

Hospital Universitario Infanta Cristina

MEMORIA 2022



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2022

Hospital
Universitario
Infanta Cristina

 Hospital Universitario
Infanta Cristina

Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09/2023

Impreso en España – Printed in Spain



ÍNDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	9
2022 en Cifras	9
Propósito, Misión, Visión y Valores	12
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	17
Cartera de Servicios	18
Recursos Humanos	20
Recursos Materiales	21
2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA	24
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	24
Transformación digital	24
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	25
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	28
Actividad Asistencial	28
Actividad Quirúrgica	29
Actividad Global de consultas no presenciales	29
Donaciones – Trasplantes	30
Técnicas Utilizadas	30
Consultas Externas	31
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	32
Casuística (CMBD)	33
Continuidad Asistencial	39
Cuidados	43
Fisioterapia	49
Áreas de Soporte y Actividad	50
4. CALIDAD	54
Objetivos institucionales de calidad	54
Comisiones Hospitalarias	57
Grupos de Mejora	58
Certificaciones y acreditaciones	58
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	62
Experiencia del paciente y calidad percibida	62
Información y atención a la ciudadanía	65
Otras actividades de atención a las personas	66
Trabajo Social	69
Registro de Voluntades Anticipadas	73
Responsabilidad Social Corporativa	73
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	79
Recursos Humanos	79
Seguridad y Salud Laboral	82
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	83



7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	85
Docencia	85
Formación Continuada	87
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	92
Proyectos de investigación	92
Grupos Investigadores	94
Publicaciones científicas	95
Actividades de divulgación científica	97
Biblioteca en Ciencias de la Salud	97
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	99
Gestión económica	99
Farmacia	100
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	102
Destacados del Año	102



PRESENTACIÓN

El Hospital Universitario Infanta Cristina cumple 15 años.

El Hospital Universitario Infanta Cristina cumple 15 años. Nuestros 15 años no son diferentes a los de cualquier adolescente que llega a esta edad; somos un hospital joven, en el que sus más de 1.000 profesionales han sido capaces de crear en este tiempo un gran centro sanitario y con un gran futuro por delante. Un gran centro sanitario en el que la juventud se prodiga en ganas de trabajar, y el entusiasmo por crear mejores soluciones, siempre con una mirada puesta en los pacientes con el propósito de cuidar y mejorar su salud y bienestar, son y serán nuestra seña de identidad.

Parece que fue ayer mismo cuando las primeras máquinas empezaron a construir un edificio en unos terrenos que albergaban tierras de labor y de las que surgió nuestro Hospital. Hoy, nuestro hospital atiende a los ciudadanos de Parla y los municipios de Griñón, Torrejón de la Calzada, Torrejón de Velasco, Cubas de la Sagra, Batres, Casarrubuelos y Serranillos del Valle. Todos ellos constituyen las personas que son nuestra referencia y nuestro propósito.

A pesar de nuestra corta edad, hemos tenido experiencias inolvidables e irrepetibles. Probablemente la primera fue la puesta en marcha de un proyecto ilusionante, cargado de futuro y dónde confluyeran personas con el entusiasmo suficiente para abrir las puertas de este nuevo centro sanitario un día de febrero de 2008. La historia, además, nos reservaba decisiones importantes en el día a día del hospital. Decisiones que, por su trascendencia, fueron motivo de debates públicos, pero que no nos hicieron perder de vista nuestra misión de seguir atendiendo a las personas que acudían a nuestro centro.

Nuestra actividad a lo largo de estos 15 años ha ido creciendo, tanto en números absolutos como en la ampliación de nuestras prestaciones. Esto se ha logrado gracias al ímpetu, al esfuerzo y a la colaboración de los profesionales, médicos, enfermeras, auxiliares, y todo el personal de soporte que hace posible este maravilloso proyecto que se llama Hospital Universitario infanta Cristina.

El Hospital Universitario infanta Cristina cumple 15 años. Tras esta frase, se resume un viaje al que se han ido incorporando nuevos profesionales, que ha permitido ir creciendo en nuestras plantillas. Somos conscientes y así lo resaltamos constantemente, que el verdadero valor de nuestro centro son las personas, personas que, con su profesionalidad, buen hacer y entusiasmo, son capaces de dar respuesta a infinidad de situaciones que se producen día a día; por ello, también recordamos a las personas que iniciaron este viaje y que nos dejaron un legado que permanece como base para seguir desarrollando este hospital.

Los sentimientos a veces se agolpan y no es fácil expresar en pocas palabras el agradecimiento al trabajo bien hecho, al esfuerzo, a las ideas; pero si hay un



momento vivido, donde se desató especialmente el potencial humano y profesional de todas y todos, ese momento fue durante el COVID.

El Covid emergió en esos días como un pequeño gatito asiático, pero pronto se convirtió en un feroz enemigo que puso a prueba a toda la sociedad y de manera muy especial al sistema sanitario. Y aquí, una vez más, la profesionalidad, la generosidad y el estar convencidos de que las personas están por encima de todo, hicieron que el hospital fuera capaz de dar una respuesta rápida y ágil para atender a las personas que lo necesitaban.

De esta etapa, como siempre que se produce un reto en nuestro hospital, hemos salido airosos, pero el esfuerzo que se ha desarrollado todavía se hace sentir y en este aniversario aún tenemos como señal el uso de mascarillas cubriendo parte de nuestras caras, que, por el contrario, nos deja ver la expresión y el sentimiento a través de nuestras miradas. Miradas de cansancio, de esfuerzo, de sentimiento, pero cargadas de profesionalidad y juventud, miradas que hacen de este Hospital el mejor sitio para hacer lo que queremos ser: “profesionales de la salud”.

El Hospital Universitario infanta Cristina cumple 15 años. Y con nuestra juventud, estamos llenando los pasillos de alumnos de Ciencias de la Salud y de futuros especialistas, pues sentimos que la docencia forma parte de lo que debemos aportar a la sociedad. Asistencia y Formación hacen un binomio que impregna nuestro centro día a día y del que debemos estar orgullosos.

Para que este orgullo perdure, e incluso aumente, hemos de aprovechar cualquier oportunidad para reconocer a todas y cada una de las más de 1.000 personas que desarrollan su trabajo en el Infanta Cristina y estas líneas con las que doy la bienvenida a nuestra memoria anual son una magnífica ocasión para hacerlo. Por ello decimos enhorabuena y gracias. Enhorabuena por el trabajo bien hecho y gracias por el esfuerzo y entusiasmo.

El relato no llega a su fin. Podemos decir que en estos 15 años hemos escrito la introducción de un libro maravilloso, pues quedan capítulos por redactar, capítulos que serán narrados por aquellos profesionales que tomen nuestro relevo. Porque llevamos 15 años cuidando y 15 años creciendo, esta maravillosa historia que recordamos en estas líneas no ha hecho más que empezar.

Carlos Mingo Rodríguez
Director Gerente





Nuestro centro

2022 en Cifras

Propósito, Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2022 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	8.845
Estancia Media	5,70
Peso Medio	0,7018
Ingresos totales	8.860
Ingresos Urgentes	7.245
Urgencias Totales	114.379
% Urgencias ingresadas	6,11%
Sesiones Hospital de Día	12.846
Hospitalización a domicilio (ingresos, estancia media y alta)	895 ingresos 6,54 EM 889 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.556
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	795
Nº partos	1.075
% Cesáreas	19,72%

eConsultas	7.234
Telefónicas	34.070
Telemedicina	1.511
eConsultas	7.234
Telefónicas	34.070
Telemedicina	1.511

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	83.655
Consultas sucesivas	160.404
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	57,96%
Índice sucesivas/primeras	1,92
TOTAL	244.059

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	1.453
Número citas salientes	9.012

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	6.598	5,83	0,5985
GRDs Quirúrgicos	2.247	5,30	1,0053



RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	5
Área Médica- Facultativos	263
Área Enfermería	619
Personal No Sanitario	244
Docencia	37
TOTAL	1.168

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	37 alumnos
Formación de Grado	151 alumnos 20 Profesores Asociados
Formación de Especialistas	37 Residentes
Formación Continuada	59 actividades totales 1.218 horas de formación totales 1.547 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	54
Nº proyectos innovación en curso	1
Nº publicaciones científicas	46



Indicadores sintéticos 2022

Los resultados son el porcentaje de cumplimiento del indicador respecto a una meta del 100%.

Accesibilidad

% pacientes con espera > 60 días para primera visita en consultas externas	60%
% pacientes con espera > 60 días para realización de prueba diagnóstica	60%
% pacientes con espera > 180 días en LEQ	60%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Aumentar la visibilidad de los cuidados de enfermería

% de pacientes con planes de cuidados durante el ingreso	100%
--	------

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejora de los Procesos de Continuidad Asistencial

Porcentaje de e-consulta resuelta en <72 h.	94,40%
---	--------

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejorar la seguridad del paciente

% de acciones desarrolladas para el despliegue de la seguridad del paciente	100%
% de acciones desarrolladas para impulsar prácticas seguras	99,38%

Fuente: SG Calidad Asistencial. Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

*No aplicable a hospitales de media estancia y psiquiátricos

Accesibilidad Salud Mental

Citación precoz de pacientes con riesgo suicida en Centro de Salud Mental (citación ARSUIIC)	100%
--	------

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental

Para ampliar la información sobre actividad asistencial, así como indicadores clave de efectividad y seguridad, eficiencia, satisfacción y docencia e investigación, puede consultar el **Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud** a través del siguiente enlace:

<http://observatorioresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>



PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Universitario Infanta Cristina es un centro hospitalario que se caracteriza por ser flexible y adaptable a los cambios en función de los recursos disponibles y del trabajo en equipo de todos los profesionales, y con un fuerte compromiso con la enseñanza, la investigación y la atención sanitaria de alta calidad.

Propósito

Cuidar y mejorar la salud y el bienestar de las personas en el mejor espacio de atención.

Misión

Ofrecer a las personas de nuestro entorno un servicio sanitario, especializado y humanizado.

Contribuir al conocimiento a través de la docencia y la investigación.

Visión

Ser un hospital de referencia por la calidad, seguridad y eficiencia de la Red Sanitaria Única de Madrid.

Ser una organización sanitaria atractiva para los profesionales con talento.

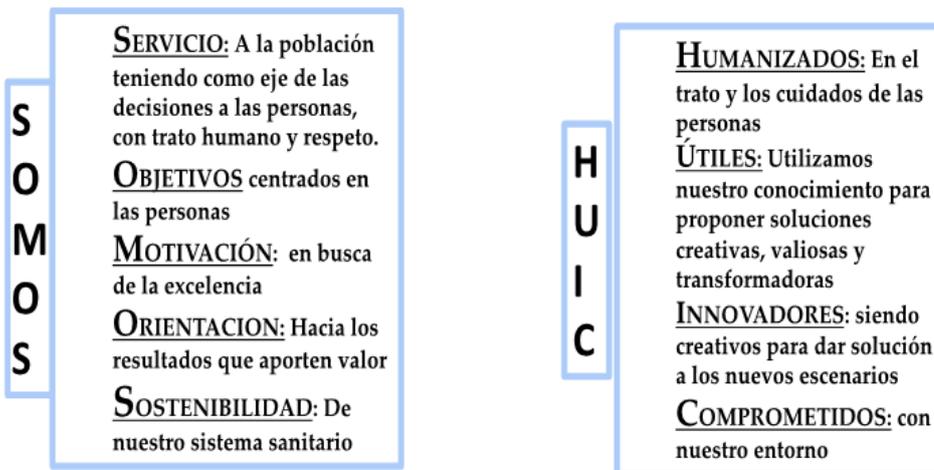
Ser un hospital reconocido por ser accesible y generar confianza en la población.

Ser un hospital flexible, capaz de adaptarse y dar respuesta a las nuevas necesidades que emerjan por cambios en el entorno.

Ser un hospital socialmente responsable.



Valores



ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

Descripción del centro

El Hospital Universitario Infanta Cristina se ubica al Sur de Madrid. Su zona de influencia comprende el municipio urbano de Parla y las localidades de Batres, Torrejón de Velasco, Torrejón de la Calzada, Cubas de la Sagra, Serranillos del Valle, Casarrubuelos y Griñón.

Mapa de la zona asignada

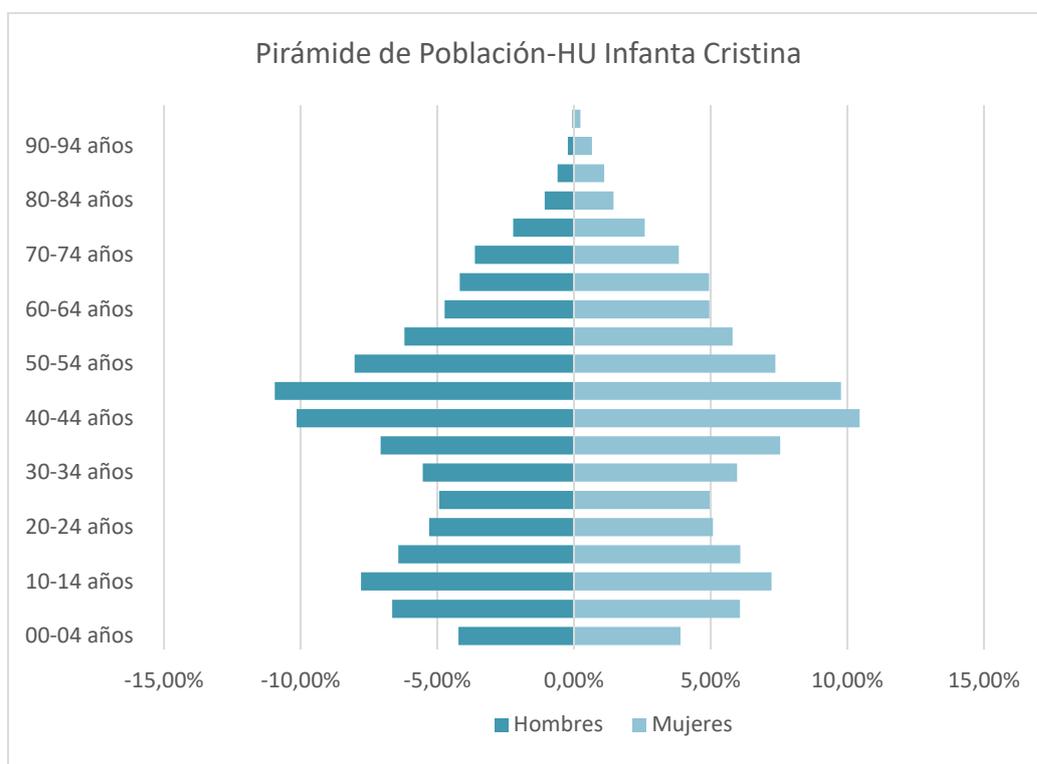


Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	TOTAL
C.S. GRIÑÓN	GRIÑÓN	219	1.861	7.887	1.277	620	11.864
CONS. CUBAS DE LA SAGRA	CUBAS DE LA SAGRA	109	1.024	3.948	445	234	5.760
CONS. CASARRUBUELOS	CASARRUBUELOS	73	548	2.569	383	75	3.648
CONS. BATRES	BATRES		3	377	73	32	485
CONS. SERRANILLOS DEL VALLE	SERRANILLOS DEL VALLE	87	529	2.772	414	279	4.081
CONS. TORREJÓN DE VELASCO	TORREJON DE VELASCO	85	636	2.894	456	136	4.207
CONS. TORREJÓN DE LA CALZADA	TORREJON DE LA CALZADA	247	1.591	6.213	937	300	9.288
C.S. PINTORES	PARLA	447	3.841	18.631	3.263	771	26.953
C.S. ISABEL II	PARLA	651	5.453	23.135	4.338	955	34.532
C.S. SAN BLAS	PARLA	647	5.676	22.798	3.967	856	33.944
C.S. LAS AMERICAS	PARLA	1.016	8.850	25.814	3.078	446	39.204
TOTALES		3.581	30.012	117.038	18.631	4.704	173.966

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/12/2022

Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/12/2022



EL HOSPITAL

El edificio del Hospital Universitario Infanta Cristina consta de una planta baja y dos plantas en altura que configuran una superficie construida de 56.811 m². Está ubicado en una parcela de 276.666 m². Su arquitectura es flexible y modular y ha sido concebida para cambiar en función de las exigencias futuras. El edificio está distribuido en patios interiores que proporcionan luz natural al interior y un sistema de circulación de personal y usuarios adaptado a sus necesidades.

