HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

MEMORIA ANUAL 2021

■ Acceso directo a memorias anteriores del HUVM

REFORMA FACHADA, ACCESOS Y URBANIZACIÓN DE ESPACIOS

Índice

1. Introducción

Mensaje del Director Gerente 7
Misión, Visión y Valores 11
Organigrama 12
Datos Generales 15

2. Perfil del centro

2.1. Localización 17
2.2. Organización a la que pertenece 17
2.3. Referencia histórica 17
2.4. Población de referencia 17
2.4.1. Distrito Hospital Universitario Virgen Macarena (HUVM) 17
2.4.2. Distrito Sevilla Norte 18
2.4.3. Distrito Sevilla 18
2.5. Centros del Área 19
2.6. Cartera de Servicios 19
2.7. Infraestructura y tecnología 20
2.7.1. Dotación de infraestructura básica 20
2.7.2. Dotación tecnológica 21

3. Asistencia Sanitaria

3.1. Actividad asistencial 23
3.1.1. Área de Hospitalización 23
3.1.2. Área Quirúrgica 23
3.1.3. Área de Urgencias 23
3.1.4. Área de Consultas Externas 23
3.1.5. Obstetricia 24
3.1.6. Indicadores de Gestión CMBD 24
3.1.6.1. Altas por servicios 25
3.1.6.2. Distribución de altas por grupos de edad y sexo . 25
3.1.6.3. APR GRD más frecuentes 26
3.2. Accesibilidad 27
3.2.1. Tiempo de espera de consultas 27
3.2.2. Tiempo de espera en Urgencias 27
3.2.3. Tiempos de respuesta quirúrgica 27
3.2.4. Indicadores generales por servicios 28
3.2.5.1 Episodios de HDQ por servicios 29
3.2.5.2 Episodios de HDM por servicios 29
3.3. Especialidades 40
3.4. Calidad asistencial 227
3.4.1. Introducción 227
3.4.2. Cartera de servicios 227
3.4.3. Comisiones clínicas asistenciales y grupos de mejora 227
3.4.4. Certificaciones de Calidad 228
3.4.5. Seguridad del Paciente 229
3.4.6. Cuidados de Enfermería 230
3.4.7. Satisfacción 230
3.4.8. Otras actividades 231
3.5. Soporte a la Asistencia Sanitaria 231
3.5.1. Servicios Generales 231
3.5.2. Ingeniería y Mantenimiento 234
3.5.3. Tecnologías de la Información y las Comunicaciones ... 239
3.5.4. Régimen Jurídico 244
3.6. Gestión Ambiental 246

4. Investigación e Innovación

4.1. Investigación 247
4.1.1. Introducción 247
4.1.2. Actividad 247
4.2. Innovación 249
4.2.1. Introducción 249
4.2.2. Actividad 249
4.2.3. Proyectos estratégicos 250
4.2.4. Premios 250
4.2.5. Registros de Propiedad Intelectual y patentes 251

5. Docencia

5.1. Introducción 255
5.2. Datos relacionados con la docencia 255
5.2.1. Plazas docentes acreditadas, solicitadas y ofertadas en BOE 256
5.2.2. Residentes en formación a diciembre de 2021 por año y especialidad 257
5.3. Premio residentes excelentes 2021 258

6. Gestión Económica

6.1. Introducción 259
6.2. Datos 259
6.3. Plataforma Logística 260

7. Profesionales

7.1. Recursos Humanos 261
7.2. Formación y Desarrollo Profesional 262
7.2.1. Resultados de satisfacción 262
7.2.2. Actividades formativas acreditadas según tipología ... 262
7.2.3. Actividades de Formación realizadas y participantes 262
7.2.4. Asistentes por división y promedio de horas dedicadas a formación del personal 262
7.2.5. Sesiones clínicas realizadas y asistentes 262
7.2.6. Participación en actividades de Formación en colaboración con organismos dependientes de la Consejería de Salud 263
7.2.7. Evolución de la formación externa 263
7.2.8. Presupuesto de las actividades formativas 263
7.2.9. Presupuesto en formación externa 263
7.3 Salud y Seguridad Laboral 264
7.3.1 Unidad de Vigilancia de la Salud 264
7.3.2 Unidad de Riesgos Laborales 265

8. Relaciones Institucionales y Atención Ciudadana

8.1. Introducción 269
8.2. Atención Ciudadana 276
8.2.1 Derechos ARCO 276
8.2.2 Trámites de gestión ciudadana 276
8.2.3 Unidad de Trabajo Social 276
8.2.4 Unidad de Reclamaciones 276
8.2.5 Unidad de Reclamaciones Patrimoniales 276
8.2.6 Unidad de Relaciones con otros organismos e instituciones 277
8.2.7 Asociaciones, Participación, Voluntariado y Acción Social 277
8.3. Comunicación Institucional: prensa, imagen, redes sociales 278
8.4. Dossier de Prensa 294

Miguel Ángel Colmenero Camacho
Director Gerente

■ Un año en la memoria

Una sanidad fuerte, pilar básico de nuestra sociedad del bienestar

El presente año 2021 será recordado como el que materializó muchos de los esfuerzos iniciados el año anterior en respuesta de emergencia a la pandemia del virus SARS-CoV-2.

Éste ha sido el año de las campañas de vacunación, que nos ha permitido disminuir los ingresos hospitalarios y la mortalidad asociada; de puesta a pleno rendimiento de nuevas y mejores infraestructuras sanitarias iniciadas en meses previos y de la llegada de equipamiento electromédico de vanguardia.

Se ha destinado importantes recursos públicos a la sanidad, para fortalecer un pilar básico de nuestro modelo de bienestar. Ello ha sido no solamente una exigencia sanitaria por la pandemia, también una permanente demanda social y un objetivo ineludible para quienes gestionamos recursos públicos.

En el Hospital Virgen Macarena estamos inmersos en importantes proyectos de renovación para mejorar nuestro hospital y su Área, con muchas necesidades históricas pendientes; quiero agradecer a los Servicios y Unidades su ayuda y cooperación para poder llevar a cabo estos proyectos.

Queremos atraer el mejor talento, para seguir contando con los mejores profesionales. Conscientes de la importancia de dotar y estabilizar la plantilla de personal de nuestro hospital, el Virgen Macarena, debe quedar bien dimensionado para esta década. Solo así podremos atender adecuadamente las necesidades asistenciales actuales y futuras. Y es aquí donde deseo expresar, una vez más, todo mi reconocimiento y la gratitud al esfuerzo y la dedicación de todos y cada uno de los profesionales sanitarios para proporcionar la mejor sanidad posible.

Esta Memoria 2021 pone de manifiesto la importante actividad asistencial realizada, donde incluso hemos mejorado algunos indicadores prepandemia, en el siempre difícil contexto de una emergencia sanitaria.

Seguiremos trabajando para consolidar todos los crecimientos experimentados, con la mirada siempre en nuestra apuesta como sociedad: el de una sanidad pública robusta.

Miguel Ángel Colmenero Camacho
Director Gerente (desde junio 2020)

MURAL UBICADO EN EL VESTÍBULO DE LA 1ª PLANTA DEL HOSPITAL

Autores obras de izquierda a derecha:

Nuria Barrera Bellido
Óleo sobre tabla

Javier Jiménez Sánchez-Dalp
Bolígrafo sobre papel

José Jiménez Pérez-Cerezal
Acrílico sobre lienzo

José Tomás Pérez Indiano
Café, acuarela, acrílico y grafito

Irene Dorado Miret
Grafito y gouache

César Ramírez Martínez
Óleo sobre tabla

José Gutiérrez Aragón "Pepillo"
Grafito sobre papel texturizado

De ayer a hoy

Durante siglos una antigua puerta de la muralla y su arrabal han sido testigos privilegiados de la acción hospitalaria y asistencial de la ciudad de Sevilla.

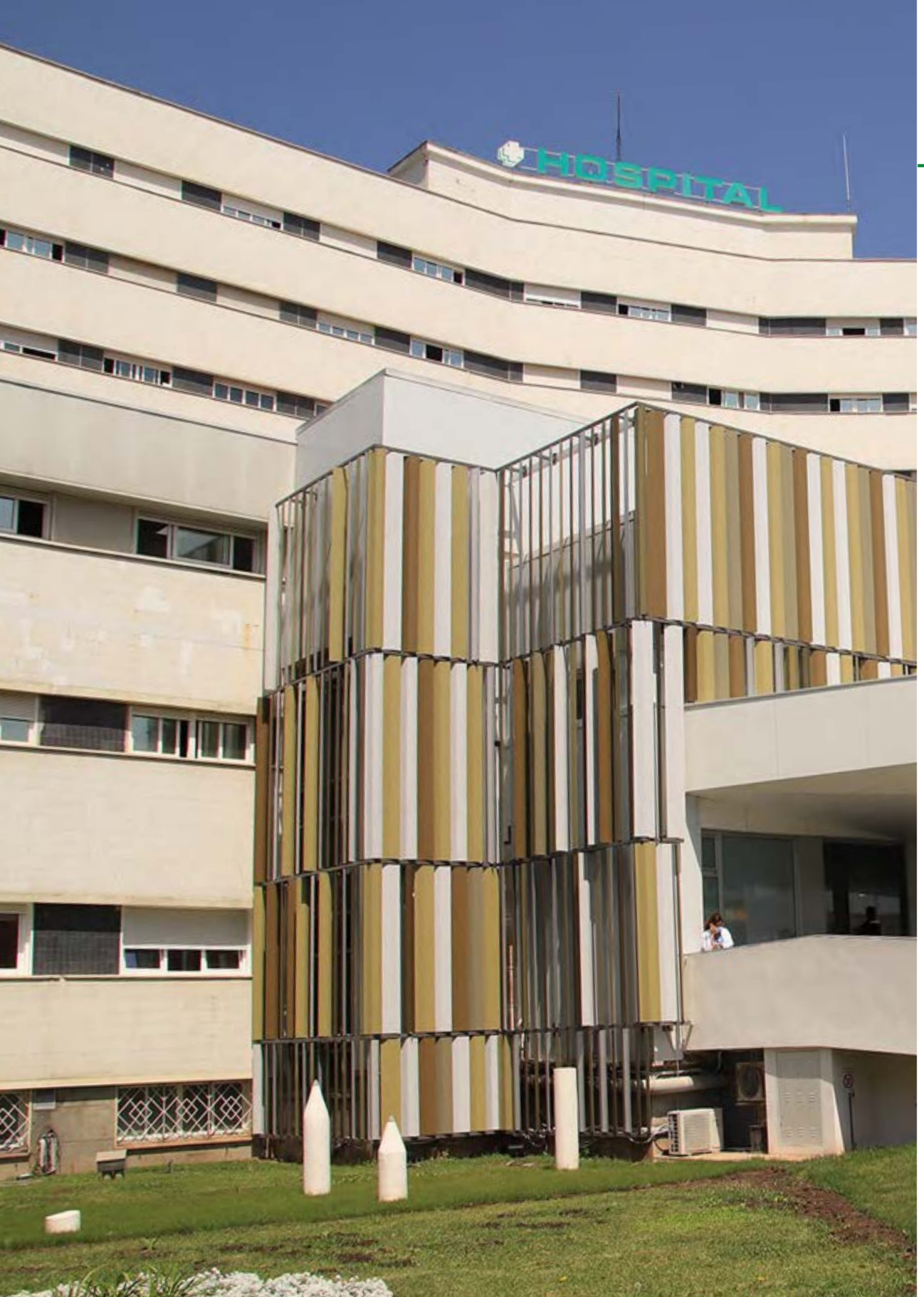
En 1500 se funda el Hospital de las Cinco Llagas, destinado a las mujeres y a hombres pobres, trasladado, 59 años después, al imponente edificio que hoy es el Parlamento de Andalucía.

En 1595 se funda la Hermandad de la Esperanza Macarena, tomando el nombre del lugar también históricamente referido como la resolana sevillana. En el mismo año se aprueban sus reglas, que seguirían, en esencia, la de los monjes basilios, encaminada a la caridad con los pobres y enfermos y al cultivo del alma. El vínculo material y afectivo con el vecino Hospital, una institución además bajo jurisdicción de la Santa Sede, es ya una realidad.

Los estragos de la peste de 1649 pusieron a prueba al Hospital de las Cinco Llagas, diezmando su personal. Dos siglos después, se unificaron en una misma sede los hospitales del Amor de Dios, del Espíritu Santo, de San Hermenegildo y de San Cosme y San Damián, adquiriendo fisonomía como Hospital Central en 1844. Otra importante institución, acogida ya en el siglo XIX por el Colegio Hospitalario de las Cinco Llagas, fue la de un pabellón de la Facultad de Medicina.

Una continuidad asistencial materializada en el entonces denominado Hospital Clínico de la Facultad de Medicina, desde 1974, manteniéndose fiel a su propósito de preservar la salud a través de la asistencia, la investigación, la docencia y la innovación sanitarias.

El Hospital, puesto bajo la advocación de la Virgen Macarena, y la Hermandad siguen manteniendo vivos unos lazos históricos, asistenciales, espirituales y culturales seculares.



Misión, Visión y Valores

Misión

La misión principal de nuestro hospital es ofrecer a la población de su Área unos servicios sanitarios de primer nivel. La incorporación de más servicios o unidades de referencia en el plano autonómico y nacional, así como, alcanzar la excelencia asistencial para lograr una atención sanitaria de máxima calidad. Dentro de esta misión, la participación ciudadana es otro eje en la configuración de una estructura hospitalaria sólida.

Visión

El horizonte de nuestra institución sanitaria, en esa permanente vocación de servicio público, se cimenta en el desarrollo tecnológico, en la optimización técnica y en la apuesta por una investigación que mejore los resultados en salud de nuestros pacientes. Dentro de estos procesos sanitarios, la confortabilidad, la accesibilidad y la humanización procuran una mayor satisfacción de los usuarios y sus familias.

Valores

El buen gobierno de los recursos públicos, la innovación permanente y la vanguardia formativa son los puntos que articulan la diligencia del HUVM, que ofrece una asistencia donde se compagina la precisión de tratamientos personalizados con la humanización, tanto del propio entorno como de la relación paciente-profesional. Aunar capacidades técnicas con cualidades empáticas repercute en el bienestar de los pacientes y sus familias, donde la cronicidad compleja es cada vez más elevada por el aumento de la esperanza de vida.

ORGANIGRAMA

Miguel Ángel Colmenero
DIRECTOR GERENTE

Carlos Míguez Sánchez
MÉDICO ADJUNTO A LA DIRECCIÓN GERENCIA

Marta del Nozal
DIRECTORA MÉDICA

Jesús Cárcamo
DIRECTOR DE ENFERMERÍA

Carolina Curiel
DIRECTORA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

Francisco J. Estrada
SUBDIRECTOR MÉDICO
DE PROCESOS QUIRÚRGICOS

Virginia de Luque
SUBDIRECTORA MÉDICA
DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Luis Carlos García
SUBDIRECTOR MÉDICO
DE HOSPITALIZACIÓN

Carmen Zambrano
SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA
DE PROCESOS QUIRÚRGICOS

Ángel Rodríguez
SUBDIRECTOR DE ENFERMERÍA
DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Concepción Romero
SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA
DE HOSPITALIZACIÓN

Carmen Garrido
SUBDIRECTORA DE PROCESOS INDUSTRIALES
Y CONFORTABILIDAD

Alicia del Río
SUBDIRECTORA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA
Y DE SERVICIOS GENERALES

Manuel Campaña
SUBDIRECTOR DE PERSONAL

Javier Villa
SUBDIRECTOR DE RELACIONES INSTITUCIONALES
Y ATENCIÓN CIUDADANA

DATOS GENERALES

481.286
POBLACIÓN DE REFERENCIA

398.496.797,50€
RECURSOS ECONÓMICOS DESTINADOS A GASTO

5.859
PROFESIONALES

38
UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA (UGC)

4
UNIDADES CSUR, SERVICIOS, UNIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE REFERENCIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

15
UNIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE REFERENCIA DEL SSPA, UNIDADES O PROCEDIMIENTOS DE REFERENCIA PARA LA COMUNIDAD AUTÓNOMA ANDALUCÍA.

1.183.531
CONSULTAS

170.214
URGENCIAS

34.127
INGRESOS

34.111
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

2.165
PARTOS

856
CAMAS INSTALADAS

241
LOCALES DE CONSULTAS

25
QUIRÓFANOS

3
PARITORIOS

598
ESTUDIOS CLÍNICOS ACTIVOS

336 + 66 MFyC*
ESTUDIANTES INTERNOS RESIDENTES (EIR) +
*MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

141
TUTORES

106
PLAZAS ACREDITADAS

1.217
ACTIVIDAD FORMATIVA ACREDITADA

REESTRUCTURACIÓN Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES

ALTA DOTACIÓN TECNOLÓGICA

2. Perfil del centro sanitario

2.1. Localización

El Hospital Universitario Virgen Macarena se encuentra al noroeste de la ciudad, en las coordenadas 37°24'25'N 5°59'13'O, en el barrio del que recoge su nombre, en la Avda. del Dr. Fedriani, Nº 3, 41009 de Sevilla.

Situado en el centro-norte de la ciudad, limita al Sur con los distritos Casco Antiguo y San Pablo - Santa Justa, al Este y al Norte con el Distrito Norte y al Oeste con el Distrito Triana, teniendo una extensión aproximada de 3,8 kilómetros.

El Distrito Macarena cuenta en 2021 con una población de 74.980 habitantes, el tercer barrio más poblado de la ciudad, el 10,7% de la ciudad de Sevilla y el que tiene mayor densidad de población.

2.2. Organización a la que pertenece

Pertenece al Sistema Sanitario Público de Andalucía. Es un hospital regional, un centro de tercer nivel, y su área de influencia la conforma parte de Andalucía Occidental: Sevilla y Huelva. Está dotado de una cartera de servicios de alta complejidad que destaca por la incorporación de tecnologías de última generación.

Lo configuran cinco centros asistenciales y un Área de Salud Mental integrada por once unidades. Todo ello, atendido por **5.859 profesionales**, con una dotación de 866 camas instaladas.

2.3. Referencia histórica

La historia del Hospital Universitario Virgen Macarena va ligada a la del barrio del mismo nombre. Un barrio con solera en la capital sevillana y que nace en épocas romanas. Una Historia que, para este centro, comienza en 1974, cuando inauguró sus instalaciones, pero que, en realidad, se remonta a siglos atrás. Podríamos decir, como heredero del Hospital de las Cinco Llagas, hoy sede del Parlamento de Andalucía, que, entonces, rondaría por mediados del XVI pero no, sería en el XIII, cuando se creara el Hospital San Lázaro, antiguo lazareto extramuros de la capital por aquella época, cuando empieza a valorarse el espacio que, poco a poco y a través de los siglos, después de pasar por diferentes escenarios, se convertiría en el actual HUVM. Un centro asistencial, investigador, docente e innovador de primer orden, que en los últimos tiempos ha experimentado una mejora sustancial de sus instalaciones y sus equipamientos y que, todo ello junto, da como resultado una actividad asistencial más experta. Un gran hospital donde trabajan excelentes profesionales que engrandecen al centro dentro y fuera de nuestras fronteras. ¡Hay tanta historia y tantas historias a su alrededor! Un Hospital que es historia viva de cuantos han tenido la oportunidad de vivirlo.

