238 | 0,00 | 1.622 | 3,22 |
| Microbiología y Parasitología | 38 | 56 | 47,37 | 94 | 1,47 |
| Nefrología | 888 | 9.811 | 47,86 | 10.699 | 11,05 |
| Neonatología | 1.549 | 2.344 | 0,00 | 3.893 | 1,51 |
| Neumología | 3.363 | 11.343 | 45,97 | 14.706 | 3,37 |
| Neurocirugía | 552 | 2.837 | 6,88 | 3.389 | 5,14 |
| Neurofisiología Clínica | 658 | 1.138 | 58,05 | 1.796 | 1,73 |
| Neurología | 5.503 | 29.323 | 64,35 | 34.826 | 5,33 |
| Obstetricia | 2.382 | 8.642 | 85,68 | 11.024 | 3,63 |
| Oftalmología | 10.022 | 62.971 | 67,44 | 72.993 | 6,28 |
| Oncología Médica | 1.607 | 30.103 | 3,61 | 31.710 | 18,73 |
| Oncología Radioterápica | 947 | 6.287 | 0,00 | 7.234 | 6,64 |
| Otorrinolaringología | 9.456 | 14.461 | 59,59 | 23.917 | 1,53 |
| Pediatría | 4.331 | 11.790 | 38,33 | 16.121 | 2,72 |
| Psiquiatría | 6.857 | 48.547 | 61,43 | 55.404 | 7,08 |
| Radiología | 325 | 14 | 0,00 | 339 | 0,04 |
| Rehabilitación | 9.912 | 5.057 | 9,21 | 14.969 | 0,51 |
| Reumatología | 7.318 | 23.843 | 68,83 | 31.161 | 3,26 |
| Urgencias | 19 | 1 | 0,00 | 20 | 0,05 |
| Urología | 5.698 | 32.823 | 54,97 | 38.521 | 5,76 |

Fuente: SICYT

Consultas solicitadas como consecuencia   
de la Libre Elección

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | Número citas ENTRANTES Libre Elección | Número citas SALIENTES Libre Elección |
| Alergología | 182 | 622 |
| Angiología y C. Vascular | 317 | 254 |
| Aparato Digestivo | 333 | 651 |
| Cardiología | 370 | 232 |
| Cirugía General y del Ap. Digestivo | 231 | 370 |
| Cirugía Pediátrica General | 23 | 250 |
| C. Maxilofacial | 115 | 3077 |
| Dermatología | 807 | 1863 |
| Endocrinología | 173 | 338 |
| Ginecología | 581 | 1048 |
| Hematología Infantil | 2 | 32 |
| Medicina interna | 172 | 100 |
| Nefrología | 37 | 32 |
| Neumología | 100 | 204 |
| Neurocirugía Infantil | 0 | 13 |
| Neurología | 775 | 698 |
| Obstetricia | 133 | 276 |
| Oftalmología | 686 | 1353 |
| Otorrinolaringología | 729 | 656 |
| Pediatría AE | 23 | 24 |
| Rehabilitación Adulto | 35 | 192 |
| Reumatología | 304 | 201 |
| Traumatología | 843 | 1796 |
| Urología | 399 | 329 |
|  |  |  |
| TOTAL | 7.370 | 14.611 |

Fuente: Cuadro de Mandos del Centro de Atención Personalizada

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

Casuística (CMBD)

25 GRD Médicos más frecuentes

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 2.455 | 12,5% | 10,44 | 0,5971 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 1539 | 7,9% | 10,56 | 0,8614 |
| 560 | PARTO | 1258 | 6,4% | 2,34 | 0,2461 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 910 | 4,7% | 8,69 | 0,6588 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 753 | 3,8% | 7,35 | 0,5029 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 724 | 3,7% | 8,87 | 0,6807 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 565 | 2,9% | 8,10 | 0,5422 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 360 | 1,8% | 8,33 | 0,7024 |
| 53 | CONVULSIONES | 349 | 1,8% | 3,16 | 0,4928 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 344 | 1,8% | 6,69 | 0,7978 |
| 254 | OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO | 321 | 1,6% | 4,13 | 0,5041 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 317 | 1,6% | 10,69 | 1,0380 |
| 249 | OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS | 264 | 1,3% | 5,02 | 0,4550 |
| 253 | OTRAS HEMORRAGIAS GASTROINTESTINALES INESPECÍFICAS | 206 | 1,1% | 7,00 | 0,6395 |
| 201 | ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN | 205 | 1,0% | 4,90 | 0,4941 |
| 197 | TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS | 203 | 1,0% | 4,90 | 0,5971 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 193 | 1,0% | 9,28 | 0,8665 |
| 469 | DAÑO AGUDO DE RINÓN | 190 | 1,0% | 7,27 | 0,6204 |
| 861 | SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD | 189 | 1,0% | 5,55 | 0,4893 |
| 240 | NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA | 182 | 0,9% | 9,54 | 0,8504 |
| 465 | CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR | 178 | 0,9% | 2,36 | 0,4603 |
| 696 | OTRA QUIMIOTERAPIA | 176 | 0,9% | 3,13 | 0,8571 |
| 282 | TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA | 170 | 0,9% | 9,08 | 0,6091 |
| 192 | CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA | 166 | 0,8% | 7,43 | 1,1198 |
| 750 | ESQUIZOFRENIA | 165 | 0,8% | 18,56 | 0,4899 |
|  | TOTAL GRDs MÉDICOS | 19.569 |  | 7,95 | 0,6576 |

Fuente: CMBD. La diferencia del peso medio de la casuística 2020 respecto del año anterior se debe a la clasificación de los GRD´s que se hace en base a la versión AP GRD 36 y los puntos de corte SERMAS-2020-APR36-Agudos mientras que la de 2019 es la versión APR35 y los puntos de corte SERMAS-2019-APR35-Agudos.

25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 175 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM | 651 | 7,4% | 4,0 | 2,1813 |
| 540 | CESÁREA | 345 | 3,9% | 3,3 | 0,4346 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 329 | 3,7% | 4,3 | 0,9219 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 314 | 3,6% | 3,1 | 0,6790 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 298 | 3,4% | 11,7 | 1,2276 |
| 174 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM | 238 | 2,7% | 6,3 | 1,7436 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 232 | 2,6% | 17,6 | 1,2147 |
| 163 | PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO | 210 | 2,4% | 13,8 | 3,7909 |
| 234 | APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO | 210 | 2,4% | 2,5 | 0,6135 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 203 | 2,3% | 5,4 | 1,1028 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 202 | 2,3% | 4,8 | 1,4537 |
| 226 | PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO | 190 | 2,2% | 1,8 | 0,6942 |
| 73 | PROCEDIMIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA | 185 | 2,1% | 1,3 | 0,8087 |
| 121 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO | 181 | 2,1% | 8,4 | 1,3544 |
| 24 | PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES | 180 | 2,0% | 7,5 | 1,8294 |
| 181 | PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR | 177 | 2,0% | 10,2 | 1,9074 |
| 230 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO | 166 | 1,9% | 11,9 | 1,7000 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 153 | 1,7% | 4,6 | 1,0109 |
| 363 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA | 150 | 1,7% | 1,3 | 0,9450 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 138 | 1,6% | 11,5 | 1,4574 |
| 21 | CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA | 127 | 1,4% | 19,6 | 2,3789 |
| 362 | PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA | 124 | 1,4% | 2,8 | 0,8986 |
| 544 | DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS | 124 | 1,4% | 0,6 | 0,3110 |
| 403 | PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA OBESIDAD | 120 | 1,4% | 4,1 | 0,8005 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 116 | 1,3% | 2,1 | 0,8796 |
|  | TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS | 8.788 |  | 7,53 | 1,4955 |

Fuente: CMBD

25 GRD con mayor consumo de recursos

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 2.455 | 8,66% | 10,44 | 0,5971 |
| 175 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM | 651 | 2,30% | 4,03 | 2,1813 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 1539 | 5,43% | 10,56 | 0,8614 |
| 163 | PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO | 210 | 0,74% | 13,80 | 3,7909 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 910 | 3,21% | 8,69 | 0,6588 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 724 | 2,55% | 8,87 | 0,6807 |
| 5 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 68 | 0,24% | 49,21 | 6,5405 |
| 174 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM | 238 | 0,84% | 6,28 | 1,7436 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 753 | 2,66% | 7,35 | 0,5029 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 298 | 1,05% | 11,67 | 1,2276 |
| 4 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 34 | 0,12% | 69,53 | 10,1388 |
| 181 | PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR | 177 | 0,62% | 10,15 | 1,9074 |
| 24 | PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES | 180 | 0,63% | 7,50 | 1,8294 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 317 | 1,12% | 10,69 | 1,0380 |
| 166 | BYPASS CORONARIO SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO | 109 | 0,38% | 11,35 | 2,8850 |
| 130 | ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS | 93 | 0,33% | 27,76 | 3,3716 |
| 560 | PARTO | 1258 | 4,44% | 2,34 | 0,2461 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 565 | 1,99% | 8,10 | 0,5422 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 329 | 1,16% | 4,34 | 0,9219 |
| 21 | CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA | 127 | 0,45% | 19,62 | 2,3789 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 202 | 0,71% | 4,83 | 1,4537 |
| 230 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO | 166 | 0,59% | 11,88 | 1,7000 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 232 | 0,82% | 17,56 | 1,2147 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 344 | 1,21% | 6,69 | 0,7978 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 360 | 1,27% | 8,33 | 0,7024 |
|  | TOTAL GRDs | 28.358 |  | 7,82 | 0,9172 |

Fuente: CMBD

Continuidad Asistencial

Los decretos del [Área Única](http://www.madrid.org/wleg_pub/secure/normativas/contenidoNormativa.jsf?opcion=VerHtml&nmnorma=6641&cdestado=P#no-back-button) y [Libre Elección](http://www.madrid.org/wleg_pub/secure/normativas/contenidoNormativa.jsf?opcion=VerHtml&nmnorma=6640&cdestado=P#no-back-button) de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

La continuidad asistencial se entiende como un elemento esencial que añade valor a la asistencia sanitaria prestada en la Comunidad de Madrid, y como un elemento de garantía de una atención de calidad. De esta forma, se establecen acciones que refuerzan el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Especializada, la Atención Primaria y el entorno social en pacientes institucionalizados, permitiendo así una atención sanitaria continuada de los pacientes.

A continuación, se presentan los principales resultados de la actividad desarrollada por este centro en el ámbito de la continuidad asistencial.

Comisiones

|  |  |
| --- | --- |
| COMISIONES ESTABLES | Nº reuniones |
| Comisión de mejora de la continuidad asistencial  (equipo directivo de AP y DCA)\* | 2 |
| Comisión de sector (directores de centro/ DCA/ equipo directivo de AP) | 3 |
| Comisión de coordinación asistencial en farmacoterapia | 1 |
| Comisión de coordinación asistencial de cuidados | 2 |
| Comisión de coordinación y seguimiento de procesos asistenciales integrados | 0 |
| Subcomisión de PROA paciente ambulatorio | 1 |

\*AP: Atención Primaria y DCA: Dirección de Continuidad Asistencial

Líneas de Trabajo

Organización asistencial para la atención y seguimiento de pacientes con patología COVID-19:

* Establecimiento de circuito de comunicación de alta en pacientes ingresados COVID o con sospecha COVID para su seguimiento por Atención Primaria, con la automatización de todas las salidas mediante servicio de mensajería directa a cada Centro de Salud.
* Implantación de la eConsulta monográfica (eCONCOV) en los servicios de Medicina Interna, Neumología, Geriatría y Pediatría.
  + Total de eConsultas (eCONCOV): 452
* Elaboración y puesta en marcha del proceso asistencial integrado para el seguimiento de pacientes con post-Covid. Implantado en mayo de 2020.
  + Nº de pacientes vistos en consultas en el Servicio de Neumología:  
     - Consultas primeras: 1.127  
     - Consultas sucesivas: 1.636
  + Nº de pacientes en consulta del Servicio de Psiquiatría: 2.142
  + Nº de pacientes en consulta del Servicio de Neurología: 510
  + Nº de pacientes en consulta de Rehabilitación del olfato: 43
  + Nº de pacientes en consulta de Medicina interna: 79
  + Nº de pacientes en consulta de Rehabilitación: 13
  + Nº de pacientes en consulta de Pediatría: 4
* Identificación de todas las residencias del área, con la implantación de un geriatra consultor de apoyo localizado y labor directa asistencial en las que no disponen de facultativo.
  + consultas telefónicas con médicos de residencia: 348
  + atención directa en las residencias 1.743  
    (incluye pruebas diagnósticas con serologías  
     y PCR para aislamientos y desaislamientos):

Otras líneas de trabajo de coodinación entre ámbitos asistenciales

* Aumento del número de especialidades médicas con econsulta: 20
* Revisión de tratamientos en pacientes polimedicados y complejos tras alta de la unidad de corta estancia por parte de farmacia hospitalaria y farmacia de AP.
* Revisión de tratamiento en pacientes ancianos polimedicados entre Atención Primaria y el servicio de geriatría.,
* Incorporación de la enfermería de continuidad asistencial en el proceso para la mejora de la derivación de los pacientes a los hospitales de media estancia.
* Seguimiento de continuidad de cuidados, por parte de enfermería de continuidad asistencial, en pacientes con complejidad y fragilidad, en los siguientes procesos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gestión de pacientes con nivel de intervención alto (NIA) | Pacientes NIA Ambulantes: 19 episodios de 14 pacientes | Paciente NIA con ingreso hospitalario: 497 episodios de 382 pacientes |
| Gestión de pacientes con IC |  | Con ingreso hospitalario: 92 episodios de 88 pacientes |
| Gestión de pacientes con EPOC |  | Con ingreso hospitalario: 39 episodios de 35 pacientes |
| Gestión de pacientes con ELA | 211  episodios de 49 pacientes | Con ingreso hospitalario: 26 episodios de 19 pacientes |
| Gestión de pacientes con disfagia | Ambulantes: 20 episodios de 20 pacientes | Con ingreso hospitalario: 23 episodios de 23 pacientes |
| Gestión de pacientes en circuito de úlceras por presión de grado III/IV | Ambulantes: 10 episodios de 7 pacientes | Con ingreso hospitalario: 93 episodios de 79 pacientes |

* Proyecto de mejora de accesibilidad de pacientes para la toma de muestras preanalíticas en microbiología.

Cuidados

Planes de cuidados estandarizados

El hospital cuenta con 84 Planes de Cuidados. En el 2020 se han revisado 5 recomendaciones relacionadas con:

* EPOC
* Disfagia
* Extracciones dentales en población pediátrica
* Asma en población pediátrica
* Paciente pediátrico después de cirugía abdominal
* Paciente desnutrido o en riesgo de desnutrición

Se ha elaborado un video informativo con la metodología para la elaboración de Planes de Cuidados y una Guía de recomendaciones al alta.

Protocolos y registros enfermeros

El hospital cuenta con 85 protocolos específicos y 73 de recomendaciones generales.

En el año 2020 se ha trabajado en la elaboración y/o actualización de registros relacionados con:

* Registro de carro de paradas
* Registro de disfagia
* Registro de traqueotomía
* Registro de enfermería del Servicio de Endoscopias
* Registro de enfermería en la administración de anticuerpos monoclonales

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

En el año 2020, se vieron afectadas por la pandemia de COVID-19, ya que fue necesario incorporar a las profesionales vinculadas con estas actividades a otras unidades asistenciales.