Ubicación del Hospital

Dirección Postal: Hospital Universitario Infanta Cristina. Avenida 9 de junio, 2. 28981, Parla. Madrid.



Accesos al Hospital:

En coche

- Salida 24 de la A-42: Parla Sur
- M-410

Cercanías Renfe

- Línea C4, estación Parla

Autobuses urbanos

- Línea C1 y Línea C2 (Hospital-Cercanías Renfe)
- Línea C3 (Hospital - Avenida de América - Laguna Park)

Autobuses interurbanos

- Línea 460 (Madrid Plaza Elíptica - Batres)
- Línea 463 (Madrid Plaza Elíptica - Torrejón de la Calzada)



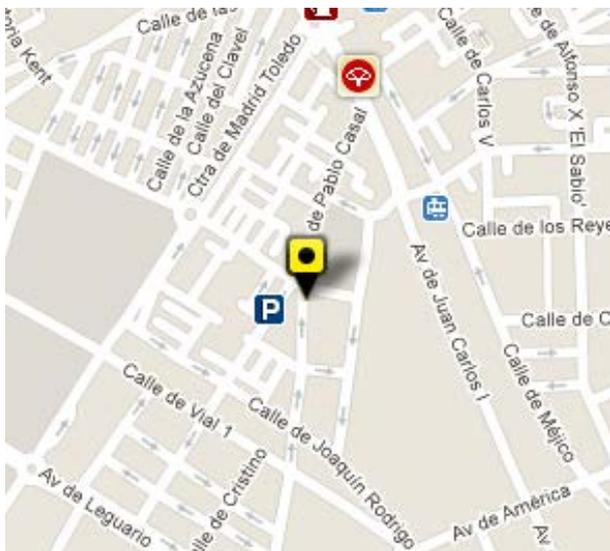
Centros de Salud Mental

La Unidad de Salud Mental está ubicada en la Calle Pablo Sorozábal 4, en los bajos de unas viviendas sociales del IVIMA, y tiene una superficie de 600 m² aproximadamente. Dispone de un Centro de Día de Terapia Ocupacional en un local adjunto situado en la misma calle, en el número 14 y situado igualmente en los bajos de unas viviendas sociales propiedad el IVIMA.

Se realiza una consulta, un día por semana un despacho cedido por el Centro de Atención Primaria en Griñón y dos despachos en el Centro de Atención Primaria "Parque Europa" en Pinto.

Ubicación del Centro de Salud Mental

Dirección Postal: Pablo Sorozábal, 4, 28981, Parla, Madrid.



ORGANIGRAMA



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología	Nefrología	Oncología Médica
Aparato digestivo	Neumología	Pediatría
Cardiología	Neurología	Psiquiatría
Endocrinología	Oncología	Reumatología
Geriatría	Radioterapia (HU 12 de Octubre)	
Medicina Interna		

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascul ar (HU Getafe)	Cirugía Pediátrica (HU 12 de Octubre)	Obstetricia y Ginecología
Cirugía Cardiovascular (HU La Paz)	Cirugía Plástica (HU Getafe)	Oftalmología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica (HU Getafe)	Otorrinolaringología
Cirugía Oral y Maxilofacial (HU 12 de Octubre-HU de la Princesa)	Dermatología	Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Neurocirugía (HU Getafe)	Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Genética (HU 12 de Octubre)	Microbiología y Parasitología
Análisis Clínicos	Inmunología (HU 12 de Octubre)	Neurofisiología Clínica (HU Getafe)
Anatomía Patológica	Medicina Intensiva	Psicología clínica
Anestesiología y Reanimación	Medicina Nuclear (HU Getafe)	Radiodiagnóstico
Bioquímica	Medicina Preventiva	Rehabilitación
Farmacia Hospitalaria	Medicina del Trabajo (HU Infanta Leonor)	Urgencias
Hematología y Hemoterapia		



Áreas de Enfermería

Área de Cuidados Quirúrgica

Área de Cuidados Materno infantil

Área de Cuidados Médica

Áreas de Cuidados en Especialidades

Área de Cuidados Ambulatoria

Institutos

Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia Arana

Alianzas Estratégicas

Hospital Universitario Puerta de Hierro (Oncología)

Hospital Universitario La Paz (Cardiología)



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	2022
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Recursos Humanos	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	228	263
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	289	325
Matronas	18	18
Fisioterapeutas	12	13
Técnicos superiores especialistas	7	7
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	216	236
Otro personal sanitario (formación universitaria)	6	7
Otro personal sanitario (formación profesional)	11	13
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	10	10
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	7	8
Grupo Administrativo	1	1
Auxiliares Administrativos	20	21
Celadores	209	204
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	22	27
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	4	4
Residentes Enfermería (EIR)	6	6
TOTAL	1.071	1.168

A 31 de diciembre de 2021 y 2022 respectivamente.



RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2021	2022
Camas Instaladas ¹	188	188
Camas funcionantes ²	164	166
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	9	9
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	8	8
Consultas en el hospital	64	64
Consultas en Centros de especialidades	8	8
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	12	12
Otros Médicos	12	12
Quirúrgico	17	17
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	18	18
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	2	2
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos. Servicio Cardiología	3	3
Ecógrafos. Otros Servicios	17	17
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1

⁽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.

OTROS EQUIPOS	2021	2022
Arco Multifuncional Rx	3	3
Ecocardiógrafos	3	3
Equipos Ergometría	2	2
Holter Electrocardiograma	8	8
Holter Tensión	6	6
Salas Endoscopias	3	3
Gastroscopio / Esofagoscopios	1	1
Colonoscopios / Rectoscopios	2	2
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1

Fuente: SIAE





Nuevos retos en la asistencia sanitaria

El paciente, epicentro de nuestras actuaciones

Transformación digital

Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias

2

2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

La asistencia sanitaria actual enfrenta una serie de desafíos que involucran a los pacientes, la transformación digital y la modernización y mejora de las infraestructuras sanitarias.

EL PACIENTE, EPICENTRO DE NUESTRAS ACTUACIONES

1. Integración de tecnologías emergentes: El avance tecnológico puede permitir la creación de nuevas herramientas y dispositivos que faciliten la asistencia sanitaria y mejoren la calidad de vida de los pacientes. La integración de la inteligencia artificial, la telemedicina, la realidad virtual y aumentada, la robótica, entre otras, pueden mejorar el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y prevención de enfermedades.
2. Personalización de la atención sanitaria: Los pacientes tienen necesidades y características únicas que deben ser tenidas en cuenta para ofrecer una atención adecuada y personalizada. Las tecnologías emergentes pueden ayudar en este proceso, pero también se debe fomentar una mayor empatía y comprensión por parte de los profesionales de la salud hacia cada paciente.
3. Acceso a la atención sanitaria: A pesar de los avances tecnológicos, todavía hay poblaciones con dificultades para acceder a la atención sanitaria. Se requieren soluciones para mejorar el acceso a la atención sanitaria, como la expansión de la telemedicina y la mejora de la infraestructura sanitaria en áreas remotas o rurales.
4. Eficiencia: El aumento en el gasto sanitario es un reto que sigue presente en la atención sanitaria. Es necesario buscar soluciones para controlar el gasto sin comprometer la calidad de la atención al paciente.
5. Prevención de enfermedades: A pesar de los avances en la medicina, la prevención sigue siendo el mejor método para controlar las enfermedades y mejorar la salud de la población. Es necesario fomentar hábitos saludables y programas de prevención efectivos que involucren tanto a los pacientes como a los profesionales de la salud.

TRANSFORMACIÓN DIGITAL

1. Seguridad de los datos: La transformación digital ha llevado a un aumento en la cantidad de datos de salud que se recopilan y almacenan en línea. Es importante garantizar la seguridad y privacidad de los datos de los pacientes y la información médica confidencial.
2. Implementación y adopción de tecnología: La adopción de nuevas tecnologías en la atención sanitaria puede ser un proceso lento y



costoso. Es necesario fomentar la educación y capacitación de los profesionales de la salud para garantizar una implementación efectiva y una adopción adecuada de la tecnología.

3. Equidad en el acceso a la tecnología: A medida que la atención sanitaria se transforma digitalmente, puede haber una brecha en la accesibilidad y capacidad para acceder a tecnologías de calidad. Es necesario asegurar que todas las personas, independientemente de su ubicación o nivel de ingresos, tengan acceso a la tecnología y la atención sanitaria digital.
4. Falta de estandarización: Hay una gran cantidad de aplicaciones y herramientas digitales en el mercado, pero la falta de estandarización puede hacer que sea difícil para los profesionales de la salud utilizarlas de manera efectiva. Es necesario fomentar la estandarización de las herramientas y procesos digitales para mejorar la eficiencia y la calidad de la atención sanitaria.
5. Falta de humanidad en la atención: A medida que la atención sanitaria se transforma digitalmente, puede haber un aumento en la automatización y una disminución en la interacción humana entre los pacientes y los profesionales de la salud. Es importante mantener un enfoque centrado en el paciente y encontrar formas de integrar la tecnología sin perder la humanidad en la atención sanitaria.

MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

1. Tecnologías sanitarias innovadoras: La infraestructura sanitaria debe ser capaz de implementar tecnologías innovadoras para mejorar la calidad de la atención sanitaria, como sistemas de registro electrónico de salud, dispositivos de diagnóstico y tratamiento avanzados y sistemas de telemedicina.
2. Adaptación al cambio climático: El cambio climático está provocando cambios en los patrones de enfermedades y en los requerimientos sanitarios. La infraestructura sanitaria debe ser capaz de adaptarse y ser resistente a los impactos del cambio climático, como eventos meteorológicos extremos y desastres naturales.
3. Mejora de la eficiencia energética: Las infraestructuras sanitarias consumen grandes cantidades de energía, lo que puede ser costoso y tener un impacto negativo en el medio ambiente. La implementación de tecnologías y sistemas energéticamente eficientes, como iluminación LED, sistemas de climatización inteligentes y fuentes de energía renovable, puede mejorar la eficiencia energética y reducir los

costos.

4. Seguridad y calidad del agua: La calidad del agua es crucial para la atención sanitaria, tanto para el consumo de pacientes y personal como para el uso en procedimientos médicos y limpieza. La infraestructura sanitaria debe garantizar que el agua utilizada sea segura y de alta calidad.
5. Optimización de la gestión de residuos: La gestión de residuos es un desafío importante en la infraestructura sanitaria, ya que los residuos médicos pueden ser peligrosos y deben ser manejados de manera adecuada. Es importante implementar sistemas de gestión de residuos efectivos y seguros para garantizar la salud y seguridad de los pacientes y del personal.





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

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2021	2022
Altas totales ¹	8.665	8.845
Estancia Media* ¹	5,70	5,70
Peso Medio ¹	0,7282	0,7018
Ingresos totales	8.660	8.860
Ingresos Urgentes	7.139	7.245
Ingresos Programados	1.521	1.615
URGENCIAS		
Urgencias Totales	103.744	114.379
% Urgencias ingresadas	6,66	6,11
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	2.985	3.252
Infecioso-SIDA	0	0
Geriátrico	1	2
Otros Médicos	0	0
Quirúrgico	4.079	4.438
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	68	68
Hemodiálisis en centros concertados	8	5
Hemodiálisis domiciliaria	0	0
Pacientes CAPD	12	9
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	805	895
Estancia Media	7,97	6,54
Altas	805	889
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	1.087	1.075
% Cesáreas	21,44	19,72

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD APR GRD 36

*Estancia Media No depurada.



ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2021	2022
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.539	1.556
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	849	795
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	4.278	4.883
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	64	63
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	6.542	6.699

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2021			2022		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		2.333	0	7.234	760	0
CONSULTAS SUCESIVAS		45.079	156		33.310	1.511
Total Consultas no presenciales	11.664	47.412	156	7.234	34.070	1.511

Fuente: SIAE

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

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

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

DONACIONES – TRASPLANTES

TRASPLANTES	2021	2022
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	7	6
Trasplantes de Membrana Amniótica	8	12

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2021	2022
Nº de Pruebas de laboratorio	38.149	42.529
Radiología convencional	80.820	78.423
Ecografías (Servicio Rx.)	15.053	18.602
Ecografía doppler	708	826
Citologías de anatomía patológica	3.603	3.128
Endoscopias digestivo	3.871	4.356
Broncoscopias	235	187
Mamografías	9.581	9.917
TC	11.870	11.949
RM	6.723	7.182
Radiología intervencionista	89	92

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2021	2022
Inserción de marcapasos permanente	35	50
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	8	7
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	405	476

Fuente: SIAE



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	83.655
Consultas sucesivas	160.404
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	57,96%
Índice sucesivas/primeras	1,92
TOTAL	244.059

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Angiología y Cirugía Vascolar	15	2	0,00	17	0,13
Alergología	2473	1994	56,89	4467	0,81
Anestesia y Reanimación	6423	430	0,00	6853	0,07
Cardiología	3293	6344	58,73	9637	1,93
Cirugía General y de Aparato Digestivo	4572	7719	63,04	12291	1,69
Dermatología	6485	10146	79,77	16631	1,56
Aparato Digestivo	4110	7076	66,11	11186	1,72
Endocrinología y Nutrición	2408	4725	51,45	7133	1,96
Farmacia	0	564	0,00	564	
Ginecología	5196	8439	79,16	13635	1,62
Geriatría	544	1284	39,89	1828	2,36
Hematología y Hemoterapia	987	4438	57,04	5425	4,5
Medicina Interna	1901	5752	49,45	7653	3,03
Medicina Intensiva	0	445	0,00	445	
Nefrología	875	2675	48,91	3550	3,06
Neurofisiología Clínica	1	0	0,00	1	0
Neumología	1730	3045	61,45	4775	1,76
Neurología	2765	7695	63,15	10460	2,78
Obstetricia	1078	2542	72,17	3620	2,36
Oftalmología	5810	10039	79,36	15849	1,73
Oncología Médica	439	7130	0,91	7569	16,24
Otorrinolaringología	6986	7926	51,52	14912	1,13
Pediatría	3327	7462	56,06	10789	2,24
Psiquiatría	4015	18041	74,02	22056	4,49
Rehabilitación	1942	2400	14,83	4.342,00	1,24
Reumatología	2634	3289	43,09	5923	1,25



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Salud Laboral	1855	502	0,00	2357	0,27
Traumatología	8573	17115	74,76	25688	2
Unidad del Dolor	0	1722	0,00	1722	
Urología	3217	9463	74,67	12680	2,94

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	18	287
Aparato Digestivo	56	495
Cardiología	64	175
Cirugía General y del Ap. Digestivo	37	344
Dermatología	54	953
Endocrinología	56	211
Ginecología	168	967
Medicina interna	21	118
Nefrología	0	54
Neumología	36	254
Neurología	130	552
Obstetricia	13	87
Oftalmología	162	876
Otorrinolaringología	107	686
Pediatría	0	29
Rehabilitación	28	39
Reumatología	24	273
Traumatología	334	2.251
Urología	145	361
TOTAL	1.453	9.012

Fuente: CMCAP

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



CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
560	PARTO	838	12,70%	2,41	0,2449
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	468	7,09%	6,62	0,9909
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	354	5,37%	6,15	0,6873
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	302	4,58%	6,04	0,7004
139	OTRA NEUMONÍA	258	3,91%	5,20	0,6149
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	252	3,82%	5,73	0,5133
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	189	2,86%	4,11	0,5035
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	152	2,30%	7,39	0,7127
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	127	1,92%	6,64	0,5998
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	125	1,89%	7,19	0,7618
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	110	1,67%	9,64	1,0978
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	95	1,44%	4,13	0,4665
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	91	1,38%	2,71	0,1610
466	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	90	1,36%	5,11	0,6558
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	85	1,29%	3,53	0,4787
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	83	1,26%	4,43	0,6046
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	80	1,21%	4,76	0,4437
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	78	1,18%	3,85	0,4523
190	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM	76	1,15%	4,57	0,6385
053	CONVULSIONES	69	1,05%	4,72	0,5815
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	66	1,00%	6,82	0,5956
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	66	1,00%	6,27	0,5889
198	ARTERIOESCLEROSIS CORONARIA Y ANGINA DE PECHO	60	0,91%	3,52	0,4385