2.4. Población de referencia

2.4.1. Distrito HUVM

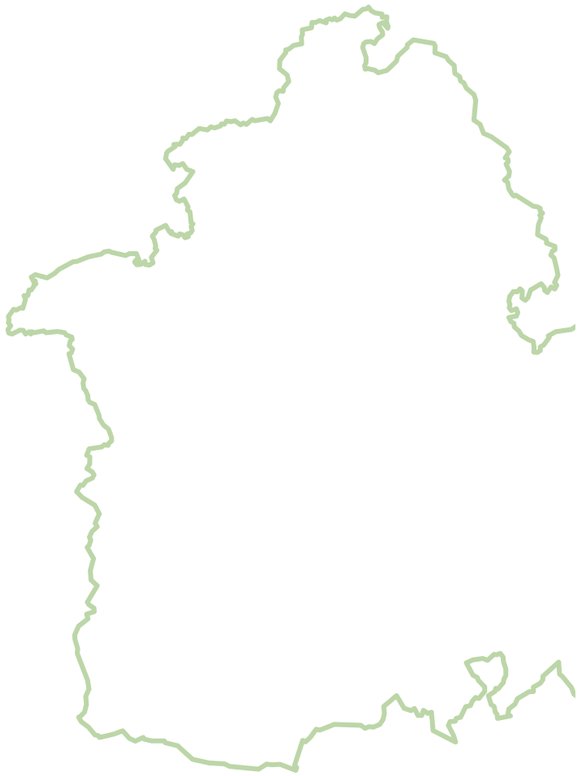
Cobertura geográfica del HUVM: **481.286**

2.4.2. Distrito Sevilla Norte

Centro	Número de usuarios adscritos
Alanís	1.716
Alcalá del Río	12.264
Alcolea del Río	3.348
Almadén de la Plata	1.331
Arroyomolinos de León	950
Burguillos	6.902
Brenes	12.581
Cala	1.158
Cantillana	10.755
Carmona	29.123
Castilblanco de los Arroyos	5.059
Castillo de las Guardas	1.512
Cazalla de la Sierra	4.752
Constantina	5.864
El Garrobo	812
El Madroño	300
El Mirador	14.583
El Pedroso	2.038
El Priorato	875
El Real de la Jara	1.513
El Ronquillo	1.431
Esquivel	1.054
Gerena	7.740
Guadajoz	1.086
Guadalcanal	2.588
Guillena	13.054
La Algaba	16.484
La Campana	5.228
La Rinconada	39.204
Las Navas de la Concepción	1.538
Las Pajanosas	2.188
Lora del Río	18.578
Los Carteros	13.622
Los Rosales	4.730
Puebla de los Infantes	2.999
San Nicolás del Puerto	608
Santa Olalla del Cala	2.034
Tocina	9.508
Torre de la Reina	1.503
Villanueva del Río y Minas	4.892
Villaverde del Río	7.811
Zufre	785
Total	**276.121**

2.4.3. Distrito Sevilla

Centro	Número de usuarios adscritos
Aeropuerto Viejo	713
Alamillo	27.094
Alcosa. Mercedes Navarro	23.359
Cisneo Alto-Las Naciones	21.695
Esperanza Macarena	27.410
M.ª Fuensanta Pérez Quirós	38.127
Pino Montano A	12.895
Pino Montano B	23.396
Polígono Norte	27.623
Puerta Este. Dr. Pedro Vallina	21.580
Ronda Histórica	31.164
San Jerónimo	9.258
Valdezorras	2.856
Total	**267.169**



2.5. Centros del Área

Centro	Número de usuarios adscritos
HUVM	Avda. Dr. Fedriani, N. º 3. 41009 Sevilla
Policlínico	
Hospital San Lázaro	Avda. Dr. Fedriani, N. º 56. 41009 Sevilla
Centro de Especialidades Esperanza Macarena	Avda. Mª Auxiliadora, N. º 3. 41003 Sevilla
Centro de Especialidades San Jerónimo	C/ Medina y Galnares, N. º 129. 41015 Sevilla
Centro Periférico de Diálisis	C/ Ronda de Capuchinos, N. º 13-15. 41008 Sevilla
Centros de Salud Mental:	
Unidad de Rehabilitación de Salud Mental	C/ Albaida, N. º 20. 41008 Sevilla
Comunidad Terapéutica	C/ Jesús del Gran Poder, N. º 88. 41002 Sevilla
Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil Hospital Macarena	Avda. Dr. Fedriani, N. º 3. 41009 Sevilla
Unidad de Hospitalización de Salud Mental Macarena	
Hospital de Día de Salud Mental Hospital Macarena	
Unidad de Salud Mental Comunitaria Macarena Norte	C/ Periodista Juan Carlos Vélez, N. º 4. 41009 Sevilla
Unidad de Salud Mental Comunitaria Macarena Centro	C/ Mª Auxiliadora, N. º 4. 41003 Sevilla
Unidad de Salud Mental Comunitaria Camas	C/ Santa Mª de Gracia, N. º 54. 41900 Camas
Unidad de Salud Mental Comunitaria Carmona	C/ Paseo de la Feria, s/n. 41410 Carmona
Unidad de Salud Mental Comunitaria Sierra Norte	Carretera de El Pedroso, s/n. Constantina
Unidad de Salud Mental Comunitaria Rinconada	Avda. de Los Carteros, s/n. San José de la Rinconada

2.6. Cartera de Servicios

Desarrollo de la Cartera de Servicios.

2.7. Infraestructura y tecnología

2.7.1. Dotación de infraestructura básica

Camas de hospitalización instaladas	856
Puestos de Hospital de Día Médico/Quirúrgico	17 adultos y 5 pediátricos
Box consultas de Urgencias	25
Puestos de reanimación cardiopulmonar	1
Camas y sillones de Observación de Urgencias	46 adultos-6 pediátricos-14 sillones
Quirófanos de cirugía programada	19 + 2 salas de yeso
Quirófanos de cirugía de urgencias	2 HUVM*
Quirófanos de cirugía ambulatoria	2 HSL**
Camas de reanimación postquirúrgica/despertar	21
Salas de dilatación	7 individuales + 1 doble
Puestos de monitorización obstétrica	7
Paritorios	3
Locales de consultas	241

*HUVM: Hospital Universitario Virgen Macarena
**HSL: Hospital San Lázaro

2.7.2. Dotación tecnológica

Dotación	HUVM	* HSL	** CEEM	*** CESJ	**** CPD	Total
Ecógrafos cardiográficos	31	1	7	2		**41**
Ecógrafos toco-ginecológicos	11		3			**14**
Ecógrafos radiológicos	10	2	3			**15**
Otros ecógrafos	43	8	2		1	**54**
Total ecógrafos						**124**
Mamógrafos	1	1		1		**3**
TAC (Tomografía Axial Computerizada)	5	1				**6**
Telemandos	1					**1**
Ortopantomógrafos	1					**1**
Densitómetros	2					**2**
Salas de Radiología convencional	4	2	2	1		**9**
Salas de rayos digitales	3		1			**4**
Sala de angiología	1					**1**
Salas de Cardiología Hemodinámica	2					**2**
Sala de Electrofisiología	1					**1**
Resonancias Magnéticas, RMN	2					**2**
Braquiterapia de Alta Tasa	1					**1**
SPECT (Tomografía Computerizada por Emisión de Fotón)	1					**1**
Gammacámaras	2+2 portátiles					**4**
Aceleradores lineales	3					**3**
Neuronavegador cardíaco	1					**1**
Neuronavegador cerebral	3					**3**
Equipos de diálisis		15			24	**39**
Láser ORL	1					**1**
Láser dermatológico	1					**1**
Vitreotomo	1	1				**2**
Facoemulsificador	2	6				**8**
Aplicaciones de telemedicina	1					**1**
Quirófano inteligente	1					**1**

*Hospital San Lázaro
**Centro de Especialidades Esperanza Macarena
***Centro de Especialidades San Jerónimo
****Centro Periférico de Diálisis

3. Asistencia Sanitaria

3.1. Actividad Asistencial

3.1.1. Área de Hospitalización

Camas instaladas	866
Total ingresos	43.874
Estancia Media	5,91
Índice de Ocupación	75,23
Presión de Urgencias	52,31

3.1.2. Área Quirúrgica

Hospitalización	7.060
-CMA, Cirugía Mayor Ambulatoria	11.067
Intervenciones urgentes:	
-Hospitalización	3,978
-CMA, Cirugía Mayor Ambulatoria	13
Intervenciones ambulatorias:	
-Programadas	6.179
-Urgentes	574
Total Intervenciones	**28.871**

3.1.3. Área de Urgencias

Urgencias atendidas	**308.492**
% Urgencias no ingresadas	0,83
Urgencias/día	845,2

3.1.4. Área de Consultas Externas

Consultas/día	2.917,0
Relación sucesivas/primeras	1,74
Índice resolución (vistos/citados)	0,76
Total consultas	**771.333**

3.1.5. Obstetricia

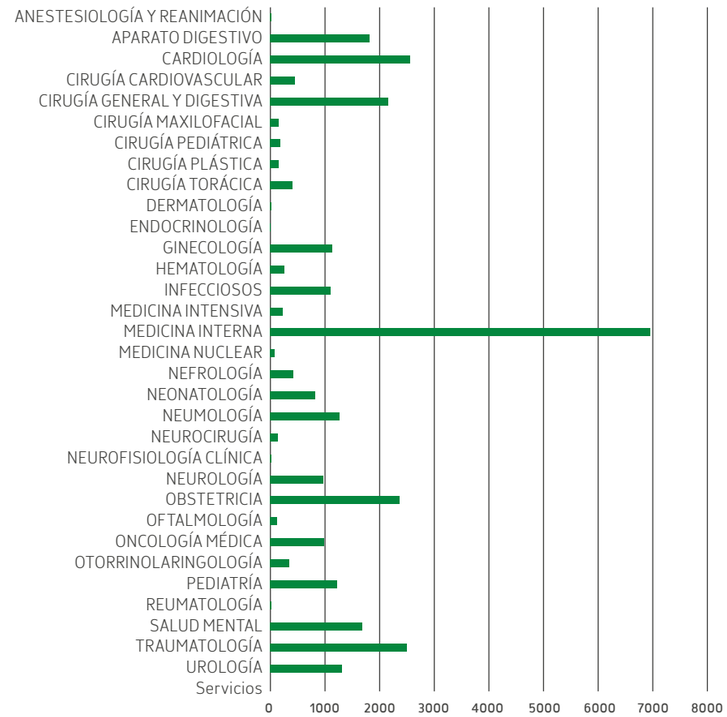
Partos vaginales	1.695
Cesáreas	540
Total partos	**2.235**

Radiodiagnóstico, Medicina Nuclear Oncología Radioterápica	2021
Angiografía	2.019
Densitometría (Radiodiagnóstico)	4.647
Ecografía	65.733
Gammagrafía	5.726
In Vitro	1
Mamografía Convencional	18.591
PET-TC	4.551
Radiología Convencional	350.472
Resonancia Magnética	49.018
SPECT	1.878
SPECT-TC	824
Telemando	1.958
Tomografía Computerizada	82.359
Tratamiento Radioisotópico	662
TOTAL	588.439

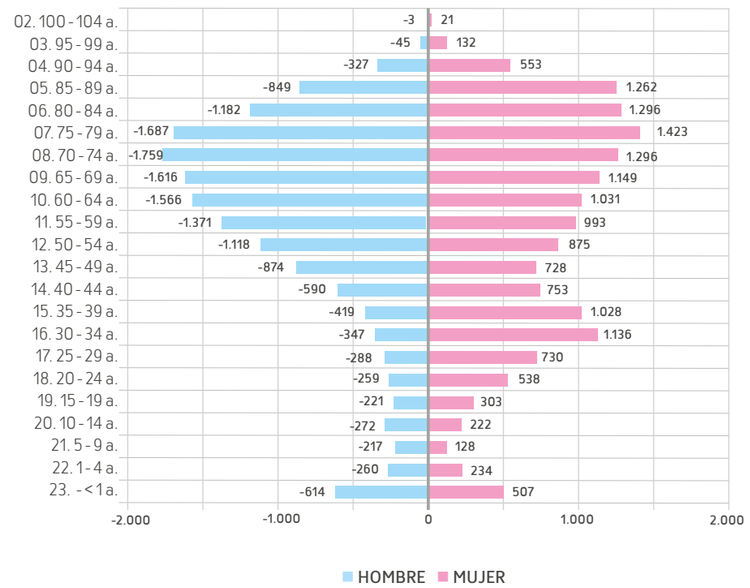
3.1.6. Indicadores de Gestión CMBD

Altas por Servicios	32.208
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	7,65
Índice de Estancia Media Ajustada	0,94
Peso Medio Bruto	0,8587
Porcentaje de Reingresos	5,59
Porcentaje de Éxitus	6,34

3.1.6.1. Altas por servicios



3.1.6.2. Distribución de altas por grupos de edad y sexo



3.1.6.3. APR GRD* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	Peso Medio
560- PARTO	1.521	2,32	0,249
194- INSUFICIENCIA CARDÍACA	763	8,24	0,6453
640- NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	606	2,6	0,1103
175 - INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	542	5,38	1,9333
540 - CESÁREA	533	4,26	0,4406
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	532	7,1	0,8118
174 - INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	431	8,34	1,6704
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	427	7,57	0,5538
750 - ESQUIZOFRENIA	406	14,36	0,5177
313 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	377	6,39	0,9789
446 - PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	370	2,95	0,734
045 - ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	369	4,76	0,7746
308 - REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	360	8,27	1,0849
192 - CATETERISMO CARDÍACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	353	7,1	0,9065
284 - TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	344	6,82	0,653
301- SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	322	7,85	1,1973
315 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	311	3,04	0,8161
133 - FALLO RESPIRATORIO	300	8,3	0,7331
231 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	298	9,14	1,3952
263 - COLECISTECTOMÍA	281	5,1	0,9842
282 - TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	277	9,08	0,5229
139 - OTRA NEUMONÍA	262	8,69	0,6803
302 - SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	241	4,2	1,1092
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	233	2,59	0,6161
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	217	10,79	1,1149

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

3.2. Accesibilidad

3.2.1. Tiempo de espera de consultas

Demora Media Consultas Externas (días)	32,4
Pacientes < 60 días	673.210

3.2.2 Tiempo de espera en Urgencias

Tiempo Medio de Urgencias TIPCO (horas)	253,8
Tiempo Medio de Observación TIPOB	831,6

3.2.3. Tiempos de respuesta quirúrgica

Número total de pacientes en lista de espera	9.992
Demora media (días)	128
***Pacientes pendientes de un proceso sujeto a garantía**	6.307
Demora media (días)	92
****Pacientes pendientes de un proceso No sujeto a garantía**	3.557
Demora media (días)	191

*DECRETO 209/2001, de 18 de septiembre, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta quirúrgica en el SSPA
**https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/ciudadania/derechos-y-garantias/tiempos-de-respuesta-asistencial-listas-de-espera/plazos-y-garantías

3.2.4. Indicadores generales por Servicios

Servicio Alta	Casos	*EM	Peso APR Medio**	Puntos GRD***
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN	17	17,04	3,7732	101,8764
APARATO DIGESTIVO	1.835	7,86	0,6604	1211,834
CARDIOLOGÍA	2.604	7,39	1,325	3450,3
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	457	13,86	2,7849	1272,6993
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA	2.159	7,19	1,0758	2322,6522
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	158	4,16	0,758	119,764
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	185	4,77	0,7488	138,528
CIRUGÍA PLÁSTICA	157	7	0,8626	135,4282
CIRUGÍA TORÁCICA	408	4,45	1,1554	471,4032
DERMATOLOGÍA	44	3,3	0,6205	27,302
ENDOCRINOLOGÍA	24	7,92	0,4946	11,8704
GINECOLOGÍA	1.152	2,7	0,6891	793,8432
HEMATOLOGÍA	263	11,58	1,3147	345,7661
INFECCIOSOS	1.107	8,44	0,8079	894,3453
MEDICINA INTENSIVA	236	15,58	3,1952	754,0672
MEDICINA INTERNA	6.984	9,69	0,8173	5708,0232
MEDICINA NUCLEAR	91	1,68	0,4772	43,4252
NEFROLOGÍA	435	6,05	0,896	389,76
NEONATOLOGÍA	843	5,01	0,636	536,148
NEUMOLOGÍA	1.278	8,61	0,7408	946,7424
NEUROCIRUGÍA	136	6,5	1,5607	212,2552
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA	18	1	0,4236	7,6248
NEUROLOGÍA	979	5,65	0,9592	939,0568
OBSTETRICIA	2.378	2,95	0,2986	710,0708
OFTALMOLOGÍA	130	2,6	0,7282	94,666
ONCOLOGÍA MÉDICA	995	7,86	0,8679	863,5605
OTORRINOLARINGOLOGÍA	363	4,09	0,7596	275,7348
PEDIATRÍA	1.231	3,93	0,5724	704,6244
REUMATOLOGÍA	26	9,58	0,7147	18,5822
SALUD MENTAL	1.674	10,58	0,4057	679,1418
TRAUMATOLOGÍA	2.516	5,95	0,9715	2444,294
UROLOGÍA	1.315	4,82	0,7836	1030,434

*EM: Estancia Media

**APR: All Patient Refined

***GRD: Grupos Relacionados por el Diagnóstico

3.2.5.1. Episodios de HDQ* por Servicios

Servicio de Alta	Casos	*EM	EMAF	IEMA	P. Medio
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN	1.229	0,04	4,24	0,01	0,4654
APARATO DIGESTIVO	317	0,02	4,63	0	0,4623
CARDIOLOGÍA	585	0,02	4,33	0	0,8623
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	330	0,35	3,4	0,1	1,2656
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA	1.333	0,25	2,98	0,08	0,6999
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	2.776	0,04	3,4	0,01	0,4113
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	422	0,08	2,77	0,03	0,5367
CIRUGÍA PLÁSTICA	585	0,02	3,01	0,01	0,5744
CIRUGÍA TORÁCICA	93	0,87	4,35	0,2	0,6762
DERMATOLOGÍA	2.419	0	3,29	0	0,4257
GINECOLOGÍA	1.261	0	2,3	0	0,456
MEDICINA INTENSIVA	1	0	11,53	0	1,7221
MEDICINA INTERNA	1	0	9,29	0	0,7625
NEFROLOGÍA	41	0,1	4,61	0,02	0,9206
NEONATOLOGÍA	4	0	4,42	0	0,5656
NEUROCIRUGÍA	209	0,22	4,84	0,05	0,6909
NEUROLOGÍA	8	0,13	5,5	0,02	0,5299
OBSTETRICIA	6.288	0,01	2,27	0	0,7236
OFTALMOLOGÍA					
ONCOLOGÍA MÉDICA	5	0	5,33	0	0,598
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1.180	0,2	3,54	0,06	0,6406
PEDIATRÍA	230	0,01	4,27	0	0,4631
TRAUMATOLOGÍA	1.382	0,11	3,33	0,03	0,964
UROLOGÍA	443	071	3,35	0,21	0,6904

* HDQ: Hospital de Día Quirúrgico

3.2.5.2. Episodios de HDM* por Servicios

Servicio	Altas
Dermatología	118
Medicina Interna	10.413
Infecciosos	42
Cardiología	150
Aparato Digestivo	59
Endocrinología	1.529
Hematología	3.716
Nefrología	11.153
Neumología	126
Neurología	182
Oncología Médica	11.225
Oftalmología	132
Pediatría	272
Neonatología	5
Oncología Radioterápica	19.541
Salud Mental	2.615
Urología	963
Reumatología	52
Total	62.293

*HDM: Hospital de Día Médico

REHABILITACIÓN DE LA FACHADA PRINCIPAL

Antes

Después

Acccesibilidad y Seguridad

#ModernizandoHUVMacarena

ATENCIÓN CIUDADANA

OBSERVACIÓN URGENCIAS

ALAS COVID-19

Asistencia y Comfort

#ModernizandoHUVMacarena

AMPLIACIÓN URGENCIAS

VESTÍBULOS

Mejora de circuitos y calidad asistencial

Andalucía
en marcha

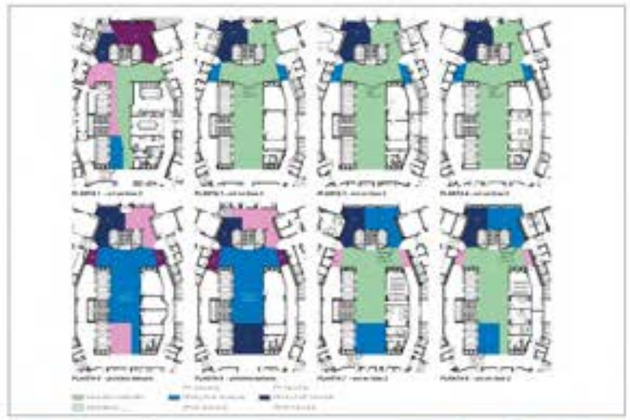
#ModernizandoHUVMacarena

Andalucía
en marcha

Tecnología y adaptabilidad

#ModernizandoHUVMacarena

REFORMA DE LOS VESTÍBULOS



Andalucía
en marcha

#ModernizandoHUVMacarena

3.3. Especialidades

Pulse sobre el texto para acceder a cada especialidad.

- Alergología
- Anatomía Patológica
- Anestesiología y Reanimación
- Aparato Digestivo
- Cardiología y Cirugía Cardiovascular
- Cirugía General
- Cirugía Maxilofacial
- Cirugía Ortopédica y Traumatología
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica, Estética y Reparadora
- Cirugía Torácica
- Cuidados Intensivos
- Dermatología
- Endocrinología y Nutrición
- Enfermedades Infecciosas y Microbiología
- Farmacia Hospitalaria
- Farmacología Clínica
- Ginecología y Obstetricia
- Hematología
- Laboratorios
- Medicina Física y Rehabilitación
- Medicina Interna
- Medicina Nuclear
- Medicina Preventiva y Salud Pública
- Nefrología
- Neumología
- Neurocirugía
- Neurología y Neurofisiología Clínica
- Oftalmología
- Oncología Médica
- Oncología Radioterápica y Radiofísica
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Radiodiagnóstico
- Reumatología
- Salud mental
- Urgencias
- Urología

ALERGOLOGÍA

Director de la Unidad:
Pedro Guardia Martínez

Referente de Cuidados:
Raquel Aparicio Romo

@Alergo_macarena

Visitar en web

El servicio de Alergología del HUVM presta atención sanitaria en sus vertientes de prevención, promoción de la salud, cuidados y asistencia a la población alérgica de su área de referencia, así como docencia, innovación e investigación.