Algunas unidades, tienen como principales funciones la formación, planificación, seguimiento y prevención de reingresos de los pacientes con determinadas patologías, estas son:

* + Unidad de Disfagia (Actividad 2º semestre, atendiendo a 426 pacientes)
  + Unidad de EPOC (No se retomó actividad durante el 2020)
  + Unidad de IC (No se retomó actividad durante el 2020)

Otras unidades, además de retomar su actividad con el descenso de la pandemia, destacaron en la formación a profesionales y cuidadores, en el cuidado y la prevención de complicaciones en pacientes Covid:

* + Unidad de UPP (160 interconsultas)
  + Unidad de Estomaterapia (151 ª ctas ambulantes y 183 1ª ctas ingresados)

Ambos procesos de cuidados de enfermería de están certificados con la Norma ISO 9001-2015.

La Unidad de terapia intravenosa, mantuvo su actividad incluso durante la pandemia, habiendo atendido, a 1.426 pacientes ambulantes y a 560 pacientes ingresados, a los que se les ha colocado algún dispositivo PICC o Medline, además de hacer seguimiento, educación sanitaria y cuidados del catéter.

En el año 2020, dentro del Programa “Nursing Now” se inició el Proyecto “Plan 20.20: 12 retos en cuidados”, con el fin de impulsar iniciativas investigadoras, participativas, formativas y de mejora, asociadas a los procesos de cuidados enfermeros. Solo se pudieron llevar a cabo 3 de los retos que fueron:

* Enero: Reacciones adversas
* Febrero: Prevención de caídas; Caídas en el BQ relacionadas con la colocación del paciente en la mesa quirúrgica.
* Marzo: Proceso del EPOC; Extracción y conservación de la leche materna y Seguridad del paciente en el BQ.

El Programa de Acreditación de “Centros Comprometidos con la Excelencia en los Cuidados” (BPSO), del que el hospital forma parte desde el año 2012, con la implantación de 4 Guías de Práctica Clínica (Lactancia Materna; Cuidado de la Ostomia; Manejo del Dolor y Prevención de Caídas) se vio afectado a nivel mundial por la crisis provocada por la COVID-19, iniciándose en el hospital paulatinamente en el último trimestre del año.

Áreas de Soporte y Actividad

Alimentación

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Dieta | Hospitalización | | Hospital dia y No ingresados | |  |
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | Dif  2019-2020 |
| Desayuno | 219.624 | 132.103 |  |  | -87.521 |
| Comida | 221.918 | 144.874 | 10.439 | 6.717 | -80.662 |
| Cena | 209.898 | 129.236 |  |  | -80.662 |

Nuevas acciones:

* Finalización reforma de la cocina
* Menú especial para pacientes COVID-19
* Puesta en marcha del nuevo código de dietas, con al menos 3 opciones en todos los platos, en más del 60% de las dietas.

Lencería

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 2019 | | 2020 |
| Kg- de ropa procesada | 1.404.318 | | 1.366.386 | |
| Nº de uniformes blancos sanitarios | 309.517 | | 489.701 | |
| Nº uniformes quirúrgicos | 257.428 | | 342.957 | |

Nuevas acciones:

* Dispensación de uniformes a estudiantes: 34.455 prendas.
* Instalación de dispensadores de uniformes en Centros de Especialidades

Limpieza (m2)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zonas de limpieza | HCSC | C.ESP. | CSMental | C.sandoval | tOTAL |
| Crítica | 23.801,63 |  |  |  | 23.801,63 |
| Semicríticas | 113.752,15 | 11.077,05 | 1.495,69 | 285,00 | 126.609,00 |
| General | 72.784,09 | 5.820,93 | 445,00 | 916,00 | 79.966,00 |
| Exteriores (con viales) | 83.152,11 | 7845,01 |  |  | 83.936,12 |
| TOTALES | 293.490 | 17.682 | 1.940 | 1.201 | 314.313 |

Nuevas acciones:

* Control mensual de la Comisión de Limpieza, con indicación de penalizaciones.
* Nuevo programa de trabajos para la nueva licitación.
* Programación de limpiezas generales en todas las zonas, con especial atención a las zonas críticas y semicríticas.

Seguridad y vigilancia

| ACTIVIDAD DEL EQUIPO DE VIGILANCIA | 2019 | 2020 | VARIACIÓN PORCENTUAL |
| --- | --- | --- | --- |
| ALARMAS DE INCENDIO | 247 | 379 | 34,80% |
| ALARMAS DE INTRUSION | 47 | 102 | 53,90% |
| PULSADORES "ANTIPANICO" | 111 | 112 | 0,80% |
| AVISOS A POLICIA MUNICIPAL | 81 | 441 | 81,60% |
| AVISOS A POLICIA NACIONAL | 20 | 32 | 37,50% |
| BUSQUEDA DE PACIENTES DESAPARECIDOS | 66 | 59 | -10,60% |
| DENUNCIAS PRESENTADAS EN COMISARIA/JUZGADOS | 0 | 2 | 25% |
| RECOGIDAS Y ENTREGAS DE OBJETOS DE VALOR DOCUMENTACION Y/O EFECTIVO | 637 | 635 | -0,31% |
| IDENTIFICACIONES Y BUSQUEDAS DE SOSPECHOSOS | 63 | 16 | -74,60% |
| INTERVENCIONES EN UNIDAD DE AISLAMIENTO | 2 | 0 | -25% |
| INTERVENCIONES EN UNIDADES DE HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA | 143 | 107 | -25,17% |
| INTERVENCIONES EN INTERIOR | 1.880 | 857 | -54,41% |
| INTERVENCIONES EN APARCAMIENTO Y/O EXTERIORES | 77 | 99 | 22,22% |
| INTERVENCIONES EN PSIQUIATRIA DE URGENCIAS | 12 | 37 | 67,56% |
| INTERVENCIONES EN URGENCIAS | 488 | 453 | -7,17% |
| HURTOS/ROBOS EN DEPARTAMENTOS/ZONAS ADMINISTRATIVAS | 21 | 16 | -23,80% |
| HURTOS/ROBOS EN ZONAS COMUNES | 20 | 5 | -75% |
| HURTOS/ROBOS EN HOSPITALIZACION | 45 | 34 | -24,44% |
| HURTOS/ROBOS EN VESTUARIOS | 6 | 2 | -66,66% |
| HURTOS/ROBOS EN APARCAMIENTO Y/O EXTERIORES | 0 | 1 | 50% |
| VEHICULOS RETIRADOS POR GRUA MUNICIPAL | 3 | 0 | -33,33% |
| VISITAS DE PERSONALIDADES | 14 | 3 | -78,57% |
| VISITAS DE MEDIOS DE COMUNICACION | 17 | 13 | -23,52% |
| INTERVENCIONES POR AMENAZAS/AGRESIONES A EMPLEADOS | 5 | 2 | -60% |
| OPERATIVAS DE TRASPLANTES | 59 | 16 | -69,23% |
| ACTIVACIONES PLAN DE EMERGENCIA | 5 | 5 | 0% |
| **TOTAL INTERVENCIONES** | 4069 | 3428 | -15,75% |

Servicios Técnicos

Mantenimiento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actuaciones | 2019 | 2020 |
| Correctivos | 18.628 | 18.930 |
| Preventivos | 737 | 3.295 |
| TOTAL | 19.365 | 22.225 |

Electromedicina

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| actuaciones | 2019 | 2020 |
| Correctivos | 8.137 | 8.105 |
| Preventivos | 3.317 | 3.935 |
| Conductivos | 2.084 | 1.574 |
| TOTAL | 13.538 | 13.614 |

Régimen jurídico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTUACIONES JURIDICAS | 2019 | 2020 |
| RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL | 44 | 42 |
| DISCIPLINARIOS | 2 | 12 |
| RECURSOS EN MATERIA CONTRATACION |  | 2 |
| MESAS CONTRATACION | 62 | 46 |
| LABORAL | 139 | 378 |
| OFICIOS/COMUNICACIONES JUZGADOS | 642 | 567 |
| **ENTRE TRABAJADORES** |  |  |
| CONFLICTOS | 13 | 7 |
| DISCIPLINARIOS | 2 | 12 |

Sistemas y Tecnología de la Información

Proyectos por áreas

|  |  |
| --- | --- |
| Sistemas | 2020 |
| Infraestructuras de proyectos de terceros | 9 |
| Infraestructuras propias | 22 |
| Implantaciones | 1 |
| Migraciones y actualizaciones | 7 |
| **Desarrollo** | |
| Nuevas aplicaciones | 21 |
| Mantenimientos evolutivos | 9 |
| Integraciones | 12 |
| **Otras áreas** | |
| Gestión de Usuarios | 670 |
| Exportaciones de datos | 609 |
| Servicios para proyectos de investigación e innovación | 2 |
| Docencia (cursos impartidos) | 1 |

Incidencias

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | | 2020 | |
| **Número** | **%** | **Número** | **%** |
| Informática | 1.443 | 24,70 | 1.601 | 25,09 |
| CESUS | 1.429 | 24,46 | 1.942 | 30,43 |
| Soporte local | 2.971 | 50,85 | 2.839 | 44,48 |
| **TOTALES** | **5.843** |  | **6.382** |  |

Solicitudes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | | 2020 | |
| **Número** | **%** | **Número** | **%** |
| Informática | 547 | 10,51 | 896 | 12,03 |
| CESUS | 4315 | 82,90 | 5.989 | 80,40 |
| Soporte local | 343 | 6,59 | 564 | 7,57 |
| **TOTALES** | **5.205** |  | **7.449** |  |

Gestión Ambiental

Gestión de Residuos (kgs)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE RESIDUOS | | | 2019 | | | 2020 | | | Dif % | |
| Generales y asimilables urbanos | | 1.455.4601 | | | 1.371.460 | | | | | -6 |
| Biosanitarios Especiales | | | | 101.761 | | | 500.078 | 391 | | |
| Citotóxicos | | | | 8.880 | | | 10660 | 20 | | |
| Tóxicos peligrosos | | | | 23.862 | | | 19.447 | -19 | | |
| RECUPERACIÓN DE MATERIAL |  | | | |  | | | | |  |
| Papel-Cartón compactador | | | | 147.081 | | | 115.871 | -21,2 | | |
| Documentación Confidencial | | | | 213.726 | | | 184.463 | -13,7 | | |
| Vidrio | | | | 139.380 | | | 101.560 | -27 | | |
| Escombros | | | | 46.644 | | | 75.110 | 61 | | |
| Aceite de cocina | | | | 1.700 | | | 1.440 | -15 | | |
| Tóner | | | | 2.012 | | | 3.209 | 59 | | |
| Plomo | | | | 60 | | | 0 | - | | |
| Colchones | | | | 1.110 | | | 1.720 | 55 | | |
| Pilas | | | | 734 | | | 521 | -29,2 | | |
| Total material recuperado | | | | 280.529 | | | 234.234 | -17 | | |
| CONSUMO DE PAPEL | | | |  | | |  |  | | |
| Total Kgs | | | | 79.040 | | | 65.588 |  | | |

Consumos energéticos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 2019 | | | | 2020 | | | | Dif % | |
| Electricidad (Kwh) | 25.831.591 | | | | 25.651.536 | | | | -0,70 | | | |
| Gas Natural Central Térmica (Kwh) | | 29.749.207 | | | | 30.232.435 | | | | 1,6 | | |
| Gas Natural Cocinas (kwh) | | | | 147.081 | | | | 115.871 | | | | -21,2 |
| Agua (m3) | | | | 213.726 | | | | 184.463 | | | | -13,7 |

Emisiones\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 2019 | | | | | 2020 | | |
| Electricidad | 10.332,6 | | | | 10.260,6 | | | |
| Gas Natural | | 6.284,3 | | | | 6.373,1 | | | |
| Agua | | | | 3.163,1 | | | 2.730,1 | | | |
| Total | | | | 19.780,1 | | | 19.363,8 | | | |

\*Emisiones informativas no oficiales

<http://calcarbono.servicios4.aragon.es/index.html>

Emisiones equivalentes T CO2



4

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y Acreditaciones

Calidad

4

Objetivos institucionales de calidad

Datos comparativos con grupo 3 y Servicio Madrileño de Salud

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Promover la mejora de la seguridad del paciente en el hospital | | | | |
| INDICADOR | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS | Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre | 2 | 3 | 2 |
| Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de “CISEMadrid"(si/no) | SÍ | 100% | 100% |
| Revisados los resultados del estudio ESHMAD en una reunión de la UFGRS proponiendo, en su caso, acciones de mejora (si/no) | NO | 87,5% | 97% |
| Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS‐CoV‐2, procurando identificar buenas prácticas (si/no) | SÍ | 100% | 100% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Impulsar el compromiso de los equipos directivos con la seguridad del paciente | | | | |
| INDICADOR | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3 (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD" | Nº rondas UCI realizadas | 1 | 0,7 | 0,9 |
| Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios | 0 | 0,4 | 0,8 |
| Nº rondas urgencias realizadas | 0 | 0,4 | 0,9 |
| Nº rondas otras unidades/servicios | 0 | 0,4 | 1 |
| Nº total de rondas | 1 | 1,9 | 3,1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Identificar áreas de mejora para consolidar y optimizar la seguridad del paciente quirúrgico | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO | Informe realizado(si/no) | SI | 100% | 96% |
| Informe áreas de mejora(si/no) | SI | 100% | 96% |
|  | | | | |
| 4. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS | Informe realizado(si/no) | SI | 100% | 96% |
| Informe áreas de mejora(si/no) | SI | 100% | 96% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Favorecer la adherencia a la práctica de la higiene de manos | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS | Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no) | SI | 100% | 88% |
| % de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo)\* >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no) | SI | 87,5% | 91% |
| Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales\*, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no) | SI | 100% | 100% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. FOMENTAR ACTUACIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA DE LOS USUARIOS | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA | Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida | 11 | 7 | 3 |
| Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no) | SÍ realizada | 100% | 93% |
| Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no) | SÍ realizada | 87,5% | 88% |
| Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no) | NO realizada | 87,5% | 85% |
| Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no) | NO realizada | 60% | 75% |
| Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no) | Si | 100% | 85% |
| Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no) | SI | 62,5% | 35% |
| Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida | SÍ | 100% | 100% |
|  | | | | |
| 7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN1 | | | | |

1 Objetivo no aplicable por el retraso en la publicación del Observatorio de Resultados, a fecha de evaluación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. Promover y desplegar el marco de reconocimiento de la Responsabilidad Social en las Gerencias | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS | Revisado informe (si/no) | SÍ | 100% | 94% |
| Identificadas áreas de mejora (si/no) | SÍ | 100% | 94% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Fomentar actuaciones para la mejora de la atención al dolor | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR | Nº reuniones Comité del Dolor | 1 | 4 | 2 |
| Continuidad asistencial con atención primaria (si/no) | SÍ | 100% | 85% |
| Actuaciones dolor-SARS‐CoV‐2 (si/no) | SÍ | 100% | 76% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | H CLÍNICO SAN CARLOS | Grupo 3  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA | Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no) | SI | 100% | 100% |
| Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no) | SI | 87,5% | 62% |