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
134	EMBOLISMO PULMONAR	58	0,88%	5,90	0,6508
141	ASMA	58	0,88%	5,66	0,5406
		4.230	64,11%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		6.598	100,00%	5,83	0,5985

Fuente: CMBD APR GRD 36



25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
540	CESÁREA	216	9,61%	3,65	0,4201
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	134	5,96%	4,92	1,1028
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	109	4,85%	2,54	0,6701
263	COLECISTECTOMÍA	95	4,23%	2,74	0,8873
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	85	3,78%	7,21	1,2222
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	85	3,78%	2,88	0,9953
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	85	3,78%	1,62	0,7860
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	80	3,56%	9,95	1,3978
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	80	3,56%	3,91	0,9730
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	69	3,07%	1,94	0,6146
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	68	3,03%	2,24	0,8077
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	64	2,85%	10,56	1,1765
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	64	2,85%	2,61	0,7181
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	57	2,54%	2,25	0,9015
544	DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	53	2,36%	0,81	0,3169
097	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	45	2,00%	1,13	0,4409
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	45	2,00%	3,31	1,3512
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	44	1,96%	1,57	0,9692
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	40	1,78%	1,88	0,7667
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	40	1,78%	14,98	1,5745



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	40	1,78%	3,28	0,4862
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	31	1,38%	1,77	0,7734
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	29	1,29%	1,21	0,8379
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	28	1,25%	3,14	0,9636
316	PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	23	1,02%	1,17	0,6787
		1.709	76,06%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		2.247	100,00%	5,30	1,0053

Fuente: CMBD APR GRD 36



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	468	5,29%	6,62	0,9909
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	354	4,00%	6,15	0,6873
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	302	3,41%	6,04	0,7004
560	PARTO	838	9,47%	2,41	0,2449
139	OTRA NEUMONÍA	258	2,92%	5,20	0,6149
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	134	1,51%	4,92	1,1028
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	252	2,85%	5,73	0,5133
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	110	1,24%	9,64	1,0978
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	80	0,90%	9,95	1,3978
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	16	0,18%	70,75	6,8876
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	152	1,72%	7,39	0,7127
004	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	10	0,11%	87,70	10,6188
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	85	0,96%	7,21	1,2222
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	125	1,41%	7,19	0,7618
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	189	2,14%	4,11	0,5035
540	CESÁREA	216	2,44%	3,65	0,4201
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	85	0,96%	2,88	0,9953
263	COLECISTECTOMÍA	95	1,07%	2,74	0,8873
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	23	0,26%	24,00	3,4356
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	80	0,90%	3,91	0,9730
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	127	1,44%	6,64	0,5998



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	64	0,72%	10,56	1,1765
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	109	1,23%	2,54	0,6701
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	85	0,96%	1,62	0,7860
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	40	0,45%	14,98	1,5745
		4.297	48,58%		
TOTAL GRDs		8.845	100,00%	5,70	0,7018

Fuente: CMBD APR GRD 36



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del Área Única y Libre Elección de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

La continuidad asistencial se entiende como un elemento esencial que añade valor a la asistencia sanitaria prestada en la Comunidad de Madrid, y como un elemento de garantía de una atención de calidad. De esta forma, se establecen acciones que refuerzan el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Especializada, la Atención Primaria y el entorno social en pacientes institucionalizados, todo ello basado en Documento Marco para el desarrollo de la Continuidad Asistencial en la Comunidad de Madrid y el Plan Estratégico de la Subdirección de Continuidad Asistencial 2018-2021.

A continuación, se presenta la actividad desarrollada en el Hospital Infanta Cristina en el ámbito de la continuidad asistencial.

Comisiones

- **Comisión de Continuidad Asistencial:** Dirección Asistencial con el conjunto de directores de Continuidad Asistenciales de los hospitales correspondientes a esa Dirección Asistencial.
- **Comisión de Sector Asistencial:** Director de Continuidad Asistencial con Atención Primaria (Dirección Asistencial y directores de centro). Líneas:
 - Apertura de e Consultas nuevas: unidad de mama, radiodiagnóstico.
 - Avanzar en la comunicación e integración de proyectos entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria lo que implica realizar reuniones y revisión de protocolos conjuntos (en el año 2022 cardiopatía isquémica).
 - Mejorar la comunicación entre los distintos niveles de asistencia sanitaria: revisión y actualización de correos corporativos de las distintas especialidades hospitalarias y especialista consultor.
 - Realizar reuniones programadas con centros de salud (servicio de cirugía en el año 2022).
 - Colaborar y participar en la normalización de la información clínica compartida entre distintos ámbitos asistenciales: conciliación farmacológica; comunicar a los centros de salud los nuevos pacientes incluidos en el programa del paciente crónico complejo y propuesta de nivel; elaborar y difundir Cuadro de Mando.
 - Impulsar la formación continuada y el aprendizaje de los profesionales de ambos ámbitos (AP y Hospitalaria): Formación en Dermatología. Proyecto de Teledermatología, Curso de Suturas.
- **Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia (trimestral):** participan profesionales asistenciales de Atención Primaria y del HU Infanta Cristina (HUIC), equipo directivo y Farmacia de Atención Primaria y del HUIC. Las líneas de trabajo han sido:



- Participación y formación en el manejo del dolor crónico.
 - Monitorización del uso de antibióticos en el servicio de urgencias por el propio Servicio de Urgencias, PROA hospitalario y PROA ambulatorio.
 - Conciliación de la medicación en pacientes de alta complejidad con EPOC, ICC y atendidos en HAD.
 - Difusión y trabajo de las líneas de mejora propuestas por los propios centros de salud sobre la prescripción en MUP centrado en el Servicio de Urgencias.
 - Monitorización y registro de actividad del proyecto ATENTO.
- **Comisión del Dolor:** participan profesionales del HUIC y de Atención Primaria.
 - **Comité de Prevención del Tabaquismo:** participan profesionales de Atención Primaria (trimestral).

Recientemente:

- **Comisión de coordinación y seguimiento de la implantación de procesos asistenciales integrados.** Líneas de Trabajo:
 - Definir circuito de respuesta ante llamada telefónica desde el hospital.
 - Activación y refuerzo del seguimiento proactivo tras alta hospitalaria.
 - En el hospital HUIC se ha creado la ITC (interconsulta) de Continuidad Asistencial para: solicitar propuestas de nivel de intervención, informar del alta de pacientes con ICC que precisan educación sanitaria, consulta postalta de pacientes con ICC, valoración de pacientes para incluir en consulta del Paciente crónico.
- **Subcomisión de pediatría:** se ha incorporado al grupo una psicóloga clínica y una enfermera que pertenecen al Centro de Salud Mental de Parla y forman parte del Programa Infanto-Juvenil. Se está trabajando en la difusión de las sesiones clínicas del servicio de Pediatría del HUIC para que puedan incorporarse pediatras de Atención Primaria. Se ha trabajado en la optimización de las derivaciones clínicas estableciendo criterios y usando las eConsultas.
- Grupo de trabajo de coordinación y seguimiento de la **implantación del proyecto de dermatología:** planificación de la formación sobre urticaria y tratamiento con crioterapia. Se está planificando la formación mediante casos clínicos dirigido a Atención Primaria.

Líneas de Trabajo

ACCESIBILIDAD

- Actuaciones para potenciar el uso de la eConsulta por los profesionales de Atención Primaria:



1. Seguimiento de las eConsultas realizadas en Atención Primaria por la Dirección de Continuidad Asistencial del hospital.
 2. Realización de informe con la actividad realizada que se envía a los directores de centro y Dirección Asistencial Sur.
 3. Implementación de nuevas eConsultas: eConsulta unidad del dolor, eConsulta benigna mama.
- Avanzar en la comunicación e integración de proyectos entre Atención Primaria y otras especialidades, se ha realizado visita a los centros por parte del servicio de cirugía general; propuestas de mejora prescripción en urgencias (MUP, uso de antibióticos).
 - Actuaciones para mejorar la comunicación entre los distintos niveles de asistencia sanitaria:
 1. Revisión y actualización de correos corporativos de las distintas especialidades hospitalarias.
 2. Revisión y actualización de correo corporativo y teléfono del especialista consultor.
 3. Revisión y actualización de correo corporativo y referente en las áreas de Atención Primaria.
 4. Poner en conocimiento de todos los Centros de Salud y consultorios los teléfonos y email de comunicación con la ECA (Enfermera de Continuidad Asistencial).
 5. Realizar reuniones programadas con médicos/enfermería de Atención Primaria y de Continuidad Asistencial.
 6. Creación de la Unidad COMCOVID para seguimiento de pacientes de riesgo que han pasado COVID (proyecto presentado en Jornadas de Cronicidad, Madrid 2022).

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Colaborar y participar en la normalización de la información clínica compartida entre distintos ámbitos asistenciales.
 1. Conciliación farmacológica.
 2. Comunicar a los centros de salud los nuevos pacientes incluidos en régimen de hospitalización a domicilio, paciente crónico complejo (propuesta de nivel) y pacientes dados de alta con diagnóstico de insuficiencia cardiaca.
- Potenciar la participación de los directores y ECAS en el análisis y gestión de incidentes de seguridad identificados en las Unidades de Atención al Paciente y /o en las UFGR relacionados con continuidad asistencial.
- Uso Racional del Medicamento



1. Mejora en la prescripción de IBP: elaboración de un documento consensuado (Atención Primaria/Atención Hospitalaria) sobre indicaciones de gastroprotección.
2. Mejora en la prescripción de medicación inadecuada: elaboración de un documento consensuado (Atención Primaria/Atención Hospitalaria) sobre Medicamentos Potencialmente Inadecuados. Documentación en códigos QR y sesión hospitalaria.

ADECUACIÓN

- Sistematizar la información: Elaborar y difundir Cuadro de Mando.
 1. Tasas de derivación, solicitud de eConsultas.
 2. Información sobre Procesos Asistenciales Integrados: pacientes crónicos.

FORMACIÓN

- Impulsar la formación continuada y el aprendizaje de los profesionales de ambos ámbitos (Atención Primaria y Hospitalaria) en el abordaje integrado de la atención a las personas y en la coordinación entre ámbitos: Formación en Dermatología: urticaria, crioterapia, suturas, dermatoscopia.

CUIDADOS

La Dirección de Enfermería, en línea con la Gerencia, para conseguir su misión, interrelaciona todos los aspectos clave de la gestión de cuidados, basándose en la Metodología Enfermera de Planes de Cuidados, Procedimientos y el desarrollo de la Enfermería Avanzada.

Planes de cuidados estandarizados

Desde su apertura el Hospital trabaja con planes de cuidados individualizados siguiendo la NANDA, NIC, NOC que surgen a partir de una valoración al ingreso de todos los pacientes que ingresan en hospitalización. Son unos planes “vivos” que permiten actualizar e incorporar nuevos cuidados como puede ser todo lo relacionado con el paciente frágil. La tasa de cumplimentación del 2021 ha sido un 96%.

Protocolos y registros enfermeros

Los protocolos y procedimientos que se han actualizado en los últimos años son 51 de la Dirección Asistencial, que son comunes tanto para facultativos como para personal de enfermería; 95 son exclusivos de enfermería, de los cuales 22 han sido en 2022. En cuanto a registros enfermeros, en los últimos 5 años se han creado y/o actualizado 75 formularios de enfermería, de los cuales 10 han sido en 2022, destacando la creación de los siguientes registros: Formulario Paciente Crónico Complejo, Paciente Frágil. Prehabilitación Quirúrgica, Formulario de Alto flujo y Verificación quirúrgica TCAE.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Desarrollo e integración de actividades realizadas por las enfermeras gestoras de casos, vinculando las mismas a la enfermería avanzada, aplicando las competencias que exige el marco referencial:

- Investigación y Práctica Basada en La Evidencia
- Liderazgo Clínico y Profesional
- Autonomía profesional
- Relaciones interprofesionales y mentoría
- Gestión de la calidad
- Gestión de los cuidados
- Enseñanza y educación profesional
- Promoción de la salud

Los Programas implantados de Enfermería Avanzada son:

1.- EPA Urología

Realización de ecografías para control de litiasis vesiculares, revisiones de tumores renales, vesico-prostáticos y testiculares, inclusión de pacientes en lista de espera de cirugías ambulatorias de frenectomías, vasectomías y circuncisiones.

2.- EPA Insuficiencia Cardiaca

Contribución a la mejora de la calidad funcional y asistencial del paciente con insuficiencia cardiaca mediante intervenciones específicas en consulta, valoración, educación sanitaria del paciente y/o cuidador, titulación de fármacos y cumplimiento del tratamiento, siguiendo un programa estructurado.

3.- EPA Endocrino paciente diabético.

Valoración y educación sanitaria del paciente diabético tipo 1 y 2 en actividad física, dieta, manejo y ajuste de la medicación.

Seguimiento de pacientes con diabetes gestacional.

Educación sanitaria en pacientes con debut diabético hospitalizados.

Educación de fármacos inyectables para el tratamiento de hipercolesterolemia y obesidad.

Formación grupal a pacientes con sensores de monitorización de glucosa intersticial.

4.- EPA paciente Neurológico

Profesional de referencia para la educación de tratamientos, seguimiento de éstos y detección de complicaciones. La atención de enfermería en consulta se realiza de forma eficaz e independiente proporcionando al paciente y/o cuidadores un contacto directo y rápido con nuestro servicio de manera tanto telefónica, online o presencial, solucionando gran parte de las necesidades de forma autónoma y eficaz. Con el fin de potenciar esta iniciativa se está llevando a cabo un proyecto de consulta monográfica de enfermería con un seguimiento más especializado para pacientes con esclerosis múltiple, cefaleas y ELA. Además, se realizan todas las pruebas diagnósticas y técnicas específicas del servicio, de manera programada o urgente.

5.- EPA Enfermedad Intestinal Inflamatoria y Cirrosis

Control en consultas sucesivas del paciente con tratamiento biológico o inmunosupresor, extracción y petición del control analítico y heces, educación sanitaria para la administración de estos tratamientos y seguimiento de los mismos.

Educación sanitaria y control del paciente cirrótico en las distintas fases de la enfermedad:

- Control analítico y de la ascitis mediante peso y ecografía para ajuste de tratamiento diurético.
- Seguimiento del paciente con varices esofágicas: control del tratamiento farmacológico y ajuste de dosis hasta conseguir una disminución del 25% sobre la frecuencia cardiaca basal vigilando complicaciones y tolerancia.
- Control de la encefalopatía hepática mediante tratamiento farmacológico y medidas dietéticas.
- Control analítico presencial y telefónico de complicaciones con el tratamiento para pacientes con VHC.

6.- EPA ostomías

Valoración enfermera y educación sanitaria del paciente y/o cuidador hasta que éste logre la autonomía en sus cuidados.

Evaluación de complicaciones, marcaje prequirúrgico, irrigaciones y estimulación del asa aferente, apoyo y soporte experto al personal y paciente de hospitalización.

La enfermera gestora de casos

Coordinación de consultas y áreas de trabajo, dirigidas por enfermeras gestoras de casos:

1. Unidad de Paliativos

- Valoración, inclusión y seguimiento de pacientes con necesidades paliativas tanto en ámbito de consulta como hospitalización.
- Coordinación de recursos de cuidados paliativos: continuidad asistencial en domicilio con equipo Cuidados Paliativos domiciliario y/o equipo de Atención Primaria; así como solicitud y derivación a Unidad de Hospitalización de media/larga estancia de Cuidados Paliativos.
- Abordaje psicoemocional de paciente y familia, incluido tras el fallecimiento con atención del duelo.

2. Unidad de Crónicos Complejos

- Coordinación de la continuidad asistencial de los planes de cuidados con Atención Primaria, identificación de pacientes con alto nivel de intervención y gestión de especialista de referencia.
- Coordinación al alta de puérperas con riesgo de abandono de lactancia.
- Coordinación con los equipos asistenciales de las residencias para valoración de pacientes descompensados en HDM o derivación a circuito de otras consultas si lo precisa.
- Valoración enfermera, seguimiento y educación para la salud en los pacientes incluidos en el programa de paciente crónico complejo.

3. Unidad de Prehabilitación Quirúrgica

- Valoración enfermera, plan de cuidados, para optimizar a los pacientes de cara a una cirugía cercana o futura.
- Coordinación de servicios, pruebas, para realizar Alta Resolución en la preparación de este tipo de pacientes.