Población de Referencia

501.831

Unidades Funcionales

Unidades específicas de Diagnóstico y/o Tratamiento:
Unidad de Asma grave
Alergia alimentaria
Alergia a medicamentos
Exploración funcional
Inmunoterapia y terapia biológica
Diagnostico In Vivo alergológico
Unidad de Inmunodeficiencias/Angioedema
Alergología Urgencias
Aerobiología
Laboratorio de Investigación en Inmunoalergia

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Referente de Cuidados	1
Facultativos/as Especialistas de Área	9
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	5
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	6
Personal administrativo	3
Personal de investigación	4

Dotación de Recursos

Camas	-
Consultas Policlínico	9
Unidades específicas de Diagnóstico y/o Tratamiento:	4
Unidad de Asma	1
Alergia alimentaria	1
Alergia a medicamentos	1
Exploración funcional	1
Inmunoterapia	1
Laboratorio de Investigación en Inmunoalergia	1
Unidad de Inmunodeficiencias/Angioedema	1
Alergología Urgencias	1
Aerobiología	1

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	2021
Demora Media (días)	19,7
Pacientes citados < 60 días	3.086

Actividad de Consultas

Primeras consultas	5.450
Consultas sucesivas	15.150
Total consultas	20.600
Relación sucesivas / primeras	2,8

Procedimientos Especiales

Desensibilizaciones con alimentos	46
Unidad Exploración Funcional Respiratoria	156 (COVID)
Espirometrías	27 (COVID)
Test de broncoconstricción con metacolina	12 (COVID)
Oscilometría de impulsos	65
Medición de FeNo (óxido nítrico) nasal	110
Test de ejercicio con control espirométrico	3 (COVID
Prueba Broncodilatadora	14 (COVID)
Rinometría acústica	5
Unidad Test Cutáneos	
Test cutáneo alérgenos y alimentos	5.234
Test epicutáneos	427
A. Inmunoterapia	
Inmunoterapia Cluster (pacientes)	1.818
Inmunoterapia Cluster (dosis)	3.023
Vac. Himenópteros (pacientes)	47
Vac. Himenópteros (dosis)	104
Test cutáneo con himenópteros	56
Repicadura de abeja	0
Tratamiento biológico (pacientes)	56
Test uso de látex	13
B. Medicamentos	
Test cutáneos (pacientes)	421
PEC. Medicamentos	1.479
P. Contrastes	117
Citostáticos y medicamentos especiales	99
Desensibilizaciones medicamentos	48
C. Alimentos	
Pec. alimentos (pacientes)	148
Inmunoterapia oral alimentos	36
Otras actividades	
Recuento de pólenes	365
Intervenciones enfermeras	
Educación para la Salud	2.489

Alergología crea 3 nuevos Hospitales de Día

Información Económica (€)

Personal	**1.113.676**
Sanitario Facultativo	717.570
Sanitario no Facultativo	327.367
P. no sanitario	68.739
Bienes y Servicios	**998.871**
Fungibles	21.287
Fármacos	942.509
Otros gastos	35.075
Total	**2.112.547**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º Ayudas Competitivas Activas Lideradas	5
N.º Publicaciones	11
Factor Impacto Acumulado	43,026
Estudios Clínicos Activos	7

Líneas de Investigación

- Innovación tecnológica (2 financiados, Instituto de Salud Carlos III, ISCIII y 1 Consejería).
- Asma Bronquial.
- Inmunoterapia.
- Alergia alimentaria.
- Alergia medicamentos.

Desarrollo Estratégico en Calidad..

Seguridad del Paciente

- Mapa de riesgos propio de la Unidad.
- Análisis de indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Higiene de Manos.
- Notificación de Incidentes.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.

Certificaciones

Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía nivel Avanzado.

Auditorías

- Autoauditorías de Uso seguro de la medicación.
- Monitorización y seguimiento de indicadores de calidad y seguridad.
- Auditoría de Historias Clínicas

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Participación en el grupo de trabajo multidisciplinar de Uso Racional de: Omalizumab; Gammaglobulinas en pacientes inmunodeficientes y Angioedema.
- Grupo Asma.
- Grupo Mastocitosis.

Encuestas de satisfacción

Valoración de la percepción de los usuarios con el servicio prestado a través de la realización de encuestas de satisfacción de usuarios y análisis de las mismas.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Director de la Unidad:
Juan José Ríos Martín

Referente de Cuidados:
Ángela García Lozano

Visitar en web

La Unidad de Anatomía Patológica del HUVM ha sido certificada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA, durante el 2021 con el nivel óptimo de acreditación, siendo la primera unidad del Servicio Andaluz de Salud, SAS, de esta especialidad en conseguirlo. El factor de impacto de las publicaciones de la Unidad ha experimentado un incremento importante en 2021, duplicando el obtenido en 2020. La actividad asistencial se ha elevado a niveles previos a la pandemia.

Unidades Funcionales

- Anatomía Patológica General
- Citología
- Inmunohistoquímica
- Patología molecular

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Referente de Cuidados	1
Facultativos/as Especialistas de Área	11
Residentes (EIR)	5
Enfermeros/as	1
Bióloga molecular	1
ECAI (adscrita al Biobanco)	1
Técnico de Investigación	1
Técnicos (TEAP)	24
Personal Administrativo	6

Dotación de Recursos

Mesas de tallado	2 (4 puestos)
Procesadores de tejidos	2
Dispensador de parafina	2
Microtomos	8
Criostatos	2
Congelación rápida (intraoperatoria)	1
Teñidoras	2
Inmunoteñidores	3
Histoteñidores	2
Congelador de -80º	1
RT-PCR	2
PCR	2
OSNA	1
Librerías NGS	2
Secuenciador	1 (compartido)

Procedencia de las muestras generadas URV

Ginecología	51.743
Dermatología	36.377
Cirugía General	105.040
Radiodiagnóstico	53.316
Urología	25.025
Unidad de Mama	Incluidas en cirugía general
Cirugía de Tórax	34.956
Digestivo	66.830

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Biopsias (muestras tisulares)	30.788
Intraoperatorias	625
Citologías ginecológicas	17.238
Citologías no ginecológicas	6.543
Autopsias	38
Técnicas IHQ, Inmunohistoquímicas	22.072
Estudios moleculares	1.589
URV generadas	638.727

Información Económica (€)

Personal	**1.593.514**
Sanitario Facultativo	846.135
Sanitario no Facultativo	595.486
P. no sanitario	151.893
Bienes y Servicios	**797.598**
Fungibles	115.170
Otros gastos	682.428
Total	**2.391.112**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º Ayudas Competitivas Activas Lideradas	2
N.º Publicaciones	27
Factor de Impacto Acumulado	47,81
Estudios Clínicos Activos	1

Líneas de Investigación

- Melanoma cutáneo. Papel de la cirugía ganglionar conservadora.
- Melanoma uveal. Estudio molecular de las mutaciones relacionadas con el pronóstico.
- Carcinoma seroso de alto grado del ovario. Papel de la mutación de BRCA.
- Microambiente tumoral en carcinomas de laringe.

Gestión Medioambiental

- Protocolo de Gestión de residuos (P-10 V-2 GESTIÓN DE RESIDUOS). Disponible en la intranet de la unidad.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de riesgos de la Unidad.
- Formación específica dirigida a residentes y profesionales de nueva incorporación sobre seguridad del paciente y gestión de riesgos.
- Higiene de Manos.
- Análisis de indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Notificación de Incidentes.
- Identificación Inequívoca de Pacientes y muestras.

Certificaciones

Certificación en el nivel Avanzado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados PAIs

Melanoma, carcinoma de mama, carcinoma de colon, carcinoma de pulmón.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión de mortalidad y autopsias clínicas.
- Comisión Central de Tumores, con representación de los diferentes subcomités.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Seguridad del Paciente.

Encuestas de satisfacción

Valoración de la percepción de los usuarios con el servicio prestado a través de la realización de encuestas de satisfacción de usuarios y análisis de las mismas.

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Director de la Unidad:
Antonio Ontanilla López

Referente de Cuidados:
Mª. Dolores Hernández Prieto

@AyRHUVM

Visitar en web

La Unidad Clínica de Anestesia ha seguido desarrollando sus tareas fundamentales en beneficio de los usuarios y del resto de unidades del hospital a las que da soporte, alcanzando los niveles prepandemia en las áreas de Consulta, Anestesia Quirúrgica y en las unidades de atención postoperatoria.

En otros ámbitos, la Unidad ha llegado a su expansión máxima, por el momento, en el área de Anestesia Fuera de Quirófano. Ha mantenido los niveles de formación continuada en estos momentos de dificultad y ha participado con ponencias y comunicaciones en los congresos de la especialidad a nivel nacional y autonómico. En este nivel, ha participado en la organización de la Reunión Anual de la Asociación Andaluza-Extremeña de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, AAEAR, que se había visto suspendida en dos ocasiones por la crisis de la Covid-19.

Unidades Funcionales

- Anestesia Extraquirúrgica
- Anestesia para Cirugía Cardiovascular
- Anestesia para Cirugía General y Patología Quirúrgica Urgente
- Anestesia para Cirugía Mayor Ambulatoria
- Anestesia para Cirugía Neuro-Traumatológica
- Anestesia para Cirugía Torácica
- Anestesia para otras especialidades quirúrgicas
- Anestesiología y Reanimación
- Unidad de Reanimación Postquirúrgica (URP)
- Unidad del Dolor (Clínica del Dolor)

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	2
Jefe de Sección	1
Jefe de Grupo	1
Jefe de Bloque	1
Supervisores/as	3
Facultativos/as Especialistas de Área	57
Residentes (EIR)	21
Enfermeros/as	175
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	128
Personal Administrativo	10
Celadores/as	18
Cocinero	1

Dotación de Recursos

Quirófanos HUVM y San Lázaro, SL	27
Quirófanos de Urgencias	4
Quirófanos de CMA	4
Camas de Reanimación Postquirúrgicas	9
Hospital de Día Quirúrgico HUVM	12
Puestos en Sala de Despertar HUVM-SL	6
Unidad de adaptación al medio, puestos	16
Consultas de Preanestesia	5
Consultas de Dolor Crónico	3
Preanestesia y Analgesia Obstétrica	1

Actividad de Consultas

Primeras consultas	35.475
Consultas sucesivas	2.407
Total consultas	37.882
Relación sucesivas/primeras	0,067850599

Actividad de Hospitalización

Ingresos Programados	14
Ingresos Urgentes	13
Ingresos Totales	27
Estancias Totales	460,08
Éxitus	18
Índice de Ocupación	1,26
Estancia Media	17,04

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	935
Intervenciones urgentes	460
Intervenciones totales	1.395
Intervenciones CMA	20
Resto de intervenciones ambulatorias	689
Índice de intervenciones suspendidas	4,8
Anestesias epidurales en partos	1.645

GRD

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM* esperada	IUE	Peso Medio
230 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	4	4,5	25,58	0,18	3,576
004 - TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	3	38	75,55	0,5	10,98
005 - TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	2	68,5	56,41	1,21	7,367
231 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	2	2	20,15	0,1	2,7
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	2	2	5,62	0,36	0,981
121 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	1	9	15,11	0,6	1,847
206 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR.	1	2	3,96	0,51	0,59
220 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE ESTÓMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO	1	46	29,56	1,56	4,476
240 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	1	2	5,58	0,36	0,622

*EM: Estancia Media

Información Económica (€)

Personal	**15.230.733**
Sanitario Facultativo	5.359.434
Sanitario no Facultativo	9.215.705
P. no sanitario	655.594
Bienes y Servicios	**4.126.669**
Fungibles	2.733.189
Fármacos	914.805
Otros gastos	478.675
Total	**19.357.402**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º Publicaciones	10
Factor de Impacto Acumulado	37,073
Estudios Clínicos Activos	3

Gestión Medioambiental

La gestión medioambiental en la Unidad de Anestesiología y Reanimación del HVM, se rige por la normativa existente en el S.A.S. adaptándola a cada Área del mismo:

- Consultas Externas.
- Quirófanos.
- Sala de Despertar/ URP.
- CMA.
- Planta de Ingreso Prequirúrgico. 4ºB.
- Unidad del Dolor.
- Esterilización.
- RAM.

La última modificación que se ha realizado referente a la gestión medioambiental es sobre los Residuos COVID-19, cuya norma se ha difundido entre los profesionales y se ha procedido a reforzarlo colocando cartelería.

Líneas de Investigación

LÍNEAS DE I+D+I DE LA UGC ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN HUVM

1. **Preanestesia y Medicina Perioperatoria.** Antonio Ontanilla López. Estefanía Peralta Espinosa.
2. **Obesidad.** Ángel Martín de Pablos.
3. **Anestesia Inhalatoria**. Ángel Martín de Pablos.
4. **Anestesia en Cirugía Cardiovascular.** Antonio Fernández López. María del Pino Heredia Pérez.
5. **Ecografía en Técnicas Locorregionales**. Eva Morales Palma. Javier Márquez Asin
6. **Anestesia Obstétrica.** Carmen Sánchez Blanco. Estefanía Peralta Espinosa.
7. **Dolor Agudo Postoperatorio.** Carmen Sánchez Blanco.
8. **Dolor Crónico.** José Manuel López Millán
9. **Hemoderivados. Ahorro.** Antonio Fernández López. María Luisa Berraquero Caraballo.
10. **Reanimación Postoperatoria**. Mª del Pino Heredia Pérez. José Ramón Giménez Ciruela.
11. **Riesgos Laborales del Personal de Bloque Quirúrgico.** María Dolores Fernández Prieto.
12. **Fluidoterapia Intraoperatoria fijada. por objetivos** Eva Morales Palma. Ángel Martín de Pablos. Antonio Fernández López.
13. **Vía Aérea Difícil.** Javier Marqués Asin.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Notificación de incidentes.
- Prácticas Seguras en Cirugía. Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
- Higiene de Manos.
- Prevención y tratamiento de Úlceras por Presión.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.

Certificaciones

Certificación en nivel Avanzado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Proceso de Soporte Quirúrgico.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Trauma Grave.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Trasplantes.

Encuestas de satisfacción

Valoración de la percepción de los usuarios con el servicio prestado a través de la realización de encuestas de satisfacción de usuarios y análisis de las mismas.

APARATO DIGESTIVO

Director de la Unidad:
Ángel Caunedo Álvarez

Referente de Cuidados:
Pilar Vázquez León

Visitar en web

La Unidad Clínica de Aparato Digestivo del HUVM establece como misión la mejor atención sanitaria en materia de patología digestiva de los ciudadanos, basada en la mayor evidencia disponible, así como la promoción e impulso de una investigación y una docencia pre y postgrado de excelencia.

Durante el año 2021, la UC de Aparato Digestivo ha ampliado la asistencia especializada a los pacientes ingresados con patología digestiva, proporcionado atención continua las 24h del día, los 365 días del año. Igualmente, durante 2021 se ha implementado un procedimiento normalizado de trabajo para el proceso Endoscopia Digestiva, que incluye Enfermería de acogida, Área de Reanimación, protocolo de seguridad frente a COVID-19 e identificación inequívoca.

Por otra parte, se ha desarrollado un Hospital de Día de Endoscopia dentro de la misma unidad, para el manejo de pacientes sometidos a determinados procedimientos endoscópicos avanzados.

Es también de destacar el desarrollo que la consultoría telemática ha alcanzado durante 2021, que ha supuesto una importante herramienta de coordinación con Atención Primaria

Población de Referencia

501.831

Unidades Funcionales

- Unidad de Endoscopias Diagnósticas y Terapéuticas Digestivas
- Unidad de Enfermedades Inflamatorias Intestinales
- Unidad de Hepatología
- Unidad de Hospitalización-Digestivo

Dotación de Personal

Jefe de Sección	2
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	23
Residentes (EIR)	13
Enfermeros/as	38
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	43
Personal Administrativo	8
Celadores/as	1

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	33
Consultas Externas	11
Salas de endoscopias	5
Unidad de Endoscopia:	
Videogastroscopios	7
Videocolonoscopios	6
Enteroscopio por pulsión	0
Enteroscopio de doble balón	1
Videogastroscopio ultra fino	1
Videocolonoscopio infantil	1
Ecoendoscopios	1
Videoduodenoscopios	2
Electrobisturíes	2
Ecógrafos	3
Sonda de ecografía endorectal	1
Estaciones informáticas para cápsula endoscópica	3
Sistemas de desinfección de alto nivel	3

Accesibilidad

Demora Media (días)	-
Pacientes citados < 60 días	14.679

Actividad de Consultas

Primeras consultas	17.669
Consultas sucesivas	43.071
Total consultas	60.740
Relación sucesivas/primeras	2,437659177

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	289
Ingresos urgentes	1.546
Ingresos totales	1.835
Estancias totales	14.423,1
Éxitus	52
Índice de Ocupación	39,52
Estancia Media	7,86

Procedimientos especiales

Esofagogastroduodenoscopia	5.436
Colonoscopia	6.938
Manometría Esofágica de alta resolución	175
Manometría Anorrectal	77
Phmetría de 24 horas	122
Biofeedback	9
Ecografía de Aparato Digestivo	1.425
Polipectomía Endoscópica de Recto	1.734
CPRE	390
Ecoendoscopia	385

Indicadores de Gestión CMBD*

	2021
Puntos GRD	1.211,834
Peso APR Medio	0,6604
Reingresos urgentes	110
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	8,01
Media de Diagnóstico Codificado	9,46
Media de Procedimiento Codificado	1,94

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRD*

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
284 - TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	344	6,82	7,75	0,88	0,653
282 - TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	277	9,08	8,29	1,1	0,5229
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	133	3,02	5,02	0,6	0,4642
280 - ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA	105	9,57	10,12	0,95	0,7187
245 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	81	8,1	8,74	0,93	0,5852
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	79	5,11	5,53	0,92	0,3858
241 - ÚLCERA PÉPTICA Y GASTRITIS	75	5,87	7,01	0,84	0,6389
253 - OTRAS HEMORRAGIAS GASTROINTESTINALES INESPECÍFICAS	75	6,31	7,15	0,88	0,6135
243 - OTRAS ENFERMEDADES ESOFÁGICAS	73	3,27	4,31	0,76	0,4702
283 - OTROS TRASTORNOS DE HÍGADO	67	6,85	8,43	0,81	0,6384
281 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	57	10,67	9,31	1,15	0,7823
279 - COMA HEPÁTICO Y OTROS TRASTORNOS MAYORES DE HÍGADO	37	12,81	11,08	1,16	0,7057
240 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	30	10,17	9,84	1,03	0,834
244 - DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	28	6,68	7,66	0,87	0,5482

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**15.230.733**
Sanitario Facultativo	5.359.434
Sanitario no Facultativo	9.215.705
P. no sanitario	655.594
Bienes y Servicios	**4.126.669**
Fungibles	2.733.189
Fármacos	914.805
Otros gastos	478.675
Total	**19.357.402**

Líneas de Investigación

- Etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
- Ecoendoscopia intervencionista (Punción, drenajes, terapia Endovascular).
- Diagnóstico y tratamiento de la Hepatitis viral. Eliminación en nuestro medio de la Hepatitis por VHC.
- Diagnóstico y tratamiento de la infección por H Pylori.
- Detección del cáncer de colon y recto.
- Mucosectomía y disección endoscópica submucosa.
- Estudio del tracto digestivo mediante cápsula endoscópica.
- Telemedicina aplicada a la patología digestiva.

Organización de Eventos Científicos

- Celebración de 5 reuniones con directores de UC de Atención Primaria y establecimiento de consultorías presenciales/telefónicas con facultativos de su área de referencia.
- XXIII JORNADA SOBRE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.

Gestión Ambiental

Participación en diversas iniciativas del centro en materia de gestión ambiental:

- Plan de formación, sensibilización e información ambiental y energética.
- Recogida separada y reciclaje de residuos de materia orgánica.
- Plan de recogida y reciclaje de envases ligeros/plásticos.
- Control ambiental a proveedores y contratistas .

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Procedimiento de identificación inequívoca del paciente.
- Higiene de Manos.
- Notificación de eventos adversos.
- Prevención de úlceras por presión.
- Recomendaciones de vida saludable en informes clínicos y de continuidad de cuidados.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Cáncer Colorrectal, Trasplante Hepático y Colecistitis.
- Registro trimestral de las complicaciones de CPRE.

Auditorías

- Consentimientos Informados (Interno de la UC).
- Listado de Verificación Quirúrgica (Interno de la UC)
- Monitorización y Seguimiento de Indicadores de Calidad y Seguridad.
- Documentación Historia Clínica y Ley Orgánica de Protección de Datos.

Certificaciones

Certificación de Calidad Avanzada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión Central de Tumores.
- Subcomisión de Cáncer Colorrectal.
- Subcomisión de Tumores Gastroesofágicos.
- Subcomisión de Tumores Neuroendocrinos.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Cuidados.

CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Director de la Unidad:
Rafael Jesús Hidalgo Urbano

Cirugía Cardiovascular. Jefe de Servicio:
José Miguel Barquero Aroca

Endovascular. Jefe de Servicio:
Rafael José Ruíz Salmerón

Referente de Cuidados:
María Victoria Izquierdo Peláez

La Unidad Clínica (UC) de Cardiología y Cirugía Cardiovascular tiene como misión prestar una asistencia de máxima calidad a los pacientes con enfoque multidisciplinar e interniveles, ser parte activa en la formación docente pregrado, postgrado y MIR y establecer líneas de investigación propias de la especialidad.

Los profesionales de la UC tienen un fuerte compromiso corporativo que se concreta en la participación en numerosas comisiones clínicas, sociedades científicas y estrategias corporativas de la Consejería de Salud y Familias y del Ministerio de Sanidad. Durante 2021, el Servicio ha hecho los cambios organizativos necesarios para poder hacer frente a la pandemia por COVID-19 y asegurar la asistencia a los pacientes con enfermedades cardiovasculares, estableciendo las líneas de cooperación con otros servicios que han sido necesarias.

En este año se han consolidado las unidades de cardiopatías familiares y hereditarias, cardioncohematología, valvulopatías, hipertensión pulmonar y de insuficiencia cardíaca. Seguimos siendo un centro preferente en la elección de los MIR de la especialidad y participamos en la docencia pregrado con dos profesores asociados en la Facultad de Medicina. Existe un programa de fellows propio en el Área de Arritmias y Endovascular.

La labor en investigación propia es notable, con un factor impacto creciente y la participación en más de 30 ensayos clínicos, muchos de ellos en fase II. Destacar también avances notables en la integración con atención primaria a través de la plataforma informática que está haciendo que se vaya transformando la asistencia aprovechando las nuevas tecnologías. Se consolida el proyecto SEC-Atención primaria. Se ha estructurado el Código Infarto a nivel provincial y hay un programa de atención muy ambicioso a los pacientes con dispositivos desfibriladores y marcapasos de forma que en la actualidad más de 2.000 pacientes están controlados y vigilados mediante monitorización remota.