Comisiones Hospitalarias

| Nombre | Nº integrantes | Número reuniones |
| --- | --- | --- |
| Comisión de Calidad | 13 | 5 |
| Comisión de Farmacia y Terapéutica | 15 | 5 |
| Comisión de Formación | 30 | 0 |
| Comisión de Documentación Clínica | 16 | 3 |
| Comisión de Infecciones y Política Antibiótica | 14 | 1 |
| Comisión de Mortalidad | 15 | 3 |
| Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios UFGRS | 33 | 13 |
| Comisión de Ética Asistencial CEAS | 16 | 16 |
| Comisión de Investigación | 12 | 1 |
| Comisión de Tejidos y Tumores | 15 | 7 |
| Comisión de Transfusiones | 14 | 0 |
| Comisión de Trasplantes | 14 | 0 |
| Comisión de Evaluación de Tecnología | 19 | 3 |
| Comisión de Atención al Dolor | 26 | 1 |
| Comisión de Nutrición | 10 | 1 |
| Comisión de Cuidados | 18 | 22 |
| Comisión Central de Garantía de Calidad en Medicina Nuclear | 9 | 1 |
| Comisión Central de Garantía de Calidad en Oncología Radioterápica | 8 | 1 |
| Comisión Central de Garantía de Calidad en Radiodiagnóstico | 9 | 2 |
| Comisión contra la violencia | 18 | 8 |
| Comité Ético de Experimentación animal CEEA | 11 | 5 |
| Comité Ético de Investigación con Medicamentos | 14 | 24 |
| Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia | 16 | 1 |
| Comisión de Docencia de Residentes | 22 | 5 |
| Comisión de Evaluación de Procesos, Protocolos y Vías Clínicas | 8 | 4 |
| Comisión de Formación Continuada | 15 | 3 |
| Comisión de Seguridad de los Sistemas de Información | 11 | 1 |
| Comisión Hospitalaria para el Acceso a los Medicamentos de Uso Excepcional y en Condiciones Especiales | 6 | 21 |
| Comisión de Nuevos Productos | 15 | 5 |
| Comisión de Humanización y Calidad Percibida | 18 | 4 |
| Comité de Lactancia | 31 | 3 |
| Comité de Prevención del Tabaquismo | 45 | 0 |
| Comité de Salud y Seguridad | 17 | 9 |
| Comité Ético de Investigación con Medicamentos CEIM | 14 | 24 |
| Comité de Emergencias | 36 | 45 |
| Comisión Contra el Ruido | 13 | 0 |
| Comité Director RSC | 9 | 0 |
| Comisión Técnica Asesora de RSC | 23 | 0 |
| Comisión de Limpieza | 10 | 12 |
| Comisión de Seguimiento del Observatorio de Resultados | 6 | 0 |
| Comisión de Coordinación Asistencial de Cuidados | 11 | 1 |
| Comisión de Guardería | 12 | 4 |
| Comité de Pacientes | 41 | 0 |
| Comisión Página Web | 11 | 0 |
| Comité Técnico de Coordinación de la Información. CTCI.L | 10 | 2 |
| Comité de Implantación de Guías BPSO | 12 | 0 |

La Unidad de Calidad lidera y dinamiza las siguientes comisiones:   
Comisión de Calidad, Comisión de Humanización y Calidad Percibida, Comisión de Cuidados y Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios.

Grupos de Mejora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Nº integrantes | Número reuniones |
| Grupo de Trabajo de Organización Saludable | 9 | 3 |
| Grupo de Trabajo de Satisfacción de Pacientes | 9 | 3 |
| Grupo de Trabajo de Implantación de Guía de Prevención de Caídas y Lesiones Derivadas BPSO | 9 | 7 |
| Grupo Implantación Guía de Valoración y Manejo del Dolor BPSO | 13 | 0 |
| Grupo de Implantación Guía Cuidado y Manejo de Ostomía BPSO | 4 | 0 |
| Grupo de Implantación Guía de Lactancia Materna BPSO | 5 | 3 |
| Grupo Higiene de Manos | 17 | 5 |
| Grupo de Mejora de la Comunicación con pacientes COVID | 11 | 2 |

Certificaciones y acreditaciones

Certificaciones

| Servicio/unidad | Norma | Certificación inicial | Vigencia |
| --- | --- | --- | --- |
| Unidad de Sanidad Mortuoria | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 2021 |
| Coordinación de Trasplantes | UNE EN ISO 9001:2015 | 2004 | 2021 |
| Unidad de Gestión de Seguridad | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2021 |
| Hospitalización a Domicilio | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2021 |
| Servicio de Microbiología | UNE EN ISO 9001:2015 | 2009 | 2021 |
| Servicio de Farmacología Clínica | UNE EN ISO 9001:2015 | 2003 | 2021 |
| Servicio de Atención al Paciente | UNE EN ISO 9001:2015 | 2012 | 2021 |
| Unidad de Estomaterapia de la Dirección de Enfermería | UNE EN ISO 9001:2015 | 2012 | 2021 |
| Unidad de Información y Acogida | UNE EN ISO 9001:2015 | 2015 | 2021 |
| Unidad de Celadores | UNE EN ISO 9001:2015 | 2015 | 2021 |
| Unidad de Medicina Hospitalista | UNE EN ISO 9001:2015 | 2015 | 2021 |
| Servicio de Farmacia | UNE EN ISO 9001:2015 | 2015 | 2021 |
| Servicio de Cirugía Cardíaca | UNE EN ISO 9001:2015 | 2016 | 2021 |
| Unidad de Psiquiatría de niños y adolescentes | UNE EN ISO 9001:2015 | 2016 | 2021 |
| Servicio de Transfusión | UNE EN ISO 9001:2015 | 2016 | 2021 |
| Proceso de Cuidados de Enfermería en la úlcera por presión | UNE EN ISO 9001:2015 | 2017 | 2021 |
| Biobanco IDISSC | UNE EN ISO 9001:2015 | 2019 | 2022 |
| Sistema de Gestión Ambiental | UNE EN ISO 14001:2015 | 2003 | 2021 |

Durante el año 2020, el sistema de gestión de calidad se vio afectado desde el principio de la pandemia. En mayo-junio del 2020 se utilizó metodología cualitativa (entrevistas en profundidad con responsables de calidad de servicios y unidades) para analizar las repercusiones en el sistema de gestión de calidad y se identificaron fortalezas y debilidades que orientarán líneas de trabajo a desarrollar en los próximos tres años. A pesar de los grandes retos y las cargas de trabajo debidas a la situación pandémica, gracias al esfuerzo, compromiso e implicación de los y las profesionales se revisaron y modificaron los aspectos necesarios para adaptar el sistema de gestión de calidad al nuevo contexto.

Acreditaciones

| Servicio/unidad | Acreditación inicial | Vigencia | Entidad acreditadora |
| --- | --- | --- | --- |
| Registro EMAS de toda la organización | 2003 | 2021 | Bureau Veritas |
| Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Acreditación de Excelente | 2017 | Indefinido | Sociedad Española de Cardiología |
| Renovación de la Acreditación del Instituto de Investigación Sanitaria | 2017 | 2022 | Secretaría de estado de Investigación, Desarrollo e Innovación |
| Servicio de Cardiología. Acreditación SEC - PRIMARIA | 2017 | Indefinido | Sociedad Española de Cardiología |
| Acreditación QH toda la organización | 2015 | 2020 | Instituto para el desarrollo e integración de la sanidad (IDIS) |
| HOSPITAL SIN HUMO categoría ORO CON EXCELENCIA | 2018 | Indefinido | Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid |
| Procedimientos de Implante Percutáneo Valvular Aórtico (TAVI). Sello de Excelencia | 2018 | Indefinido | Sociedad Española de Cardiología |
| Centro Formador de Neurointervencionismo a la Unidad de Neurorradiología Diagnóstica e Intervencionista | 2018 | Indefinido | Sociedad Española de Neurorradiología |
| Fundación para la Investigación Biomédica del HCSC. Sello Excelencia HR Excellence in Research | 2018 | Indefinido | Comisión Europea |
| Reconocimiento como Centro Europeo Formador de Electrofisiólogos a la Unidad de Arritmias | 2018 | Indefinido | European Heart Rhythm Association (EHRA) |
| Excelencia Asistencial en Ecocardiograma Transesofágica. Sello de Excelencia | 2018 | Indefinido | Sociedad Española de Cardiología |
| Acreditación de Excelente a la Unidad de Enfermedades Pulmonares Intersticiales Difusas. Servicio de Neumología | 2018 | Indefinido | Comité del Área de Enfermedades Pulmonares Intersticiales Difusas (EPID) |
| Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia. Fase 3D | 2020 | 2025 | IHAN - UNICEF |
| Servicio de Cirugía Torácica | 2020 | 2023 | European Society of Thoracic Surgons. ESTS INSTITUTIONAL QUALITY CERTIFICATION |
| Servicio de Oncología | 2020 | 2023 | Quality Oncology Practice Iniciative ASCO |
| Unidad de EII. Acreditación de Calidad | 2018 | 2021 | Grupo de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU) |
| Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados | 2015 | 2021 | Registeres Nurses Association of Ontario (RNAO) |
| Reconocimiento SEC – EXCELENTE l Servicio de cardiología por la utilización del balón de contrapulsación intraaórtico | 2019 | Indefinido | Sociedad Española de Cardiología |
| Reconocimiento SEC – EXCELENTE al Servicio de Cardiología en el tratamiento del infarto agudo con elevación del ST | 2019 | Indefinido | Sociedad Española de Cardiología |
| Centro de Excelencia Unidad de Deficiencia Alfa 1 Antitripsina (DAAT) del Servicio de Neumología | 2018 | Indefinido | Comité de Registro Español de Déficit Alfa-1 Antitripsina |

Seguridad de paciente

La Unidad de Calidad colaboró estrechamente con el Servicio de Medicina Preventiva en múltiples actividades para garantizar la seguridad de nuestros pacientes durante la pandemia (elaboración carteles y materiales informativos para pacientes, protocolos y procedimientos para profesionales, …).

Desde prácticamente todas las unidades y servicios se han realizado intervenciones para garantizar la seguridad de los pacientes tanto durante lo peor de la pandemia como en la recuperación de la actividad habitual. La Unidad Funcional de Gestión de Riesgos ha recopilado todos estos documentos creando una base buenas prácticas seguras en el contexto de la pandemia. Durante el año 2020 se han elaborado 183 documentos orientados a la mejora de la seguridad del paciente y a la información sobre la pandemia por COVID-19. Entre estos documentos se han elaborado 86 protocolos /procedimientos/guías, 41 carteles con infografía, 42 vídeos formativos y el resto han sido dípticos informativos y folletos, hojas informativas, materiales formativos, boletines y banner salvapantallas. Este material se ha elaborado en su mayoría para promocionar actividades preventivas (el 53,5% de ellos han tenido este fin), o para procedimentar actividades terapéuticas (un 19%) o pruebas diagnósticas (12%) o valoraciones clínicas (6,5%). El 59,56% de todo este trabajo de protocolización y comunicación ha ido dirigido a profesionales y el 36% a pacientes.

Se ha mantenido el nivel avanzado en higiene de manos con la autoevaluación de la OMS.

En el Área de Seguridad del Paciente a lo largo de 2020, se han notificado a CISEMadrid más de 650 incidentes de seguridad y 196 al portal de uso seguro del medicamento. Se han revisado alrededor del 70% de los incidentes notificados a lo largo del año.

Además de los 34 miembros incorporados a la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios (UFGRS), de estos 15 se dedican al análisis y seguimiento de las notificaciones a CISEM, hay designados en las diferentes unidades y servicios un total de 134 responsables de seguridad sanitarios y no sanitarios, cubriendo la totalidad de las áreas de la organización.

La formación en seguridad de paciente se recuperó de forma no presencial adaptando los materiales y la docencia para un formato exclusivamente online, el despliegue se ha adaptado a las necesidades de los profesionales en seguridad clínica y gestión del riesgo sanitario: Seminario básico de seguridad (1), Taller de gestión de riesgos (1), Taller CISEM (2) y Taller de Rondas de Seguridad (2).

Se ha realizado una ronda de seguridad en la UCI tras lo peor de la pandemia para mantener la cultura de seguridad, la implicación de los directivos y para analizar algunas de las repercusiones en relación con el impacto del SARS‐CoV‐2 en nuestro hospital.

Se han revisado los informes de auditoría realizados sobre los programas de Cirugía Segura e IQZ, estableciendo líneas de actuación para 2021 en aquellas oportunidades de mejora aún no resueltas.

Participación en el estudio ESHMAD para conocer la prevalencia de incidentes y eventos adversos relacionados con la asistencia hospitalaria: Se introdujeron en la aplicación diseñada a tal efecto los resultados de la revisión de historias clínicas realizada en el año 2019. Posteriormente se revisaron y comprobaron los datos del estudio ESHMAD facilitados y se depuró la base de datos.

Otras actuaciones

En el contexto de la pandemia, la Unidad de Calidad colaboró estrechamente con el Servicio de Medicina Preventiva en la elaboración de planes de actuación y protocolos, incluyendo en los mismos indicadores de resultados que permitieran su seguimiento y adaptación en función de la situación epidemiológica y nuestra capacidad de respuesta.



El sistema   
al servicio de   
las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida

Información y atención a la ciudadanía

Otras actividades de atención a las personas

Trabajo social

Registro de voluntades anticipadas

Responsabilidad social corporativa

5

El Sistema al Servicio de las Personas

Experiencia del paciente y calidad percibida

Tras superar lo peor de la pandemia, se crearon dos grupos de trabajo dependientes de la Comisión de Humanización y Calidad Percibida. Uno de ellos enfocado a los profesionales para trabajar en una organización saludable dentro de la línea del plan de humanización "Cultura de humanización”, y con el objetivo de prevenir y abordar el desgaste profesional desarrollando diferentes iniciativas de forma piloto como, por ejemplo, promover el agradecimiento entre profesionales.

El segundo grupo de trabajo se creó con el objetivo de explorar y mejorar la satisfacción y experiencia de los pacientes en el contexto de la pandemia, en línea con la humanización de la asistencia. Se han priorizado acciones de mejora en relación al proceso de atención de pacientes en consultas externas (presencial y no presencial).

A finales del 2020, se diseñó un proyecto innovador para conocer y mejorar la experiencia de paciente y que promueva un cambio de cultura en el hospital, hacia una atención realmente centrada en el paciente, personalizada en función de sus preferencias, necesidades y valores individuales. A partir de múltiples fuentes, incluyendo una revisión bibliográfica de las variables más relevantes de la experiencia de paciente, se seleccionaron 7 dimensiones para ser exploradas. Cada dimensión incluyó un máximo de 5 preguntas, que serán las que responda el paciente junto con una pregunta de experiencia global, otra de confianza en el servicio que le ha atendido y una abierta final para que nos aporte sugerencias. Se realizará un pilotaje del proyecto mediante la colocación de tótems en 4 ámbitos (consultas, pruebas, hospital de día y urgencias), contando con la participación de 18 servicios y 4 institutos, en el Hospital y en los Centros de especialidades.

En el contexto de la pandemia y de las consecuentes restricciones de visitas y acompañamiento de pacientes hospitalizados, se ha elaborado un catálogo de necesidades y de disponibilidad de dispositivos tipo tablet y teléfonos inteligentes, con el objetivo de tener procedimentado y garantizar las videollamadas de los pacientes que así lo soliciten con sus allegados.

En 2020, la Comisión Técnica de Coordinación de la Información (CTCI) del hospital, se revisaron 26 documentos, 21 nuevos y 5 actualizaciones. De ellos, se han publicado 15 en la intranet a disposición de los profesionales de los siguientes servicios: Medicina Nuclear, Atención al Paciente, Cirugía Plástica, Cardiología, Rehabilitación, Oftalmología, Otorrinolaringología, Hospitalización a domicilio, Pediatría, Digestivo y generales de todo el hospital.

Se ha diseñado una nueva encuesta a medida dirigida a evaluar la experiencia de los/las pacientes a los que se ha realizado una intervención en las consultas externas de otorrinolaringología, incluyendo preguntas dirigidas a evaluar la experiencia antes, durante y después, así como de forma específica la información y el trato recibidos. También se incluía una valoración global con el *net promote score* (NPS) acompañada de una pregunta abierta que permitiera al servicio conocer sus fortalezas y oportunidades de mejora en esa área.