Líneas de investigación en Cuidados

CUIDADOS EN PARTO, PUERPERIO Y RECIEN NACIDO:

- Relación de las características de las mujeres y los factores del parto con los desgarros perineales.
- Complicaciones del trauma perineal postparto comparando la práctica de episiotomía con el desgarro perineal.
- Efectividad de la administración de rodajas de limón en pacientes gestantes que acuden a la realización de curva de glucosa para prevenir náuseas y vómitos.
- Relación entre el manejo postnatal del bebe y la educación sanitaria previa al parto.
- Ensayo clínico sobre la subestimación de la hemorragia postparto y los factores asociados a esta patología. Aprobado 2021.

INNOVACIÓN DOCENTE Y TECNOLÓGICA

- Evaluación de conocimientos de alumnos de tercero tras formación en quirófano por competencias de enfermería.

CUIDADOS EN PROCESOS CRÓNICOS, DEPENDENCIA Y CUIDADO FAMILIAR

- Mejora de los síntomas asociados a la espasticidad en esclerosis múltiple y paraparesia espástica.
- Caso clínico: abordaje nutricional en paciente oncológico en tratamiento con quimioterapia.

CUIDADOS EN PACIENTES CRÍTICOS

- Evaluación de la frecuencia cardiaca en pacientes tratados con oxigenoterapia de alto flujo.
- Percepción de la Calidad Asistencial en los servicios de Diálisis durante la pandemia por COVID-19.
- Disminución de enrojecimiento en pacientes ingresados en UCI diagnosticados de SARS-CoV-2, colocados en posición prono lateralizado. Observacional retrospectivo. Aprobado en enero 2022.

HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN

- Ensayo clínico sobre la eficacia de la educación sanitaria previa a la entrada a quirófano.
- Encuesta para ver si las mamás tienen la educación sanitaria adecuada para los cuidados básicos del bebé y ver si ésta aumenta el número de visitas tras el alta.
- Encuesta de satisfacción en pacientes y familiares COVID y no COVID ingresados en hospitalización a domicilio.
- Estudio sobre el estrés psicológico en el paciente con esclerosis múltiple al diagnóstico y durante el primer año.

INNOVACIÓN EN CUIDADOS

- Mejora de los valores de dinamometría y masa muscular mediante suplementos nutricionales antes de intervención quirúrgica.
- Mejora de la técnica de gasometría arterial mediante la ecografía.
- Necesidad de utilidad de ecografía clínica.
- Seguridad de un protocolo de triaje avanzado en la rehidratación oral.



- Validación de los resultados ecográficos de composición corporal y capacidad pulmonar.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Ensayo clínico sobre el uso eficiente de barandillas para evitar caídas.
- Prevención del delirium en pacientes procedentes de urgencias.
- Incidencias y factores de riesgo relacionados con las caídas en la unidad IC del Hospital Infanta Cristina.

AUTOCAUIDADO

- Optimización de las visitas de enfermería por autoadministración de antibióticos

CUIDADOS EN PACIENTES QUIRÚRGICOS

- En los pacientes intervenidos de hernia inguinal en régimen ambulatorio, es más corto el tiempo de estancia los intervenidos bajo anestesia general que bajo anestesia raquídea.
- Evaluación de valores analíticos en pacientes que han recibido tratamiento con hierro antes de intervención quirúrgica.
- Evaluación de glucemias en pacientes diabéticos en el preoperatorio inmediato y en el postoperatorio tras administración de bebida carbohidratada.
- Análisis de un sistema de optimización integral y multimodal de los pacientes sometidos a reemplazo programado de prótesis de rodilla o cadera.
- Manejo de analgesia en domicilio según escala numérica verbal del paciente que es sometido a cirugía mayor ambulatoria.
- Eficacia de dulaglutida para pérdida de peso antes de intervención quirúrgica.
- Mejora de los valores de dinamometría y masa muscular mediante suplementos nutricionales antes de intervención quirúrgica
- Análisis de los pacientes con Actinomicosis tras una cirugía abdominal con cultivo positivo.

CUIDADOS EN PROFESIONALES SANITARIOS

- Seguimiento de resultados de test de antígenos en trabajadores sanitarios con infección activa por SARS-CoV-2.

PUBLICACIONES AÑO 2022:

1. Factores asociados a la duración del estado de portador de SARS-CoV-2 medido mediante PCR. Publicado en el vol.5. núm. 1 (2022) de la revista Conocimiento enfermero (ISSN 2605-3152).
Autores: Natalia Mudarra Garcia; María Gema Rodríguez Calero; Juan José Granizo Martínez; Marta de San Segundos Reyes; Silvia Bru Amantegui; Raúl Pérez Muñoz
2. Beneficios de una intervención conjunta con la familia de mujeres con cáncer de mama antes de la cirugía. Revista Metas.



Autores: Natalia Mudarra García; Enrique Pacheco del Cerro; Alfonso Meneses Morroy

3. Seguimiento de resultados de test de antígenos en trabajadores sanitarios con infección activa por SARS-CoV-2. Revista Salud Pública.
4. Prevención de náuseas y vómitos en mujeres gestantes con administración de rodajas de limón. Revista Conocimiento enfermero. Autores: Jérica Palenzuela Díaz; Paula Peinado Montellano; José Martín González; Natalia Mudarra García; Margarita Villalba Cano



FISIOTERAPIA

Basándose en la Metodología Enfermera de Planes de Cuidados, Procedimientos y el desarrollo de la Enfermería Avanzada, se adapta a dicho modelo la actividad fisioterapéutica.

Actualmente se trabaja con diferentes protocolos y recomendaciones, tanto en fisioterapia (16), como en terapia ocupacional (9), que se actualizan periódicamente.

En cuanto a las actividades de fisioterapia avanzada se incluye:

-Tratamiento de Drenaje Linfático, con triple terapia, además de enseñanza al paciente de autovendaje y autodrenaje, tanto en miembro superior como en miembro inferior.

-Fabricación de férulas en la Unidad de Terapia Ocupacional en función de las necesidades de los pacientes que requieren dicha intervención, dentro de las sesiones programadas.

-La unidad de Fisioterapia realiza, junto a enfermería y cardiología, el programa de rehabilitación cardíaca en el que se realiza la readaptación física, además de la educación sanitaria correspondiente y de consejos domiciliarios tras evento cardíaco.

-Colaboración en la elaboración de ejercicios adaptados para el Programa de paciente frágil.

-Colaboración con la unidad de Prehabilitación quirúrgica, en la elaboración de tablas de ejercicios adaptados a las diferentes patologías que se incluyen en dicho programa, así como elaboración de recomendaciones del uso de inspirómetro incentivado.

-Intervención dentro del Programa de prehabilitación quirúrgica con los pacientes seleccionados para cirugía de prótesis total de rodilla y prótesis de cadera con enseñanza de ejercicios adecuados para fortalecer musculatura y recuperar balance articular previo a cirugía, así como recomendaciones generales pre y postoperatorias, dirigidas al manejo domiciliario y adaptación de las AVD y ayudas técnicas.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

- Alimentación: dietas servidas

Desayuno: 53.118

Comida: 55.520

Merienda: 51.824

Cena: 50.031

- Lavandería: ropa procesada

Kilogramos de ropa procesada: 400.167.

- Limpieza: metros cuadrados

Superficie: 74.022 m²

- Seguridad y vigilancia: Actuaciones y tipos

Controles de acceso, patrullas de inspección y control, custodia de objetos, intervención y respuesta ante incidentes de seguridad, prevención de delitos, custodia de objetos.

- Servicios Técnicos. Actuaciones por oficios

Número de horas de trabajo empleadas:

- Mantenimiento preventivo: 14.045
- Mantenimiento correctivo: 9.057
- Mantenimiento técnico – legal: 189

- Electromedicina: Actuaciones

Las actuaciones y desempeño de este área en el ejercicio 2022, se orientaron a dar soporte (acciones de mantenimiento preventivo, correctivo, técnico-legal, acciones de apoyo y asesoramiento a profesionales) a toda la actividad asistencial.

Principales indicadores de actividad:

- Partes de mantenimiento correctivo: 1.688
- Partes de mantenimiento preventivo: 348

- Régimen jurídico:

A continuación, se enumeran las diferentes actuaciones realizadas por el departamento jurídico:

- Asesoría jurídica a los directivos del centro



- Respuesta a solicitudes de Juzgados/Diligencias Policiales
 - Presentación de denuncias por agresiones a profesionales, robos y sustracciones
 - Gestión de comunicaciones REMAC: Situaciones Conflictivas de Pacientes
 - Revisión de contratos
 - Mesa de contratación en concursos públicos
 - Asesoría jurídica a profesionales
 - Gestión de las reclamaciones patrimoniales
 - Seguimiento/control de Sociedad Concesionaria
 - Seguimiento del protocolo de atención integral a las víctimas de agresiones sexuales en Parla
 - Gestión de citaciones judiciales de profesionales como testigos por videoconferencia
 - Formación en derecho sanitario y protección de datos
 - Responsable de prácticas de post grado de licenciados en Derecho por la Universidad Autónoma de Madrid
 - Seguimiento de la política de protección de datos
 - Coordinación del Foro de Derecho Sanitario del Hospital U. La Paz.
- Sistemas y Tecnología de la Información: Proyectos por áreas, actuaciones e incidencia.

El departamento de Sistemas de Información y Comunicaciones gestiona los avanzados sistemas que sirven para automatizar los procesos clínicos y de gestión con el compromiso de garantizar la Información almacenada desde la triple perspectiva de disponibilidad, integridad y confidencialidad. El departamento ha sido reconocido con dos certificaciones externas: la Norma internacional ISO/IEC 27001:2013 y el Esquema Nacional de Seguridad.

- Gestión Ambiental

Sistema de Gestión Ambiental implantado, bajo los criterios de la Norma UNE EN ISO 14001:2015.

- Volumen por tipo de residuos: papel, envases, residuos sólidos, orgánicos, infecciosos, citostáticos, químicos + industriales

Producción y gestión de residuos 2022:

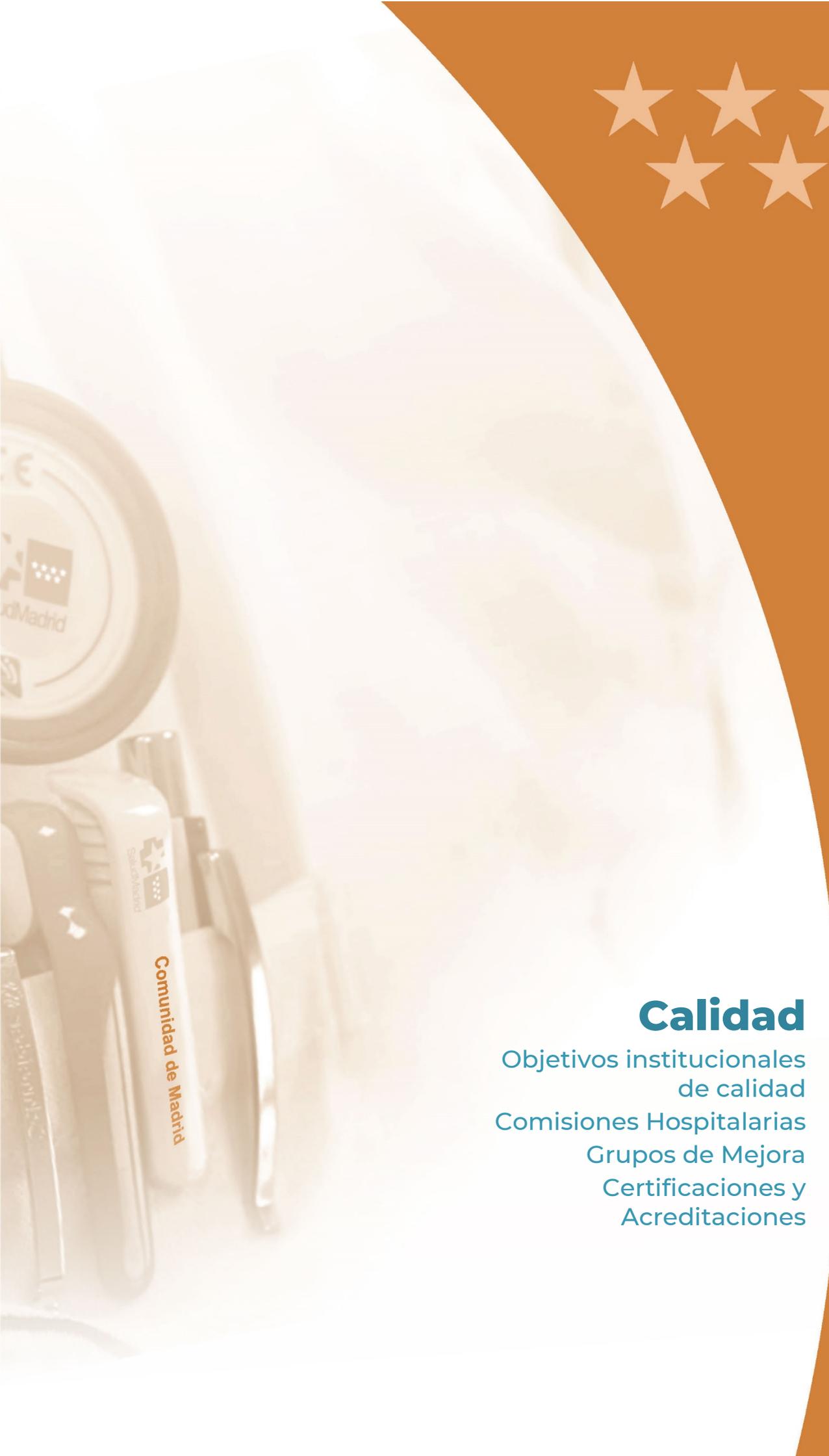
- Residuos no peligrosos: 394.260 kg.
- Residuos peligrosos: 81.243 kg.
- Residuos biosanitarios clase III: 42.909, 9 kg.
- Residuos químicos Clase V: 17.108, 57 kg.
- Residuos citotóxicos clase VI: 7.131, 44 kg.



- Planes específicos para adecuación de consumos de Gas, Electricidad, Agua, otros

El Hospital tiene establecido con la Sociedad Concesionaria responsable de la explotación de las instalaciones un Plan de Eficiencia Energética, que alcanza a los tres tipos de consumos.





Calidad

Objetivos institucionales
de calidad
Comisiones Hospitalarias
Grupos de Mejora
Certificaciones y
Acreditaciones

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 1 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. INFANTA CRISTINA	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar los resultados clave en calidad asistencial				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO)	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2022¹</i>	89,95%	89,21%	89,44%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas²</i>	5	49 Media: 8,17	194 Media: 5,71
	<i>Realizada acción de mejora en Consultas externas</i>	Sí realizada	83%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en hospitalización</i>	Sí realizada	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en urgencias</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida³</i>	4	47 Media: 7,83	243 Media: 7,15
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	1	9 Media: 1,5	59 Media: 1,74
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave</i>	Si	100%	85%
	<i>Promover la participación de los pacientes en los comités</i>	Si	100%	97%
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica</i>	1	3 Media: 1	32 Media: 1,28
	<i>Nº rondas en UCI</i>	2	7 Media: 1,17	42 Media: 1,56
	<i>Nº rondas en hospital de día</i>	1	6 Media: 1	34 Media: 1,17
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	2	8 Media: 1,33	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	7	31 Media: 5,17	135 Media: 3,97

¹ Meta: Satisfacción: Si mejor de su grupo o >=90%

² Meta 5 acciones de mejora de la encuesta

³ Meta líneas comité calidad percibida: 4 líneas en G.1 y 2; 5 líneas G. 3 y 3 en G. Apoyo, ME y Psq siendo una de ellas entrevista semiestructurada a pacientes clave y otra participación de los pacientes en los comités. En el G.3, siendo además de las anteriores, otra cualitativa.