Población de Referencia

Cardiología	481.496
Cirugía Cardiovascular	1.018.139

@CardiologiaHUVM

@prevencionsecundariahuvm

Visitar en web

Unidades Funcionales

Cardiología

- Cardiología General: Hospitalización y consultas externas
- Cardiopatías Congénitas del Adulto (intercentro)
- Endovascular
- Rehabilitación Cardíaca y Prevención Secundaria
- Trazados Gráficos
- Unidad de Coronarias
- Unidad de Insuficiencia Cardíaca
- Unidad de Patologías del Ritmo Cardíaco
- Unidad de Técnicas de Imagen en Cardiología
- Unidad de Dolor Torácico
- Unidad de Insuficiencia Cardíaca

Cirugía Cardiovascular

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	3
Jefe de Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	38
Residentes (EIR)	20
Enfermeros/as	92
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	61
Técnico PSNF	4
Personal Administrativo	11
Celadores/as	3

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	54
Consultas de Cardiología y Cirugía Cardiovascular en Policlínico	3
Salas de ecocardiografía	3
Unidad de Dolor Torácico (Ergometría y Holter hospitalario)	1
Ergometría y Holter Ambulatorio	2
Consulta de Unidad de Arritmia y Marcapasos	2
Sala de Electrofisiología (Unidad de Arritmia)	1
Salas-quirófanos endovasculares	3
Puestos del Hospital de Día	6
Unidad Coronaria y monitorización central	1
Ecógrafo (cardíaco)	10
Ecógrafo (vascular)	2
Ecógrafo (transesofágico)	2
Doppler vascular	2
Consultas externas y consultas de marcapasos y DAI	9
Quirófanos de CCV	2

Accesibilidad

Demora Media (días)	0
Pacientes citados < 60 días	0

Actividad de Consultas

Primeras consultas	20.903
Consultas sucesivas	31.796
Total consultas	52.699
Relación sucesivas/primeras	1,52112137
Interconsultas hospitalarias	8.102
Rehabilitación Cardíaca. Programa completo	450

Actividad de Hospitalización

Cardiología

Ingresos programados	707
Ingresos urgentes	1.897
Ingresos totales	2.604
Estancias totales	19.243,56
Éxitus	88
Índice de Ocupación	52,72
Estancia Media	7,39
Peso Medio	1,325

Cirugía Cardiovascular

Ingresos programados	337
Ingresos urgentes	120
Ingresos totales	457
Estancias totales	6.334,02
Éxitus	2
Índice de Ocupación	17,35
Estancia Media	13,86
Peso Medio	2,7849

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Cardiología

Ecocardiografía	14.400
Ergometrías	2.050
Holter	3.274
Electrocardiogramas	17.800

Arritmias: Control de pacientes	
Arritmias	1.708
Marcapasos	2.324
Desfibriladores	320
Holter implantable subcutáneo	105
Dispositivos de resincronización cardíaca	154
Consultas de telemonitorización	13.856

Estudios electrofisiológicos	
Diagnósticos	3.372
Terapéuticos (con ablación)	287
Cardioversiones eléctricas	53
Marcapasos implantados	391
Desfibriladores implantados	94
Test Farmacológicos	5
TAVIs tranaxilar, transcarotídeo o transaórtico	32

Total actividad Quirúrgica	
Cirugías extracorpóreas	331
Cirugías Cardíacas Mayores	24
Cirugía Arterial Periférica	49
Varices	146
Endoprótesis aórticas	25
Fístulas AV para diálisis	79
Ecos transesofágicas	468
Ecos de estrés	90
ETT	13.842
TAC coronario coparticipado con Radiología	340
RM cardíaca coparticipada con Radiología	335
Holter insertables	46

Área Cardiaca

Total procedimientos	4.659
Procedimientos diagnósticos	3.161
Ambulatorios	796
Ingresados	1.605
Procedimientos terapéuticos	957
Angioplastias en pacientes ambulatorios	234
N.º total de stents	1.393
Cierre Leak	2

Intervención congénitos adulto	6
Implante Transcatéter Válvula Aórtica (TAVI) transfemoral	35
Cierre orejuelas	47
Clip Mitral	8

Área Vascular Periférica	
Total procedimientos	1.168
Procedimientos diagnósticos	673
Procedimientos terapéuticos	495
Total de stents	209
Embolización miomas	10
Embolización hipertrofia benigna de próstata	0

Área Neurovascular	
Total procedimientos	133
Procedimientos diagnósticos	874
Procedimientos terapéuticos	46
Revascularización con Stent Art. Carótida	33

Cirugía Cardiovascular

Cirugías totales	1.346
Cirugías extracorpóreas	331
Cirugías cardíacas mayores no CEC	24
TAVI Transaxilar, Transcarotídeo o Transaórtico	32
Marcapasos implantados	309
Cambio generador marcapasos	79
Implante desfibriladores	50
Cambio generador desfibriladores	44
Holter insertables	46
Otros procedimientos de electroestimulación	60
ECMO	14
Cirugía de revascularización sector aortoilíaco	5
Cirugía de revascularización sector fémoropoplíteo	291
Cirugía de troncos supraaórticos	3
Aneurismas de aorta torácica con endoprótesis	9
Aneurismas de aorta toracoabdominal/ yuxtarrenal con endoprótesis	4
Aneurismas de aorta abdominal abierto	21
Aneurismas de aorta abdominal con endoprótesis	12
Aneurismas de arterias periféricas	1
Cirugía de varices	146
Fístulas arteriovenosas para hemodiálisis	79
Embolectomías	7
Total procedimientos	133
Procedimientos diagnósticos	874
Procedimientos terapéuticos	46
Revascularización con Stent Art. Carótida	33

Indicadores de Gestión CMBD* Cardiología

Puntos GRD	3.450,3
Peso APR Medio	1,325
Reingresos urgentes	95
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	5,95
Media Diagnóstico Codificado	8,97
Media Procedimiento Codificado	2,54

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

Indicadores de Gestión CMBD* Cirugía Cardiovascular

Puntos GRD	1.272,6993
Peso APR Medio	2,7849
Reingresos urgentes	6
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	12,12
Media Diagnóstico Codificado	8,81
Media Procedimiento Codificado	3,41

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes
Cardiología

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
175 - INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	542	5,38	4,4	1,22	1,9333
174 - INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	431	8,34	5,45	1,53	1,6704
192 - CATETERISMO CARDÍACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	353	7,1	5,6	1,27	0,9065
171 - IMPLANT. MARCAPASOS CARDÍACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDÍACO O SHOCK	163	8,2	5,31	1,54	1,4126
194 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	153	11,55	8,05	1,43	0,5541
191 - CATETERISMO CARDÍACO POR ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA	136	5,18	4	1,29	0,7715
181 - PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	130	1,15	9,27	0,12	1,6176
190 - INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM	128	8,7	5,59	1,56	0,6506
201 - ARRITMIAS CARDÍACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	73	5,12	5	1,02	0,4363
198 - ARTERIOESCLEROSIS CORONARIA Y ANGINA DE PECHO	54	5,31	4,74	1,12	0,4415
197 - TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	53	0,75	5,69	0,13	0,4898
182 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	39	1,46	6,14	0,24	1,7582
204 - SÍNCOPE Y COLAPSO	38	7,68	5,42	1,42	0,5237
203 - DOLOR TORÁCICO	34	6,44	4,03	1,6	0,4532
161 - IMPLANTACIÓN DE DESFIBRILADOR CARDÍACO Y SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA	24	23,46	8,35	2,81	3,5154
207 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO	24	7,21	6,55	1,1	0,5065

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

GRDs* más frecuentes
Cirugía Cardiovascular

APR GRD*	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
163 - PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDÍACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	170	16,45	13,69	1,2	3,3806
166 - BYPASS CORONARIO SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	60	18,93	14,82	1,28	2,8469
175 - INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	47	14,57	10,22	1,43	3,1759
181 - PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	44	4,98	8,22	0,61	1,5713
182 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	27	5,74	4,79	1,2	1,566
165 - BYPASS CORONARIO CON IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	22	19,86	17,89	1,14	3,1664
162 - PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDÍACAS CON IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	13	24,08	24,66	0,98	4,9991
167 - OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOTORÁCICOS Y VASCULARES TORÁCICOS	12	14,5	12,31	1,18	3,1871
197 - TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	10	4,4	5,75	0,77	0,4922
171 - IMPLANT. MARCAPASOS CARDÍACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDÍACO O SHOCK	9	3,56	4,27	0,83	1,3213

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**9.399.909**
Sanitario Facultativo	3.671.216
Sanitario no Facultativo	5.298.605
P. no sanitario	430.088
Bienes y Servicios	**15.233.308**
Fungibles	5.352.467
Fármacos	1.524.057
Otros gastos	8.356.784
Total	**24.633.217**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	1
Nº de Publicaciones	51
Factor Impacto Acumulado	139,916
Estudios Clínicos Activos	54
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	3

Líneas de Investigación Cardiología, Cirugía Cardiovascular y Endovascular

- Cardiopatía isquémica. Infarto agudo de miocardio. Antiagregación plaquetaria Registro CREA.
- Múltiples líneas de investigación en Cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, hipertensión pulmonar, imagen cardíaca, mitraclip, TAVI, cirugía aórtica.
- Liderazgo en el Registro ARIAM Andalucía.
- Ecografía pulmonar e Insuficiencia cardíaca.
- Rehabilitación cardíaca con nuevas tecnologías.
- Monitorización remota.
- Estudio COVID-19: Valoración de la repercusión de la pandemia en la actividad quirúrgica de los servicios quirúrgicos de España.
- Estudio y valoración de la cirugía coronaria urgente con doble antiagregación.
- Valoración de Levosimendan en cirugía coronaria con FEVI deprimida.
- ECMO en Covid-19. Participación activa en el registro Ecmo-Covid, para valorar este tipo de terapia durante la pandemia.

Organización de Eventos Científicos

- Jornadas Multidisciplinares de Insuficiencia Cardíaca 26 y 27 de Noviembre de 2021.
- Curso de Manejo de Arritmias en los Servicios de Urgencias.
- Reunión del Grupo de Trabajo Andaluz de Rehabilitación Cardíaca-Sociedad de Análisis Clínicos de Andalucía.

Gestión Medioambiental

- Formación en Gestión de residuos del personal que compone la Unidad Clínica.
- Plan interno de minimización de residuos de la UC.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Revisión y mejoras en el Código Infarto Sevilla. Actualización del código IAM.
- Conciliación de la medicación.
- Higiene de manos.
- Notificación de incidentes.
- Prevención de Úlceras Por Presión.
- Cumplimentación del Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica (LVSQ).
- Mapa de riesgos.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Subcomisión de Gammapatías Monoclonales y Amiloidosis.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias clínicas.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Ética Asistencial – Sevilla Norte.
- Participación en las estrategias corporativas de la Consejería de Salud y Familias.
- Coordinación del Grupo de Cardiopatía isquémica de la Estrategia Nacional de Salud Cardiovascular.
- Dirección del Plan Andaluz de Atención a las Cardiopatías.

Realización de Encuestas de Satisfacción

Realización periódica de encuestas de satisfacción de usuarios.

Otras actividades conjuntas

- Gestión de la lista de espera quirúrgica y hemodinámica ambulatoria.
- Puesta en marcha del grupo de trabajo para la elaboración e implementación del Código IAM Andalucía.
- Programa MITRACLIP para el tratamiento de insuficiencia mitral severa: creación de un HEART TEAM y formación de un grupo profesional integrado para su implantación.
- Desarrollo de la Unidad de Cardiopatías Congénitas del Adulto: consulta integrada con creación de consulta de enfermería especializada.
- Elaboración de propuestas para el abordaje del concierto externo de pruebas cardiológicas no invasivas.
- Grupos de análisis para la disminución de estancias evitables.

Rehabilitación Cardíaca
Recomendaciones y pautas para realizar la actividad física

CIRUGÍA GENERAL

Director de la Unidad:
Fernando Oliva Mompean

Referente de Cuidados:
M. ª Dolores Picón Molina

@CirugiaHosp

Visitar en web

La actividad del Servicio se fue normalizando en quirófanos y consultas durante el año 2021 en relación al año anterior derivado de la pandemia. A finales de año hemos dispuesto del 90 % de los recursos.

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

- Cirugía coloproctológica
- Cirugía hepatobiliopancreática
- Cirugía Mayor Ambulatoria y pared abdominal (UCMA)
- Unidad de Cirugía de Urgencias y de Isquemia Crítica Crónica
- Unidad de Cirugía Endocrinológica
- Unidad de Mama (multidisciplinar)

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	2
Enfermera Supervisora	4
Facultativos/as Especialistas de Área	33
Residentes (EIR)	16
Enfermeros/as	47
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	44
Personal Administrativo	7
Celadores/as	1

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	28
Consultas Externas	25 por semana
Quirófanos a la semana	27
Sala de curas	1

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	45,51
Pacientes citados	5.269
Sala de curas	1

Actividad de Consultas

Primeras consultas	20.183
Consultas sucesivas	25.669
Total consultas	45.852
Relación sucesivas/primeras	1,271812912

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	774
Ingresos urgentes	1.385
Ingresos totales	2.159
Estancias totales	15.523,21
Éxitus	33
Índice de Ocupación	42,53
Estancia Media	7,19

Intervención pionera Andalucía de Cirugía General. Tumor cabeza de páncreas

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	2.428
Intervenciones urgentes	1.119
Intervenciones CMA	1.105
Resto de intervenciones ambulatorias	216
Intervenciones totales	3.547
Índice de intervenciones suspendidas	2

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	2.322,6522
Peso APR Medio	1,0758
Reingresos urgentes	70
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	7,92
Media Diagnóstico Codificado	6,92
Media Procedimiento Codificado	1,64

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
231 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	298	9,14	10,92	0,84	1,3952
263 - COLECISTECTOMÍA	281	5,1	4,86	1,05	0,9842
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	233	2,59	3,17	0,8	0,6161
230 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	143	15,1	16,37	0,92	1,9949
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	137	3,13	4,76	0,66	0,4579
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	83	5,33	4,69	1,14	1,0029
244 - DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	79	4,94	6,43	0,77	0,4318
233 - APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	73	6,36	7,21	0,86	0,9277
404 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	69	2,75	2,37	1,16	0,843
228 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	63	3,59	2,82	1,27	0,7526
721 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS	61	9,3	11,24	0,83	0,7596
260 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PÁNCREAS, HÍGADO Y DERIVACIÓN	56	13,46	13,4	1	2,1084
226 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	52	2	3,22	0,62	0,7294
247 - OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	48	3,92	5,66	0,69	0,4075
284 - TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	44	7,02	8,28	0,85	0,6934

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**6.584.745**
Sanitario Facultativo	3.428.170
Sanitario no Facultativo	2.961.291
P. no sanitario	195.284
Bienes y Servicios	**3.111.797**
Fungibles	2.497.679
Fármacos	382.351
Otros gastos	231.767
Total	**9.696.542**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	22
Factor de Impacto Acumulado	94,358
Estudios Clínicos Activos	4

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Conciliación de la Medicación: Evaluación de la situación para establecer las áreas de mejora.
- Higiene de manos.
- Notificación de eventos adversos.
- Cumplimentación del Listado de Verificación Quirúrgica (LVSQ).
- Prevención de las Úlceras por Presión.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- PAIs: Colelitiasis/Colecistitis, Cáncer Colorrectal, Hernia y Trasplante Hepático.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión de Trauma Grave.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Úlceras Por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Humanización.
- Comisión Central de Tumores.
- Subcomisiones de: Tumores de Mama, Tumores Ginecológicos, Cáncer de Tiroides, Cáncer Colorrectal, Tumores HPB-Pancreáticos, Tumores Gastroesofágicos, Tumores Neuroendocrinos, Patología Oncológica Peritoneal, Linfomas.

Certificaciones

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. NIVEL AVANZADO.

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Director de la Unidad:
Francisco Mayorga Jiménez

Referente de Cuidados:
Carmen Barroso Gutiérrez

@CirugiaHosp

Visitar en web

La actividad del Servicio se fue normalizando en quirófanos y consultas durante el año 2021 en relación al año anterior derivado de la pandemia. A finales de año hemos dispuesto del 90 % de los recursos.

Población de Referencia

753.637

Unidades Funcionales

- Cirugía Oral y Maxilofacial
- General Estomatología

Dotación de Personal

Jefe de Sección	1
Facultativos/as Especialistas de Área	8
Residentes (EIR)	5
Enfermeros/as	5
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	7
Personal Administrativo	1

Actividad de Consultas

Primeras consultas	4.396
Consultas sucesivas	6.521
Total consultas	10.917
Relación sucesivas / primeras	1,483393995

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	93
Ingresos urgentes	65
Ingresos totales	158
Estancias Totales	657,28
Índice de Ocupación	1,80
Éxitus	1
Estancia Media	4,16
Peso Medio	0,758

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	2.453
Intervenciones urgentes	49
Intervenciones totales	2.552
Intervenciones CMA	290
Resto de intervenciones ambulatorias	1.992
Índice de intervenciones suspendidas	2,2

Procedimientos Especiales

Biopsia abierta de la lengua
Biopsia de boca
Biopsia de encía
Escisión de lesión o tejido de encía
Extracción de raíz residencial
Cirugía oncológica de cabeza y cuello
Patología de glándulas salivares
Traumatología facial
Malformaciones craneofaciales
Patología oral
Patología de la ATM, articulación temporomandibular

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	119,764
Peso APR Medio	0,758
Reingresos urgentes	1
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	4,41
Media Diagnóstico Codificado	4,47
Media Procedimiento Codificado	1,47

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	53	3,7	4,13	0,9	0,8087
092 - PROC. SOBRE HUESOS FACIALES EXCEPTO PROC. MAYORES SOBRE HUESO CRANEAL/FACIAL	25	4,6	4,3	1,07	0,9999
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	21	4,19	3,7	1,13	0,4282
114 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DENTALES	18	3	3,53	0,85	0,3561
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	8	3,88	4,45	0,87	0,9365
364 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	4	5	7,18	0,7	0,72
082 - INFECCIONES Y OTRAS ENFERMEDADES OCULARES	3	1,33	9,01	0,15	0,6149
089 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE HUESOS CRANEALES/FACIALES	3	9,67	5,53	1,75	1,4842
110 - NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	3	4,67	5,87	0,79	0,778
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	3	17,67	5,07	3,48	0,8946

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Sanitario Facultativo	**848.679**
Sanitario no Facultativo	319.517
P. no sanitario	44.535
Bienes y Servicios	384.541
Fungibles	**145.818**
Fármacos	13.441
Otros gastos	225.282
Total	**1.597.272**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Publicaciones	5
Factorde Impacto Acumulado	6,205

Líneas de Investigación

- Calidad de vida en pacientes oncológicos
- Técnica del ganglio centinela en cáncer oral
- Telemedicina en CMF
- Estudios de DAM en SAHOS
- Malformaciones craneofaciales severas
- Técnicas de lipofilling
- Reconstrucción con membrana amniótica

Gestión Medioambiental

La unidad está comprometida con la gestión de residuos y el cumplimiento de la política de gestión ambiental del centro.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Prácticas Seguras en Cirugía.
- Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
- Notificaciones de incidentes.
- Conciliación de la Medicación.
- Identificación Inequívoca de Paciente.s
- Uso Seguro de Medicación.
- Prevención y tratamiento de úlceras por presión.

Certificaciones

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en Nivel Avanzado.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Proceso Caries e inclusiones dentarias.
- Proceso de Cáncer Oral.

Auditorías

- Auditorías de Historias Clínicas y consentimiento informado.
- Indicadores de calidad y seguridad.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión de Tumores.
  - Subcomisión de Melanoma.
  - Subcomisión de Linfoma.
  - Subcomisión de Tumores de Cabeza y Cuello.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Seguridad.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de UPP y Heridas crónicas.

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Directora de la Unidad:
Mª Ángeles García Frasquet

Referente de Cuidados:
Ana Quesada Pérez

@CotHuvm

Visitar en web

La dirección de esta unidad apuesta por valores, donde destacan, compromiso, madurez, proactividad, innovación, investigación.

Nuestro servicio resalta por asumir una elevada actividad quirúrgica, ofreciendo una cartera de servicios completamente ajustadas a las guías de prácticas clínicas internacionalmente aceptadas, estando a la vanguardia de las soluciones quirúrgicas ofertadas a nuestros pacientes.