Tras analizar los resultados de la encuesta de satisfacción del Servicio Madrileño de la Salud, así como las sugerencias y comentarios de paciente en el programa de Directivo a pie de cama se han realizado mejoras en el área de restauración con el objetivo de mejorar la experiencia con la comida de los pacientes ingresados. Así, se ha optado por dietas más mediterráneas y saludables que han permitido ampliar las opciones de elección de menú a pacientes que no tienen indicada una dieta basal. El área de restauración de hostelería, la Unidad de Nutrición y Dietética y el Instituto Cardiovascular han trabajo conjuntamente para mejorar la palatabilidad de las dietas cardiológicas, previniendo también posibles desnutriciones. En estas dietas se han incluido grasas no saturadas, así como frutos secos.

Información y atención a la ciudadanía

A lo largo del año se elaboraron y difundieron materiales informativos en modo FAQ o preguntas frecuentes para la ciudadanía ante la COVID-19, orientadas a evitar la presencia en el hospital, y resolver todo tipo de dudas acerca de visitas, consultas, etc. para mitigar la incertidumbre y orientar la toma de decisiones ante situaciones concretas.

Ante la imposibilidad de atención presencial, el servicio de atención al paciente abrió un canal de comunicación a través de e-mail y atención telefónica a los usuarios, con el fin de atender todas las dudas, consultas y sugerencias, facilitando la tramitación administrativa de forma telemática.

Durante 2020 se han atendido de esta manera 26.074 llamadas telefónicas y 16.380 correos electrónicos. Los motivos más frecuentes de las 2.144 gestiones realizadas se muestran a continuación.

Reclamaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| RECLAMACIONES | 2.759 | 2.024 | -735 | -26,64% |

Principales motivos de reclamación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOTIVO | Número | porcentaje | Acumulado |
| Demora en consultas o pruebas diagnósticas | 482 | 23,81% | 23,81% |
| Citaciones | 356 | 17,59% | 41,40% |
| Disconformidad con la Asistencia | 305 | 15,07% | 56,47% |
| Suspensión de Actos Asistenciales | 143 | 7,07% | 63,54% |
| Información Clínica | 119 | 5,88% | 69,42% |
| Desacuerdo con Organización y Normas | 118 | 5,83% | 75,25% |

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales | 26,57 | 23,23 | -3,34 | -12,57% |

*Fuente: Cestrack*

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

* Nº de consultas realizadas.
* Nº de urgencias atendidas que no requirieron ingreso.
* Nº de ingresos hospitalarios.
* Nº de intervenciones quirúrgicas sin ingreso.

otras gestiones al servicio de la ciudadanía

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOTIVO | Número | porcentaje | Acumulado |
| Solicitud de informe médico | 539 | 25,14% | 25,14% |
| Solicitud de imágenes | 426 | 23,41% | 48,55% |
| Adelanto de cita | 502 | 19,90% | 68,42% |
| Solicitud de documentación | 348 | 16,23% | 84,66% |
| Otras gestiones | 329 | 15,34% | 100% |

agradecimientos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| AGRADECIMIENTOS | 985 | 603 | -382 | -39% |

Información y acogida

Debido a la suspensión de visitas a pacientes ingresados durante 2020, la Unidad de Información y Acogida controló e informó a los usuarios acerca de las normas de acceso, y acogió a las personas que acudían al hospital de forma justificada, ofreciendo mascarillas e hidrogel, o facilitando la recogida y entrega de pertenencias a pacientes ingresados en colaboración con la Unidad de Celadores.

El equipo de Información y Acogida colaboró activamente en la localización y contacto de familiares/allegados de los pacientes ingresados, facilitando la comunicación mediante el uso de dispositivos móviles para aquellos pacientes que no disponían de medios para contactar con sus familias.

Otras actividades de atención a las personas

Humanización

Con el fin de mejorar la experiencia de los pacientes en aislamiento, se facilitó la TV de acceso gratuito en áreas COVID, y botellas de agua individuales. A través del canal interno “Clínico TV” se ofrecieron programas de entretenimiento (conciertos y actuaciones diversas) diseñados especialmente por las entidades de voluntariado, y se emitieron las innumerables cartas de ánimo dirigidas a pacientes y profesionales que cientos de personas enviaron al hospital.

Gracias a la distribución de dispositivos móviles (Tablet) por parte de la Consejería, se facilitó la comunicación de pacientes con sus familiares y allegados a través de videollamada, además de la asistencia espiritual, el acompañamiento telemático ofrecido por diferentes asociaciones y organizaciones, y la teleintrepretación de idiomas y de lengua de signos. Desde la unidad de información y acogida se atendieron las solicitudes de 104 servicios del teléfono de tele interpretación para un total de 1454 minutos de uso, en 20 idiomas diferentes.

La asistencia espiritual católica ofrecida durante 2020 ha supuesto un total de 7.883 actuaciones con las personas ingresadas.

De forma permanente se habilitó un circuito de llamadas telefónicas para ofrecer información clínica a los familiares de los pacientes ingresados, por parte del personal médico que en ese momento no realizaba actividad asistencial debido a la pandemia.

Se procuró en todo momento agrupar a miembros de la misma familia en la misma habitación. Mantener el contacto de los pacientes más pequeños con su familia fue una prioridad, permitiéndose el acompañamiento de los neonatos por un progenitor en todo momento. Gracias a las videollamadas diarias, los niños y niñas ingresados durante la pandemia pudieron comunicarse con sus familiares, en ocasiones también ingresados. La fundación Theodora, realizó visitas virtuales a los niños ingresados, que también pudieron mitigar el aislamiento con la implantación del proyecto piloto “Aventura desde el hospi” en colaboración con Acaya.

Con el fin de seguir prestando una atención humanizada en situación de últimos días, el CEAS elaboró el manual de “Recomendaciones de actuación en pacientes COVID-19 en situación de últimos días. Control de síntomas y sedación paliativa”. Siempre que fue posible, se facilitó la despedida de los pacientes en situación de últimos momentos de sus familiares siguiendo las medidas de protección establecidas.

Para mantener la comunicación interna de forma fluida y directa, se estableció, además de los canales habituales de la intranet y de atención al empleado, un sistema de SMS con los profesionales.

El instituto de Psiquiatría y salud Mental ofreció atención psicológica y apoyo emocional a los profesionales desde los primeros momentos de la pandemia, además de elaborar materiales de autoayuda orientados al cuidado emocional del profesional. Asimismo, se ofreció atención emocional a los familiares en los momentos de duelo.

La accesibilidad y los circuitos internos del hospital constituyeron una prioridad durante la pandemia. Por ello, se ejecutó en 2020 un plan de mejora de la señalética orientada los flujos de circulación de entrada y salida del centro.

Asimismo, y con el fin de tranquilizar a la ciudadanía acerca de las medidas de seguridad en el centro, se elaboraron vídeos informativos, en colaboración con la Escuela Madrileña de Salud, para resolver dudas acerca de consultas, intervenciones quirúrgicas, pruebas, que requirieran la presencia del paciente o acompañantes.

La atención humanizada en el hotel sanitarizado Miguel Ángel

El día 25 de marzo de 2020, el hotel Miguel Ángel fue transformado en un Hotel sanitarizado cuya gestión correspondió a más de 100 profesionales del Hospital Clínico San Carlos.

Durante 55 días, se proporcionó atención a 286 pacientes con infección por Covid-19 que fueron trasladados desde el hospital y otros centros sanitarios y socio-sanitarios. En un hotel transformado en hospital, los profesionales proporcionaron una atención humanizada cada día.

En el momento del ingreso, los pacientes eran recibidos en la misma puerta del hotel y acompañados a su habitación, proporcionando toda la información y material necesario en ese primer momento, donde se realizaba una primera valoración tanto social como sanitaria. Durante el ingreso, cada día, a las 20h los pacientes recibían el aplauso y los mensajes de ánimo de los profesionales, desde las fachadas y patios en los que estaban sus ventanas. Se hicieron juegos, bailes y canciones desde el patio central para aliviar la soledad y el aislamiento, y ello facilitó la comunicación entre los pacientes a través de las ventanas. Todos los profesionales llevaban rotulado su nombre en el EPI. El hotel se decoró con mensajes de ánimo, que también se añadían cada día a las bolsas de la comida de forma personalizada.

En todo momento, las familias estaban informadas de la evolución del paciente, y se realizaron videollamadas con las familias de pacientes que no disponían de teléfono.

Gracias a la solidaridad de los ciudadanos, se ofrecieron ropa, enseres de aseo personal, libros y pasatiempos a los pacientes, que también pudieron celebrar su onomástica con un menú especial.

En el momento del alta, los pacientes eran despedidos por los profesionales y acompañados hasta la puerta con mensajes de ánimo y en muchas ocasiones, con pasillo de aplausos.

En los 55 días que permaneció abierto el hotel sanitarizado, no ocurrió ningún brote.

Trabajo Social

La Unidad de Trabajo Social cuenta con 15 profesionales al servicio de las personas, realizando una detección precoz y valoración de los problemas sociales derivados de un problema de salud y la coordinación con el dispositivo social adecuado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Actuaciones |  | | **nº** |
| Pacientes atendidos | |  | 5.296 |
| Pacientes mayores de 75 años | |  | 2314 |
| Pacientes COVID-19 | |  | 496 |
| Intervenciones sociales | |  | 14.177 |
| Informes sociales realizados | |  | 2532 |

De las 14.177 intervenciones realizadas, los motivos más frecuentes han sido en 2020:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **%** |
| Coordinación con otros recursos (servicios sociales, atención primaria, SAMUR social, juzgados, fiscalía de menores...) | |  | 46 % |
| Solicitud, revisión o seguimiento de dependencia | |  | 42 % |
| Traslado a hospitales de apoyo | |  | 9 % |
| Apoyo psicosocial | |  | 2 % |
| Mediación familiar | |  | 1 % |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Destinos al alta |  | | **%** |
| Domicilio del paciente | |  | 59 % |
| Hospital de apoyo | |  | 22 % |
| Domicilio de familiares | |  | 13 % |
| Residencias públicas o privadas | |  | 6 % |

Registro de instrucciones previas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **2020** |
| Documentos tramitados |  | | | 12 |

Responsabilidad Social Corporativa

Muchas de las entidades que ejercen voluntariado en el hospital adaptaron sus actividades en 2020 a formato no presencial, y éstas se ofrecieron a través del “Catálogo de actividades telemáticas no presenciales con recursos de acompañamiento y ocio para población adulta e infantil”.

El día 11 de febrero se conmemoró el “Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia”.

El día 26 de febrero tuvo lugar el Taller formativo de trato a personas con baja visión “Conoce la baja visión”, organizado en colaboración con la Asociación Española de Aniridia.

Cooperación

El día 22 de febrero se realizó la jornada de cooperantes y la exposición “Cirugía por la vida” con la participación de profesionales del Hospital vinculados a diferentes Organizaciones No Gubernamentales: Cirugía en Turkana, Médicos Sin Fronteras y Cruz Roja Internacional.

Además, se realizó el envío de un millar de gafas de segunda mano gracias a la colaboración de la Fundación Instituto de Ciencias Visuales (INCIVI) para su Centro de Lucha Contra la ceguera en Verón, República Dominicana, y la donación de los excedentes de leche maternizada y en polvo a la Fundación Madrina®

Biblioteca para pacientes y empleados

Durante 2020 se han realizado un total de 2842 préstamos, de los cuales 1402 han sido a pacientes y 1440 a profesionales del Hospital. Cabe destacar que durante la primera ola de la pandemia la Biblioteca continuó prestando servicio proporcionando material a los pacientes sin devolución posterior del mismo para paliar la situación de aislamiento y como forma de ocio.

Actos culturales

La situación pandémica no impidió que se celebrara la X Edición del Concurso de Relato Breve Dr. Pedro Zarco con 251 participantes de 63 países diferentes, entregándose los premios en ceremonia telemática durante la Semana de San Carlos Borromeo. El ganador fue Osvaldo Aníbal Martínez, de Argentina, con el relato "Arriesgar".

Acción y Sensibilización Ambiental

Comprometido con el medio ambiente, el hospital celebró en 2020 el Día Mundial del Medio Ambiente, con las actividades de concienciación a través de pantallas emergentes en la intranet de las computadoras de los puestos de trabajo y durante las Navidades se llevó a cabo la campaña de promoción del reciclaje “Recicla tu Navidad”, consistente en la habilitación de puntos de reciclaje extraordinarios.



6

Los profesionales del hospital

Recursos humanos

Seguridad y salud laboral

Premios y reconocimientos a nuestros profesionales

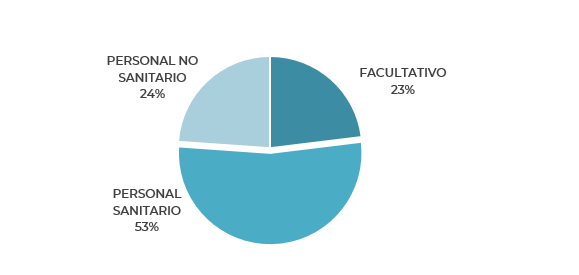
Otros reconocimientos

Premios institucionales

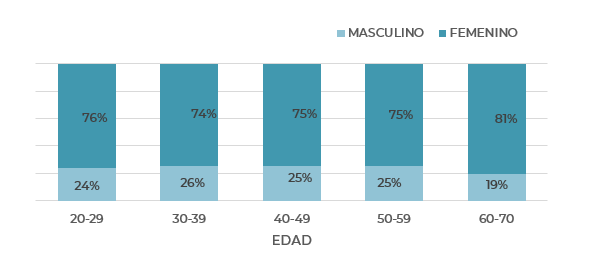
Los Profesionales del Hospital

Recursos Humanos

Distribución porcentual por grupo profesional



Distribución porcentual por grupo de edad y sexo



Seguridad y Salud Laboral

Exámenes de salud

Se realizaron un total de 430 exámenes de salud, en base a: los riesgos laborales derivados de su puesto de trabajo, áreas de trabajo, residentes de nueva incorporación y alumnos de diagnóstico por Imagen.

Adaptaciones de puestos

Se valoraron un total de 47 trabajadores para proponer Adaptación/Cambio de puesto de trabajo.

Vacunas administradas

Se administraron un total de 4.551 dosis de vacunas.

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Vacuna | Nº |
| Hepatitis A | 110 |
| Hepatitis B | 137 |
| Gripe | 4.117 |
| Neumococo | 115 |
| Difteria-Tétanos | 5 |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | 3 |
| Triple Vírica | 57 |
| Varicela | 5 |
| Meningitis | 2 |
| **TOTAL** | **4.551** |

Accidentes biológicos  
Se han notificado un total de 162 accidentes biológicos (datos obtenidos de la aplicación centralizada NOAB).

Situaciones conflictivas en el entorno laboral

Se han registrado 4 conflictos: 3 TCAE y 1 Pinche.