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. INFANTA CRISTINA	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
	<i>Nº total de rondas⁴</i>	13	55 Media: 9,17	280 Media: 8,24
	<i>Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica</i>	2	23 Media: 3,83	106 Media: 3,12
	<i>Acciones para la comunicación segura pacientes vs profesionales</i>	Sí	100%	100%
	<i>Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021</i>	Si	100%	100%
	<i>Nº objetivos totales establecidos por el centro</i>	11	84 Media: 14	389 Media: 11,44
	<i>Nº IS/EM validados⁵</i>	384	937 Media:156,17	7859 Media: 238,15
	<i>Bacteriemia Zero</i>	0	0,61	2,19‰
	<i>Neumonía Zero</i>	5,98	4,57	6,63‰
	<i>ITU-Zero</i>	3,21	2,39	4,01‰
	<i>BMR</i>	1,37	0,82	2,91%
	<i>Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2022</i>	Avanzado	2 Intermedios 4 Avanzados	1 Básico 8 Intermedio 25 Avanzado
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	<i>Disponibilidad de PBA</i>	100%	100%	90,6%
	<i>Nº de profesionales formados en HM 2022</i>	403	1424 Media: 237,33	13,434 Media: 395,12
	<i>Nº profesionales nueva incorporación formados HM 2022</i>	134	505 Media: 84,17	5013 Media: 147,44
	<i>% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	100%	100%	99,1%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	96,5%	97,5%	96,2%
	<i>% pacientes con registro en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante</i>	97,3%	95%	92%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁶	<i>Participación y coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	100%	94%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	67%	76%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº total líneas Comité del Dolor</i>	3	37 Media: 376,17	173 Media: 5,09

4 Meta: G.3: 8 rondas; C. 1 y 2: 7 rondas; C. Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 5 rondas. Incluyendo prioritarias

5 Meta de informes validados CISEMadrid: Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 36 (nº mínimo de IS-EM con informe validado); Grupo 1: 90; Grupo 2: 120; Grupo 3: 150

6 Meta: valoración de dolor > 90%. 3 líneas Comité en grupos 1,2 y 3 y 3 líneas en el resto (incluidas las prioritarias)



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. INFANTA CRISTINA	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
	<i>Realizada la autoevaluación</i>	Si	83%	82%
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Implantado	2 Certificados 2 Implantados 2 En proceso implantación	5 Implantados 2 No implantados 3 En proceso de implantación 24 Certificados
	<i>Cumplimentado el cuestionario RSS 2021</i>	Sí	100%	100%
	<i>Informe de análisis con áreas de mejora detectadas</i>	Sí	100%	100%



COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES
COMISIÓN DE DIRECCIÓN	6
JUNTA TÉCNICO ASISTENCIAL	14
C. ACTIVIDAD	4
C. ATENCIÓN AL DOLOR Y PALIATIVOS	13
C. ASISTENCIAL EN FARMACOTERAPIA	15
C. FARMACIA Y TERAPEÚTICA	18
C. HEMOTERAPIA TRANSFUSIÓN Y HEMODERIVADOS	13
C. INFECCIÓN HOSPITALARIA, PROFILAXIS Y POLÍTICA ANTIBIÓTICA	16
C. MEDICAMENTOS PELIGROSOS	9
C. LACTANCIA MATERNA	20
C. MEJORA DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA	9
C. MORTALIDAD	10
C. QUIRÓFANO	13
C. MESA DE CAMAS	6
C. DIRECTOR DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	11
C. SEGURIDAD Y SALUD	4
C. TRANSPLANTES	10
C. TUMORES	10
C. URGENCIAS Y VIOLENCIA DE GÉNERO	10
C. TERAPIAS VENTILATORIAS	5
C. BIBLIOTECA	5
C. CALIDAD PERCIBIDA	12
C. CATÁSTROFES Y AUTOPROTECCIÓN	13
C. COMPRAS Y EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS	4
C. DOCENCIA	9
C. EVALUACIÓN DE CARRERA PROFESIONAL	3
C. HISTORIAS CLÍNICAS Y DOCUMENTACIÓN	12
C. DE HUMANIZACIÓN	8
C. INVESTIGACIÓN	12
C. PARTICIPACIÓN CIUDADANA	12
C. PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO	14
C. SEGURIDAD DE SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	6
C. TÉCNICA DE COORDINACIÓN DE LA INFORMACIÓN	6
COMISIÓN MIXTA CON S. CONCESIONARIA	6
COMISIÓN DE EVALUACIÓN SIGI CON S. CONCESIONARIA	5



GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES
Comisión Mixta	25
Grupo de Inmovilización Terapéutica	8
Grupo SueñOn®	10
Hospital Líquido	6
Club de Investigación de Enfermería	7
Grupo director de Experiencia del paciente	5
Grupo de mejora de la contabilidad analítica	3
In-funa (Robótica)	8
Apoyo emocional trabajadores	8
SubCoFar, Subcomisión de COVID de Farmacia	10
Grupo de trabajo de coordinación y seguimiento de la implantación del proyecto de Dermatología	8

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES



Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Farmacia	UNE EN ISO 9001:2015	2017-01-02	2023-01-02	AENOR
Anatomía Patológica	ISO 9001	2017-01-02	2023-01-02	AENOR
Atención al Paciente	ISO 9001	2017-01-02	2023-01-02	AENOR
Todo el Hospital	ISO/IEC 27001:2014	2015-11-16	2024	AENOR
Servicios asistenciales	UNE 179003	2016-01-11	2025	AENOR
Conformidad con el esquema Nacional de Seguridad	ENS 2019-004	2019	2023	ENAC
Laboratorio	UNE EN ISO 9001:2015	2013	2025	BUREAU VERITAS
Concesionaria. Todos los servicios	ISO 45001:2018	2019	2025	ENAC
Concesionaria. Todos los servicios	UNE EN ISO 9001:2015	2011	2023	AENOR

Accreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
EFQM 400+	2015	2025	CLUB EXCELENCIA EN GESTION
Accreditación QH	2016	2024	IDIS
Consulta especializada en Tabaquismo	2013	2022	SEPAR
Asistencia al nacimiento y lactancia	2011		IHAN-UNICEF
Medicina Interna. SEMI-Excelente	2018		SEMI
SEC-Calidad. AP	2020	Definitivo	SECAR



Otras actuaciones

La Unidad de Atención Integral a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) del HUIC ha recibido la recertificación de calidad que concede el Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU), en reconocimiento a la excelencia de este servicio y la calidad asistencial e investigadora desarrollada por la unidad.

Asimismo, y tras la auditoría realizada por parte del Grupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM), el HUIC ha obtenido el grado de excelencia en el Programa IMPRICA para la línea de coloproctología.





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

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

El Hospital Universitario Infanta Cristina tiene desarrollado un “PROYECTO EXPERIENCIA DEL PACIENTE” en el que está definido el procedimiento para su realización con las diferentes fases y cronograma.

Al final del 2022 el Hospital tiene en proceso de realización o revisión seis Proyectos de Experiencia del Paciente. Durante el año 2022 se ha ido avanzando según el cronograma particular de cada uno de ellos, que detallamos en la siguiente tabla:

CRONOGRAMAS ACTUACIONES EXPERIENCIA DEL PACIENTE 2022	PARTO DE BAJO RIESGO	UCI: PACIENTES SCASEST	HOSPITAL DE DÍA	UNIDAD BREVE HOSP PSIQUIÁTRICA	URGENCIAS PEDIÁTRICAS	CONSULTA MONOGRÁFICA A UNIDAD AP. DIGESTIVO EII	HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA
FASE 1: PREPARACIÓN							
Identificación Actuación Experiencia del Paciente							
Presentación Proyecto Experiencia del Paciente al Servicio/Unidad							13/09/2022
Aceptación realización "Experiencia del Paciente"							11/10/2022
Definir Área de Actuación							27/10/2022
Definir el motivo de realización de este Proyecto							27/10/2022
Nombrar responsable del Proyecto, y un EQUIPO VIAJE DEL PACIENTE multidisciplinar							27/10/2022
Definir el alcance de lo que se desea realizar, dónde empieza y dónde termina. Marcar los límites							27/10/2022
Identificar la persona tipo sobre la que se desea trabajar. El patient persona es una representación ficticia de nuestros pacientes. Para su elaboración nos basamos tanto en datos demográficos y comportamientos de nuestros pacientes, añadiendo sus historias personales, motivaciones y preocupaciones. Incorporando, además, lo que valoran y cómo nuestras soluciones encajan en su vida cotidiana. Para su definición cumplimentar la FICHA IDENTIFICACIÓN PATIENT PERSONA							27/10/2022

CRONOGRAMAS ACTUACIONES EXPERIENCIA DEL PACIENTE 2022	PARTO DE BAJO RIESGO	UCI: PACIENTES SCASEST	HOSPITAL DE DÍA	UNIDAD BREVE HOSP PSIQUIÁTRICA	URGENCIAS PEDIÁTRICAS	CONSULTA MONOGRÁFICA A UNIDAD AP. DIGESTIVO EII	HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA
Notificar al Comité Director Experiencia del Paciente: área de actuación, responsable, alcance, patient persona (FICHA)							27/10/2022
FASE 2: REALIZACIÓN							
Convocar grupo de trabajo (EQUIPO VIAJE DEL PACIENTE) para la realización del viaje del paciente					12/09/2022		14/11/2022
Mapear todo el camino recorrido por el paciente con los profesionales: VIAJE DEL PACIENTE					27/09/2022		01/12/2022
Convocar grupos de pacientes (patient persona)					07/10/2022		
Presentar EL VIAJE DEL PACIENTE a cada uno de los Grupos de pacientes. En la reunión pedir a los pacientes que nos verifiquen el viaje diseñado, y nos trasladen sus puntos críticos y puntos (KMOTS)					19/10/2022		
Elaborar Resumen VIAJE DEL PACIENTE					24/10/2022		
Reunión responsable del Proyecto, Unidad Funcional de Mejora y Comité Director de Experiencia del Paciente: presentación resultado Viaje del Paciente y decisión número de Planes de Mejora a realizar					14/12/2022		
Desarrollo ENCUESTA VALORACIÓN : consultar la percepción de los pacientes respecto a los puntos críticos señalados en las reuniones de grupos de pacientes							
Realización de encuesta de valoración consultando a los pacientes su percepción respecto a los puntos críticos señalados en las reuniones de grupos de pacientes							
Diseñar y poner en marcha TODOS los PLANES DE ACCIÓN necesarios para mejorar la experiencia							
Realización de la misma Encuesta de valoración consultando a los pacientes su percepción respecto a los puntos críticos una vez implementados los Planes de Acción							
FASE 3: INFORME FINAL							

CRONOGRAMAS ACTUACIONES EXPERIENCIA DEL PACIENTE 2022	PARTO DE BAJO RIESGO	UCI: PACIENTES SCASEST	HOSPITAL DE DÍA	UNIDAD BREVE HOSP PSIQUIÁTRICA	URGENCIAS PEDIÁTRICAS	CONSULTA MONOGRÁFIC A UNIDAD AP. DIGESTIVO EII	HOSPITALIZAC IÓN MEDICINA INTERNA
Presentación por el responsable del Proyecto de los resultados al Comité Director de Experiencia del Paciente	Realizado PLAN HUMANIZACIÓN DEL PARTORIO			Realizado PLAN HUMANIZACIÓN UNIDAD HOSP. PSIQUIATRÍA			

FASE: REVISIÓN

Revisión de todo el circuito cada cierto tiempo o cuando haya un cambio significativo en el viaje del paciente.
Cambio significativo: cuando haya un cambio en el circuito o actividades, o cuando en base a cualquier instrumento de percepción (encuestas, reclamaciones...) subyaga una mala satisfacción de los pacientes

15/05/2022

Encuestas de satisfacción

En septiembre 2020 se instalaron diez terminales para recoger en tiempo real la satisfacción de los usuarios en diferentes áreas del hospital: Urgencias, Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), Consultas Externas y Hospitalización.

Este sistema da voz a los pacientes y nos permite conocer su percepción en tiempo real para identificar áreas de mejora al instante y transformar su experiencia en el centro.

Durante el 2022 se ha trasladado la información facilitada por los usuarios a través de estos terminales a los responsables de las Unidades para valorar la adopción de actuaciones de mejora.



INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2021	2022	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	273	409	136	48,82%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	% 2022
Retraso en la atención	38,39%
Disconformidad con la asistencia	19,07%
Trato personal	8,56%
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	7,09%
Desacuerdo con Organización y Normas	5,62%
Información Clínica	4,40%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2021	2022	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	6,80	10,03	47,50%

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 ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

El Servicio de Atención al Paciente tiene como principal misión atender personalmente las necesidades que los pacientes nos expresan, actuando como nexo con el resto de los profesionales y servicios del hospital, con el fin de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas, o resolver aquellos asuntos que pudiesen ser fuente de insatisfacción o disconformidad.

Además de atender las reclamaciones, gestiona las solicitudes de libre elección, la tramitación de las inscripciones de las Instrucciones Previas en el Registro, las solicitudes de copia de historia clínica, tramitación del ejercicio de los derechos SOPLAR, la gestión de determinadas citas preferentes, y tramitar cualquier otro escrito presentado.

En definitiva, el Servicio de Atención al Paciente ofrece respuesta a todas aquellas cuestiones o consultas que trasladan los usuarios del Hospital Universitario Infanta Cristina.

OTROS TRÁMITES REALIZADOS	2021	2022	Var.	%Var.
Solicitudes ejercicio Derecho Libre Elección y tramitación Segundas Opiniones	510	756	246	48,24%
Solicitudes inscripción Instrucciones Previas	10	28	18	180,00%
Solicitudes Reintegro Prestaciones Ortoprotésicas y Reintegro de gastos	46	180	134	291,30%
Solicitudes ejercicio derechos SOPLAR	1.081	1.079	-2	-0,19%
Solicitudes de información y orientación	9.502	9.831	329	3,46%
Gestión de incidencias	1.557	2.570	1.013	65,06%
Tramitación de citas	2.371	2.489	118	4,98%
Otros trámites	1.218	1.123	-95	-7,80%
Recepción de escritos de pacientes y usuarios	157	217	60	38,22%

El detalle de los escritos de agradecimientos recibidos es el siguiente:

	2021	2022	VAR.	%VAR.
ESCRITOS DE AGRADECIMIENTO TRAMITADOS	72	105	33	45,83%



Humanización

Proyecto “ME DESPLAZO EN SCOOTER POR EL HOSPITAL”

Durante el año 2022 se ha implementado en el Hospital Universitario Infanta Cristina un sistema de préstamo gratuito de vehículo eléctrico para su utilización en el interior de las instalaciones, facilitando el desplazamiento y autonomía personal de las personas con dificultades de movilidad.

La Fundación VIVIVIR SIN BARERRAS (FUNVIBA), en cumplimiento de sus fines, ha cedido al hospital vehículos eléctricos de asistencia para personas con movilidad reducida (en adelante scooter) de forma GRATUITA para que puedan ser utilizadas por pacientes, visitantes, o en general por todo aquel que precise el uso de una asistencia técnica de esta naturaleza.

Con esta medida garantizamos que en nuestro centro haya medios técnicos (scooter eléctricas adaptadas) necesarios para que las personas que padezcan problemas de movilidad puedan hacer uso de ellos en condiciones de igualdad. Para el desarrollo del Programa “Me desplazo en Scooter dentro del Hospital” se realizó un estudio de viabilidad, creándose un grupo de trabajo mixto (profesionales del hospital y miembros de la Fundación FUNVIBA) para planificar la actuación y definir el proyecto. Además, se contó con la participación de asociaciones de pacientes, potenciales usuarios de esta ayuda, para que participaran en su diseño, y validaran todos los aspectos de este Proyecto, para asegurar su viabilidad.

La totalidad de los pacientes que han usado este vehículo eléctrico han valorado muy positivamente la experiencia, planteando su utilidad tanto en éste como en otros centros sanitarios.

A raíz de su puesta en funcionamiento el SERMAS ha firmado con FUNVIVA un convenio para facilitar la movilidad en los hospitales adscritos al Servicio Madrileño de Salud mediante vehículos eléctricos de asistencia para pacientes y sus familiares con movilidad reducida, y nuestro hospital ha sido designado interlocutor del SERMAS para la aplicación del citado convenio.

Se trata por tanto de un Proyecto económica y técnicamente viable que facilita el desplazamiento en el hospital de forma autónoma a las personas con movilidad reducida contribuyendo a normalizar el uso de esta ayuda técnica y superar el prejuicio social que conlleva su utilización por personas con movilidad reducida.

En definitiva, el hospital ha apostado por esta actuación para potenciar del papel de la humanización como uno de los pilares de la responsabilidad social socio-sanitaria, con la participación de la ciudadanía, poniendo al paciente en el centro como eje de la toma de decisiones y humanizando nuestros servicios.