Población de Referencia

500.899

Unidades Funcionales

- Unidad de Traumatología
- Unidad de Columna
- Unidad de Hombro–Codo
- Unidad de Mano-Muñeca
- Unidad de Cadera
- Unidad de Rodilla
- Unidad de Pie y Tobillo
- Unidad de Ortopedia Infantil

Dotación de Personal

Jefe de Sección	2
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	37
Residentes (EIR)	10
Enfermeros/as	33
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	39
Personal Administrativo	10
Celadores	4

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	53 hospital +20 extrahospitalarias
Consultas externas	7

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas	
Demora Media (días)	100,07
Pacientes citados < 60 días	735

Actividad de Consultas

Primeras consultas	31.995
Consultas sucesivas	70.317
Total consultas	102.312
Relación sucesivas / primeras	2,197749648

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	2.301
Intervenciones urgentes	1.347
Intervenciones totales	3.648
Intervenciones CMA	970
Resto de intervenciones ambulatorias	482
Índice de intervenciones suspendidas	1,4

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	976
Ingresos urgentes	1.540
Ingresos totales	2.516
Estancias totales	14.970,2
Éxitus	34
Índice de Ocupación	0,9715
Estancia Media	5,95

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	2.444,294
Peso APR Medio	0,9715
Reingresos urgentes	36
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	5,26
Media Diagnóstico Codificado	7,71
Media Procedimiento Codificado	1,35

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
313 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	377	6,39	4,7	1,36	0,9789
308 - REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	360	8,27	7,08	1,17	1,0849
301 - SUSTITUCIÓN DE LA ARTICULACIÓN DE LA CADERA	322	7,85	6,74	1,16	1,1973
315 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	311	3,04	2,89	1,05	0,8161
302 - SUSTITUCIÓN DE LA ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	241	4,2	3,96	1,04	1,1092
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	138	3,17	5,08	0,62	0,899
342 - FRACTURA O LUXACIÓN EXCEPTO FÉMUR, PELVIS O ESPALDA	131	2,93	2,62	1,12	0,4262
322 - SUSTITUCIÓN DE HOMBRO Y CODO	102	3,92	4,14	0,95	1,2934
309 - OTRAS CIRUGÍAS SIGNIFICATIVAS SOBRE CADERA Y FÉMUR	51	7,22	8,12	0,89	1,2483
347 - OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	45	7,24	6,36	1,14	0,5103
317 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS	44	2,61	3,18	0,82	0,7552
314 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	43	3,88	4,75	0,55	0,8639
310 - ESCISIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL	38	12,5	7,38	1,69	1,0095
316 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	38	1,29	2,14	0,6	0,6519
349 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. ORTOPÉDICO	36	6,44	6,57	0,98	0,4777

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**5.313.649**
Sanitario Facultativo	2.964.588
Sanitario no Facultativo	2.071.747
P. no sanitario	277.314
Bienes y Servicios	**4.220.159**
Fungibles	3.293.547
Fármacos	140.267
Otros gastos	786.345
Total	**9.533.808**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Publicaciones	1
Factor de Impacto Acumulado	4,242
Estudios Clínicos Activos	1

Líneas de Investigación:

1. Cirugía protésica de hombro .
2. Proyecto Re hand para recuperación avanzada tras patología en la mano.
3. Cirugía endoscópica de columna lumbar.
4. Cirugía MISS columna.
5. Cirugía protésica de rodilla .
6. Cirugía de alargamiento de extremidades en pacientes de talla baja.

Gestión Ambiental

La gestión ambiental se define como un sistema que incorpora procesos para resumir, monitorear, informar, desarrollar y ejecutar políticas ambientales. El objetivo de nuestra unidad es fomentar un sistema de gestión ambiental garantizando el estado saludable de nuestro planeta para las generaciones futuras, así como reducir el impacto de la actividad humana en la naturaleza, respetar y favorecer la biodiversidad, implementar el factor ambiental entre las líneas de competitividad de las empresas y mejorar la legislación y conciencia social.

Organización de Eventos

- Curso SATO Osteosíntesis. Enclavado óseo.
- Curso SATO Osteosíntesis. Placas.
- Curso SATO Cirugía de hombro.
- Curso Cirugía Avanzada de hombro.
- Curso de cadáveres MOBILE LAB.
- Curso de Cirugía Endoscópica de columna.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Prácticas Seguras en Cirugía. Listado de Seguridad de Verificación Quirúrgica.
- Higiene de Manos.
- Notificación de Incidentes y eventos adversos.
- Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión.
- Análisis de Indicadores de Seguridad del Paciente .
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Atención al politraumatizado grave.
- Fractura de cadera en el anciano.
- Atención al trauma grave.
- Artoplastia de cadera.
- Artrosis de cadera y rodilla.
- Dolor crónico no oncológico.
- Atención al paciente quirúrgico, incluyendo el manejo perioperatorio de medicación crónica.
- Células y tejidos humanos.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión de Infecciones y política antibiótica.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión Central de Calidad Asistencial .
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Subcomisión de Linfomas.
- Comisión Provincial de Nuevas Tecnologías.
- Junta Facultativa.
- Grupo de Trabajo para reducir la incidencia de infección de localización quirúrgica e infecciones nosocomiales en el HUVM.
- Coordinador Grupo Hombro y Codo Andaluz (Gancho) de la SATO.

Auditorías

- Indicadores de Seguridad y Calidad.
- Incidencia de Úlceras Por Presión (UPP).

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Directora de la Unidad:
Ana Isabel Jiménez Lorente

Referente de Cuidados:
Carmen Barroso Gutiérrez

Visitar en web

- Introducción de la Laparoscopia neonatal.
- Agradecimiento por las nuevas instalaciones del Servicio en Ala A y C.

Población de Referencia

751.625

Unidades Funcionales

- Cirugía Pediátrica General
- Cirugía neonatal
- Cirugía Digestiva
- Cirugía Urológica
- Cirugía Plástica
- Cirugía del Hipospadias

Dotación de Personal

Jefe de Sección	1
Enfermero Supervisor	1
Facultativos/as Especialistas de Área	4
Enfermeros/as	6
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	4

Dotación de Recursos

Camas de Hospitalización	6
Consultas Externas	1

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	17,4
Pacientes citados < 60 días	1.333

Actividad de Consultas

Primeras consultas	1.868
Consultas sucesivas	1.212
Total consultas	3.080
Relación sucesivas / primeras	0,64882227

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	65
Ingresos urgentes	120
Ingresos totales	185
Estancias totales	882,45
Éxitus	0
Índice de Ocupación	2,42
Estancia Media	4,77
Peso Medio	0,7488

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	449
Intervenciones urgentes	316
Intervenciones totales	765
Intervenciones CMA	118
Resto de intervenciones ambulatorias	465
Índice de intervenciones suspendidas	3,7

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	138,528
Peso APR Medio	0,7488
Reingresos urgentes	0
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	4,26
Media Diagnóstico Codificado	2,37
Media Procedimiento Codificado	2,05

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	59	4,44	3,51	1,27	0,639
483 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	37	2,86	2,62	1,09	0,8446
233 - APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	23	9,43	7,59	1,24	0,923
443 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	8	4,75	4,5	1,05	0,9952
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	6	2,83	5,5	0,51	0,3394
222 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO	5	4,6	4,81	0,96	0,5464
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERADAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	4	5,5	3,53	1,56	0,6938
950 - PROCEDIMIENTO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	4	1,75	4,54	0,39	1,0938
223 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE INTESTINO DELGADO Y GRUESO	3	5,67	7,45	0,76	0,8766
224 - ADHESIOLISIS PERITONEAL	3	5,33	7,53	0,71	0,9249

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**851.364**
Sanitario Facultativo	496.988
Sanitario no Facultativo	352.395
P. no sanitario	1.981
Bienes y Servicios	**14.231**
Fungibles	13.039
Fármacos	15
Otros gastos	1.177
Total	**865.595**

Organización de Eventos

- Jornadas de Formación Continuada, para personal de Enfermería, mensuales.
- Talleres de desayunos saludables y de promoción al consumo de fruta.

Gestión Medioambiental

- Información y difusión de buenas prácticas ambientales (gestión de residuos, reducción del consumo energético, ahorro de agua... etc.).
- Se han adquirido frigoríficos nuevos (categoría A), energéticamente más eficientes, y se han cambiado las luces por LEDS, que consumen menos y son menos contaminantes.
- Se han realizado auditorías de gestión ambiental en nuestras unidades.
- Adquisición de contenedores para segregación de residuos (papel y cartón, tóner, cristal, etc.).
- Colocación de cartelería en zonas de trabajo sobre gestión de residuos sanitarios.
- Uso de contenedores para documentación confidencial.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Implantación de Prácticas Seguras en Cirugía.
- Higiene de manos.
- Sistematización de la comunicación de Eventos Adversos y Sucesos Centinela.
- No irrigación intraoperatoria de herida quirúrgica con antisépticos.
- Conciliación de la medicación.
- Realización sistemática del Listado de Verificación Quirúrgica.
- Protocolo de vía seca.
- Monitorización y seguimiento de indicadores de Calidad y Seguridad: Identificación de pacientes, medicación de alto riesgo, úlceras por presión, etc.

Participación en Comisiones y Grupos de trabajo

Subcomisión de tumores Pediátricos / Retinoblastomas .

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

Director de la Unidad:
José M. Martínez-Sahuquillo Márquez

Referente de Cuidados:
Mª. Dolores Picón Molina

Visitar en web

Población de Referencia

751.625

Unidades Funcionales

Cirugía Plástica y Reparadora General

Dotación de Personal

Facultativos/as Especialistas de Área	9
Residentes (EIR)	5
Enfermeros/as	5
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	3
Personal Administrativo	2

Accesibilidad

Demora Media (días)	41,1
Pacientes citados < 60 días	837

Actividad de Consultas

Primeras consultas	1.165
Consultas sucesivas	2.868
Total consultas	4.033
Relación sucesivas / primeras	2,461802575

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	80
Ingresos urgentes	77
Ingresos totales	157
Estancias totales	1099
Éxitus	1
Índice de Ocupación	3,01
Estancia Media	7
Peso Medio	0,8626

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	794
Intervenciones urgentes	95
Intervenciones totales	889
Intervenciones CMA	214
Resto de intervenciones ambulatorias	485
Índice de intervenciones suspendidas	1,8

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	135,4282
Peso APR Medio	0,8626
Reingresos urgentes	0
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	4,85
Media Diagnóstico Codificado	3,69
Media Procedimiento Codificado	2,12

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
363 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	21	6,1	3,45	1,77	1,1655
362 - PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	16	7,13	3,28	2,17	0,9027
361 - INJERTO DE PIEL PARA DIAGNÓSTICOS DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	12	9,5	3,96	2,4	0,8938
364 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	11	3,82	3,65	1,05	0,5724
316 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	10	5,7	3,03	1,88	0,7177
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERADAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	10	8,6	5,83	1,47	0,7987
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	8	2,88	4,06	0,71	0,8073
026 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA NERVIOSO Y RELACIONADOS	7	2,57	4,39	0,59	1,1922
711 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	6	8	12,51	0,64	1,0293
813 - OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	6	5,5	5,56	0,99	0,4754

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**1.007.106**
Sanitario Facultativo	713.955
Sanitario no Facultativo	261.143
P. no sanitario	32.008
Bienes y Servicios	**282.524**
Fungibles	82.884
Fármacos	13.118
Otros gastos	186.522
Total	**1.289.630**

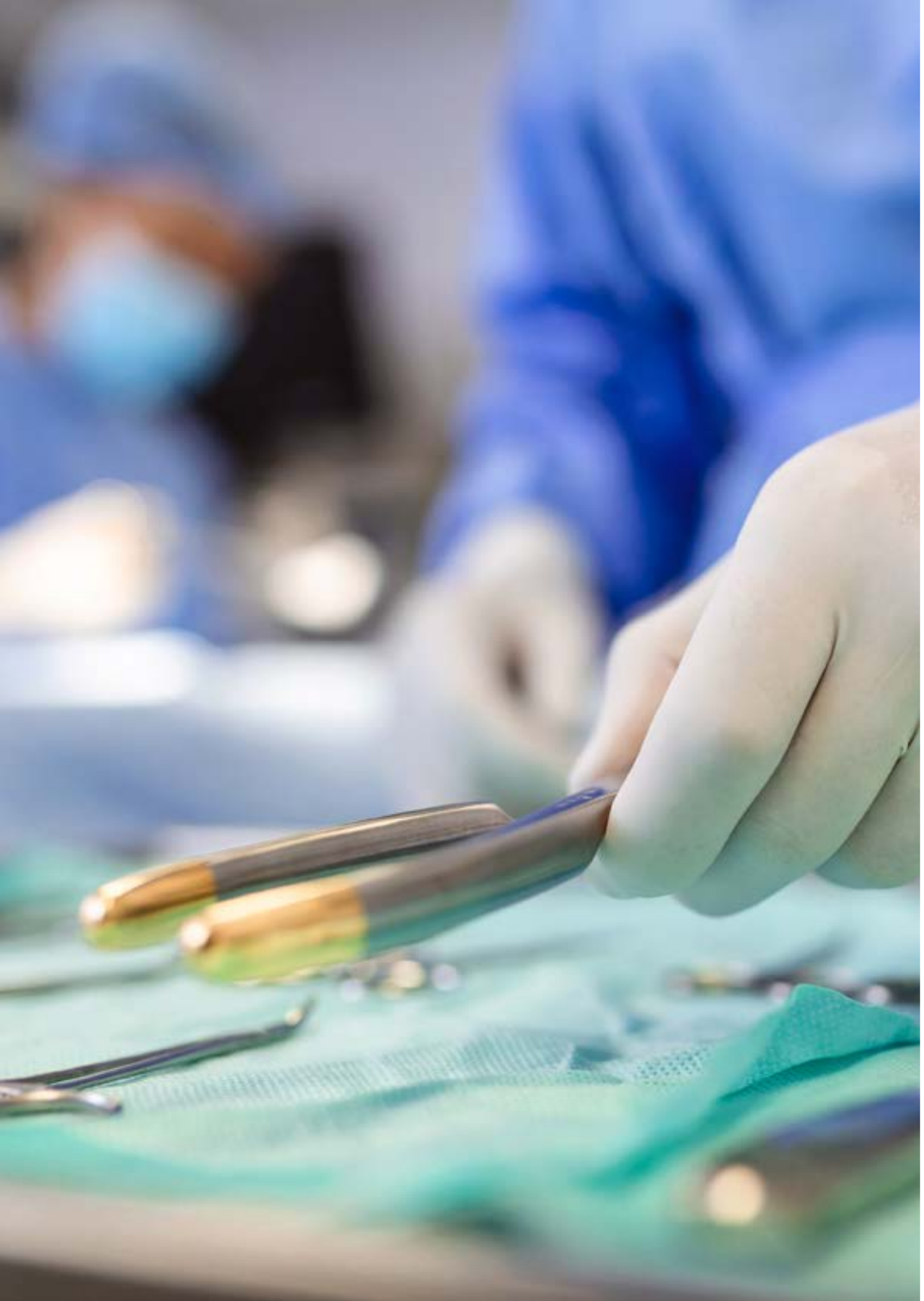
Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Prevención y tratamiento de úlceras por presión.
- Higiene de manos.
- Conciliación de la Medicación.
- Notificación de eventos adversos.
- Prácticas Seguras en Cirugía. Cumplimentación del Listado de Verificación Quirúrgica.

Participación en Comisiones y Grupos de trabajo

Subcomisión de Tumores de Mama.



CIRUGÍA TORÁCICA

Director de la Unidad:
Rafael Jiménez Merchán

Referente de Cuidados:
Patricia Bayón Álvarez

Visitar en web

Resulta difícil, para un adecuado análisis de la actividad asistencial y sus resultados de gestión, abstraerse del impacto de la pandemia por COVID-19 durante el periodo 2020-21.

A pesar de todo, durante el año 2021 el Servicio de Cirugía Torácica alcanzó un excelente nivel de eficiencia, con un IEMA, Índice de Estancia Media Ajustada, de 0.65, que hizo que tuvieran 954 estancias evitables. En todos los meses se mantuvo el IUE por debajo de 0.70, salvo en agosto, que fue de 0.85. Este valor es la traducción de una estancia media de 4,45, inferior a 2,40 días a la esperada y que, consecuentemente, ha reducido la ocupación media diaria a 5 camas, con la consiguiente liberación del recurso esencial durante esta pandemia que ha sido las camas disponibles.

La totalidad de los GRD's con más de 5 casos tienen un IUE < 0.77. De hecho, su GRD más complejo, que encuadra a las intervenciones mayores por neoplasias malignas en su casi totalidad, es también el de mayor peso medio, con un IEMA de 0.77.

Adicionalmente, el porcentaje de outliers (solo 2 casos) hacen que sea el servicio del hospital que presenta el menor número de ellos, tanto en cifras absolutas como en porcentaje.

El resultado de haber disminuido las altas hospitalarias pero manteniendo el porcentaje de los casos de mayor gravedad y patología neoplásica, debido a que constituyen una demanda que no se ha visto diferida durante la pandemia, ha permitido un marcado incremento del Peso Medio, que ha avanzado desde el rango de 1.02-1.05 hasta 1.15 en 2021.

En todos los rangos de edad se observa el mismo nivel de eficiencia y solo 3 casos de gravedad extrema tienen un IUE levemente superior a 1.

Desde la perspectiva del tipo de casuística, solamente los casos quirúrgicos urgentes (16 en total) tienen una estancia media superior a la esperada, a expensa fundamentalmente de sus estancias preoperatorias.

La lista de espera quirúrgica a final de diciembre era de 35 pacientes, de los cuales 13 estaban dentro del grupo de garantía < 180 días y los 22 restantes sin garantía. La demora media global para intervenirse fue de 20 días, bajando a 14 días los pacientes neoplásicos. No tenemos pacientes priorizables y la gestión de cola supera en prácticamente todos los meses el 80%.

Población de Referencia

1.390.083

Unidades Funcionales

Cirugía Torácica General

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Facultativos/as Especialistas de Área	5
Residentes	2
Enfermeros/as	4
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	4
Personal Administrativo	1
Celador	1

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	8
Consultas especializadas	4
Quirófanos semanales	4

Accesibilidad

Demora Media (días)	14,33610619
Pacientes citados < 60 días	446

Actividad de Consultas

Primeras consultas	452
Consultas sucesivas	992
Total consultas	1.444
Relación sucesivas / primeras	2,194690265

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	329
Ingresos urgentes	79
Ingresos totales	408
Estancias totales	1.815,6
Éxitus	0
Índice de Ocupación	4,97
Estancia Media	4,45
Peso Medio	1,1554

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	402
Intervenciones urgentes	45
Intervenciones totales	447
Intervenciones ambulatorias	14
Índice de intervenciones suspendidas	4,4

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	471,4032
Peso APR Medio	1,1554
Reingresos urgentes	7
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	6,8
Media Diagnóstico Codificado	8,3
Media Procedimiento Codificado	2,33

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
121 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	169	4,44	6,54	0,68	1,18
120 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE APARATO RESPIRATORIO	94	5,52	7,19	0,77	1,5909
143 - OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y DIAG. MENORES	22	4,23	5,26	0,8	0,4364
135 - TRAUMATISMOS TORÁCICOS PRINCIPALES	21	3,33	6,02	0,55	0,6497
651 - OTROS PROCEDIMIENTOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	19	3,58	6,86	0,53	1,2363
680 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MAYOR PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	12	3	7,7	0,39	1,3219
950 - PROCEDIMIENTO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	9	4,11	6,95	0,59	1,2732
351 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	8	2,13	4,83	0,44	0,4347
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	7	4,71	10,44	0,45	1,3277
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	7	3,57	5,89	0,61	1,0001

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**896.827**
Sanitario Facultativo	602.458
Sanitario no Facultativo	261.096
P. no sanitario	33.273
Bienes y Servicios	**784.273**
Fungibles	681.104
Fármacos	12.881
Otros gastos	90.288
Total	**1.681.100**

Organización de Eventos Científicos

- I Curso Formación de Residentes. H. U. Virgen Macarena.
- Jornadas de Aprendizaje en Lobectomías VATS. H. U. Virgen Macarena
- 54º Congreso de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

Líneas de Investigación

Pertenecemos a los grupos de investigación:

- Grupo Español de Cirugía Torácica Videoasistida (G- VATS).
- Grupo Emergente de Cirugía Torácica de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.
- Proyecto de investigación becado: Cirugía de resección pulmonar sin drenaje pleural.

Gestión Medioambiental

Acciones

La Unidad está comprometida con la gestión de residuos y el cumplimento de la política de gestión ambiental del centro.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Higiene de Manos.
- Notificación de Incidentes.
- Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión.
- Conciliación de la Medicación.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.
- Prácticas seguras en Cirugía. Listado de Verificación Quirúrgica.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Cáncer de Pulmón.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

Comisión de Tumores: Subcomisión de Tumores Torácicos de Hospital Virgen Macarena, Hospital de Valme y Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva.

CUIDADOS INTENSIVOS

Director de la Unidad:
José Garnacho Montero

Referente de Cuidados:
Dolores González Caro

@ucimacarena

Visitar en web

La labor de la Unidad Clínica de Cuidados Intensivos durante el 2021 se ha visto marcada por el COVID-19, que ha originado una gran carga asistencial a todo el hospital y también a este Servicio. Nos hemos tenido que adaptar a esta necesidad de atender a dichos pacientes sin olvidar el resto de patologías graves que ingresan en nuestra Unidad.

El trabajo y la formación del equipo se han visto enfocada a manejar el COVID-19 y esto ha posibilitado el desarrollo de ciertas técnicas como el soporte con oxigenación extracorpórea (conocido como ECMO).

Además, Organizamos en Sevilla del 2 al 4 de noviembre, el XXXVII Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias y de las XII Jornadas de Enfermería de UCI.

Unidades Funcionales

Unidad Clínica de Cuidados Intensivos

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	2
Enfermera Supervisora y referente de Cuidados	1
Enfermera Supervisora	1
Coordinador de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1
Facultativos/as Especialistas de Área	22
Residentes (EIR)	10
Enfermeros/as	82
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	52
Personal Administrativo	1
Celadores/as servicios especiales	8

Dotación de Recursos

Camas	30 (ampliables a 36)
Renovación de toda la monitorización de la Unidad:	2
Monitores GE CARESCAPE B850 adquiridos en 2020	31
Centrales GE	3
Unidad C, o de Intermedios: monitores de Philips modelo INTELLIVUE MX550, conectado a una central de Philips.	8
Respiradores:	
EVITA V800	2
INFINITY C300	2
CARESCAPE R860	6
SERVO-U	9

Equipos de ultrasonido:

Ecógrafo Modelo VIVID T8 (GE). Adquirido en 2020. Con tres sondas.