Premios y reconocimientos a nuestros profesionales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | PREMIADO | CONCEDIDO POR | FECHA |
| Young Investigators Award mejor comunicación. | Oftalmóloga Beatriz Vidal. | European Association for Visión (EVER). | Enero 2020 |
| Premio Enfermería en Desarrollo. | Equipo de Calle Salud Mental Enfermería. | SATSE y Fundación para el Desarrollo de Enfermería. | Enero 2020 |
| Médico del Año en Neurorradiología Intervencionista. | Doctor Luís López-Ibor. | Periódico La Razón. | Enero 2020 |
| Mejor comunicación en panel. | Servicio de Oftalmología. | Sociedad Oftalmológica de Madrid. | Febrero 2020 |
| Premio Innovación Tecnológica. | Servicio de Oftalmología. | Sociedad Oftalmológica de Madrid. | Febrero 2020 |
| Premio a la excelencia robótica. | Servicio de Urología. | User Meeting de Cirugía Robótica Urológica. | Febrero 2020 |
| Acreditación Fase 3D del programa IHAN. | Dirección de Enfermería. | OMS y UNICEF. | 28 febrero |
| Galardón España en el corazón. | Hospital Clínico San Carlos. | Asociación Española de Derecho Farmacéutico. | Junio 2020 |
| Premio por la labor prestada a la ciudad de Madrid. | Hospital Clínico San Carlos. | Policía Municipal de Madrid. | Junio 2020 |
| Cruz del Mérito de la Policía Local. | Antonio Martín. Jefe Seguridad. | Policía Municipal de Madrid. | Junio 2020 |
| Mención de Honor por atención a personas vulnerables. | Hospital Clínico San Carlos. | ONG Nadiesolo-Fundación Desarrollo y Asistencia. | Octubre 2020 |
| Premio de investigación CODEM. | Dolores Gómez Barriga. Suf. Cardiología. | Colegio Oficial de Enfermería de Madrid. | Noviembre 2020 |
| Premio de investigación CODEM. | Araceli Faraldo. Enfermera Nefrología. | Colegio Oficial de Enfermería de Madrid. | Noviembre 2020 |
| Distinción Univants of Healthcare Excellence Award. | Hospital Clínico San Carlos. | Empresa Abbott. | Noviembre 2020 |
| Premio Fin de Residencia. | Oftalmóloga, Blanca Benito Pascual. | Colegio Oficial de Médicos de Madrid. | Diciembre 2020 |

Otros reconocimientos:

* Tercer Hospital de alta complejidad de la Comunidad de Madrid en satisfacción de sus usuarios.
* Tercer mejor Hospital según el ranking publicado por el diario digital El Español.
* Séptimo mejor hospital de España según el “Índice de Excelencia hospitalaria elaborado por el Instituto Coordenadas.
* El Servicio de Cirugía Torácica acreditado por sus altos estándares de calidad por la Sociedad Europea de Cirugía Torácica.
* El Área de Pediatría reconocida por la Fundación Atresmedia por su alto grado de compromiso con la humanización infantil.
* El Clínico acreditado como excelente por la Sociedad Española de Cardiología en hipercolesterolemia familiar.
* El Servicio de Oncología acreditado como excelente por la Sociedad Americana de Oncología Médica.
* El Servicio de Cardiología, entre los 100 mejores del mundo, según el ranking World`s Best Seciaalized Hospitals publicado por la revista Newsweek.
* El Servicio de Oncología Médica, entre los 100 mejores del mundo, según el ranking World`s Best Seciaalized Hospitals publicado por la revista Newsweek.
* El Hospital Clínico acreditado QH+1 por la calidad asistencial y seguridad que presta a sus usuarios, otorgada por el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad.
* Siete médicos del Clínico en la lista Forbes de mejores médicos de España en 2020: Florentino Trancho, Javier Maroto, José Miguel Esteban, Carlos Macaya, Eduardo López Bran, Miguel Ángel Herraiz y José Luís Carrasco.

Premios institucionales

XXVI Premio Científico del Hospital Clínico San Carlos

En colaboración con la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos.

Mejor trabajo científico original publicado.

Primer Premio

Pilar Matía-Martín, por su trabajo “Effects on milk and dairy products on the prevention of osteporosis and osteoporotic fractures in europeans and non-hispanic White from north America: a systematic review and updated meta-analysis”.

Adv Nutr. 2019; 10 (suppl\_2): S120-S143.

Segundo Premio

Ana I. Sánchez-Fructuoso, por: “Uncontrolled donation after circulatory death: a cohort study of data from a long-standing deceased-donor kidney transplantation program”.

Am J Transplant. 2019; 19(6): 1693-1707.

Mejor trabajo científico original publicado por un investigador novel:

Carlos Nicolás Pérez-García, por “IgG4-aortitis among thoracic aortic aneurysms”.

Heart 2019; 105(20): 1583-1589.

Mejor comunicación en investigación en cuidados y/o investigación en colaboración con Atención Primaria:

Juliana González Martín, por “Impacto de la desinfección pasiva mediante tapones impregnados de alcohol sobre las tasas de infección de PICC en los pacientes portadores de dicho catéter”.

VIII premio a la excelencia para residentes

Premio: Kissy Guevara Hoyer,

Accésit: Blanca Benito Pascual.

XVII Premio “Antonio Gimbernat” a la Excelencia

José María Balibrea del Castillo.

Especialista en Cirugía General y del Ap. Digestivo.



Gestión del conocimiento

Docencia

Formación continuada

7

Gestión del Conocimiento

Docencia

Formación Pregrado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | CENTRO | |
| Ciclo Formativo Anatomía Patológica y Citodiagnóstico | 4 | I.ES. MORATALAZ | |
| 2 | I.E.S OPERA | |
| 1 | I.E.S. CLAUDIO GALENO | |
| Ciclo Formativo Cuidados Auxiliares de Enfermería | 10 | I.ES. MORATALAZ | |
| 2 | I.E.S CRUZ ROJA | |
| 4 | I.E.S CENTRO HUMANIZACIÓN SAN CAMILO | |
| 5 | I.ES. LEONARDO DA VINCI | |
| Laboratorio Clínico y Biomédico | 5 | I.E.S LAS MUSAS | |
| 1 | I.E.S. BENJAMÍN RÚA | |
| 1 | I.E.S. RENACIMIENTO | |
| Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear | 58 | Hospital Clínico San Carlos | |
| Técnico Superior en Radioterapia y Dosimetría | 12 | Hospital Clínico San Carlos | |
| TOTAL | 105 | |  |

Formación de Grado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | UNIVERSIDAD |
| Medicina | 389 | UCM.- Universidad Complutense de Madrid |
| Enfermería | 146  9 | UCM.- Universidad Complutense de Madrid  UEM.- Universidad Europea de Madrid |
| Fisioterapia | 20 | UCM |
| Nutrición Humana y Dietética | 1 | UCM |
| Biología | 3 | UCM |
| Bioquímica | 2 | UCM |
| Farmacia | 8 | UCM |
| Logopedia | 2 | UCM |
| Trabajo Social | 7 | 6 UCM  1 U La Salle |
| Óptica y Optometría | 10 | UCM |
| TOTAL | 597 |  |

Formación Posgrado

| Máster | Nº Alumnos | | UNIVERSIDAD |
| --- | --- | --- | --- |
| Urgencias, Emergencias y Críticos de Enfermería | 8 | | UEM |
| Hemodiálisis (enfermería) | 4 | | UCM |
| Arritmología | 3 | | UCM |
| Bioquímica, Biología molecular y Biomedicina | 2 | | UCM |
| Cardiología Intervencionista | 2 | | UCM |
| Análisis Sanitarios | 5 | | UCM |
| Imagen Cardiaca | 7 | | UCM |
| Psicooncología y Cuidados paliativos | 1 | | UCM |
| Investigación en Inmunología | 2 | | UCM |
| Nutrición y Dietética aplicada | 1 | | UCM |
| Neurociencias | 4 | | UCM |
| Metodología de las Ciencias de la Salud y el Comportamiento | 1 | | UCM |
| Nutrición humana y Dietética | 1 | | UCM |
| Psicología general sanitaria | 5 | | UCM |
| Reproducción humana | 1 | | UCM |
| Senología y Patología mamaria | 1 | | UCM |
| Medicina traslacional | 2 | | UCM |
|  | |  | |
| Doctorado |  | |
| Investigación Biomédica | 1 | | UCM |

Formación de Especialistas

Nº de especialistas en formación

| ESPECIALIDADes | R 1 | R2 | R3 | R4 | R5 | TOTAL |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alergología | 2 | 2 | 2 | 3 | - | 9 |
| Análisis Clínicos | 3 | 3 | 2 | 2 | - | 10 |
| Anatomía Patológica | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Anestesiología y Reanimación | 5 | 5 | 5 | 5 | - | 20 |
| Angiología Y Cirugía Vascular | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Aparato Digestivo | 3 | 3 | 3 | 3 | - | 12 |
| Bioquímica Clínica | 2 | 2 | 2 | 3 | - | 8 |
| Cardiología | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Cirugía Cardiovascular | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Cirugía General Y Aparato Digestivo | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 15 |
| Cirugía Oral Y Maxilofacial | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Cirugía Ortopédica Y Traumatología | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Cirugía Plástica, Estética Y Reparadora | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Cirugía Torácica | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Dermatología Medicoquirúrgica Y Venereología | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 1 |
| Endocrinología Y Nutrición | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Farmacia Hospitalaria | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Farmacología Clínica | 2 | 2 | 2 | 1 | - | 7 |
| Geriatría | 5 | 5 | 5 | 4 | 19 | 20 |
| Hematología Y Hemoterapia | 3 | 3 | 3 | 3 | - | 12 |
| Inmunología | 2 | 2 | 2 | 3 | - | 9 |
| Medicina Del Trabajo | 2 | 2 | 2 | 1 | - | 7 |
| Medicina Familiar Y Comunitaria | 11 | 11 | 16 | 16 | - | 54 |
| Medicina Física Y Rehabilitación | 3 | 3 | 3 | 3 | - | 12 |
| Medicina Intensiva | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Medicina Interna | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 29 |
| Medicina Nuclear | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Microbiología y Parasitología | 2 | 1 | 2 | 2 | - | 7 |
| Nefrología | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Neumología | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Neurocirugía | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| Neurofisiología Clínica | 2 | 3 | 2 | 1 | - | 8 |
| Neurología | 5 | 4 | 4 | 4 | - | 16 |
| Obstetricia y Ginecología | 4 | 4 | 4 | 4 | - | 16 |
| Oftalmología | 6 | 6 | 6 | 6 | - | 24 |
| Oncología Medica | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Oncología Radioterápica | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0 |
| Otorrinolaringología | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Pediatría y sus Áreas Especificas | 4 | 2 | 4 | 2 | - | 12 |
| Psicología Clínica | 3 | 2 | 2 | 2 | - | 9 |
| Psiquiatría | 4 | 4 | 4 | 4 | - | 16 |
| Radiodiagnóstico | 5 | 5 | 5 | 5 | - | 20 |
| Radiofísica Hospitalaria | 0 | 0 | 0 | - | - | 0 |
| Reumatología | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Urología | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| TOTAL | 120 | 119 | 121 | 118 | 29 | 507 |
|  | | | | | | |
| ESPECIALIDADES ENFERMERÍA | R1 | R2 |  |  |  | TOTAL |
| Geriátrica | 2 | 0 |  |  |  | 2 |
| Familiar Y Comunitaria\* | 2 | 2 |  |  |  | 4 |
| Obstétrico-Ginecológica (Matrona)\* | 4 | 4 |  |  |  | 8 |
| Pediátrica | 2 | 0 |  |  |  | 2 |
| Trabajo | 1 | 0 |  |  |  | 1 |
| TOTAL ENFERMERÍA | 11 | 6 |  |  |  | 17 |
| TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN | 131 | 125 | 121 | 118 | 29 | 524 |

Rotaciones Externas y Estancias formativas

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número |
| Residentes rotantes de otros Centros | 214 |
| Médicos Visitantes | 23 |
| Médicos Visitantes Extranjeros | 38 |
| Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros | 9 |
| Enfermeras Visitantes de otros Centros | - |
| TOTAL | 284 |

Visitas al Hospital

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número |
| Unidad de Esterilización | 5 |

Formación continuada

| NOMBRE CURSO | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº asistentes | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Valoración Integral de Pacientes mediante el uso de Escalas Validadas ED 1; ED2 | 6 | Curso | ENFERMERÍA | 32 | |
| Impulsores de Buenas Prácticas BPSO ED1; ED2 | 25 | Curso | ENF; ME; TMCAE | 29 | |
| Ecografía para Canalización de vías venosas y sondaje vesical ED1; ED2 | 25 | Curso | ENFERMERÍA | 57 | |
| Reacciones Adversas ED1; ED2; ED3; ED4; ED5; ED6 | 1,5 | Sesión | ENF; TMCAE | 201 | |
| Prevención de Caídas ED1; ED2; ED3; ED4; ED5; ED6 | 1,5 | Sesión | ENF; TMCAE | 392 | |
| Prevención de Caídas en Bloque Quirúrgico ED1; ED2; ED3; ED4; ED5; ED6 | 1 | Sesión | ENF; TMSCAE | 112 | |
| Acogida Personal de Nuevo Ingreso ED1; ED2; ED3; ED4; ED5 | 2,5 | Jornada | ENF; TMCAE, TECN. ANATOMÍA PATOLÓGICA; LABORATORIO | 132 | |
| Habilidades y Herramientas para Tutores de FP y Grado ED1 | 20 | Curso | ENF; TMCAE; TÉCNICO | 30 | |
| Técnicas de yudo verbal: cómo enfrentar eficazmente la hostilidad | 25 | Curso | Todas las categorías | 29 | |
| Claves de la comunicación interpersonal y de la comunicación telefónica al ciudadano | 25 | Curso | Todas las categorías | 26 | |
| Manejo de la anafilaxia a nivel hospitalario. Edición 1 | 3 | Curso | Medicina(Enfermería | 19 | |
| Actualización en aplicaciones informáticas para el desarrollo y apoyo a la asistencia sanitaria en el Hospital Clínico. Edición 1 | 30 | Curso | Todas las categorías | 30 | |
| La humanización empieza en ti: sé amable contigo para serlo con los demás | 20 | Curso | Todas las categorías | 29 | |
| Curso de orientación en el uso y abuso de comportamientos adictivos con y sin sustancia | 20 | Curso | Todas las categorías | 33 | |
| I curso dermatología para médicos de familia y comunitaria | 10 | Curso | Medicina | 142 | |
| X curso de actualización en patología infecciosa y antimicrobiana de uso clínico. | 10 | Curso | Medicina | 314 | |
| Curso "tópicos en anestesia cardiovascular III” | 30 | Curso | Medicina | 50 | |
| Avances en oftalmología 2 profesor García Sánchez" (11 edición) | 97 | Curso | Medicina, Óptica/Optometría | | 50 | |
| Primer curso de diagnóstico molecular aplicado a la clínica | 20 | Curso | Medicina Enfermería, Biología, Química, Bioquímica, T.S. Laboratorio | | 79 | |
| IV jornada sobre sarcomas de partes blandas y de los huesos del HCSC | 8 | Jornada | Medicina, Enfermería, Resto Sanitarios | | 300 | |

SESIONES CLÍNICAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TEMA | |  | | Ámbito | | Asistentes por sesión | |
| GENERALES | | | | | | | |
| Sesiones de anestesia segundo semestre 2020 |  | |  | | Medicina, Enfermería | | 62 |
| Sesiones clínicas multidisciplinares en el manejo y tratamiento de sarcomas |  | |  | | Medicina, Enfermería | | 17 |
| Sesiones sección hemodinámica HCSC Ed. III |  | |  | | Medicina, Enfermería | | 30 |
| Servicio de endocrinología y nutrición. ultimo trimestre 2020 |  | |  | | Medicina, Enfermería, Nutrición y Dietética | | 35 |
| Actualización en práctica clínica y avances en investigación en alergología e inmunología clínica. 5ª edición |  | |  | | Medicina | | 11 |
| Curso de formación interno de cirugía ortopédica y traumatología en ingles |  | |  | | Medicina | | 21 |
| Cirugía general y del aparato digestivo. programa de actualización |  | |  | | Medicina | | 26 |
| Avances en patología músculo-esquelética. edición 10 |  | |  | | Medicina, Enfermería, Biología, Psicología | | 25 |
| Sesiones de actualización en radiodiagnóstico e intervencionismo guiado por la imagen |  | |  | | Medicina | | 35 |
| Actualización en el laboratorio |  | |  | | Biología, Medicina, Química, Farmacia Bioquímica | | 23 |
| Actualización en práctica clínica y avances en investigación en alergología e inmunología clínica. 4ª edición |  | |  | | Medicina | | 11 |
| Sesiones clínicas del servicio de endocrinología y nutrición. primer semestre 2020 |  | |  | | Medicina, Enfermería, Nutrición Humana y Dietética | | 14 |
| Sesiones clínicas en hospitalización a domicilio |  | |  | | Medicina, Enfermería | | 20 |
| Sesiones clínicas. medicina física y rehabilitación |  | |  | | Medicina | | 10 |
| Queratitis ulcerativa periférica como manifestación de una poliangeitis microscópica |  | |  | | Medicina | |  |
| Epidemiología 2019 – nCOV |  | |  | | Medicina, Enfermería | |  |
| TALLERES |  | |  | |  | |  |
| La Ronda de seguridad como gestión del riesgo sanitario. Taller práctico. edición 1 |  | |  | | Todas las categorías | | 12 |
| Sistemas de notificación de incidentes. Prácticas sobre CISEM. Edición 1 |  | |  | | Todas las categorías | | 16 |
| Gestión del riesgo: mapa de riesgos |  | |  | | Todas las categorías | | 22 |
| Elaboración de mapas de riesgo |  | |  | | Medicina, Enfermería, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, T.S. en Anatomía patológica, T.S. Laboratorio | | 25 |

Otras Actividades Formativas: Jornadas, cursos

Conclusiones GEICAM del SABCS: Investigación Diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama.