BASES DEL III PREMIO “EMPATÍA”

Se ha convocado el III PREMIO “EMPATÍA” para premiar propuestas implantadas en el Hospital Universitario Infanta Cristina o en el Centro de Salud Mental de Parla en el año 2022 que se enmarquen como:

- Actuaciones o proyectos que tengan como objetivo poner al paciente en el centro como eje de la toma de decisiones: pensar con el paciente
- Elaboración o mejora de proyectos asistenciales y de servicios con orientación al paciente
- Buenas prácticas en humanización que aumenten el grado de satisfacción de nuestros usuarios con la Humanización de nuestra asistencia sanitaria
- Actuaciones que tengan como objetivo mejorar y brindar al paciente un trato integral que ponga en valor algunas de las siete acciones de nuestro acrónimo: *Escucha, Mira, Preséntate, Atiende, Tolera, Informa y Aclara.*

La propuesta ganadora fue el folleto NIÑOS PREMATUROS: Información para familias y profesionales (folleto).

El proyecto consistió en la redacción, diseño y publicación de una guía informativa sobre prematuridad, dirigido a familias y profesionales como material de apoyo en las intervenciones con familias dentro de los ámbitos psicosociales, educativos.

El objetivo es prevenir factores de riesgo y potenciar factores de protección de la prematuridad, y mejorar la respuesta y apoyo a las familias de niños prematuros mediante la orientación e información sobre profesionales y recursos que pueden intervenir en la prevención de factores de riesgo asociados a la prematuridad.

Para ello, se va a desarrollar la actividad de la redacción, diseño y publicación de un folleto-guía informativa sobre prematuridad, dirigido a familias y profesionales. Se entregarán dichos folletos a los profesionales y a las familias.

Referentes de Humanización

Con el objetivo de consolidar la estrategia de humanización de la asistencia sanitaria se han incorporado a la Comisión de Humanización y Comité de Calidad Percibida los referentes de Humanización en el Hospital Universitario Infanta Cristina.

Su tarea es recibir, y centralizar cualquier nueva actuación, medida o idea que pueda surgir en nuestro centro en materia de Humanización, para que ellos, a su vez, lo canalicen a la Comisión de Humanización para su análisis, validación y seguimiento.

TRABAJO SOCIAL

La Unidad de Trabajo Social Hospitalaria atiende los determinantes sociales que condicionan el proceso de salud-enfermedad de los pacientes que se atienden en el centro, realizando una intervención socio-sanitaria. Los profesionales son, de este modo, el enlace entre el sistema sanitario y el resto de sistemas de protección social y la comunidad.

Las Líneas de actuación y funcionamiento de la Unidad de Trabajo Social (UTS):

- Atención directa a la demanda en los diferentes dispositivos asistenciales hospitalarios.
- Estudio de la demanda a través de la hoja de interconsulta u otros protocolos de actuación.
- Seguimiento y atención a la problemática social del enfermo/usuario en su entorno familiar y relacional, facilitando el acceso a recursos específicos.
- Integración del Trabajador Social en los distintos equipos multidisciplinares.
- Asistencia y participación en reuniones de equipos de las distintas Unidades y Servicios.
- Elaboración de protocolos de coordinación-derivación con otras Instituciones, con organismos públicos y privados.
- Participación en comisiones internas y externas, en programas de calidad y atención socio-sanitaria.
- Registro informático de la historia social y codificación de datos (SELENE).
- Elaboración de memoria de actividades anual.
- Favorecer la integración social del enfermo mental, a través de la intervención social en los distintos dispositivos y equipos interdisciplinares.
- Contribuir a la formación teórico-práctica pregrado y postgrado de alumnos/as de Trabajo Social y de otras disciplinas afines.
- Colaboración en proyectos de voluntariado socio-sanitario.
- Organización y asistencia a Cursos, Jornadas de trabajo, etc., de interés profesional.

Se han atendido las siguientes citas agendadas desde la U.T.S.:

	CITA SIN PRESENC.PACIENTE (Telefónica)	NUEVO TS.	REVISIÓN TS.	TOTAL
ENERO	15	20	101	136
FEBRERO	20	40	125	185
MARZO	31	44	133	208
ABRIL	15	32	88	135
MAYO	15	48	221	284
JUNIO	19	12	142	173
JULIO	17	38	111	166
AGOSTO	16	81	131	228
SEPTIEMBRE	19	42	121	182
OCTUBRE	10	42	72	124
NOVIEMBRE	12	50	107	169
DICIEMBRE	15	35	124	174
	204	484	1.476	2.164

Se han atendido las siguientes Interconsultas desde la U.T.S.

ITC A UTS 2022	
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	0
ALERGOLOGÍA	1
CARDIOLOGÍA	3
CIRUGIA GENERAL	16
DERMATOLOGÍA	2
DIGESTIVO	10
ENDOCRINOLOGÍA	2
GERIATRÍA	30
GINECOLOGÍA	20
HEMATOLOGÍA	2
MEDICINA INTENSIVA	0
MEDICINA INTERNA	162
NEFROLOGÍA	11
NEONATOLOGÍA	16
NEUMOLOGÍA	4
NEUROLOGÍA	18
OBSTETRICIA	44
OFTALMOLOGÍA	1
ONCOLOGÍA	4
OTORRINO	2
PEDIATRÍA	38
PSIQUIATRÍA	23
REHABILITACIÓN	2
TRAUMATOLOGÍA	25
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	2



ITC A UTS 2022	
URGENCIAS	151
UROLOGÍA	2
TOTAL	591

INTERCONSULTAS UTS 2022	
ENERO	56
FEBRERO	54
MARZO	54
ABRIL	41
MAYO	49
JUNIO	50
JULIO	45
AGOSTO	64
SEPTIEMBRE	47
OCTUBRE	39
NOVIEMBRE	53
DICIEMBRE	39
TOTAL ITC	591

PROTOCOLOS

ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIARES/ALLEGADOS DE PACIENTES FALLECIDOS

ACTUACIÓN ANTE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL MENOR (GUARDA O TUTELA)

ADOPCIÓN

AGRESIONES SEXUALES

MALTRATO INFANTIL

VIOLENCIA DE GÉNERO

PARTICIPACIÓN HOSPITALARIA

Comisión de Violencia de Género
Grupo Promotor de Ética Asistencial
Comisión de Cuidados Paliativos
Programa de Paciente Crónico Complejo

Comisión de la Carrera Profesional

Coordinación con Centro de Salud Mental

Mesas de ingresos sociales

Coordinación con Supervisores de Enfermería

Atención a empresas de Servicios Funerarios

Atención al Duelo y apoyo a las familias

Colaboración con Proyecto de Voluntariado: AECC y Pastoral y Salud

Coordinación con Asociaciones relacionadas con la Salud

PARTICIPACIÓN EXTRAHOSPITALARIA

Coordinación con Atención Primaria

Coordinación con Servicios Sociales

Coordinación con el PMORVG

Coordinación con el CAID

Coordinación con Equipo de Atención Temprana

Coordinación con Equipo de Apoyo Educativo

Coordinación con el Servicio de Mediación Intercultural de Parla

Comisión de Apoyo a la Familia (CAF)

Mesa Violencia de Género

Consejo Local de Infancia y Adolescencia

Mesa Interinstitucional de Parla

Coordinación con Emergencias Sociales y Samur Social

Coordinación con la Comisión de Tutela del Menor

Coordinación con la Agencia Madrileña de Tutela de Adultos



	Coordinación con Consulados y Embajadas
	Coordinación con ENCIT
	Coordinación con los Hospitales de Media Estancia
	Coordinación con CEADAC (Centro Estatal de Atención al Daño Cerebral).
	Coordinación con Instituciones Penitenciarias
	Coordinación con centros de medidas cautelares de menores
	Coordinación con Cáritas, ACCEM, CEAR y Cruz Roja
	Coordinación con Residencias de Tercera Edad y Centros de Personas con Discapacidad
	Coordinación de Atención Especializada (UTS Hospitales Públicos y Privados) de la Comunidad de Madrid

INTERVENCIONES UTS AÑO 2022

Adopción y tutela	2
Agresiones Sexuales	23
Derivaciones a Hospitales de Media Estancia	100
Derivaciones CIASI	3
Derivaciones CIMASCAM	3
Embarazadas menores de 18 años (Partos)	5
Informes Sociales a Fiscalía	8
Informes Sociales para el Pago por Endoso	4
Interrupción Voluntaria de Embarazo	11
Maltrato infantil	4
Menores en situación de riesgo social	3
Mujeres con mutilación genital	4
Pacientes tutelados	5
Personas sin hogar	5
Residencias Temporales	13
Reuniones CAF	2
Sepelios Asistenciales	4
Violencia de Género	101

INTERVENCIONES CON PACIENTES COVID

Hotel sanitizado y Centro de Aislamiento de Mayores	1
EXITUS (acompañamiento a las familias)	1
Traslado a domicilio	3
Traslado a Hospitales de Media Estancia	5
Traslados a la Unidad de Recuperación Funcional H. Zendal	3
Traslados a Residencias Privadas	2
Otros (Coordinaciones SS.SS)	4
TOTAL	19



REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

El número de solicitudes de Registro de Instrucciones Previas gestionadas durante el 2022 es el siguiente:

	2021	2022	Var.	%Var.
REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS	10	28	18	180,00%

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

El HU Infanta Cristina ha participado en el proyecto ECOOPERACIÓN: un programa integral de implantación de la ecografía clínica en centros sanitarios de países en vías de desarrollo del *Grupo de trabajo de Ecografía Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna*. La Dra. María Mateos, FEA de Medicina Interna del Hospital Universitario Infanta Cristina, viajó a la ciudad de Antigua Guatemala (Guatemala), donde la Asociación Obra Social Santo Hermano Pedro (OSSHP) gestiona un hospital y varios Hogares, para impartir formación práctica en ecografía clínica.

El objetivo de este programa es proveer de competencias en eco y equipos de ecografía a médicos de países en vías de desarrollo para mejorar indicadores de accesibilidad y calidad asistencial, fomentando la capacitación en ecografía clínica del personal local para mejorar la asistencia sanitaria en los países más desfavorecidos.

En el curso de esta acción de cooperación, se ha dado formación práctica en ecografía clínica a médicos de dos de las áreas principales de la Asociación: Hospital y Hogares (Virgen del Socorro). En concreto se formó en ecografía torácica, abdominal, cardíaca y vascular, ampliándose la práctica con ecografías enfocadas a los problemas clínicos más frecuentes.

En total, durante las dos semanas de formación, se ha podido capacitar a un total de 13 médicos (9 médicos generales, 1 pediatra, 1 ginecóloga y 2 cirujanos).

Asociaciones y voluntariado

El HU Infanta Cristina mantiene acuerdos con diversas asociaciones para facilitar la prestación de sus servicios de voluntariado en el centro.

- Asociación Española Contra El Cáncer
- Asociación Pastoral de Salud



- Consejo Evangélico
- Fundación Desarrollo y Asistencia
- Fundación Cultura en Vena
- Asociación de Padres de Niños Prematuros, APREM
- Asociación Adopta un Abuelo
- Fundación Vivir Sin Barreras, FUNVIBA

Además de las anteriores, el hospital mantiene estrecha relación con asociaciones locales de Parla para promover la educación en salud:

- ADEMPA
- AENMA
- ALCOHOLICOS PARLENSES
- AMPA MARIA MONTESORI
- APADEM
- EDEPA
- FIBRO PARLA
- PARLATEA

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- 05/05/2022. Día Mundial de la Higiene de Manos.
- 12/05/2022. Día Mundial de la Enfermería.
- 12/05/2022. Día Internacional de la Fibromialgia.
- 31/05/2022. Día Mundial sin Tabaco.
- 19/10/2022. Día Mundial contra el Cáncer de Mama
- 16/11/2022. Día Mundial del EPOC.
- 18/11/2022. Día Europeo del Uso Prudente de Antibióticos.
- 13/12/2022. Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

El Hospital Universitario Infanta Cristina es una organización socialmente responsable que tiene el propósito de cuidar y mejorar la salud y el bienestar de las personas. La relación con los pacientes y con la sociedad de su área de influencia se rige por los criterios de transparencia, acceso a la información pública y normas de buen gobierno definidos en la Ley 11/2017, de 22 de diciembre, de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros



y Organizaciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud. Responde a este propósito con una misión, visión y valores recogidos en el Plan Estratégico y bajo los parámetros de gestión del compromiso adquirido con el Servicio Madrileño de Salud en el Contrato Programa.

Las pautas de comportamiento de los profesionales que trabajan en el centro, sea cual sea su actividad y categoría profesional, están definidas en un Código Ético. Tal comportamiento se basa en el respeto, equidad, integridad de las personas, confidencialidad, honestidad y transparencia. El equipo directivo del hospital asume de esta forma el mandato de velar por el cumplimiento de los compromisos en materia de gestión ética y socialmente responsable, de la que hace partícipe a todos sus colaboradores, para conseguir la mayor eficiencia y eficacia de toda la organización, así como para aumentar el beneficio que la organización reporta a la sociedad.

Entre los compromisos adquiridos con pacientes y familiares destaca el de prestarles la mejor atención, cuidando de ellos a lo largo de todo su proceso asistencial, mediante una asistencia respetuosa; promover la participación del paciente en las decisiones clínicas y garantía en el traslado de la información, así como en su confidencialidad y protección de datos.

La transparencia

Facilitar la accesibilidad de los usuarios a los servicios que requieren para la mejora de su salud es un compromiso del hospital que responde a su propósito de cuidar y mejorar la salud y el bienestar de las personas, y a su visión de ser reconocido por la accesibilidad y la confianza que genera a sus usuarios. Para hacer llegar a los ciudadanos su propuesta de valor, el HU Infanta Cristina (HUIC) pone a su disposición toda la información relevante que pueda afectarles en su relación con el hospital, y en particular, la cartera de servicios que presta, así como la actividad investigadora y de docencia que realiza.

Toda la comunicación del HUIC está estructurada en un Plan de Comunicación Externa que sirve de marco de actuación general para dar a conocer el Hospital y se complementa, para cada una de las iniciativas o novedades que tengan repercusión en los procesos asistenciales, en la cartera de servicios o en la atención al paciente, con un Plan de Difusión específico en coordinación con la Gerencia del Hospital y el Servicio de Atención al Paciente para garantizar su completa accesibilidad y transparencia.

El principal canal de comunicación con el ciudadano es la página Web, tanto la web corporativa <https://www.comunidad.madrid/hospital/infantacristina/> del hospital, como el Portal de la Consejería de Sanidad.

A los pacientes que ingresan o van a ingresar y a los familiares, se les entrega la Guía de Acogida que contiene toda la información que han de conocer durante su estancia en el hospital, antes, durante y tras el ingreso.



Asimismo, los monitores de citas de las salas de espera se utilizan como canal de comunicación hacia el exterior para dar a conocer nuevos servicios, actividades relacionadas con la educación en salud, normas internas, y cualquier información relevante para el paciente o acompañante.

Mesas solidarias / informativas

- 21/04/2022. Regalo de Biblias con motivo del Día del Libro. Consejo Evangélico de Madrid.
- 12/05/2022. Mesa Informativa por el Día de la Fibromialgia. Asociación FibroParla.
- 05/05/2022. Campaña de higiene de manos. Alumnos de Enfermería de la UCM con motivo del Día Mundial de la Higiene de Manos
- 13/12/2022 Mesa informativa con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple. Asociación de Esclerosis Múltiple de Parla.

Visitas y Actos culturales

- 21/12/2022. Actuación del Coro “Nuevas Ilusiones”. Interpretación de villancicos, pasodobles y boleros.
- 23/12/2022. Actuación de la Agrupación Cultural Carpe Diem.

Premios institucionales

El hospital hizo entrega de los Premios MAFID en su XII edición a los trabajos realizados por profesionales del Hospital, de forma individual o en grupo, que mejor contribuyeron a reflejar y/o estimular la estrategia del Centro en las categorías de “Mejor Publicación o Comunicación a Congreso” y “Mejor Aportación para el desarrollo de la Formación y la Docencia”.