Ecógrafo SONOSITE, modelo SII. Adquirido en 2020.

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	469
Ingresos urgentes	643
Ingresos por traslados	25
Ingresos totales	1.137
Exitus	222
Estancias totales	9.241
Estancia Media	8,29
Índice de Ocupación	76,38%

■ **UCI: Balcón de la Esperanza**

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	754,0672
Peso APR Medio	3,1952
Reingresos urgentes	8
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	22,46
Media Diagnóstico Codificado	11,57
Media Procedimiento Codificado	3,54

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
130 - ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	66	19,02	23	0,83	3,6354
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	14	5,21	11,82	0,44	1,215
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	13	8,38	12,71	0,66	1,1485
005 - TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	12	39,17	49,4	0,79	6,3201
004 - TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	9	34,44	75,55	0,46	10,9781
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	9	13,22	26,16	0,51	3,2093
044 - HEMORRAGIA INTRACRANEAL	8	2,38	9,49	0,25	0,9895
163 - PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	6	17	23,47	0,72	5,0985
280 - ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA	6	26,5	15,63	1,7	1,5543
950 - PROCEDIMIENTO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	5	11,2	27,22	0,41	3,6803

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**9.053.489**
Sanitario Facultativo	2.339.935
Sanitario no Facultativo	6.579.611
P. no sanitario	133.943
Bienes y Servicios	**1.622.492**
Fungibles	944.195
Fármacos	581.096
Otros gastos	97.201
Total	**10.675.981**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	1
Nº de Publicaciones	24
Factor de Impacto Acumulado	96,765
Estudios Clínicos Activos	7

Líneas de Investigación

1. Epidemiología, avances en el diagnóstico y en el tratamiento de la sepsis e infecciones graves en pacientes críticos.
2. Sedación y analgesia en el enfermo crítico.
3. Terapia nutricional en el paciente crítico.
4. Humanización y Cuidados en el paciente crítico.

Organización de eventos científicos

Organización en Sevilla (2 al 4 de noviembre) del XXXVII Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias y de las XII Jornadas de Enfermería de UCI.

Atención Ciudadana y Participación Comunitaria

Encuesta de satisfacción de familiares de la Unidad realizada en Noviembre-15 diciembre de 2021. Nota media global: 8,96.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Notificación de Incidentes.
- Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión.
- Higiene de Manos.
- Bacteriemia, Neumonía y Resistencia Zero.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Sepsis Graves.

Auditorías

- Seguimiento y Monitorización de Indicadores de Seguridad y Calidad.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisiones clínicas:
  - Trasplantes.
  - Infecciones y Política Antimicrobiana.
  - Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
  - Mortalidad y Autopsias Clínicas.
  - Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.
  - Docencia.
  - Documentación Clínica.
  - Comisión de Atención a la Parada Cardio-respiratoria.
  - Comisión de Lactancia Materna.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Jefatura de la Comisión Local de Docencia: Manuela García Sánchez, facultativa de la Unidad.
- Comité de Ética Asistencial .
- Grupos de trabajo: PIRASOA, Grupo de Control de Infecciones.
- Registros de Cirugía Cardíaca perteneciente al Grupo ARIAM, Nacional de Vigilancia Infección Nosocomial en UCI.

Certificaciones

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. NIVEL AVANZADO.

DERMATOLOGÍA

Director de la Unidad:
David Moreno Ramírez

Referente de Cuidados:
José Manuel Pantoja Benítez

@derma_huvm

Visitar en web

Población de Referencia

502.077

Unidades Funcionales

- Dermatología Médico Quirúrgica General
- Unidad de Melanomas
- Unidad de Psoriasis
- Centro Provincial de Infecciones de Transmisión Sexual
- Red de Teledermatología Área Hospitalaria Virgen Macarena

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Enfermero Supervisor	1
Facultativos/as Especialistas de Área	10
Residentes (EIR)	9
Enfermeros/as	2
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	3
Personal Administrativo	4

Áreas

- Dermato-Oncología 1: Unidad de Melanoma
- Dermato-Oncología 2: Cáncer cutáneo no Melanoma
- Dermatosis ampollosas
- Infecciones de Transmisión Sexual
- Psoriasis
- Inmunoalergia cutánea y dermatitis de contacto
- Enfermedades autoinmunes y sistémicas
- Tricología
- Dermatología Pediátrica
- Dermatoscopia digital
- Fototerapia * (Sustitución por terapia luz día)

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	17,069
Pacientes citados < 60 días	4.715

Actividad de Consultas

Primeras consultas	9.109
Consultas sucesivas	13.927
Teleconsultas	13.880
Total consultas	36.916
Relación sucesivas / primeras	0,605811475

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	32
Ingresos urgentes	12
Ingresos totales	44
Estancias totales	145,2
Éxitus	0
Índice de Ocupación	0,40
Estancia Media	3,3
Peso Medio	0,6205

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	2272
Intervenciones urgentes	12
Intervenciones totales	2284
Resto de intervenciones ambulatorias	353
Índice de intervenciones suspendidas	2,9

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	27,302
Peso APR Medio	0,6205
Reingresos urgentes	2
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	5,08
Media Diagnóstico Codificado	4,48
Media Procedimiento Codificado	1,34

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
361 - INJERTO DE PIEL PARA DIAGNÓSTICOS DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	11	3,27	4,85	0,68	0,9193
385 - OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	9	2	4,05	0,49	0,3643
381 - TRASTORNOS MAYORES DE LA PIEL	4	7	5,77	1,21	0,4187
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	4	2,25	5,39	0,42	0,5736
364 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	3	3,67	3,21	1,14	0,5509
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERADAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	3	3,67	7,37	0,5	0,8687
810 - HEMORRAGIA O HEMATOMA DEBIDO A COMPLICACIÓN	3	3,33	4,93	0,68	0,5149
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	2	6,5	8,27	0,79	0,4345
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	2	1	4,45	0,22	0,9365
663 - OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	1	2	4,45	0,45	0,4067

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**1.118.008**
Sanitario Facultativo	861.897
Sanitario no Facultativo	174.345
P. no sanitario	81.766
Bienes y Servicios	**1.769.668**
Fungibles	46.264
Fármacos	1.704.699
Otros gastos	18.705
Total	**2.887.676**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	2
Nº de Publicaciones	19
Factor de Impacto Acumulado	91,12
Estudios Clínicos activos	21
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	1

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Prácticas seguras en Cirugía: Procedimiento para la Exéresis de Lesión Diana (Programa ELDok). Protocolo para evitar la cirugía de lesión errónea.
- Mapa de riesgos de la Unidad.
- Prácticas Seguras en Cirugía. Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
- Higiene de Manos.
- Notificación de incidentes.
- Conciliación de la Medicación.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.

Auditorías

- Historias Clínicas y Consentimiento Informado.
- Cumplimiento del Listado de Verificación Quirúrgica.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisiones de Tumores y Subcomisión de Melanoma y de Úlceras Por Presión y Heridas Crónicas.
- Coordinación del Comité Multidisciplinar de Melanoma.

Certificaciones

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Nivel Óptimo.
- Unidad de Referencia Autonómica para tratamiento mediante Láser.

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Directora de la Unidad:
M. ª Asunción Martínez-Brocca

Referente de Cuidados:
M. ª del Mar Casado Naranjo

@endo_mac

Visitar en web

El servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Virgen Macarena es la responsable de la asistencia y/o coordinación de la asistencia de las enfermedades endocrinas, metabólicas y nutricionales de la población de su área de referencia. Ofrece una cartera de servicios amplia en cuya puesta en marcha destaca el elevado nivel científico-técnico, la inquietud por colaborar en la formación de otros profesionales implicados a través de una intensa labor docente y el compromiso por ofrecer unos servicios de máxima calidad.

Nuestra actividad asistencial más relevante se desarrolla en el ámbito de las consultas, con más de 31.000 visitas en el último año, y en el soporte al paciente hospitalizado, con alrededor de 1.700 interconsultas nuevas anuales.

Para impulsar el desarrollo profesional y el conocimiento experto se han definido áreas de conocimiento y equipos de profesionales específicos: Diabetes, Cáncer de Tiroides y Ecografía Intervencionista, Neuroendocrinología, Patología Suprarrenal, Cirugía Bariátrica y Nutrición Clínica. La UC cuenta con un Hospital de Día de Diabetes para la atención multidisciplinar, experta y accesible, en contacto permanente con los profesionales de Atención Primaria.

Entre las innovaciones asistenciales incorporadas a su cartera de servicios destacan la ecografía intervencionista y la puesta en marcha de técnicas mínimamente invasivas, así como la incorporación de alta tecnología en el manejo de la diabetes con una cohorte de más de 160 pacientes en terapia con bomba de insulina, de los cuales, un 30%, utilizan un sistema híbrido de infusión de insulina y 1.400 mantienen un sistema de monitorización intersticial de glucosa.

Entre las innovaciones organizativas, destaca la implementación de la actividad telemática. La Unidad ha implementado la teleconsulta con atención primaria, registrando una actividad acumulada de 2.666 teleconsultas en los dos primeros años de funcionamiento, con un 59% de resolución virtual. Además, ha incorporado programas telemáticos de educación diabetológica; con un alto grado de satisfacción entre los profesionales implicados, los pacientes atendidos y sus familias y personas cuidadoras.

El desarrollo de la investigación clínica es un reto para la Unidad y en su planificación estratégica se incluye el diseño de un grupo de investigación propio, el impulso a la difusión científica de calidad, la creación de alianzas en el entorno académico y el trabajo en red con otros grupos de investigación de referencia en diabetes, enfermedades endocrinas y metabólicas, así como la captación de recursos a través de atracción de ensayos en fases precoces y de concurrencia competitiva de proyectos de investigación. Esta estrategia se materializa, año tras año, en un incremento de la cantidad y la calidad de nuestra producción científica.

Población de Referencia

501.831

Unidades Funcionales

Endocrinología

Unidad de Nutrición Clínica y Dietética

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	16
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	9
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	3
Técnico PSNF	8
Personal Administrativo	3
Técnico Sup. Nutrición y Control Alimentos	1

Dotación de Recursos

Consultas Médicas	12
Consultas de enfermería	2
Hospital de Día de Diabetes	1
Sala pruebas funcionales	1
Sala de investigación	2
Sala de sesiones clínicas	1

Recursos tecnológicos:	
Retinógrafo	1
Ecógrafos	4
Equipo determinación HbA1C DCA 2000	2
Impedanciómetro	1

Accesibilidad

Demora Media (días)	19,545
Pacientes citados < 60 días	3.169

Actividad de Consultas

Primeras consultas	24.966
Consultas sucesivas	55.340
Teleconsulta	1.116
Total consultas	81.422
Relación sucesivas / primeras	2,1

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	6
Ingresos urgentes	18
Ingresos totales	24
Estancias totales	190,08
Éxitus	0
Índice de Ocupación	0,52
Estancia Media	7,92
Peso Medio	0,4946

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Actividad asistencial en consultas de Endocrinología y Nutrición	
Primeras visitas (AP)	5.287
Primeras visitas (PAE e INTU)	4.883
Revisiones	21.377
Teleconsultas con Atención Primaria	1.525
Interconsultas hospitalarias	1.727
Soporte nutricional enteral en pacientes hospitalizados	215
Soporte nutricional parenteral en pacientes hospitalizados	144
Demora media (PAP)	17
Demora media (PAE)	19

Área de Tiroides	
Ecografía de tiroides	4.843
Enolización terapéutica	41
PAAF tiroides	582

Área de Diabetes	
Sesiones grupales de educación terapéutica	612
Sesiones individuales de educación terapéutica	6.922
Retinografía digital	309
Número de pacientes en terapia con bomba de insulina	167
Número de pacientes con sensor flash de glucosa	1.136
Número de pacientes en terapia con sistemas integrados	49
Área de Obesidad	
Valoración e intervención educativa inicial	696
Seguimiento en consulta de Enfermería	574

Pruebas funcionales	
Determinaciones analíticas	3.426
Test diagnósticos específicos y SOG	815

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	11,8704
Peso APR Medio	0,4946
Reingresos urgentes	0
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	9,6
Media Diagnóstico Codificado	4,29
Media Procedimiento Codificado	0,38

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
420 - DIABETES	12	3	5,6	0,54	0,346
759 - TRASTORNO ALIMENTARIO	4	22,75	24,92	0,91	1,0277
424 - OTRAS TRASTORNOS ENDOCRINOS	2	3	4,84	0,62	0,4917
566 - OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO	2	3,5	3,7	0,95	0,287
760 - OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	2	19	14,15	1,34	0,4532
421 - MALNUTRICIÓN, RETRASO EN EL DESARROLLO Y OTRAS ENFERMEDADES NUTRICIONALES	1	11	15,94	0,69	0,7801
427 - TRASTORNOS DE LA TIROIDES	1	1	2,27	0,44	0,3631

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**1.820.381**
Sanitario Facultativo	1.111.930
Sanitario no Facultativo	633.877
P. no sanitario	74.574
Bienes y Servicios	**1.321.648**
Fungibles	1.089.705
Fármacos	200.094
Otros gastos	31.849
Total	**3.142.029**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	3
N.º de Publicaciones	13
Factor de Impacto Acumulado	82,816
Estudios Clínicos Activos	20
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	2

Líneas de Investigación

Línea 1: Diabetes.

- Morbimortalidad y análisis epidemiológico de resultados en salud en el ámbito del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Complicaciones micro y macro vasculares de la diabetes.
- Evaluación de salud mental en pacientes con diabetes.
- Evaluación del impacto clínico de la intervención psicoemocional en pacientes con diabetes.
- Evaluación clínica y económica de la aplicación de tecnologías avanzadas en el manejo del paciente con diabetes.
- Evaluación clínica y económica de la telemedicina en la atención al paciente con diabetes.
- Prevalencia de NASH (esteatohepatitis no alcohólica), diabetes y obesidad y su interrelación.
- Efectividad y seguridad de nuevos fármacos en diabetes .

Línea 2: Tiroides

- Optimización de la capacidad diagnóstica en patología tiroidea.
- Efectividad de la radiofrecuencia en el tratamiento de la patología nodular tiroidea.
- Factores ecográficos predictores de malignidad en la patología nodular tiroidea.
- Epidemiología y factores predictores de resultados en salud en cáncer de tiroides.

Línea 3: Patología hipotálamo-hipofisaria

- Marcadores pronósticos en tumores hipofisarios.
- Factores clínicos predictores de respuesta a tratamiento farmacológico en tumores hipofisarios funcionantes.
- Morbimortalidad asociada a tumores hipofisarios.

Línea 4. Nutrición Clínica y Obesidad

- Efectividad de la cirugía bariátrica en el tratamiento de la obesidad y su repercusión sobre el estado nutricional y comorbilidades.
- Efectos de nuevos fármacos y sus nuevas asociaciones en el tratamiento de la obesidad y sus efectos.
- Prevalencia de desnutrición. Efectos asociados en población mayor de 65 años.
- Efectividad de la intervención nutricional en el paciente oncológico.

Línea 5. Cuidados y Educación Terapéutica

- Impacto de la educación terapéutica grupal en la calidad de vida de las personas con patologías crónicas.
- Intervenciones educativas en el manejo del miedo a la hipoglucemia.
- Resultados en salud de la educación nutricional del paciente obeso.

Línea 6. Patología suprarrenal

- Coste-efectividad del estudio genético en los síndromes paraganglioma-feocromocitoma.
- Epidemiología del carcinoma suprarrenal.

Organización de Eventos Científicos y actividades de Formación

- I Curso de Actualización de patología endocrinológica para Atención Primaria, acreditado por la ACSA.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de Riesgos de la Unidad.
- Notificación de incidentes.
- Identificación de gestores de seguridad.

Certificaciones y otros reconocimientos

- Certificada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en el Nivel Avanzado.
- Unidad de Referencia en Andalucía para Ecografía intervencionista en patología tiroidea.
- Unidad de Referencia en Andalucía para Orbitopatía de Graves.

Auditorías

- Historias Clínicas y Consentimiento Informado.
- Monitorización y seguimiento de indicadores de Calidad y Seguridad.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

PAIs: Diabetes Mellitus, Nutrición, Disfunción Tiroidea y Trastorno de la Conducta Alimentaria.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión de Tecnologías aplicadas a la diabetes: Dra. María Asunción Martínez Brocca, Enf. Carmen Polvillo, Dra. Isabel Serrano (secretaria).
- Comisión de Uso Racional del Medicamento: Dra. María Asunción Martínez Brocca.
- Comisión de Investigación: Dr. Cristóbal Morales
- Comité de Genética: Dra. Rosario Oliva.
- Comisión de Cirugía Bariátrica: Dra. María Tous (secretaria). Enf. Ana María Morales.
- Comisión central de Tumores:
  - Subcomité de Tumores Neuroendocrinos: Dra. María Tous, Dr. Tomás Martín.
  - Subcomité de Cáncer de Tiroides: Dr. Tomás Martín, Dr. Alberto Torres, Dra. Clara Garcia (secretaria).
  - Subcomité de Tumores de cabeza y cuello, Dra. Juana Rabat.
  - Subcomité de Tumores Gastroesofágicos, Dr. Ignacio Jiménez, Dra. Juana Rabat.
- Grupo de Trabajo de Lípidos-Riesgo Cardiovascular: Dra. Raquel Guerrero.
- Grupo de Trabajo Polimedicados: Dependiente de la Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento (CMURM): Dra. Mariola Méndez.

Así será tu residencia

ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA

Director y Jefe de Servicio de Enfermedades Infecciosas:
Jesús Rodríguez Baño

Jefe de Servicio de Microbiología:
Álvaro Pascual Hernández

Referente de Cuidados:
Juan Ángel García Sánchez

@PROAmacarena

Visitar en web

La Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas y Microbiología es la referente nacional e internacional en diversas esferas de su área de conocimiento en ámbitos asistenciales, formativos y de investigación. La UC alcanzó la certificación de calidad óptima en 2021. Está constituida por los Servicios de Enfermedades Infecciosas y de Microbiología.

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

Enfermedades Infecciosas

Microbiología

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	2
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	23 (más 6 contratos asistenciales e investigación con financiación competitiva)
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	59
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	46
Técnico PSNF	45
Trabajador Social	1
Personal Administrativo	5
Celadores/as	1

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	20
Consultas médicas	3
Consultas de Enfermería	1
Laboratorio de Referencia de Resistencia a Antivirales	1
Laboratorio de Virología Clínica	1
Unidad de Epidemiología Molecular	1
Laboratorio de Mecanismos de Resistencia a Antimicrobianos	1
Equipo de Control de Infecciones	1
Equipo de Optimización de Antibioterapia	1

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Actividad de consultas y hospitalización

DOMUS hospital	459
DOMUS domicilio (estancias)	2.339
Intervenciones sobre antibioterapia	945
Ingresos	1.107
Estancias	9.243
Primeras interconsultas	1.205
Pacientes atendidos en telemedicina	191

Consultas de Enfermería

Consultas de adherencia, educación sanitaria, etc.	625
Procedimientos diagnósticos	228

MICROBIOLOGÍA

Bacteriología, hongos y micobacterias, parásitos y virus

Urocultivos	41.160
Coprocultivos	19.570
Exudados	24.649
Epidemiología	10.323
Respiratorio	16.291
Micobacterias	8.913
Hongos	470
Parásitos	3.644
Hemocultivos	9.301
Líquido cefalorraquídeo	1.844
Coronavirus SARS - COV - 2 (COVID - 19), detección ARN	151.744
Coronavirus SARS - COV - 2 (COVID - 19), detección Ag	46.233
Total	334.142

Sección Serología/Microbiología Molecular

Técnicas de Serología	157.420
Técnicas de Microbiología Molecular	15.096
Laboratorio referencia	1.150
Técnicas destacadas:	
Carga viral V. Hepatitis C	764
V. Hepatitis C: Genotípico	11
Carga viral V. Hepatitis B	781
Carga viral VIH	151
Virus del papiloma humano	3.822

Microbiología Clínica

Total determinaciones analíticas	507.808
Determinaciones analíticas/día	2.002

Producción en Unidades Relativas de Valor

Sección de Microbiología General	79.114.108
Sección Serología / Microbiología Molecular	8.095.426
Total	87.209.534

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	894,3453
Peso APR Medio	0,8079
Reingresos urgentes	64
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	10,09
Media Diagnóstico Codificado	9,67
Media Procedimiento Codificado	0,53

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	532	7,1	10,34	0,69	0,8118
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	115	5,5	7,19	0,77	0,4601
139 - OTRA NEUMONÍA	67	5,61	8,67	0,65	0,5497
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	40	9,88	10,02	0,99	0,7771
466 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	35	7,74	6,88	1,13	0,63
140 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	22	5,91	8,3	0,71	0,6233
892 - VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	19	15,11	13,38	1,13	0,7286
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	16	6,38	8,31	0,77	0,5236
722 - FIEBRE	14	7	6,16	1,14	0,4313
724 - OTRAS INFECCIONES Y PARASITOSIS SISTÉMICAS	14	10,21	10,56	0,97	0,7552

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**4.190.649**
Sanitario Facultativo	2.218.551
Sanitario no Facultativo	1.771.964
P. no sanitario	200.134
Bienes y Servicios	**10.942.943**
Fungibles	5.104.545
Fármacos	5.701.522
Otros gastos	136.876
Total	**15.133.592**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	37
Nº de Publicaciones	109
Factor de Impacto Acumulado	640,075
Estudios Clínicos Activos	31
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	1

Líneas de Investigación

1. Epidemiología molecular y clínica de las bacterias resistentes.
2. Mecanismos moleculares de resistencia a antimicrobianos.
3. Aspectos clínicos y pronósticos de las infecciones causadas por bacterias resistentes. Actividad y eficacia de nuevos y viejos antimicrobianos.
4. Aspectos microbiológicos, clínicos, pronósticos y terapéuticos de las bacteriemias, infecciones osteoarticulares y otras infecciones complejas.
5. COVID-19 y otras infecciones emergentes.
6. Infección VIH, tuberculosis y salud internacional.