Organiza: GEICAM

Curso de Técnicas de Imagen Avanzada: “Avances en Imagen Pélvica”.

Organiza: IMA y SERAM

Jornada: Matronas defensoras de los derechos de las mujeres:

Organiza: Asociación de Matronas de Madrid.

Trabajo social sanitario: la gestión como herramientas de cambio.  
Organiza: Colegio Oficial de Trabajo Social de Madrid y Asociación Española de Trabajo Social y Salud.

Encuentro Multidisciplinar de SEPSIS.  
Organiza: Fundación Código Sépsis.

Intervención psicosomática a medida con pacientes oncológicos.

Organiza: Instituto de Estudios Psicosomáticos y Psicoterapia Médica.

Ortogeriatría y Traumatología.  
Organiza: Servicio de Geriatría y Servicio de Traumatología.

Curso Internacional sobre Cirugía de Incontinencia Urinaria y Suelo Pélvico.

Organiza: Servicio de Urología.



Investigación:

I+D+l

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

8

Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación  
en convocatorias competitivas. activos en 2020

| Título | Financiador |
| --- | --- |
| PIE: DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| MAGSTEMI: MAGnesium-based bioresorbable scaffold and vasomotor function in patients with acute ST segment Elevation Myocardial Infarction: MAGSTEMI Trial | SEC |
| Evaluación de los factores biológicos asociados a la trombosis valvular como causa de disfunción protésica precoz en pacientes con estenosis aórtica severa sometidos a TAVI | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Utilidad de la amiodarona en la prevención de la fibrilación auricular de nueva aparición después del implante de una válvula aórtica transcateter: ensayo clínico aleatorizado. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| ESTUDIO PILOTO EN TRES CENTROS DE LA PROVINCIA DE SEGOVIA DE UNA COHORTE EN SEGUIMIENTO. ESTUDIO DE SINDROME METABOLICO, DIETA Y CARACTERIZACIÓN DE LA MICROBIOTA INTESTINAL. | SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA |
| Estudio de la relación entre inflamación y microbiota intestinal en el desarrollo y progresión de la insuficiencia cardiaca | SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA |
| UNDERSTANDING THE MOLECULAR MECHANISMS OF HIV-ASSOCIATED ATHEROSCLEROSIS | GILEAD SCIENCES, S.L. |
| Identificación de un perfil de microbiota intestinal asociado al riesgo de desarrollo de aterosclerosis coronaria en sujetos sin enfermedad cardiovascular previa | SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOSCLEROSIS |
| AIRTEC-CM: EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD DEL AIRE URBANO Y CAMBIO CLIMÁTICO | CONSEJERIA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE |
| Estratificación pronóstica y terapéutica mediante la escala PROFUND en pacientes pluripatológicos con Insuficiencia Cardíaca. Registro PROFUND-IC | SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA |
| DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Catalyst Europe - PhD Fellowship program | EUROPEAN INSTITUTE OF INNOVATION AND TECHNOLOGY (EIT) |
| Leveraging AI based technology to transform the future of health care delivery in Leading Hospitals in Europe | COMISIÓN EUROPEA |
| Caracterización mediante T-1 mapping de la fibrosis miocárdica difusa asociada a obesidad en el infarto agudo de miocardio. Mecanismos implicados y relación con la evolución clínica. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Exploring new therapeutic strategies in Hutchinson-Gilford progeria syndrome preclinical models | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| BASE-AF. Bases moleculares de la progresión individual y mantenimiento de la Fibrilación Auricular | Ministerio de Innovación, Ciencia y Tecnología |
| Terapia antibiótica corta comparada con el tratamiento antibiótico convencional en pacientes con endocarditis infecciosa por cocos gram positivos: ensayo clínico aleatorizado. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Secondary prEvention of CardiovascUlaR disease in the Elderly trial | COMISIÓN EUROPEA |
| Efectos de la Administración Intravenosa de Acetilsalicilato de Lisina versus Aspirina Oral sobre la Respuesta Plaquetaria en Pacientes con un Infarto Agudo de Miocardio con Elevación del Segmento ST: un estudio farmacodinámico (estudio ECCLIPSE-STEMI) | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| ESTUDIO PILOTO ALEATORIZADO SOBRE LA EFICACIA DE LA CORONARIOGRAFÍA URGENTE EN LOS PACIENTES CON ECG NO DIAGNÓSTICO TRAS UNA PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA RECUPERADA (COUPE) | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| H2H. Athero-Brain The Heart to Head (H2H) – Spain Study | Fundación para la Investigación Biomédica Hospital Universitario 12 de Octubre |
| REBOOT. TREatment with Beta-blockers after myOcardial infarction withOut reduced ejection fracTion (tratamiento con betabloqueantes tras infarto de miocardio sin fracción de eyección reducida) | CNIC |
| TAKO-BRIAN. Tako-Tsubo-Brain Project. Estudio para identificar los mecanismos psicólogicos, neuropsicológicos del SD de Tako-Subo. | FIS |
| DEFINE FLOW. Distal Evaluation of Functional performance with Intravascular sensors to assess the Narrowing Effect – Combined pressure and Doppler FLOW velocity measurements | Academic Medical Center, Amsterdam University |
| Ensayo clinico multicéntrico, abierto, controlado, aleatorizado, para evaluar la eficacia de la aplicación OITcontrol en la monitorización de los pacientes en ITO con alimentos | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Efecto de la intervención 'escalera de la leche' en el desarrollo de tolerancia y en el reconocimiento de epítopos de células B en niños alérgicos a proteínas de leche de vaca | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Gravedad de las reacciones alérgicas: del fenotipo al endotipo | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Estudio de la alteración de la barrera mucosa en las enfermedades alérgicas (SIMBAD) | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Patología alérgica grave: validación de biomarcadores y nuevas estrategias de intervención (VABMAN). | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Aproximación genómica, transcriptómica y epigenómica al estudio de Biomarcadores diagnósticos y pronósticos en el Sindrome de la Enterocolitis Inducida por Proteinas Alimentarias (Proyecto BIO-FPIES). | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| REACH: Russian European Alliance for research among women, Children and adolescents impacted by HIV, TB and HCV | COMISIÓN EUROPEA |
| Nanomateriales regenerativos en escenarios de patología ósea: osteoporosis e infección | Ministerio de Economía y Competitividad. Convocatoria |
| A step forward to spinal cord injury repair using innovative stimulated nanoengineered scaffolds | European Union´s Horizon 2020 research and innovation programme. Call: H2020-FETOPEN-2018-2019-2020-01 |
| Advancing in precision medicine in the recurrent gestational failure of inflammatory cause. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Medicina de Precisión en el Fallo Reproductivo Recurrente de Causa Inflamatoria. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Nuevo método diagnóstico para celíacos | FUNDACIÓN ESPAÑOLA PARA LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA |
| Búsqueda de marcadores diagnósticos en enfermedad celíaca: estudio molecular tras provocación con gluten | FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE CELÍACOS DE ESPAÑA (FACE) |
| ESCLEROSIS MULTIPLE DE LOS POLIMORFISMOS DE RIESGO A LAS RUTAS IMPLICADAS A TRAVES DEL TRANSCRIPTOMA | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Enfermedad celíaca seronegativa: caracterización y búsqueda de biomarcadores. Aplicación al estudio de enfermedad inflamatoria intestinal. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Explorando los orígenes del daño en Esclerosis Múltiple | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| COVID eXponential Programme | COMISIÓN EUROPEA |
| PRediction mEdical DevIce for Rheumatoid Arthritis | EUROPEAN INSTITUTE OF INNOVATION AND TECHNOLOGY (EIT) |
| Value based healthcare supported by process mining tools | EUROPEAN INSTITUTE OF INNOVATION AND TECHNOLOGY (EIT) |
| Potencial inmunomodulador de las vesículas extracelulares derivadas de células madre mesenquimales en la artritis reumatoide: papel de los micro ARNs | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Tratamiento artroscópico de las lesiones del manguito rotador mediante el trasplante alogénico de células madre mesenquimales de lipoaspirado | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Exploración y validación de nuevas dianas terapéuticas de la vía Wnt/β-catenina para modular el potencial regenerativo de Células Madre Mesenquimales en la artrosis | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Predicción en la evolución de la Artritis Reumatoide mediante técnicas de "machine learning | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Eficacia, seguridad y coste-efectividad del metotrexato, adalimumab, o su combinación en uveítis no anterior no infecciosa: un estudio multicéntrico, aleatorizado, paralelo de 3 brazos, con control activo, de fase 3, abierto, con evaluador cegado: Co-THEI | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Desarrollo de un sistema de autoevaluación de actividad inflamatoria en polo posterior ocular para pacientes con uveítis no infecciosa. | SOCIEDAD DE REUMATOLOGÍA DE LA COMUNIDAD DE MADRID |
| Estudio de la evolución y factores asociados a la Calidad de Vida relacionada con la visión y con la salud en sujetos con uveítis no infecciosa: un análisis longitudinal. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE MEDICINA PERSONALIZADA "FACILIT CLINICAL VALIDATION OF GENETIC MARKERS TO PREDICT PERSISTENT REMISSION IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS TREATED WITH BIOLOGICAL THERAPY (REMRABIT)" PMP15/00032 | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Un ensayo aleatorizado internacional para evaluar tratamientos no licenciados para COVID-19 en pacientes hospitalizados que reciben el tratamiento convencional para COVID que se ofrece en cada hospital . | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| CURSOS DE FORMACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y HEPATITIS VÍRICAS Y SU CORRELACIÓN CON EL VIH, DIRIGIDOS A PROFESIONALES DE LA SALUD. | GILEAD SCIENCES, S.L. |
| Diagnóstico precoz de la infección por el VIH y derivación inmediata al Servicio Nacional de Salud, para iniciar tratamiento antirretroviral | GILEAD SCIENCES, S.L. |
| DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Subvenciones Nominativas a las Fundaciones para Covid: COVID-CLIN-SAM: Impacto en la salud mental de la enfermedad COVID-19: una evaluación longitudinal a 12 meses SARS-CoV-2 | CONSEJERIA DE SANIDAD |
| Influencia del estilo de apego en la cognición social y sesgos cognitivos en personas con primeros episodios psicóticos, esquizofrenia crónica y controles sanos. | Ministerio de ciencia, innovación y universidades. |
| INDICA-MED: INformation DIscovery and CAtegorization based on language processing for the MEDical domain | MICINN |
| Interdisciplinary training network on the purinergic P2X7 receptor to control neuroinflammation and hyperexcitability in brain diseases | Programa H2020 |
| El sistema purinérgico como diana terapeútica para el tratamiento de la ataxia espinocerebelosa tipo 3/enfermedad de Machado -Joseph | Ministerio de Ciencia e innovación |
| Efectos de la ataxia espinocerebelosa tipo 3 en la morfogénesis temprana del cerebelo. Potencial terapéutico de los receptores purinérgicos | UCM/CAM |
| Validación de una nueva estrategia terapéutica para tratar a los pacientes de Alzheimer | Ministerio de Economía y Hacienda |
| Innovación en formulaciones antiglaucomatosas de administración tópica ocular. Nanosistemas que incrementan la biodisponibilidad asociados a protectores de la superficie ocular. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| ANALISIS DE LAS BASES GENETICAS Y MOLECULARES DEL GLAUCOMA CONGENITO Y JUVENIL:IMPICACIONES DIAGNÓSTICAS Y TERAPEÚTICAS | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| RED OFTARED | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| SUBTIPIFICACIÓN MEDIANTE FENOTIPADO EN LOS TRASTORNOS AGRESIVOS-IMPULSIVOS | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Prevención e Intervención en Suicidio (SURVIVE): estudio cohorte y ensayos clínicos-controlados anidados de programas de prevención secundaria para intentos de suicidio. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Investigación de la asociación fenotípica y endofenotípica del trastorno límite de la personalidad y los trastornos del espectro autista. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Prevención e Intervención en Suicidio (SURVIVE): estudio cohorte y ensayos clínicos-controlados anidados de programas de prevención secundaria para intentos de suicidio. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Imagen multimodal de la respuesta terapéutica a estrategias multidiana en enfermedades neurológicas. (MULTI-TARGET&VIEW-CM) | Comunidad de Madrid |
| Potenciación de la transmisión sináptica por el receptor mGlu7. Ausencia de esta respuesta en un ratón modelo del síndrome de X frágil | MINECO |
| Dianas diagnósticas y terapéuticas para el ictus. Modelos preclínicos y clínicos para la valorización pre-comercial de dianas diagnósticas y terapéuticas para el ictus | Instituto de Salud Carlos III |
| “Nuevas nitronas para la terapia de enfermedades de la edad (Proyecto NNTEE) | Universidad Camilo José Cela |
| Optimization of contilisant: design, synthesis, and biological evaluation” (Proyecto OPTICONT). | Universidad Camilo José Cela |
| RED OFTARED | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| LA UNIDAD NEUROVASCULAR COMO DIANA TERAPEUTICA PARA PREVENIR LAS SECUELAS DEL INFARTO ARTERIAL CEREBRAL ISQUEMICO NEONATAL EN UN MODELO EN RATA | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| DALES UN FUTURO: PREVENIR LAS SECUELAS POR DAÑO CEREBRAL EN EL RECIÉN NACIDO | FUNDACIÓN ESPAÑOLA PARA LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA |
| Treatment with Cannabidiol in a piglet model of meconium aspiration syndrome | INO THERAPEUTICS A.B |
| ENSAYO CLINICO EN FASE II PARA CONOCER LA FACTIBILIDAD Y SEGURIDAD DEL USO ALOGENICO DE CELULAS MADRE EXPANDIDAS DERIVADAS DE GRASAS EN EL TRATAMIENTO LOCAL DEL ICTUS POR INFARTO DEL TERRITORIO DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA | MINISTERIO DE SANIDAD Y POLITICA SOCIAL |
| Ensayo clínico en Fase I para conocer la factibilidad y seguridad del uso de biohíbridos de biomateriales junto con células madre alogénicas expandidas derivadas de la grasa para el tratamiento local del ictus por infarto cerebral. ESTUDIO BIOHYBRIDS | MINISTERIO DE SANIDAD Y POLITICA SOCIAL |
| EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA TRANSCULTURAL | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| AMANTADINA Y ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL PARA FATIGA EN LA ESCLEROSIS MULTIPLE: ENSAYO FASE III, CONTROLADO, RANDOMIZADO, CRUZADO Y DOBLE CIEGO | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| IDENTIFYING BMI-ASSOCIATED PATHWAYS THAT CONFER PROTECTION IN ALS | CONSEJERIA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE |
| Taxonomy, Treatment, Targets and Remission. Identification of the Molecular Mechanisms of non-response to Treatments, Relapses and Remission in Autoimmune, Inflammatory, and Allergic Conditions | COMISIÓN EUROPEA |
| Ácidos grasos de cadena corta y esclerosis múltiple: correlación de los niveles de acetato, propionato y butirato procedentes de la microbiota con la progresión y actividad de la enfermedad y estudio de su posi-ble efecto sobre el sistema inmune de los pa | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| ESTUDIO DE LOS MICRO RNAs DE EBV, HHV-6A Y HHV-6B PRESENTES EN EXOSOMAS AISLADOS DE PLASMA DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE: CORRELACIÓN CON LA ACTIVIDAD Y PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD | FUNDACION RAMON ARECES |
| REEM: RED ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Un ensayo aleatorizado internacional para evaluar tratamientos no licenciados para COVID-19 en pacientes hospitalizados que reciben el tratamiento convencional para COVID que se ofrece en cada hospital | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| EUR.IDEA-FAST | COMISIÓN EUROPEA |
| Prophylactic treatment of the ductus arteriosus in preterm infants by acetaminophen- CTU | COMISIÓN EUROPEA |
| PLATAFORMA DE UNIDADES DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y ENSAYOS CLINICOS. SCREN | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| PLATAFORMA DE UNIDADES DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y ENSAYOS CLINICOS. UICEC | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| NEUROCENTRO CM : CENTRO TECNOLÓGICO PARA EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO INTEGRADO DE LOS DESÓRDENES NEUROLÓGICOS B2017/BMD-3760 | COMUNIDAD DE MADRID |
| EUROPE CATALYST 2020 : Catalyst Europe accelerates and heightens the potential impact of biomedical research on health technology | EIT HEALTH |
| COVID X | HORIZONTE 2020 |
| Empowering and Equipping Europeans with health information for Active Personal Health Management and Adherence to Treatment | COMISIÓN EUROPEA |
| OCARIOT: Smart childhood Obesity CARing solution using IoT potential | COMISIÓN EUROPEA |
| MEDIDA DE DOSIS DE RADIACION Y SU IMPACTO EN CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| EVALUACIÓN E IMPACTO EN RESULTADOS DE SALUD Y ECONÓMICOS DE UNA UNIDAD DE ENFERMERÍA DE ENLACE HOSPITALARIO | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| EFECTOS DEL ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA RESPIRATORIA EN LA CALIDAD DE VIDA, FUNCIÓN FÍSICA, PULMONAR Y ESTADO PSICOLÓGICO EN PACIENTES QUE HAN SUPERADO LA COVID-19 | COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID |
| Planificación del alta desde urgencias para reducir reingresos a 30 días en mayores frágiles con insuficiencia cardíaca aguda: ensayo clínico aleatorizado por conglomerados pareado. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Desarrollo metodológico basado en el uso de receptores androgénicos para la detección del consumo de esteroides en el ámbito de la práctica deportiva | MINECO |
| ANEMIAS HEMOLÍTICAS. DIAGNÓSTICO MOLECULAR MEDIANTE SECUENCIACIÓN MASIVA (NGS) | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| DÉFICIT DE PIRUVATO KINASA (PKD). CORRELACIÓN GENOTÍPICA Y FENOTÍPICA Y EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN NIÑOS”. | FUNDACION DE INVESTIGACIÓN MEDICA MUTUA MADRILEÑA |
| DISFUNCIÓN MICROCIRCULATORIA CORONARIA EN EL PACIENTE CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE: IMPACTO CLÍNICO A LARGO PLAZO Y RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBRAL DE PEQUEÑO VASO Y LA DEPRESIÓN | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Planificación del alta desde urgencias para reducir reingresos a 30 días en mayores frágiles con insuficiencia cardíaca aguda: ensayo clínico aleatorizado por conglomerados pareado. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Abordaje de sensores de nutrientes (PASK/AMPK) para controlar la obesidad. Implicaciones del tejido adiposo y los genes del reloj. | Universidad Complutense de Madrid |
| ULTRACOV | CDTI |
| SUMIM | ISCIII - Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS) |
| IM3 | MICINN |
| Metabolismo de los ácidos biliares en cirugía bariátrica con diferentes grados de malabsorción y su modulación sobre la microbiota | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| EXPRESIÓN DE CITOQUINAS, ADIPOQUINAS Y MRNAS EN LA DIABETES GESTACIONAL. MODIFICACIÓN CON DIETA MEDITERRANEA. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| PREDIMED+DM: Efecto de una pérdida de peso con dieta mediterránea hipocalórica y promoción de la actividad física en la prevención de diabetes tipo 2 en personas con síndrome metabólico. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| DESARROLLO DE UNA HERRAMIENTA PARA LA DETERMINACION DE RIESGO GENÉTICO Y PREVENCIÓN PERSONALIZADA DE LA DIABETES GESTACIONAL | MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACION |
| Diseño, mediante inteligencia artificial, algoritmos predictivos para la identificación de individuos en riesgo de desarrollar sobrepeso/obesidad y sus patologías asociadas. Aportación del análisis genético, (Estudio GenObIA-CM) | CONSEJERIA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE |
| Breast Cancer Risk after Diagnostic Gene Sequencing | COMISIÓN EUROPEA |
| Caracterización Molecular de un Exoma FA/BRCA/HR con Anotaciones de Relevancia Clínica | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Estudio funcional de variantes genéticas y de CNVs identificadas mediante secuenciación masiva del exoma en familias FCC\_X (con tumores MMR competentes) | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| IDENTIFICACION DE FACTORES BIOLOGICOS ASOCIADOS A LA PROGRESI'ON METASTASICA PRECOZ EN PACIENTES CON CANCER DE PROSTATA RESISTENTE A LA CASTRACION M0 CON ELEVACION DEL PSA | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Diagnóstico molecular avanzado de la poliposis adenomatosa tipo X: análisis de mosaicismo genético. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Estilos de vida y nutrición asociados a la Hiperplasia Benigna de Próstata. Estudio caso control de base poblacional | FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EN UROLOGÍA (FIU) |
| Regulación del splicing en respuesta a daños en el DNA: implicaciones clínicas en cáncer de mama y ovario hereditario | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| DETERMINACIÓN DE MARCADORES MOLECULARES PREDICTIVOS DEL DESARROLLO DE CANCER EN LESIONES PREMALIGNAS DE LARINGE Y CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DEL PROCESO DE CARCINOGÉNESIS EN TUMORES DE CABEZA Y CUELLO | FUNDACIÓN CIENTÍFICA DE LA AECC |
| Marcadores de senescencia y de función telomérica en pacientes obesos con cáncer colorrectal resecado con intención curativa. Implicaciones pronósticas. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Obesidad, microbiota y función telomérica en cáncer. Relevancia de la microbiota en el eje intestino-pulmón. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| INFUSIÓN DE CELULAS CD133+ , EN PACIENTES CON METÁSTASIS HEPÁTICAS DE ORIGEN COLORRECTAL QUE VAN A SER SOMETIDOS A UNA RESECCION HEPÁTICA MAYOR (CELLCOL) | FUNDACION DE INVESTIGACIÓN MEDICA MUTUA MADRILEÑA |
| IDENTIFICACIÓN DE GENES ESENCIALES ASOCIADOS AL PROCESO METASTÁSICO EN PACIENTES CON CÁNCERES DE PRÓSTATA. | Comunidad de Madrid |
| Tribbles Research and Innovation Network | COMISIÓN EUROPEA |
| Mecanismos de muerte mediada por autofagia en respuesta a fármacos antitumorales y participación de genes reguladores de la autofagia en el control de la tumorigénesis | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Mecanismos de muerte mediada por autofagia en respuesta a fármacos antitumorales y participación de genes reguladores de la autofagia en el control de la tumorigénesis | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Análisis de la inmunidad de las mujeres infectadas por el virus del papiloma humano y su relación con la lesión intraepitelial cervical (estudio IMVIR) | FUNDACIO SANTIAGO DEXEUS FONT |
| “NURSING CARE BUNDLE: IMPACTO EN LA MEJORA DE LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE EN LOS HOSPITALES DE CARDIORED 1” | FUNDACIÓN INTERHOSPITALARIA PARA LA INVESTIGACIÓN CARDIVASCULAR |