Mejor Publicación o Comunicación a Congreso

1º Premio: (P6-01-46) Independent validation of the HER2DX genomic test in HER2-positive breast cancer treated with neoadjuvant docetaxel, carboplatin, trastuzumab +/- pertuzumab (TCH/TCHP): a correlative analysis from a multicenter academic study. Autores: Coralia Bueno Muiño y Ana Sánchez de Torre, del servicio de Oncología

2º Premio: “Prevención de náuseas y vómitos en mujeres gestantes con administración de rodajas de limón”. Autores: Jessica Palenzuela Díaz; Paula Peinado Montellano; José Martín González; Margarita Villalva Cano Y Natalia Mudarra García, de Consultas Externas



Mejor Aportación para el desarrollo de la Formación y la Docencia

1º Premio: “Ecooperación””. Autores: María Mateos González y Lorena Roteta, de Medicina Interna

2º Premio: “Manejo inicial y estabilización pretraslado. Autores: María D. Rodríguez Mesa y Rocío de la Morena Martínez, del servicio de Pediatría





Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral
Premios y reconocimientos a nuestros
profesionales

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos. Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

Para conocer los recursos humanos del HU Infanta Cristina durante el año 2022 puede consultar el siguiente enlace:

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud#historico>.

Desarrollo profesional

En el HU Infanta Cristina se apuesta por el desarrollo profesional de nuestros trabajadores a través de una organización transversal y de un empoderamiento de los profesionales mediante la delegación de responsabilidades y su pertenencia a Comisiones y grupos de trabajo para facilitar su participación en la gestión del hospital.

Del mismo modo, es muy importante la formación de nuestros profesionales, formación que incide de forma importante en las áreas de gestión y de competencias.

Otro de los ejemplos de desarrollo profesional sigue siendo el reconocimiento del nivel de carrera profesional a nuestros trabajadores. Así, y de este modo, en el año 2022 los Comités de Evaluación de Carrera Profesional del hospital propusieron al Comité Central de Carrera Profesional el reconocimiento de nuevos niveles de carrera profesional entre nuestros profesionales fijos e interinos de los distintos Anexos.

Tras estas propuestas, la situación de los niveles de carrera profesional era la siguiente:

CARRERA PROFESIONAL 2022		
ANEXO I	GRUPO A1	Nº EFECTIVOS
	NIVEL I	47
	NIVEL II	69
	NIVEL III	33
	NIVEL IV	12
	TOTAL	161
ANEXO II	GRUPO A2	Nº EFECTIVOS
	NIVEL I	34
	NIVEL II	46
	NIVEL III	139
	NIVEL IV	43
	TOTAL	262
ANEXO III	GRUPO A1	Nº EFECTIVOS
	NIVEL I	0
	NIVEL II	6
	NIVEL III	0
	NIVEL IV	0
	TOTAL	6
	GRUPO A2	Nº EFECTIVOS
	NIVEL I	1
	NIVEL II	0
	NIVEL III	0
	NIVEL IV	1
	TOTAL	2
	GRUPO C1	Nº EFECTIVOS
	NIVEL I	1
NIVEL II	0	
NIVEL III	0	
NIVEL IV	1	
TOTAL	2	
GRUPO C2	Nº EFECTIVOS	
NIVEL I	33	
NIVEL II	50	
NIVEL III	55	
NIVEL IV	49	
TOTAL	187	



Reconocimiento

El HU Infanta Cristina mantiene una política de reconocimiento a sus profesionales, política que se manifiesta de diversas formas. Así, y por ejemplo, existen los reconocimientos directos y por escrito de la Gerencia, los reconocimientos en el Boletín de Información Semanal, el reconocimiento anual a nuestros jubilados coincidiendo con el aniversario del hospital y los distintos reconocimientos y premios internos que se convocan y entregan anualmente a nuestros profesionales, premios como el Premio MAFID, el Premio de Cuidados, el Premio de Seguridad del paciente o el Premio de Empatía.

Conciliación laboral

La conciliación laboral es de extraordinaria importancia en el HU Infanta Cristina, facilitándose en la medida de lo posible cuantas solicitudes de conciliación son planteadas por los profesionales del centro. Como ejemplo de este hecho, a continuación, presentamos una serie de cuadros informativos.

EXCEDENCIAS 2022	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Por Cuidado de Hijos	1	17	18
Por Cuidado de Familiar	4	8	12
Iniciadas en 2022	2	13	15
Anteriores a 2022	3	12	15
TOTAL	5	25	30

CATEGORÍA	HOMBRE	MUJER	TOTAL
FACULTATIVO	7	30	37
ENFERMERO/A	4	130	134
MATRONA	0	12	12
FISIOTERAPEUTA	1	2	3
TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	1	1
TMSCAE	1	52	53
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	0	1	1
REDUCCIONES DE JORNADA POR GUARDA LEGAL	13	228	241



CATEGORÍA	DÍAS PERMISO CONSULTA MÉDICA			DÍAS PERMISO DEBER INEXCUSABLE			DÍAS TOTAL PERMISOS CONCILIACIÓN		
	HOMBRE	MUJER	TOTAL	HOMBRE	MUJER	TOTAL	HOMBRE	MUJER	TOTAL
DIRECTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRUPO TÉCNICO FA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRUPO AUXILIAR FA	1	2	3	0	0	0	1	2	3
MONITOR	0	1	1	0	0	0	0	1	1
FACULTATIVO	0	20	20	0	1	1	0	21	21
ENFERMERO/A	3	92	95	0	0	0	3	92	95
MATRONA	0	1	1	0	0	0	0	1	1
FISIOTERAPEUTA	0	5	5	0	0	0	0	5	5
TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	1	1	0	1	1	0	2	2
TSE DOC. SANIT	0	3	3	0	0	0	0	3	3
TMSCAE	1	45	46	0	0	0	1	45	46
TOTAL	5	171	176	0	1	1	5	172	177

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de salud	300
Adaptaciones de puestos	70
Vacunas administradas	1.616
Accidentes biológicos	62

Se ha realizado la siguiente formación en materia de Prevención y Seguridad y Salud Laboral:

- 06/04/2022 - Resultados evaluación riesgos psicosociales Urgencias S1
- 20/04/2022 - Resultados evaluación riesgos psicosociales Urgencias S2
- 03/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Maternidad - Sesión 1
- 03/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Maternidad - Sesión 2
- 03/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Paritorio - Sesión 1
- 04/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Maternidad - Sesión 3
- 04/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Paritorio - Sesión 2
- 04/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Maternidad - Sesión 4
- 05/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Obst. y Ginecología
- 05/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Paritorio - Sesión 3
- 06/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Maternidad - Sesión 5
- 06/05/2022 - Evaluación riesgos psicosociales Paritorio - Sesión 4
- 16/05/2022 - Exposición accidental a material biológico



- 25/05/2022 - Resultados evaluación riesgos psicosociales C1
- 31/05/2022 - Riesgo biológico. Tabaquismo. Residentes 1
- 28/10/2022 - Presentación resultados ERP a Gerencia
- 14/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 1
- 14/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 2
- 15/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 3
- 15/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 4
- 16/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 5
- 16/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 6
- 17/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 7
- 17/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 8
- 30/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 9
- 30/11/2022 - Evaluación riesgos psicosociales - Sesión 10

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Dr. Francisco García, coordinador Servicio de Urgencias del HUIC	Sobresaliente Cum Laude por la tesis "Mentoría paritaria en la enseñanza de la ecografía clínica"	Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid
Dr. Ernesto Soler Ruiz, jefe Unidad de Otorrinolaringología del HUIC	Medalla de Honor	European Board Examination in Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery" (EBEORL-HNS)
Dra. María Castillo Gutiérrez, residente de 2º año del Servicio de Dermatología del HUIC	Accésit al mejor caso clínico: "Eficacia y seguridad de guselkumab en una paciente con colitis indeterminada tras secukinumab"	Congreso Innovara-Psoriasis





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Anatomía Patológica	1	IES La Salle
Anatomía Patológica	1	Valle del Miro
Anatomía Patológica	1	IES Moratalaz
Cuidados Auxiliares de Enfermería	10	IES ICARO
Cuidados Auxiliares de Enfermería	14	IES Humanejos
Farmacia y Parafarmacia	1	IES Benjamín Rúa
Farmacia y Parafarmacia	2	IES Salvador Allende
Informática	2	IES Tierno Galván
Farmacia y Parafarmacia	1	IES Adalid
Servicios Administrativos	4	IES Tierno Galván
TOTAL	37	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	67	UCM Universidad Complutense de Madrid
Enfermería	34	
Fisioterapia y Terapia Ocupacional	29	
Nutrición humana y Dietética	5	
Farmacia	5	
Óptica y Optometría	11	
TOTAL	151	

Nº de profesional vinculados a la universidad en la formación de grado:
23 profesionales.



Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2022

ESPECIALIDAD	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	TOTAL
Dermatología Medico quirúrgica y Venereología	1	1	1			3
Medicina Interna	2	2	1	1	1	7
Obstetricia y Ginecología	1	1	1			3
Oftalmología	1	1	1			3
Pediatría y sus Áreas Específicas	1	1	1	1		4
Psicología Clínica	1	1	1	1		4
Psiquiatría	1	1	1	1		4
Radiodiagnóstico	1	1	1			3
TOTAL						31

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf Obstétrico-Ginecológica (Matrona)	1	1				2
Enf Pediátrica	1	1				2
Enf Salud Mental	1	1				2
TOTAL ENFERMERÍA	3	3				6
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN						37

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2022
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	14
Nº Actividades desarrolladas sin financiación	39
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	6
Porcentaje de actividades acreditadas	100%
Nº de horas de formación impartidas	1218
Nº Profesionales asistentes a las actividades	1547
Total actividades	59

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Actualización en oncología médica	52	Sesiones	ME	12
Actualización en medicina interna 2022	24	Sesiones	ME	28
RCP neonatal para FEAS y DUES. Edición 5	7	Curso	ME EN	7
SVB. Edición 3	6	Curso	HUIC	25
Jornadas de enfermería HUIC 2022. Somos HUIC. Cuidamos	6	Jornada	EN ae	75
Ecografía en paciente crítico	40	Curso	ME	
Manejo y estabilización pretraslado paciente pediátrico crítico	10	Curso	ME	73
Soprote vital pediátrico avanzado. Edición 2	21	Curso	ME EN	12
Ecografía urológica para personal facultativo y de enfermería	12	Curso	ME EN	15
RCP intermedia pediátrica y neonatal para TCAES. Edición 4	5	Curso	ae	9
SVB. Edición 5	6	Curso	HUIC	10
Manejo de la urticaria crónica. Edición 2	2	Curso	ME	2
Nutrición y oncología	5	Curso	ME EN	53
Desarrollo de estudios de investigación para enfermería. Edición 4	137	Curso	EN	0
Desarrollo de estudios de investigación para facultativos	137	Curso	ME	9
Ergonomía y movilización de pacientes	6	Curso	HUIC	15
RCP neonatal para FEAS y Dues. Edición 6	7	Curso	ME EN	8
SVB. ED 6	6	Curso	HUIC	13
SVI. ED 6	10	Curso	ME EN	5
Suturas para personal médico y de enfermería	6	Curso	ME EN	28



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Curso de formación continuada para urgenciólogos	33	Curso	ME	0
Desarrollo de habilidades de comunicación para personal sanitario en el HUIC	12	Curso	HUIC	309
HH de comunicación con personas con diversidad funcional	6	Curso	HUIC	18
Triaje pediátrico. Edición 12	6	Curso	EN	9
Formación para la actualización de Técnicos de farmacia	10	Curso	tf	35
Programa de actualización en psicofarmacología	10	Curso	ME	14
Actualización en otorrinolaringología	14	Sesiones	ME	15
Flexibilidad. Habilidades profesionales para personal sanitario	12	Curso	HUIC	115
Estudios de investigación de enfermería	137	Curso	EN ae	15
Actualización en Medicina Interna. 2022-2023	36	Sesiones	ME	15
Actualización en anestesiología	58	Sesiones	ME	15
Actualización en ginecología y obstetricia	86	Sesiones	ME	15
Triaje de Manchester	8	Curso	EN	12
Curso de suturas para personal médico y de enfermería	4	Curso	ME EN	26
Patología cervical	5	Curso	ME EN	5
La importancia de otras cosas que tienen que ver con el paciente	15	Curso	HUIC	75
Actualización de urgencias. Manejo de patología de emergencia	14	Curso	ME	20
Uso racional de ambioterapia. Proa. Edición 3	4	Curso	ME FA	7
Actualización en cirugía general: controversias de temas quirúrgicos 22-23	54	Curso	ME	15
Soporte vital pediátrico avanzado. Edición 3	21	Curso	ME EN	10
HH de comunicación con personas con diversidad funcional	6	Curso	HUIC	19
Actualización para técnicos de farmacia de Hospital	10	Curso	tf	34
Actualización en el manejo de urgencias psiquiátricas para enfermería	6	Curso	EN	18



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Ecografía urológica para personal facultativo y de enfermería	12	Curso	ME EN	5
La comunicación como herramienta terapéutica	6	Curso	HUIC	31
Seguridad del paciente	7	Curso	ME EN	15
Protección de datos y buenas prácticas legales	6	Curso	HUIC	25
Innovación. Habilidades profesionales para personal sanitario	16	Curso	HUIC	75
Curso intensivo de ecocardiografía	4	Curso	ME	4
Cadenas miofasciales	20	Curso	FI	20
Desarrollo e implantación de enfermería en la práctica avanzada	3	Curso	EN	14
Formación en histeroscopia para médicos especialistas en obstetricia y ginecología	14	Curso	ME	6
Ergonomía y movilización de pacientes	6	Curso	EN	16
Telemedicina e implicaciones legales	6	Curso	ME	15
Uso racional de ambioterapia. Proa. Edición 4	4	Curso	ME FA	18
RCP intermedia pediátrica y neonatal para TCAES. Edición 5	5	Curso	ae	8
Seguridad del paciente. Edición 2	7	Curso	ME EN	12
Actualización de urgencias. Manejo de patología de emergencias	14		ME	25
Organización y planificación. Habilidades profesionales para personal sanitario	16	Curso	HUIC	75

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
08/02/2022	"Novedades en Oftalmología"	Servicio de Oftalmología
29/03/2022	"Disnea. Oro parece, plata no es"	Servicio de Medicina Interna
19/04/2022	"Humanización en la unidad neonatal. Cuidados centrados en el neurodesarrollo."	Servicio de Pediatría
03/05/2022	"Aspectos prácticos de la docencia y formación en ecografía urológica."	Servicio de Urología
31/05/2022	"Medicina personalizada y Next Generation Sequencing (NGS): ¿Qué narices es eso?"	Servicio de Anatomía Patológica



07/06/2022	"Programa Intensivo Comunitario / Domiciliario (PCI)"	Servicio de Psiquiatría
04/10/2022	"Vacunación antigripal en el ámbito sanitario"	Servicio de Prevención de Riesgos y Salud Laboral
25/10/2022	"Recomendaciones para la prevención de la lesión renal aguda inducida/asociada o coincidente con el uso intravenoso de contrastes yodados (LRA-PC)."	Servicio de Radiodiagnóstico
08/11/2022	"Microangiopatía trombotica, revisión y casos"	Servicio de Nefrología
22/11/2022	"Abordaje del hipo y Anestesia"	Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor
29/11/2022	"Nuevas perspectivas en la infección protésica"	Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica
13/12/2022	"¿Podemos tratar en domicilio al paciente quirúrgico?"	Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo
EXTRAORDINARIAS		
05/04/2022	"Jornada de Puertas Abiertas para Futuros Residentes"	Comisión de Docencia
18/10/2022	"Difusión del Protocolo: Enfermería de Práctica Avanzada"	Dirección de Enfermería
14/11/2022	"Presentación y evaluación de riesgos psicosociales para sanitarios y no sanitarios"	Servicio de Prevención





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2022 SEGÚN FINANCIADOR

	NUEVOS	PREVIOS ACTIVOS	TOTAL
Competitivo con financiación pública liderado por otro centro	1	0	1
TOTAL			1