Gestión Medioambiental

- Adecuación del Mapa de contenedores de la UC, a la situación generada tras la COVID-19.
- Formación de Gestión de Residuos a profesionales para el fomento de la adecuada segregación. Informes de auditoría positivos.
- Formación dirigida a la disminución del consumo de agua y electricidad. Concienciación de los profesionales.
- Puesta en marcha de un plan de ahorro energético en las unidades.
- Colocación de lámparas de bajo consumo en los focos de las zonas comunes de trabajo. Objetivo: disminuir el consumo de energía.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de Riesgos de la Unidad.
- Higiene de Manos. Distintivo Manos Seguras.
- Notificación de incidentes de seguridad.
- Conciliación de la Medicación.
- Programa de control de infección nosocomial.
- Programa de optimización de uso de antimicrobianos.
- Programas asistenciales de bacteriemias, tratamiento antibiótico intravenoso domiciliario, manejo clínico de neumonías y manejo clínico de infección aguda de prótesis articular.

Certificaciones

- Unidad de referencia para:
  - Determinación de resistencias a tratamientos antivirales en pacientes con Hepatitis Crónica por el virus de la Hepatitis B.
  - Laboratorio de referencia para caracterización de resistencias y tipificación molecular.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisiones de infecciones y política antibiótica.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Grupo de Control de Infecciones Nosocomiales.
- Grupo de Optimización de Antibióticos.
- Grupo de Higiene de Manos.
- Grupo de gestión de COVID-19.

FARMACIA HOSPITALARIA

Director de la Unidad:
Miguel Ángel Calleja Hernández

Referente de Cuidados:
Carlos Domínguez Morales

Visitar en web

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	1
Enfermero Supervisor	1
Facultativos/as Especialistas de Área	16
Residentes (EIR)	8
Enfermeros/as	4
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1
Técnico PSNF	21
Personal Administrativo	6
Celadores/as	3

Atención a pacientes hospitalizados

Camas con prescripción electrónica	975
Pacientes con validación del tratamiento por el farmacéutico	191.782
Intervenciones farmacéuticas	No registrado
Albaranes de dispensación de botiquines de U. de Enfermería	46.515
Líneas de dispensación de medicamentos a U. de Enfermería	143.472

Atención a pacientes externos

N.º de pacientes externos a los que se ha dispensado medicación	11.935
Dispensaciones de medicamentos a pacientes externos	54.197
Primeras consultas de Farmacia	3.883
Pacientes atendidos por Telefarmacia	4.559

Atención a pacientes de Hospital de Día no Oncológico

N.º de pacientes de Hospital de Día a los que se ha dispensado medicación	1.543
Dispensaciones de medicamentos a pacientes de Hospital de Día	3.792
Pacientes activos en programa domiciliario	No registrado

Farmacotecnia

Epidurales	5.979
Nutriciones parenterales en adultos	1.089
Nutriciones parenterales en Neonatología y Pediatría	646
Preparaciones antiVEGF	4.887
Pacientes antiVEGF	1.222

Unidad de preparación de citostáticos

Pacientes distintos para los que se ha preparado el tratamiento de quimioterapia i.v.	2.183
Preparaciones de quimioterapia i.v.	25.153

Ensayos Clínicos

Preparaciones i.v. de medicación de ensayo clínico	2.365
Visitas de monitores	1.155
Auditorías e inspecciones de ensayos	10

Indicadores de prescripción en receta

Indicador por principio activo	96,31

Entrevista jefe de Farmacia Hospitalaria (enfermedades raras)

Acuerdos de Riesgo Compartido Firmados

Tesis doctorales dirigidas	3
Artículos publicados con JCR	24
IF acumulado	93
Medicamentos Evaluados en CMURM	13
Medicamentos con Seguimiento de Resultados en Salud	12
Interconsultas Complejas para el uso de medicamentos fuera de indicación	70 (43 interconsultas por uso fuera de indicación + 27 de fármacos pendientes de financiación)
Determinaciones farmacogenéticas para la selección de pacientes Ca Colon	467
Determinaciones farmacocinéticas para la individualización de terapia	1.107
Número de pacientes activos en programa de telefarmacia	4.559

Información Económica (€)

Personal	**2.269.644**
Sanitario Facultativo	1.285.691
Sanitario no Facultativo	786.199
P. no sanitario	197.754
Bienes y Servicios	**249.409**
Fungibles	202.460
Fármacos	-
Otros gastos	46.949
Total	**2.519.053**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	2
Nº de Publicaciones	30
Factor de Impacto Acumulado	94,593
Estudios Clínicos Activos	5

Líneas de Investigación

- Aplicaciones en salud.
- Estudio del resorcinol tópico para el tratamiento de la hidradenitis supurativa leve-moderada.
- Estudios de estabilidad físico-química y microbiológica de fórmulas magistrales y preparados oficinales.
- Formulación de medicamentos en Pediatría.
- Monitorización farmacocinética de medicamentos biológicos en Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
- Monitorización farmacocinética de antimicrobianos.
- Elaboración y control de medicamentos para ensayos clínicos independientes.
- Seguimiento farmacoterapéutico en patología oncológica.
- Ajuste posológico en pacientes oncológicos basado en determinaciones farmacogenéticas.

Organización de evento científico

- Jornada de telefarmacia. Febrero 2021.
- Farmacoterapia del asma alérgico.
- Farmacoterapia de Mieloma Múltiple.
- Farmacoterapia de psoriasis.

Gestión Ambiental

- Recogida de residuos conforme a la normativa establecida por el Hospital.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Programa de conciliación del tratamiento domiciliario en pacientes quirúrgicos (Cirugía General y Traumatología).
- Sistema de notificación de errores de medicación.
- Análisis de suceso centinelas y puesta en marcha de medidas de mejora. Se ha modificado todo el circuito, de forma que las pautas de anticoagulación de los pacientes ingresados se centralizan en la Unidad de Farmacia.
- Conciliación de la medicación del tratamiento domiciliario a pacientes con prescripción electrónica. Información adicional a pacientes y profesionales sanitarios sobre conciliación de la medicación.
- UGC Cirugía General: Asignación de farmacéutico referente que gestiona la conciliación de la medicación al ingreso, así como de los identificados en el Área de Urgencias.
- UGC Cirugía Ortopédica y Traumatología: asignación de farmacéutico referente que gestiona la conciliación de la medicación al ingreso.
- Conciliación de la medicación: asignación de referente farmacéutico a todas las unidades de gestión clínica para responder a las consultas que realicen los profesionales sanitarios, a demanda.
- Evaluación del impacto de la implantación de un programa multidisciplinar de seguimiento integral de pacientes con tuberculosis activa.
- Higiene de manos.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

La unidad participa en las siguientes comisiones:

- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comisión Asesora Local de Esclerosis Múltiple.
- Comisión de Infecciones y Política Antimicrobiana.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Seguridad.
- Comisión de Úlceras por Presión.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión Provincial de Bombas de Insulina.

Auditorías

Auditoría de conciliación con la medicación.

Certificación

Certificación en el nivel Avanzado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

FARMACOLOGÍA CLÍNICA

Jefe de Servicio de Microbiología:
Álvaro Pascual Hernández

Referente de Cuidados:
Juan Ángel García Sánchez

Visitar en web

La Farmacología Clínica es una especialidad médica que evalúa los efectos de los fármacos en la especie humana, especialmente en pacientes concretos y en subgrupos de población específicos con especial seguimiento de la terapia desde el punto de vista de eficiencia, eficacia y seguridad. Nuestra Unidad tiene carácter clínico y trabajamos de forma transversal en colaboración con otras unidades. Nuestro principal objetivo es mejorar el cuidado de los pacientes a través de la promoción del uso razonado, efectivo, seguro y eficiente de los medicamentos.

Nuestras actividades están organizadas en soporte asistencial e institucional, investigación y docencia.

Al igual que el año pasado, muchas de las actividades realizadas en la unidad han sido condicionadas por el desarrollo de la pandemia, dando soporte al resto de las unidades.

La Unidad desempeña sus funciones a través de distintas áreas de conocimiento a destacar:

Farmacovigilancia hospitalaria. HUVR

Actividades de formación y promoción de notificación espontánea dirigidas a los profesionales sanitarios del hospital. Programas específicos de farmacovigilancia con explotación de bases de datos (CMBDH) y de gestión del conocimiento en historia clínica digital. Análisis de las reacciones adversas a medicamentos (RAMs) motivo de ingreso y potencialmente prevenibles. Realización de EPA de seguridad sobre FAME biológicos. Supervisión sistemática de la seguridad de medicamentos innovadores CAR-T y participación en estudio multicéntrico, nacional, observacional: Seguimiento de las reacciones adversas a largo plazo en los pacientes tratados con CAR-T cells en la práctica clínica habitual. Encuesta a los profesionales sanitarios del HUVR sobre necesidades, expectativas y preferencias en materia de Farmacovigilancia Hospitalaria para ampliar y mejorar las actividades en este ámbito.

Unidad de farmacocinética clínica e individualización de dosis. HUVM

Monitorización de niveles plasmáticos de fármacos para optimizar los tratamientos y el uso racional de la medicación: antiepilépticos, litio, metotrexate, digoxina, antibióticos e inmunosupresores, a nivel hospitalario, Especializada y Atención Primaria. Sistema integrado con el laboratorio e informes en historia clínica digital. Soporte para modelaje farmacocinético. Análisis de las incidencias detectadas con la elaboración y puesta en marcha de medidas de corrección y plan de mejora de éstas.

Dentro de las líneas estratégicas de futuro: Planificación de la implementación de Teleconsulta en Historia Clínica relacionado con la monitorización de fármacos y optimización de los tratamientos para profesionales de Atención Primaria y Especializada.

Ciudadanía:

Fomento del uso adecuado y racional del medicamento con la realización de actividades informativas dirigidas a pacientes y cuidadores.

Dotación de Personal

Facultativo Especialista de Área	1

Dotación de recursos

Unidad de Farmacocinética Clínica	
Consulta	1

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Determinaciones	1.805
Muestras ordinarias	1.665
Muestras urgentes	262
Informes Farmacoterapéuticos	1.805
Estudios Farmacocinéticos para ajuste de dosis	87

Información Económica (€)

Personal	47.373
Sanitario Facultativo	47.373
Total	47.373

Atención Ciudadana y Participación Comunitaria Entrevista radiofónica a facultativa de la Unidad sobre "Uso adecuado de los medicamentos"

- Nota de prensa y difusión en redes sociales.
- Programa de comunicación con diferentes asociaciones de pacientes: píldoras informativas en formato vídeo sobre temas de interés general para su divulgación en las redes sociales.
- Taller formativo con referentes de varias asociaciones que colaboran en el hospital sobre "seguridad del paciente y uso seguro de medicamentos".
- Acciones de prevención y promoción de la salud. Fomento de la Notificación espontánea de Reacciones adversas a medicamentos y productos sanitarios para la ciudadanía (Notificación on-line).
- Análisis de Reclamaciones para implantar mejoras que redunden en una mejor atención a la ciudadanía.
- Análisis de las incidencias detectadas en TDM relacionadas especialmente con la seguridad del paciente y planificación de las medidas de mejora implantadas.
- Evaluación de ensayos clínicos y/o Estudios Postautorización relacionados con COVID-19 presentados en el CEIm provincial de Sevilla.
- Apoyo por parte de los residentes de Farmacología Clínica, a las actividades en el ámbito de la asistencia al COVID-19 realizadas por el Servicio de Medicina Preventiva.
- Información sobre el tratamiento administrado a pacientes para su participación en Ensayos Clínicos en fases tempranas.
- Aclaración de dudas planteadas sobre el consentimiento informado y otras que puedan surgir en relación a la hoja de información que se le facilita a la hora de participar en Ensayos Clínicos en fases tempranas.

Gestión Medioambiental

- Consumo eficiente de recursos (agua, electricidad, papel, etc.).
- Contenedores de recogida de papel para su reciclado, en todas las dependencias de la Unidad Clínica.
- Elaboración del Plan interno de minimización y gestión de recursos.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Notificación de incidentes: Errores de medicación, Reacciones Adversas a Medicación, etc.
- Análisis de Indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Formación en cursos de Calidad Asistencial.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comité Coordinador de Ética de la Investigación Biomédica de Andalucía.
- Comité de Ética de la Investigación Biomédica Intercentros HUVM-HUVR.
- CEIm, Comité Ético de Investigación con medicamentos provincial de Sevilla.
- CEIc, Comité Ético de Investigación del Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez, Huelva.
- Comisión Multidisciplinar Uso Racional del Medicamento (HUVR) y CMURM del HUVM (vocalía y coordinación).
- Comisiones asesoras de Farmacia (SAS).

Encuestas de Satisfacción

- Resultados obtenidos en el Indicador de satisfacción general:
- El 55,5% de los profesionales que han respondido han puntuado entre 8-10 (muy óptima) y el 44,5% entre 6 y 7 (óptima). No habiendo ningún resultado por debajo de 5.

* Encuesta realizada a profesionales de las áreas de Hospitalización, Especializada y Atención Primaria (HUVM)

Otras actividades a destacar:

- Difusión de las notas de Seguridad de medicamentos y productos sanitarios publicadas por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).
- Información y difusión de la documentación de COVID-19 relacionada con vacunas, tratamientos, notas de seguridad e Informes de Farmacovigilancia Vacunales.
- Participación en la elaboración de Protocolos para el Uso Racional de la Medicación.
- Actividades para la promoción de la Notificación Espontánea de reacciones adversas a medicamentos.
- Promoción de la monitorización de fármacos para la optimización de los tratamientos y seguridad del paciente.
- Grupo PRAID para el abordaje integral de la polimedicación dependiente de la Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento-HUVM.
- Evaluación de ensayos clínicos y/o estudios postautorización relacionados con COVID-19 presentados en el CEIm provincial de Sevilla.
- Apoyo por parte de los residentes de Farmacología Clínica a las actividades en el ámbito de la asistencia al COVID-19 realizadas por el Servicio de Medicina Preventiva.
- Formación por parte del facultativo de nueva incorporación en el Manual de Acogida de Profesionales. Hospitalización COVID-19.

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Director de la Unidad:
José Luis Barroso Castro

Referente de Cuidados:
Rocío Lara Aliaga

@ GineMac

Visitar en web

Como novedad en la asistencia, en 2021 se ha implantado el Cribado de la preeclampsia en la primera visita del embarazo en todas las gestantes del Área, lo que nos permite iniciar tratamiento profiláctico en aquellas gestantes de riesgo para poder prevenir los casos más graves de dicha enfermedad.

Población de Referencia

501.831

Unidades Funcionales

Obstetricia
Obstetricia General
Unidad de Medicina Fetal (Alto Riesgo/ Diagnóstico Prenatal)
Unidad de Fertilidad/Reproducción Humana
Urgencias Obstétrico-Ginecológicas
Ginecología
Ginecología General
Unidad de Cirugía de Mama
Unidad de Endoscopia Ginecológica
Unidad de Oncología Ginecológica

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	2
Facultativos/as Especialistas de Área	42
Residentes (EIR) Médico	14
Enfermeros/as	38
Residentes (EIR) matrona	6
Enfermera Especialista Obstétrico-Ginecológico	44
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	74
Personal Administrativo	5
Celadores/as	3

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	44
Paritorios	3
Central de monitorización cardiotocográfica	1

Accesibilidad

Demora Media (días)	39
Pacientes citados < 60 días	10.943

Actividad de Consultas

Primeras consultas	68.020
Consultas sucesivas	97.532
Total consultas	165.552
Relación sucesivas / primeras	1,4

Actividad de Hospitalización Ginecología

Ingresos programados	743
Ingresos urgentes	409
Ingresos totales	1.152
Estancias totales	3.110,4
Éxitus	1
Índice de Ocupación	8,52
Estancia Media	2,7
Peso Medio	0,6891

Actividad de Hospitalización Obstetricia

Ingresos programados	484
Ingresos urgentes	1.894
Ingresos totales	2.378
Estancias totales	7.015,1
Éxitus	0
Índice de Ocupación	19,22
Estancia Media	2,95
Peso Medio	0,2986

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	2.064
Intervenciones urgentes	631
Intervenciones totales	2.695
Intervenciones CMA	553
Índice de intervenciones suspendidas	4,3

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Partos vaginales	1.639
Cesáreas	534
Total partos	2.173
Porcentaje de cesáreas	24%
Partos múltiples	42
Anestesia Epidural, % total	81%
En partos vaginales	77%
En cesáreas	85%
Porcentaje de partos vaginales múltiples	1%
Porcentaje de cesáreas múltiples	3,7%

Otras Actividades

Histeroscopias ambulatorias	1.157
Polipectomías	494
Miomectomías	85
Biopsias	227
Dius Ext	108
Total procedimientos quirúrgicos mediante histeroscopia	914
Histeroscopias no quirúrgicas (diagnósticas)	243
Biopsias coriales	33
Amniocentesis diagnóstica	53
Eco Doppler/Ecocardiografía fetal	4.500
Estudio ecográfico gestacional	21.000
Estudio ecográfico gestacional de más de un feto	500

Indicadores de Gestión CMBD*
Ginecología

Puntos GRD	793,8432
Peso APR Medio	0,6891
Reingresos urgentes	19
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	3,2
Media Diagnóstico Codificado	4,61
Media Procedimiento Codificado	2,226

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

Indicadores de Gestión CMBD*
Obstetricia

Puntos GRD	0,2986
Peso APR Medio	-0,39
Reingresos urgentes	84
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	3,01
Media Diagnóstico Codificado	7,76
Media Procedimiento Codificado	2,64

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes
Ginecología

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
363 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	205	1,26	2,24	0,56	0,9183
513 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	205	3,7	3,08	1,2	0,6999
544 - DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	178	0,82	1,74	0,47	0,3204
362 - PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	86	1,64	3,29	0,5	0,9049
519 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	75	3,65	3,37	1,08	0,4942
512 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NEOPLASIA MALIGNA NO OVÁRICAS NI DE ANEJOS	62	5,53	4,62	1,05	1,0864
532 - OTRAS ENFERMEDADES MENSTRUALES Y DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	57	2,02	2,28	0,88	0,3601
518 - OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE AP. GENITAL FEMENINO	36	4,5	4,05	1,11	0,709
511 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NEOPLASIA MALIGNA DE OVARIO O ANEJOS	28	5,18	7,36	0,7	1,1627
514 - PROC. DE RECONSTRUCCIÓN APARATO GENITAL FEMENINO	19	2,05	2,57	0,8	0,6866

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

GRDs* más frecuentes
Obstetricia

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
560 - PARTO	1.521	2,32	2,52	0,92	0,249
540 - CESÁREA	533	4,26	4,43	0,96	0,4406
542 - PARTO CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXCEPTO D Y L Y/O ESTERILIZACIÓN	75	2,73	2,84	0,96	0,2976
566 - OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO	75	5	3,67	1,36	0,2757
565 - FALSO TRABAJO DE PARTO	60	3,63	2,23	1,63	0,1746
541 - PARTO CON ESTERILIZACIÓN Y/O DILATACIÓN Y LEGRADO	48	4,79	2,87	1,67	0,4222
862 - OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	17	1,18	2,99	0,39	0,4123
544 - DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS	12	3,33	1,98	1,69	0,3419
561 - DIAGNÓSTICOS POSTPARTO Y POSTABORTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	10	3,9	3,84	1,02	0,2351
640 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	6	2,33	3,02	0,77	0,086

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**8.611.604**
Sanitario facultativo	3.292.451
Sanitario no facultativo	5.088.135
P. no sanitario	231.018
Bienes y Servicios	**940.177**
Fungibles	638.155
Fármacos	210.189
Otros gastos	91.834
Total	**9.551.782**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	26
Factor de Impacto Acumulado	41,518
Estudios Clínicos Activos	2

Líneas de Investigación

- La unidad de Oncoginecología participa en varios estudios multicéntricos, nacionales e internacionales, centrados en los cánceres de ovario, endometrio y sarcomas uterinos.
- La unidad de Medicina Fetal también participa en varios estudios multicéntricos nacionales centrados en la validación de pruebas invasivas para el diagnóstico prenatal y en la elaboración de calculadoras de riesgo gestacional.

Organización de Eventos científicos

Talleres de simulación obstétrica dirigidos a Facultativos Especialistas de Área, Residentes y Matronas/ Residentes de Matrona para adiestramiento en emergencias obstétricas.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Análisis de sucesos centinelas y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Conciliación de la Medicación.
- Mapa de riesgos propio de la Unidad.
- Análisis de indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Análisis de los indicadores de Seguridad del Paciente de la AHRQ.
- Prácticas Seguras en Cirugía. Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
- Higiene de Manos.
- Notificación de Incidentes.
- Prevención y Tratamiento de Úlceras Por Presión.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.