Grupos Investigadores

En el año 2020 el Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos ha contado con 5 grandes áreas temáticas en las que se distribuyen 55 grupos de investigación:

1. Cardiovascular (CV)
2. Inflamación, infección, Inmunidad y Alergia (IIIA)
3. Neurociencias (NEC)
4. Otros Grandes Sistemas (OGS)
5. Oncología (ONC)

| NOMBRE DEL GRUPO | | RESPONSABLE DEL GRUPO |
| --- | --- | --- |
| CARDIOVASCULAR | | |
| Technology Assessment and Therapeutic Strategies in Coronary Arteriosclerosis | Escaned Barbosa, Javier | |
| Myocardial Regeneration Therapy | Jiménez Quevedo, Pilar | |
| Cardiovascular Risk | Martell Claros, Nieves / Gómez Garre, Dulcenombre | |
| Cardiovascular Imaging | Pérez De Isla, Leopoldo | |
| Arrhythmia | Pérez-Villacastín Domínguez, Julián | |
| Group on Predictive Biomedicine and Translational Research of Respiratory, Cardiovascular and Metabolic Diseases | López Farré, Antonio | |
| Valvular Pathology and Large Vessels | Vilacosta, Isidre | |
| Translational Research in Acute Myocardial Syndromes (INTEGRA) | Fernández Ortiz, Antonio Ignacio | |
| INFLAMACIÓN, INFECCIÓN, INNMUNIDAD Y ALERGIA | | |
| Allergy | Fernández Rivas, María Montserrat | |
| Research on INA Infectious Disease | Ramos Amador, José Tomas | |
| Cell-biomaterial Interactions (BIO UCM) | Portolés Pérez, María Teresa | |
| Immunology | Sánchez Ramón, Silvia / Fernández Arquero, Miguel | |
| Organ and tissue on chip group and In-Vitro detection | Holgado Bolaños, Miguel | |
| Genetics and molecular bases of complex diseases | Urcelay García, Elena / Núñez Pardo De Vera, María Concepción | |
| Musculoskeletal Pathology | Fernández Gutiérrez, Benjamín | |
| Molecular and Epidemiological Study of Resistant Microorganisms of Clinical Interest | Delgado-Iribarren García-Campero, Alberto | |
| Kidney transplant | Sánchez Fructuoso, Ana Isabel | |
| Infectious Diseases/HIV | Estrada Pérez, Vicente/ Rodríguez Martín, Carmen | |
| NEUROCIENCIAS | | |
| Clinical and Neurobiological Research in Psychiatry and Mental Health | Reneses Prieto, Blanca / Palomo Álvarez, Tomás | |
| Advanced Research in Personality Disorders, Aggression and Impulse Control | García Delicado, Esmerilda | |
| Research in Glaucoma, Retina and Visual Pathways | García Feijoó, Julián | |
| Advanced Research in Personality Disorders, Aggression and Impulse Control | Carrasco Perera, José Luis | |
| Neurotransmission and Neuromodulation in the Central and Peripheral Nervous System | Torres Molina, Magdalena | |
| Pharmaceutical Innovation in Ophthalmology | Herrero Vanrell, Rocío | |
| Pathophysiology and INA Neurological Therapeutics (NEURO-INA-IN) | Martínez Orgado, José | |
| Psychoneuroendocrinology, Molecular Neuroimaging and Genetics in Neuropsychiatric Diseases | Marcos Dolado, Alberto | |
| Applied Research in Neuroscience (to: Neuromodulation and Neurorepair) | Barcia Albacar, Juan Antonio | |
| Neurological Diseases | Matías-Guiu Guia, Jorge | |
| Research group on environmental factors in degenerative diseases | Álvarez Lafuente, Roberto | |
| Brain Mapping | Pozo García, Miguel Ángel | |
| OTROS GRANDES SISTEMAS |  | |
| Brain Glucose Sensors, Control of Satiety, Obesity and Type 2 Diabetes. | Álvarez García, Elvira / Blázquez Fernández, Enrique | |
| Clinical Pharmacology | Vargas Castrillón, Emilio | |
| Technology, design and Surgical Innovation | Mayol Martínez, Julio Ángel | |
| Medical Physics | Vañó Carruana, Eliseo / Fernández Soto, José Miguel | |
| Aging | Cuesta Triana, Federico Miguel / Gil Gregorio, Pedro | |
| Diabetes Mellitus / Obesity | Serrano Ríos, Manuel | |
| Biomedical Imaging Research | Arrazola García, Juan Lorenzo | |
| Health Care Research | Ortuño Soriano, Ismael / Muñoz Jiménez, Daniel | |
| Epidemiology and Health Services | Fernández Pérez, Cristina | |
| The Digestive System | Rey Díaz-Rubio, Enrique | |
| Hematology | González Fernández, Fernando Ataulfo | |
| Pathology of Emergency | Martín Sánchez, Francisco Javier | |
| The Interdisciplinary Study Group of Diabetic Foot | Lázaro Martínez, José Luis | |
| Socioeconomic Health Determinants | Regidor Poyatos, Enrique | |
| AFUSAN | Sánchez Muniz, Francisco José | |
| Ciencias Forenses: genética y toxicología forense | Arroyo Pardo, Eduardo | |
| Chronobiological Molecular Mechanisms | Fernández Mateos, María Del Pilar / Jiménez Ortega, Vanesa | |
| Nuclear Physics Techniques and Instrumentation in Biomedicine | Udias Moinelo, José Manuel | |
| Diabetes and Cardiovascular | Benito De Las Heras, Manuel Roman | |
| Endocrinology of Metabolic Diseases | Calle Pascual, Alfonso Luis | |
| ONCOLOGÍA | | |
| Clinical and Translational Research in Oncology | Pérez Segura, Pedro | |
| Cancer and Obesity | Torres García, Antonio José | |
| Cell Signaling Mechanisms during Development and Tumor Progression | Porras Gallo, Almudena | |
| Cannabinoid Signaling in Tumor Cells | Velasco Díez, Guillermo | |
| Women's Health Research Group | Coronado Martín, Pluvio Jesús | |

Innovación

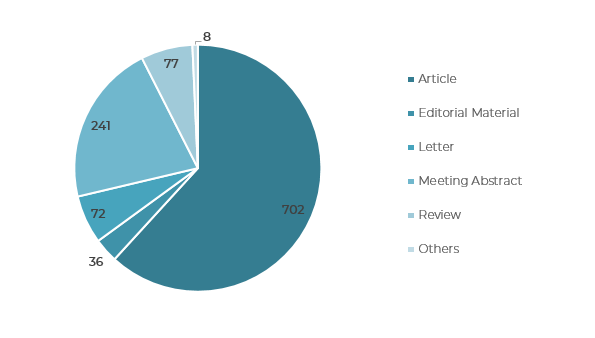
|  |  |
| --- | --- |
| Número de Proyectos de Innovación en curso | PCT solicitadas en 2020 |
| 42 | 0 |

PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)

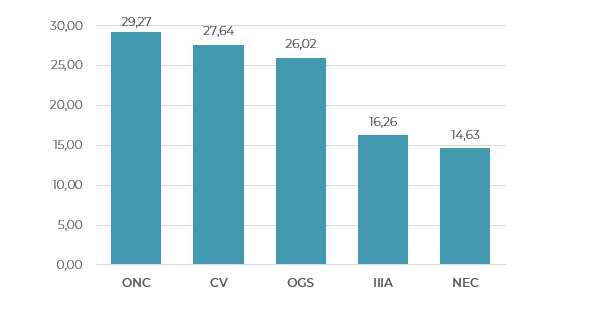
Publicaciones científicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Número de Publicaciones | Factor de Impacto | Factor de Impacto % Publicaciones Primer Quartil |
| *Abstract of Published Item* | 2 |  |  |
| Artículos | 702 | 3.204,9 | 49% |
| Corrección | 4 | 19,3 |  |
| Material Editorial | 36 | 162,5 | 45% |
| Cartas | 72 | 318,6 | 48% |
| *Meeting Abstract* | 241 | 3.125,7 |  |
| *Proceedings Paper* | 2 |  |  |
| Revisiones | 77 | 303,5 | 49% |
| **Total general** | **1.136** | **7.134,7** |  |

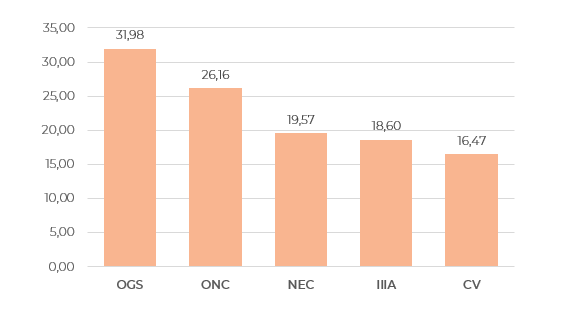
(%Q1: cálculo incluye total Artículos, Revisiones, Cartas, Material Editorial y Guías Clínicas indexadas en JCR)



Contribución por áreas científicas a la producción IdISSC en el primer decil (%)



Contribución por áreas científicas a la producción científica en acceso abierto del IdISSC %

****

Los investigadores del IdISSC han publicado en el año 2020 en un total de 471 revistas diferentes. En la siguiente tabla se muestran las 25 revistas en la que más se publica y, que representan el 33,89% (385 docs.) de la producción científica total en WoS para esta anualidad. El 76% (19) de las revistas están incluidas en el primer cuartil del JCR 2020 y siete de ellas se sitúan en posiciones Top 10 en la categoría WoS.

| 25 Publicaciones  (nombre de la Revista) | Nº DOCUM. (WoS) | | Nº VECES CITADOS | | | Quartil 2020 | | Article Influence Score 2020 | Journal Citation Indicator (JCI) 2020 | | fACTOR DE IMPACTO 2020 | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EUROPEAN HEART JOURNAL | | 43 | | 116 | Q1 | | 10.410 | | | 5.87 | | 28.341 |
| MULTIPLE SCLEROSIS JOURNAL | | 33 | | 12 | Q1 | | 1.546 | | | 1.50 | | 5.661 |
| JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY | | 26 | | 137 | Q1 | | 12.032 | | | 5.25 | | 43.787 |
| EUROPEAN JOURNAL OF NEUROLOGY | | 25 | | 192 | Q1 | | 1.595 | | | 1.30 | | 5.873 |
| JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE | | 25 | | 40 | Q1 | | 0.985 | | | 1.24 | | 3.849 |
| ANNALS OF ONCOLOGY | | 23 | | 4 | Q1 | | 7.710 | | | 3.54 | | 32.472 |
| JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY | | 21 | | 190 | Q1 | | 8.967 | | | 4.75 | | 22.916 |
| NEUROLOGIA | | 19 | | 89 | Q3 | | 0.682 | | | 0.55 | | 2.991 |
| JACC-CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS | | 17 | | 51 | Q1 | | 3.808 | | | 2.19 | | 10.100 |
| EMERGENCIAS | | 12 | | 68 | Q1 | | 0.353 | | | 1.28 | | 2.455 |
| ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES | | 11 | | 67 | Q1 | | 4.825 | | | 3.82 | | 17.412 |
| CLINICAL & TRANSLATIONAL ONCOLOGY | | 11 | | 27 | Q3 | | 0.615 | | | 0.64 | | 3.303 |
| EUROINTERVENTION | | 11 | | 56 | Q1 | | 1.444 | | | 1.15 | | 6.029 |
| REVISTA ESPANOLA DE CARDIOLOGIA | | 11 | | 62 | Q1 | | 1.162 | | | 0.83 | | 3.696 |
| CANCERS | | 10 | | 21 | Q1 | | 1.319 | | | 1.05 | | 5.840 |
| NUTRIENTS | | 10 | | 37 | Q1 | | 1.140 | | | 1.04 | | 4.746 |
| SCIENTIFIC REPORTS | | 10 | | 35 | Q1 | | 1.285 | | | 0.80 | | 4.170 |
| BRITISH JOURNAL OF SURGERY | | 9 | | 303 | Q1 | | 2.262 | | | 2.37 | | 6.484 |
| EUROPEAN JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING | | 9 | | 0 | Q1 | | 2.144 | | | 2.45 | | 8.103 |
| JOURNAL FRANCAIS D OPHTALMOLOGIE | | 9 | | 2 | Q4 | | 0.222 | | | 0.23 | | 0.745 |
| ALIMENTARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS | | 8 | | 75 | Q1 | |  | | | 1.99 | | 7.547 |
| CATHETERIZATION AND CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS | | 8 | | 12 | Q3 | | 0.747 | | | 0.62 | | 2.262 |
| INTERNATIONAL JOURNAL OF STROKE | | 8 | | 0 | Q1 | | 2.024 | | | 1.21 | | 5.018 |
| REVISTA ESPANOLA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS | | 8 | | 4 | Q4 | | 0.481 | | | 0.30 | | 1.406 |
| REVISTA ESPANOLA DE QUIMIOTERAPIA | | 8 | | 23 | Q4 | | 0.260 | | | 0.30 | | 1.427 |
| **Total** | | **385** | | **1623** |  | |  | | |  | |  |

Actividades de divulgación científica

Jornadas Científicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Día internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia  4 Conferencias:   * Sexo, género y salud. * Dra. María Herrera de la Muela. * ¿Yo soy inteligente? Impacto de los sesgos de género * Dra. Cristina Nombela Otero. * La mujer científica en roles de responsabilidad * Dra. Vanessa Andrés Guerrero. * Evolución de la ciencia y su influencia en la sociedad. Técnicas de reproducción asistida * Dra. Marta Vidaurreta y Dra. Sara Rafael. | | |
|  | Noche Europea de los Investigadores  3 Actividades:   * Aprende cómo se comunican las células * Retos en Salud: tecnología para niños * La autoinmunidad en las enfermedades autoinmunes | | | |
|  | Semana de la Ciencia  8 Actividades:   * Todo lo que quieres saber sobre el virus papiloma humano (VPH).   Dra. María del Mar Ramírez Mena   * Actividad física y alimentación, herramientas para cuidar mi salud.   Dra. Blanca González Palomares   * ¿Qué es la reproducción asistida?   Dra. Sara Rafael Fernández   * COVID-19 y gestación: ¿qué sabemos hasta ahora?   Dra. Noelia Pérez y Dr. Raúl Villasevil Villasevil   * Queratocono, preguntas frecuentes.   Dra. Rosario Gómez de Liaño, Dra. Elena Hernández   * Lo que se debe saber de glaucoma.   Dr. Julián García Feijóo   * Problemas oculares y de aprendizaje de la infancia.   Dra. Rosario Gómez de Liaño, Dra. Elena Hernández   * Diagnóstico clásico vs. Inteligencia artificial en las enfermedades de la retina.   Dr. Juan Donate, Dr. Lorenzo López  Participación en el Cuaderno de la Declaración de Budapest. | | | |
|  | | Semana Mundial del Glaucoma:   * Cirugía personalizada en glaucoma   Dr. Julián Garcia Feijoo |

Seminarios de investigación IdISSC:

* Reproducibilidad en los Resultados del Western Blot: Soluciones que ofrece Li-Cor Biosciences

Dña. Mª Paz Rebollar.

* Estudio de la interacción del virus de epstein-barr y el herpesvirus humano 6 con el retrovirus endógeno humano w en pacientes con esclerosis múltiple.

Dña. Silvia Pérez Pérez.

* Role of TRIB3 in the progression of prostate cáncer.

D. Jack Day.

* Co-THEIA (Combination THerapy with mEthotrexate and adalImumAb for uveitis): Eficacia, seguridad y coste-efectividad del metotrexato, adalimumab, o su combinación en uveítis no anterior no infecciosa: un estudio multicéntrico, aleatorizado, paralelo de 3 brazos, con control activo, de fase 3, abierto, con evaluador cegado.

D. Luis Rodríguez Rodríguez.

* Trayectoria profesional investigadora de la Dra. Trinidad Caldés Llopis.

Dra. Trinidad Caldés Llopis

* Seminario en línea: El acceso abierto a los resultados de la investigación y el Repositorio Institucional de la Consejería de Sanidad.

D. Manuel Espantaleón Ágreda y D. Jose Carlos Redondo García.

* Difusión Subvención nominativa FIBHCSC 2019.

Dña. Joana Modolell Aguilar

* El uso secundario de datos para la investigación e innovación en salud.

Dr. German Seara Aguilar.

* Aspectos metodológicos clave en un protocolo de investigación para solicitud de financiación.

Dr. Manuel Enrique Fuentes Ferrer.

* Aspectos clave a recordar en la solicitud de proyectos FIS.

Dra. Elena Urcelay García.

IdISSC en redes sociales



Cuenta IdISSC: 419 seguidores. Total: 528 -nº tweets: 47

Cuenta Unidad Innovación: 8.007 seguidores



Cuenta IdISSC: 33 seguidores

Cuenta Unidad Innovación: 376 seguidores

 Cuenta IdISSC: 76 seguidores

Cuenta Unidad Innovación: 101 seguidores



Cuenta Unidad Innovación: 249 Suscriptores



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica

Farmacia

9

Sostenibilidad y gestión económica

Gestión económica

Obligaciones Reconocidas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| 1. GASTOS DE PERSONAL | 209.039.591,00 | 222.845.688,96 |
| 2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS | 175.030.275,00 | 238.851.638,80 |
| 6. INVERSIONES REALES | 4.767.448,00 | 12.216.587,98 |
| 8. ACTIVOS FINANCIEROS | 32.831,00 | 41.887,60 |
| **TOTAL** | **388.870.145,00** | **473.955.803,34** |

FarmAcia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPRAS | AÑO 2020 | % INC 2020/2019 |
| **Total adquisiciones directas** | **93.160.346** | **4,67%** |
| INMUNOSUPRESORES | 24.463.186 | 11,74% |
| ANTIVIRALES | 13.048.402 | 4,29% |
| ONCOLÓGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES | 12.373.357 | 1,61% |
| RESTO DE PRODUCTOS | 8.153.901 | 15,09% |
| ONCOLÓGICOS INH. PROTEINKINASA | 6.421.091 | -5,15% |

Indicadores Farmacoterapéuticos

|  |  |
| --- | --- |
| Indicadores de Utilización de Medicamentos | |
| Coste tratamiento por paciente adulto VIH | 5.623 |
| Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT) | 10.451 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ | 5.594 |
| Coste tratamiento biológico por paciente ESART | 5.460 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS | 5.928 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO | 7.962 |
| Coste tratamiento biológico por paciente EII | 7.219 |
| Indicadores de Continuidad Asistencial | |
| Pacientes con estatinas de primera elección | 61,29% |
| % DDD Omeprazol/total DDD IBP | 66,59% |
| Prescripción de principios activos con EFG | 59,82% |
| % DDD Secretagogos < 70 años | 3,25% |
| Selección eficiente de fármacos SRA | 82,64% |

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal



10

Otras actividades del hospital

Noticias destacadas del año

Otras actividades del Hospital

Noticias destacadas del año

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA | NOTICIA |
| 7/1/2020 | Una Médico Residente del Servicio de Oftalmología del Clínico San Carlos recibe el Premio al Mejor Investigador Joven. |
| 9/1/2020 | Primer implante de prótesis mitral transcatéter en España en el Hospital Clínico San Carlos. |
| 15/1/2020 | Un cardiólogo del Clínico San Carlos descubre cómo hacer electrocardiogramas con un smartwatch. |
| 17/2/2020 | El Hospital Clínico investiga diagnosticar la celiaquía en pacientes sin gluten. |
| 24/2/2020 | El Clínico utiliza mamografía con contraste para el diagnóstico de cáncer de mama. |
| 1/5/2020 | Investigadores del Hospital Clínico publican una docena de artículos sobre el coronavirus |
| 21/5/2020 | El Clínico impulsa un registro internacional de pacientes con Covid-19. |
| 22/5/2020 | El Clínico y la Politécnica de Madrid desarrollan un kit para mejorar el diagnóstico de Covid-19. |
| 5/6/2020 | Endocrinos del Clínico demuestran que la dieta mediterránea mejora salud de las gestantes y del niño. |
| 10/6/2020 | El Clínico recibe el galardón “España en el corazón” por su lucha frente al coronavirus. |
| 14/7/2020 | El Clínico San Carlos, acreditado como excelente en hipercolesterolemia familiar. |
| 22/7/2020 | El Hospital Clínico San Carlos acreditado como excelente en la atención a pacientes con cáncer. |
| 8/8/2020 | Realizada en el Hospital Clínico San Carlos la primera cirugía robótica de columna en un hospital público. |
| 15/8/2020 | El Hospital Clínico trata a pacientes que han perdido el olfato y el gusto tras padecer COVID-19. |
| 30/9/2020 | Oftalmólogos del Clínico demuestran que la conjuntivitis puede ser el primer síntoma de Covid-19. |
| 2/10/2020 | El Hospital Clínico San Carlos, acreditado por la Sociedad Europea de Cirugía Torácica. |
| 13/10/2020 | Cirujanos del Clínico extirpan parte del páncreas a una recién nacida con mínimas incisiones. |
| 26/10/2020 | Investigadores del Clínico demuestran que microbiota puede ser factor predictivo de insuficiencia cardiaca. |
| 3/11/2020 | El Clínico San Carlos implanta las primeras prótesis de rodilla con cirugía robótica en España. |
| 12/11/2020 | El Hospital Clínico, líder mundial en trasplante renal de donantes a corazón parado. |
| 9/11/22020 | El Clínico San Carlos crea una herramienta que predice la evolución de pacientes con Covid. |
| 10/12/2020 | Primer implante en España de prótesis autoexpandible sobre válvula mitral nativa, realizada en el Clínico. |
| 20/12/2020 | El estudio Solidarity que coordina el Clinico San Carlos concluye que los antivirales analizados no influyen en la mortalidad por covid. |
| 26/12/2020 | El Clínico obtiene la acreditación QH+1 estrella por nivel de calidad y seguridad para el paciente. |