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO
Registro CASTellano del inhibidor de coTranspORTador sodio-glucosa en Insuficiencia Cardíaca en vida real. Sociedad Castellana de Cardiología. Grupo de trabajo de Insuficiencia Cardíaca. Código: CASTOR-HF-SCC
Evaluación de los resultados reportados por el paciente con un modelo de atención farmacéutica telemática en psoriasis.
Consumo de alcohol y complicaciones derivadas del mismo en pacientes de edad muy avanzada. Promotor: Ignacio Novo Veleiro. Código de Registro: 2020/585
STUDY TITLE: Effectiveness, tolerability, and safety of Belimumab in patients with systemic lupus erythematosus treated at the Spanish Departments of Internal Medicine (BeliLES-GEAS) Versión 2.0 July 2020
Frecuencia alélica de mutaciones en el gen DPyD en pacientes con cáncer colorrectal
Impacto del tratamiento oncológico en la evolución de la enfermedad inflamatoria intestinal
Observational epidemiological study of cancer-associated thrombosis: Registry of Thrombosis and Neoplasia of SEOM. Código de protocolo: SEOM-TESEO-2017-01 Código AEMPS: SEO-ANT-2017-01
Evaluación de conocimientos de alumnos de tercero tras formación en quirófano por competencias de enfermería
Evaluación de valores analíticos en pacientes que han recibido tratamiento con hierro antes de intervención quirúrgica
La colocación en "decúbito prono lateralizado" minimiza la incidencia de úlceras por presión
Variables ómicas en el COVID-19
Screening de trombosis venosa profunda mediante ecografía clínica en pacientes oncológicos hospitalizados.
EAGLE: ESCP Safe-anastomosis Programme in Colorectal Surgery. An international, cluster randomised-sequence study of a "Safe-anastomosis" Quality Improvement Intervention to reduce anastomotic leak following right colectomy and ileocaecal resection.
Ensayo clínico sobre el uso eficiente de barandillas para evitar caídas
La distracción mediante el uso de EPIs decorados con dibujos podría ser eficaz para reducir el dolor y ansiedad durante la exploración física y realización de técnicas en pacientes pediátricos
Impacto en la calidad de vida en base a la intervención terapéutica realizada en pacientes con colitis ulcerosa según el grado de curación mucosa



TÍTULO

Mejora de los valores de dinamometría y masa muscular mediante educación sanitaria, ejercicio físico y suplementación nutricional antes de intervención quirúrgica

Efectividad de la administración de rodajas de limón en pacientes gestantes que acuden a la realización de curva de glucosa para prevenir náuseas y vómitos

Relación entre el manejo postnatal del bebe y la educación sanitaria previa al parto

Toxicidad derivada del uso de iCDK4/6 en combinación con radioterapia en pacientes con cáncer de mama

Proyecto seguridad de la combinación de iCDK4/6 y RT

Proyecto de seguimiento a largo plazo del prematuro moderado y tardío mediante un método de cribado de riesgo de anomalías en el neurodesarrollo

Evaluación de la frecuencia cardíaca en pacientes tratados con oxigenoterapia de alto flujo

Mejora de la técnica de gasometría arterial mediante la ecografía

Estudio sobre la necesidad de utilización de ecografía clínica en enfermería como aplicativo de cuidados enfermeros

Prevención de enrojecimiento de la piel con protectores cutáneos

Evaluación de los resultados reportados por el paciente con un modelo de atención farmacéutica telemática en psoriasis

Nuevos retos en Memoria histórica y salud mental. Superar el estigma construyendo relaciones a través de las tecnologías: la realidad aumentada.

Estudio de pautas de prácticas y resultados de Diálisis

Estudio prospectivo multicéntrico observacional sobre las complicaciones asociadas a las ileostomías de protección tras cirugía de cáncer de recto (IleoCaRe).

Impacto de una herramienta de monitorización farmacocinética poblacional sobre la optimización de fármacos biosimilares y otros biológicos

Características clínicas y biodemográficas del paciente hospitalizado Anticoagulado por fibrilación auricular no valvular, en servicios de cardiología en España

En los pacientes intervenidos de hernia inguinal en régimen ambulatorio es más corto el tiempo de estancia los intervenidos bajo anestesia general que bajo anestesia raquídea.

Estudio epidemiológico sobre el efecto de la pandemia por SARS CoV- 2 en la atención en urgencias del paciente mayor: estudio EDEN (Emergency Department and Elders in Need)

Eficacia de dulaglutida para pérdida de peso antes de intervención quirúrgica

Encuesta multicéntrica: Percepción de la calidad asistencial en los Servicios de Diálisis durante la pandemia por COVID-19.

Manejo terapéutico y riesgo de colectomía en pacientes hospitalizados con colitis ulcerosa aguda grave expuestos previamente a fármacos anti-TNF". Estudio moreus.

Seguimiento de Resultados de Test de Antígenos en Trabajadores del Ámbito Sanitario con Infección Activa por SARS-CoV-2

Análisis de un sistema de optimización integral y multimodal de los pacientes sometidos a reemplazo programado de prótesis de rodilla o cadera



TÍTULO

Evaluación de glucemias en pacientes diabéticos en el preoperatorio inmediato y en el postoperatorio tras administración de bebida carbohidratada

Los Límites en los Programas de Continuidad De Cuidados. Unidad de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental (UGCPSM)-HUIC, PARLA

Manejo de analgesia en domicilio según escala numérica verbal del paciente que es sometido a cirugía mayor ambulatoria

Comparativa en las derivaciones de atención primaria a urgencias hospitalarias entre la situación prepandemia y pospandemia covid19.

Análisis de los pacientes con Actinomicosis tras una cirugía abdominal con cultivo positivo.

Complicaciones del trauma perineal postparto comparando la práctica de episiotomía con el desgarro perineal

Long-term benefit of ustekinumab in ulcerative colitis in clinical practice (Ulises study)

Conocimientos sobre EII en la mujer en edad reproductiva: validación del cuestionario. ICECCU

Ensayo clínico sobre la eficacia de la educación sanitaria previa entrada a quirófano

Valoración Actividad Mínima de Enfermedad en Ps en España

Utilización de dispositivos móviles en unidades de hospitalización psiquiátrica

Resultados funcionales tras cirugía del cáncer de recto (Functional Outcomes after Surgery for Rectal Cancer)(PROCaRe)

Caracterización molecular de tumores de ovario con amputación en BRCA e identificación de resistencia y respuesta a olaparib

Evaluación mundial de la práctica clínica de la ventilación mecánica después de la COVID-19; estudio GEMINI.

Estudio farmacogenómico de la toxicidad de Trastuzumab-Deruxtecan en pacientes con cáncer de mama

GRUPOS INVESTIGADORES

El Hospital Universitario Infanta Cristina cuenta con un Grupo de Investigación Emergente de Salud Mental. Este grupo está compuesto por los siguientes los profesionales:

- Cristina del Álamo
- Ana Conseglieri,
- Candela Rodríguez,
- Esthela Sánchez,



- Simón Sancho,
- Carmen Suarez,
- Cristina Masini,
- Roberto Fernández,
- Sara García,
- Leticia Fontecha,
- Miriam Baquero,
- Vera Álvarez.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	42	130,83	42%
Cartas	2	4	-
Revisiones	2	12,17	-
Total	46	147,445	42%

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
European journal of cancer	1	9,516	9,516
Clinical journal of the American society of nephrology	1	8,237	8,237
Alimentary pharmacology and therapeutics	1	8,171	8,171
Elife	1	8,146	8,146
Cancers	1	6,639	6,639
Translational Lung Cancer Research	1	6,498	6,498
Gastroenterología y Hepatología	1	5,867	5,867
Nutrients	1	5,719	5,719
Seminars in arthritis and rheumatism	1	5,532	5,532
Emergencias	1	5,345	5,345
Journal of general internal medicine	1	5,128	5,128
Telemedicine and e-health	1	5,033	5,033
Multiple sclerosis and related disorders	1	4,339	4,339
Journal of clinical medicine	4	4,242	19,97
BMC Geriatrics	1	4,076	4,076
AIDS	1	3,981	3,981
Journal of parenteral and enteral nutrition	1	3,359	3,359
World journal of surgery	1	3,282	3,282
Clinical genitourinary cancer	1	3,121	3,121



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Clinical and experimental optometry	1	3,025	3,025
Journal of pediatric gastroenterology and nutrition	1	2,839	2,839
PLoS One	1	2,74	2,74
Arquivos Brasileiros de Cardiologia	1	2,667	2,667
Current medical research and opinion	1	2,58	2,58
Frontiers in surgery	1	2,568	2,568
Internal and emergency medicine	1	2,326	2,326
The Pediatric infectious disease journal	1	2,129	2,129
Medicina clínica	1	1,725	1,725
Endocrinología, diabetes y nutrición	1	1,417	1,417
Journal of cancer research and therapeutics	1	1,331	1,331
Actas españolas de psiquiatría	1	1,196	1,196
Clinical ophthalmology	1	0,74	0,74
Archivos argentinos de pediatría	1	0,635	0,635
Actas dermo-sifilográficas	1	0,55	0,55
Revista rol de enfermería	1	0,02	0,02
Metas de enfermería	1	-	-
Conocimiento enfermero	2	-	-
Norte de salud mental	1	-	-
Revista de psiquiatría infanto-juvenil	1	-	-
Skinmed	1	-	-
Medicina y seguridad en el trabajo	1	-	-
Revista española de investigaciones quirúrgicas	1	-	-
TOTAL	46	126,24	147,445



ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

- Curso Estudios Investigación Enfermería y Medicina. La Biblioteca participó, como docente, en los cursos de investigación para Enfermería y Medicina. La temática versó sobre bases de datos y gestores bibliográficos.
- Intranet HUIC. En la pestaña de Biblioteca puede consultarse la Producción Científica anual del hospital, así como las últimas novedades suscritas por la biblioteca virtual.
- Boletín informativo semanal. El boletín informativo interno, con el que se da a conocer, de manera directa y continuada, las cuestiones más relevantes del día a día del hospital, incluye también información sobre la actividad científica y las publicaciones más relevantes.

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	479
Nº Peticiones tramitadas C17	432
Nº Peticiones internas	247
Nº Peticiones externas	185
Nº Peticiones rechazadas	37
Nº peticiones suministradas directamente	47
Búsquedas bibliográficas	8
Compulsas de artículos electrónicos	14
Nº citas Asesoría científica	24

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
e-Revistas ciencias de la salud	4923
e-Libros ciencias de la salud	1539
UpToDate	1
Bases de datos	22





Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2021	2022
1. GASTOS DE PERSONAL*	54.194.045	54.942.734
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	38.232.446	36.202.500
3. GASTOS FINANCIEROS	3.484.827	3.319.009
6. INVERSIONES REALES	3.390.925	3.300.923
8. ACTIVOS FINANCIEROS	800	6.202
TOTAL	99.303.043	97.771.368

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

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia



FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2022	% INC 2022/2021
Total adquisiciones directas	15.127.593	3,17%
INMUNOSUPRESORES	3.827.402	0,42%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	2.314.717	-3,97%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.638.611	31,45%
ANTIVIRALES	1.445.228	2,19%
RESTO DE PRODUCTOS	521.383	-9,71%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	4.999
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	10.595
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	4.532
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	4.006
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	5.445
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.952
Coste tratamiento biológico por paciente EII	7.174

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

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



Otras actividades del hospital

Destacados del Año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

DESTACADOS DEL AÑO

El Hospital Universitario Infanta Cristina, reconocido por la atención a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal

La Unidad de Atención Integral a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) del Hospital Universitario Infanta Cristina ha recibido la certificación de calidad que concede el Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU). Se trata de un reconocimiento a la excelencia de este servicio, que anualmente atiende a más de 700 pacientes con Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa a los que presta atención integral.

[https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/02/08/hospital-universitario-infanta-cristina-reconocido-atencion-pacientes-enfermedad-inflamatoria-intestinal#:~:text=La%20Unidad%20de%20Atenci%C3%B3n%20Integral,y%20Colitis%20Ulcerosa%20\(GETECCU\).](https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/02/08/hospital-universitario-infanta-cristina-reconocido-atencion-pacientes-enfermedad-inflamatoria-intestinal#:~:text=La%20Unidad%20de%20Atenci%C3%B3n%20Integral,y%20Colitis%20Ulcerosa%20(GETECCU).)

El Hospital Infanta Cristina revalida sus certificaciones de calidad y seguridad del paciente en distintos servicios y áreas

El Hospital Universitario Infanta Cristina ha superado con éxito las auditorías de AENOR para la renovación de la certificación conforme a la norma ISO 9001 del Sistema de Gestión de la Calidad del hospital, así como el seguimiento de la certificación UNE 179003 a su Sistema de Gestión de Riesgos para la Seguridad del Paciente.

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/11/17/hospital-infanta-cristina-revalida-certificaciones-calidad-seguridad-paciente-distintos-servicios-areas>

El Hospital Universitario Infanta Cristina, Premio TOP 20 a la mejor Gestión Hospitalaria Global por tercer año consecutivo

El Hospital Universitario Infanta Cristina ha vuelto a ser galardonado por tercer año consecutivo con el Premio TOP 20 en la categoría de Mejor Gestión Hospitalaria Global. El hospital también ha recibido el premio en la categoría de Cardiología, y ha sido nominado en las áreas de Atención al Paciente Crítico y Respiratoria.

<https://www.soydemadrid.com/noticia-parla/el-hospital-universitario-infanta-cristina-premio-a-la-mejor-gestion-hospitalaria-75393.aspx>

El Hospital Infanta Cristina incorpora una nueva técnica de marcaje ganglionar para el tratamiento del cáncer de mama

El Hospital Universitario Infanta Cristina ha incorporado a su cartera de servicios una nueva técnica consistente en la inyección de un trazador magnético para la valoración de los ganglios centinelas en las pacientes con cáncer de mama. Esta técnica permite establecer el estado ganglionar e identificar los que con mayor probabilidad pueden albergar metástasis, lo que aporta mayor seguridad en el tratamiento y evita la derivación de pacientes a otros hospitales

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/03/22/hospital-infanta-cristina-incorpora-nueva-tecnica-marcaje-ganglional-tratamiento-cancer-mama>

El Hospital Infanta Cristina, la Fundación Sacyr y Adopta Un Abuelo se unen para combatir la soledad no deseada

Han firmado un acuerdo para facilitar el acompañamiento de las personas mayores que se encuentran en riesgo de soledad y promover relaciones intergeneracionales. Esta colaboración permitirá que las personas mayores que estén ingresadas, o tengan consulta en el Hospital Universitario Infanta

Cristina (Parla), puedan acceder a las llamadas de voluntarios registrados en la app de Adopta un Abuelo.

<https://www.youtube.com/watch?v=spZfp48LEB4>

El Hospital Infanta Cristina facilitará 'madrinas' y 'padrinos' canguro a familias desfavorecidas de niños prematuros

La Unidad de Neonatología del Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Infanta Cristina participa en el proyecto “ConTacto. Piel con piel en prematuros”, promovido por la Asociación de Padres de niños Prematuros de la Comunidad de Madrid (APREM). El objetivo de esta acción es contribuir a paliar los mayores problemas de morbilidad que sufren los niños prematuros.

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/05/05/hospital-infanta-cristina-facilitara-madrinas-padrinos-canguro-familias-desfavorecidas-ninos-prematuros>

Un grupo de pacientes oncológicas del Hospital Infanta Cristina culmina el Camino de Santiago

Un grupo de 12 mujeres, pacientes en tratamiento oncológico en el Hospital Universitario Infanta Cristina (Parla) con edades comprendidas entre 30 y 61 años, ha culminado el Camino de Santiago acompañadas de un equipo de profesionales formado por una oncóloga, dos enfermeras, una auxiliar y un fisioterapeuta. El grupo realizó la peregrinación por el Camino Portugués, desde la localidad de Tui, en la frontera con Portugal, hasta Santiago de Compostela, un total de 127 kilómetros que recorrieron en 5 etapas a una media de 25 kilómetros diarios.

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2021/09/21/grupo-pacientes-oncologicas-hospital-infanta-cristina-culmina-camino-santiago>

El Hospital Universitario Infanta Cristina estrena vehículos eléctricos en sus instalaciones para personas con movilidad reducida

El Hospital público Universitario Infanta Cristina ha estrenado un servicio de scooter eléctrico para que personas mayores o con movilidad reducida se desplacen, gratuitamente y de forma autónoma, por el interior de las instalaciones del centro. La iniciativa, que cuenta con la asesoría de la Fundación Vivir Sin Barreras (FUNVIBA), garantiza la autonomía plena de personas con dificultades de movilidad para acudir a consultas, pruebas médicas o para visitar a otros pacientes hospitalizados.

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2023/01/09/hospital-publico-infanta-cristina-estrena-vehiculos-electricos-instalaciones-personas-movilidad-reducida>