Gestión por Procedimientos Asistenciales Integrados

- Procesos Asistenciales Integrados: La Unidad desarrolla su actividad en este ámbito estableciendo para ello acuerdos de colaboración con Atención Primaria y otras unidades hospitalarias: Cirugía, Neonatología, Radiodiagnóstico, Medicina Nuclear y Oncología.
- Embarazo Parto y Puerperio.
- Cáncer de Mama.
- Cáncer de Cérvix.

Auditorías

- Historias Clínicas y Consentimiento Informado.
- Conciliación de la Medicación.
- Indicadores de Seguridad y Calidad: Identificación de Pacientes, Medicación de Alto Riesgo, Úlceras Por Presión, etc.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisiones Clínicas:
  - Central de Calidad Asistencial
  - Hemoterapia y seguridad transfusional
  - Tumores (Subcomisión de Cáncer de Mama y de tumores ginecológicos)
  - Documentación Clínica.
  - Ética Asistencial.
  - Reproducción Humana Asistida.
  - Mortalidad y Autopsias Clínicas.
  - Enfermedad Tromboembólica.
- Grupo de mejora de higiene de manos y uso seguro de guantes
- Grupo de mejora para reducir la incidencia de infecciones de localización quirúrgica e infecciones nosocomiales.
- Grupo de mejora en anestesia y analgesia obstétrica.

Certificaciones

Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad sanitaria de Andalucía. Nivel Avanzado.

HEMATOLOGÍA

Directora de la Unidad:
Alicia Rodríguez Fernández

Referente de Cuidados:
Rosa León-Sotelo Medina

@hematovmacarena

Visitar en web

- Inicio de estudios de secuenciación masiva (NGS) en neoplasias hematológicas.
- Reacreditación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA.
- Curso de Citología Hematológica dirigido a los Técnicos Especialistas de Laboratorio.

Población de Referencia

501.831

Unidades Funcionales

- Hematología y Hemoterapia (Clínica)
- Morfología y biología hematológica
- Hemostasia y trombosis
- Inmunohematología y Medicina transfusional

Dotación de Personal

Jefe de Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	14
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	26
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	6
Técnico PSNF	27
Personal Administrativo	4
Celadores/as	1

Dotación de Recursos

Camas de Hospitalización:	7
Consultas Externas: (en horario de mañana y tarde). Funcionalmente, 28 consultas externas semanales.	5

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	8,922
Pacientes citados < 60 días	649

Actividad de Consultas

Primeras consultas	10.742
Consultas sucesivas	38.031
Total consultas	48.773
Relación sucesivas / primeras	3,5

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	118
Ingresos urgentes	145
Ingresos totales	263
Estancias totales	3.045,54
Éxitus	25
Índice de Ocupación	8,34
Estancia Media	11,58

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Aspirados biopsia de médula ósea	583
Biopsia de médula ósea	207
Extracciones	48.242
Anticoagulación	
Consultas de anticoagulación oral online	14.046
Consultas de anticoagulación oral presenciales	3.678
Hospital de Día Médico	
Tratamientos citostáticos (N.º de pacientes)	265
Tratamientos citostáticos (N.º de ciclos)	4.964
Tratamientos no citostáticos	77
Transfusiones de concentrados de hematíes y plaquetas	515
Pruebas cruzadas	526
Heparinización de catéteres	767
LABORATORIO	
Hematología Laboratorio	
Hemogramas	484.284
Citometrías	2.039
Biología Molecular	4.483
Coagulación	176.490
Frotis	6.333
Pruebas especiales serie blanca (citoquímica)	2.978

BANCO DE SANGRE

Transfusiones	17.199
Hematíes	15.453
Plaquetas	1.166
Plasma	580
Plasmaféresis	31
Gestantes	
Gestantes estudiadas	3.764
Gestantes Rh- en programa profilaxis	663
Gestantes inmunizadas atendidas	45
Estudios inmunohematológicos	2.349
Estudios en recién nacidos	484

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	345,7661
Peso APR Medio	1,3147
Reingresos urgentes	10
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	11,77
Media Diagnóstico Codificado	12,3
Media Procedimiento Codificado	3,98

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
695 - QUIMIOTERAPIA POR LEUCEMIA AGUDA	41	8,37	11,29	0,74	1,3871
691 - LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	38	14,63	14,84	0,99	1,4523
696 - OTRA QUIMIOTERAPIA	38	5,21	5,49	0,95	0,8993
660 - DIAG MAYORES HEMATOLÓGICOS/INMUNOLÓGICOS EXCEPTO CRISIS POR CÉLULAS FALCIFORMES Y COAGULACIÓN	27	9,74	10,46	0,93	1,0064
661 - TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN Y PLAQUETAS	19	5,26	6,43	0,82	0,8885
690 - LEUCEMIA AGUDA	17	25,29	27,83	0,91	3,7087
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	9	24,89	24,87	1	2,9865
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	9	10	9,22	1,09	0,8844
139 - OTRA NEUMONÍA	6	13	10,32	1,26	0,7632
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	4	20	13,1	1,53	1,1949

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**3.097.885**
Sanitario Facultativo	1.156.118
Sanitario no Facultativo	1.830.545
P. no sanitario	111.222
Bienes y Servicios	**10.064.992**
Fungibles	150.119
Fármacos	9.203.201
Otros gastos	711.672
Total	**13.162.877**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	4
Factor de Impacto Acumulado	16,604
Estudios Clínicos Activos	16
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	1

Líneas de Investigación

- Gestor de casos en Mieloma Múltiple.
- Discontinuación en pacientes con Leucemia Mieloide Crónica.
- Nuevas dianas en el diagnóstico y tratamiento de las hemopatías malignas.
- Importancia de la microbiota en la respuesta al tratamiento en neoplasias hematológicas.
- Impacto de la infección por SARS coV-2 en pacientes hematológicos.

Organización de Eventos Científicos

- X Jornadas Multidisciplinares de Insuficiencia Cardíaca. Mesa de Cardiooncología (Nov 2021).

Algunos facultativos de la Unidad han participado como ponentes en eventos científicos tipo:

- Congreso Anual de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia (Junio 2021).
- Curso de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (marzo-abril de 2021). Coordinación Autonómica de Trasplantes de Andalucía y Fundación Progreso y Salud, Consejería de Salud y Familias, IAVANTE.
- Segunda jornada sobre Enfermedad del Injerto Contra el Receptor del Grupo Español de Trasplante hematopoyético y Terapia celular. 21 de Abril de 2021.
- Cuarto curso sobre TPH para residentes y adjuntos jóvenes. Grupo Madrileño de Trasplante hematopoyético. Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia. 4 y 5 de Mayo de 2021.
- LXIII Congreso Nacional SEHH 2021. Pamplona 14-16 de octubre de 2021. Coordinador Sesiones orales. TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS (II).

Gestión Medioambiental

- Sensibilización Ambiental.
- Gestión de residuos sanitarios y consumo eficiente de recursos.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Análisis de sucesos centinela y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Análisis de Indicadores de Seguridad del Paciente.
- Como indicador de calidad en Hemovigilancia, desde el Banco de Sangre se registran mensualmente las reacciones adversas relacionadas con la transfusión para su análisis y posibles mejoras.
- Comunicación a Atención Primaria de resultados críticos en el laboratorio.

Certificaciones

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. NIVEL AVANZADO.
- El Centro de Transfusiones está certificado por el Organismo de Certificación de la Calidad en Transfusión, Terapia Celular y Tisular (CAT).

Auditorías

Conciliación de la Medicación. Auditorías internas con análisis de resultados y propuestas de mejoras.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

Comités de Transfusión, Infecciones, Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional el Medicamento, Tumores y Enfermedad Tromboembólica.

Realización de Encuestas de Satisfacción

Realización de la encuesta de opinión desde el Servicio de Transfusión con el fin de recabar información acerca del grado de satisfacción de los servicios peticionarios de componentes sanguíneos.

LABORATORIOS

Director de la Unidad:
Antonio León Justel

Referente de Cuidados:
Antonio Luque Cid

@BioquimicaM

Visitar en web

El Servicio de Bioquímica Clínica, Laboratorios, del Hospital Universitario Virgen Macarena se constituye como unidad funcional y asistencial dentro de las unidades de apoyo al diagnóstico.

Junto a esta faceta asistencial, nuestro Servicio interviene de forma productiva en los aspectos de formación docente, tanto para alumnos de pregrado como para MIR de Bioquímica Clínica, de postgrado doctoral, además de la formación continuada de personal sanitario de nuestra Área Sanitaria; así como la investigadora e innovadora en sus diferentes aspectos. Y creemos que todo esto, siguiendo las directrices emanadas de los objetivos establecidos tanto por el Sistema Sanitario Público de Andalucía, SSPA, como por el Área Hospitalaria Virgen Macarena, permite una mejora en la atención al paciente y su familia desde una perspectiva humanizadora.

En 2021 la Unidad ha alcanzado logros como:

Laboratorio de Urgencias y Poct

La actividad asistencial desarrollada en el Laboratorio de Urgencias durante el año 2021 se dirigió para el cumplimiento de los tiempos de respuesta de analítica urgente. Además se inició, en colaboración con la Unidad de Urgencias, un proyecto para la mejora asistencial de los pacientes urgentes P3 con ayuda de laboratorio POct.

Laboratorio de Bioquímica General, Diabetes y Sobrecargas Orales

Implantación de un sistema de alerta temprana para la mejora de la resolución de los pacientes en riesgo de fracaso renal agudo en el Hospital Universitario Virgen Macarena. En este proyecto participan las Unidades de Nefrología, Farmacia y Bioquímica.

Laboratorio de Marcadores Tumorales

Durante el año 2021, el Dr. Antonio Barco ha realizado 565 informes interpretativos y respondido casi 300 interconsultas.

Laboratorio de Biología Molecular

- Con respecto a las técnicas de secuenciación masiva (NGS), incorporación de secuenciación de exoma completo en sustitución de la anterior técnica de secuenciación de exoma clínico.
- Actualización de panel NGS de cáncer hereditario pasando de 50 genes a 100.
- Integración de todas las solicitudes de estudios genéticos en el LIS del laboratorio Smarlis (octubre 2021). Con este punto, se ha conseguido una mejora en el cómputo, control y realización de informes de las pruebas que se encuentran en nuestra cartera de servicio, pero que se verá reflejado en 2022 como año completo informatizado.
- Consolidación del Comité de Estudios Genéticos de nuestro hospital, con la función de secretaria de la misma (5 reuniones en 2021).
- Realización conjunta con otros servicios de protocolos de adecuación de la demanda para pruebas genéticas: Protocolo de Estudio Genético de Poliquistosis Renal (junto a Nefrología) y Protocolo de Estudio Genético de Muerte Súbita (junto a Cardiología y el Instituto Anatómico Forense).
- Puesta en marcha de la Interconsulta de Asesoramiento genético al clínico, con la elaboración de 19 informes de consulta/interconsulta en 2021.
- Incorporación en cartera de servicio de pruebas de Farmacogenética (estudio de polimorfismo de DPYD para el tratamiento con fluoropirimidinas) en colaboración con el servicio de Farmacia Hospitalaria.

Todo ello, con una extensa producción científica, investigadora y docente, con numerosos proyectos de investigación, direcciones de tesis doctorales, publicaciones de artículos científicos, comunicaciones a congresos, premios y nombramiento de la Secretaria de la Sociedad Española de Arteriosclerosis y nombramiento como Vocal del Comité Científico de la Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos.

Unidades Funcionales

Bioquímica

Hematología y Hemoterapia

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	2
Enfermero Supervisor	1
Facultativos/as Especialistas de Área	10
Residentes (EIR)	5
Enfermeros/as	8
Técnico PSNF	70
Personal Administrativo	4

Dotación de Recursos

Auto analizadores de Bioquímica	5
Auto analizadoresde Inmunoquímica	3
Auto analizadores de Hematimetría	6
Gasómetros	3
Equipos preanalítica	2
Coagulómetros	2
Auto analizadores de orina	3
Microscopio	3
Extensor teñidor	1
Equipos cromatografías HPLC	3
Secuenciadores	1
Termocicladores	1
Citómetros	1
Extractores de DNA	1

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Procedencia	Peticiones
Hospitalizaciones ordinarias	127.261
Área de Urgencias	185.187
Consultas Externas	133.521
Atención Primaria	361.261
Atención Especializada	51.913
Total	**859.143**
Total todos los servicios	**924.643**

Actividad Asistencial

	Determinaciones	Pacientes
Número de peticiones totales:	924.643	300.764
1. Rutina	634.118	280.266
2. Urgentes	290.059	70.062
Determinaciones Totales:	10.073.306	
1. Rutina	7.757.299	
2. Urgentes	2.316.007	
Índice determinaciones/petición de rutina	12.23	
Índice determinaciones/petición urgente	7.98	
Pruebas Funcionales Total:		
Cribado de diabetes gestacional (test de O´Sullivan)	4.289	3.475
Diagnóstico de diabetes gestacional (Sobrecarga oral glucosa)	1.462	1.133
Diagnóstico de intolerancia a lactosa (Curva de lactosa)	4.239	3.572
Pruebas funcionales endocrinológicas pediátricas y de adultos	1.041	34
Actividad Intraoperatoria:		
Tromboelastometría, gasometría y hematimetría POCT	5.723	5.321
Análisis de PTH intraoperatoria	372	188

Estudios genéticos (no externalizados)	Peticiones	Pruebas	Peticiones/ Pruebas	Pacientes
	1.811	2.553	1,41	1.724
Estudios de Andrología y Fertilidad:				
Análisis de fertilidad seminal	300	300	1	262
Espermiogramas y estudios post-vasectomías	165	165	1	153
Inseminación de cónyuge (IAC)	160	160	1	78
Inseminación de donante (IAD)	109	109	1	52

Gestión de la demanda ("Dejar de hacer") Algoritmos	Solicitadas	Rechazadas
Rechazo anemia ferropénica (FOLATs, VITB12Hs, FERRINTs, FEs, TRANCRTs)	19.560	18.876
Rechazo anemia macrocítica (FERRINTs, FEs, TRANCRTs, VITB12Hs)	3.606	3.595
Rechazo perfil nutricional :		
PFRs	184	0
VITEHs	3,452	0
VITAHz	3,452	0
Rechazo perfil lipídico:		
COLs	269.710	14.977
TRIGLs	268.671	15.023
CLPADSPs	172.656	6.506
LDLCALs	141.136	7.260
CCOLHDLS	165.898	1.773
VLDLCAs	33.028	1.760
Rechazo disnea	27.388	3.200
Rechazo Mieloma Múltiple:		
CKLIBTs	11.020	839
CLLIMTs	4.516	424
CCKLLLs	4.629	415
Rechazo enfermedad autoinmune:		
ANAEIAs	14.983	550
ANAGIFs	14.983	574
Rechazo sepsis:		
PROCALp	8.288	2.381
PBNPQs	10	5
Estudios externalizados		
Virgen del Rocío	4.649	17.480
Reference	2.239	3.005

Información Económica (€)

Personal	**3.444.475**
Sanitario Facultativo	1.210.458
Sanitario no Facultativo	2.140.348
P. no sanitario	93.669
Bienes y Servicios	**6.744.417**
Fungibles	6.673.659
Fármacos	1.537
Otros gastos	69.221
Total	**10.188.892**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	1
N.º de Publicaciones	22
Factor de Impacto Acumulado	91,596
Estudios Clínicos Activos	2

Líneas de Investigación

Laboratorio de Biología Molecular

- Papel de la leptina en el transporte placentario y su implicación en la diabetes gestacional – PI19-01741 ISCIII (IP- Víctor Sánchez Margalet).

Laboratorio de Autoinmunidad y Cribado Prenatal

- Se participa como Investigador Principal: Proyecto Calprotectina de la Sociedad Andaluza de Reumatología Calprotectina sérica como marcador de inflamación en pacientes con artritis reumatoide y psoriásica. Análisis de su utilidad en la monitorización del tratamiento biológico y como factor predictivo de actividad subclínica y daño estructural evaluado mediante imagen. Proyecto de la Fundación Andaluza de Reumatología 2020-2022.

Laboratorio de Citometría de Flujo

- IP: Víctor Sánchez Margalet

  Papel de la leptina en el transporte placentario y su implicación en la diabetes gestacional.

  Organismo financiador: Fondo de Investigaciones Sanitarias FIS)

  Ref.: PI19/01741

  Duración: Desde 2020 hasta 2022

- IP: Víctor Sánchez Margalet

  Regulación Inmunometabólica por la Leptina del eje Células.

  Dendríticas Células iNKT, y su Posible Papel en la Diabetes Gestacional.

  Organismo financiador: Consejería de Innovación Ciencia y Empresa, Junta de Andalucía

  Ref.: P20_01253

  Duración: Desde 2021 hasta 2023.

Investigador Colaborador en:

- IP: Felipe Fernández Cuenca y Álvaro Pascual Hernández

  Desarrollo y validación de una técnica integral rápida (POC) para el diagnóstico de la infección por el coronavirus SARS-CoV-2. Proyecto MULTIPOC.

  Organismo financiador: Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Ref: PI0502/2014

  Duración: Desde 2021 hasta 2022

Laboratorio de Lípidos y Riesgo Cardiovascular:

Obtención Beca de investigación: Aplicación de la Telemedicina de Laboratorio en Atención Primaria para la prevención de la enfermedad cardiovascular. XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Arteriosclerosis, que se ha celebrado en formato virtual, del 7 al 10 de junio de 2021.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Notificación de incidentes a través de la aplicación informática desarrollada conjuntamente con el Servicio de Informática y disponible en la Intranet del Hospital.
- Formación en el Diploma de Calidad y Seguridad del Paciente en la Instituciones Sanitarias (EASP).
- Análisis de Indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de acciones de mejora.

Certificaciones

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. NIVEL AVANZADO.

Participación en la Comisión Central de Calidad Asistencial

- Comisión Central de Calidad Asistencial .
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Asesoramiento del Programa de Reproducción Humana Asistida.
- Comisión de Genética.
- Grupo de Lípidos y Riesgo Cardiovascular.

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Unidad Intercentros H.U. Virgen Macarena - Virgen del Rocío - A.G.S. Sur de Sevilla

Director de la Unidad:
Manuel Rodríguez-Piñero Durán. Jefe de Servicio

Referente de Terapias:
María Celia Constenla Cortés

@Rhb_HUVM

Visitar en web

El 2021 ha sido un año en el que progresivamente hemos ido recuperando la normalidad en la atención, una vez superadas las restricciones impuestas por la pandemia por COVID-19.

Así mismo, se ha desarrollado una amplia atención a las secuelas físicas provocadas por esta enfermedad en nuestra población, que ha generado una consulta de atención Post-COVID-19 donde se ha centralizado la atención de la discapacidad respiratoria, motórica y neurológica, e incrementado la solicitud de atención al paciente hospitalizado por las unidades de UCI y Hospitalización.

Se ha experimentado un elevado incremento de la solicitud de atención al Servicio de Medicina Física y Rehabilitación por parte de Atención Primaria.

Se ha producido un cambio en la supervisión de la Unidad por jubilación.

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

- Medicina Física y Rehabilitación General
- Rehabilitación Neurológica
- Rehabilitación Respiratoria
- Rehabilitación Cardíaca
- Unidad de Rehabilitación Infantil

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	14
Residentes (EIR)	7
Fisioterapeuta	31
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	6
Técnico Especialista Logofoniatría	2
Terapeuta Ocupacional	2
Personal Administrativo	5
Celadores/as	3

Dotación de Recursos

Consultas Externas	13
Salas de Tratamiento	10

Accesibilidad

Demora Media (días)	35,7
Pacientes citados < 60 días	20.466

Actividad de Consultas

Primeras consultas	20.473
Consultas sucesivas	22.177
Total consultas	42.650
Relación sucesivas / primeras	1,0832316

Sesiones de Rehabilitación

Consultas Externas. Nuevos	22.952
Consultas Externas. Revisión	21.579
Primera consulta Fisioterapia	3.431
Seguimiento de fisioterapia	45.888
Seguimiento de Logopedia	250
Consulta programada de grupo	2.040
Educación para salud	147

■ Día de la Disfagia

Otras Actividades

Aplicación férula yeso	44
Fibroscopia	593
Ecografía articular	458
Ecografía muscular o tendinosa	186
Infiltración con toxina botulínica (espasticidad)	1.974
Infiltraciones articulares	22
Infiltraciones de partes blandas	73
Análisis acústicos de la voz	298
Videofluoroscopia	45
Estroboscopia	143

Información Económica (€)

Personal	**2.602.853**
Sanitario Facultativo	1.215.589
Sanitario no Facultativo	1.239.010
P. no sanitario	148.254
Bienes y Servicios	**259.502**
Fungibles	102.865
Fármacos	116.950
Otros gastos	39.687
Total	**2.862.355**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	5
Factor de Impacto Acumulado	5,679
Estudios Clínicos Activos	1

Líneas de Investigación

- Tratamiento de la Espasticidad.
- Intervencionismo ecoguiado en dolor crónico.

Organización de Eventos Científicos

- Dirección de Máster en Ecografía Musculoesquelética e Intervencionismo Ecoguiado.
- Dirección Master en Foniatría.

Gestión Medioambiental

Acciones

- La Unidad está comprometida con la gestión de residuos y el cumplimento de la política de gestión ambiental del centro.

Atención Ciudadana y Participación Comunitaria

Ciudadanía: Con objeto de conocer la satisfacción de nuestros usuarios, se ha implantado en el Hospital la realización de encuestas de satisfacción telemáticas accesibles a través de códigos "QR", disponibles en cartelería distribuida por las distintas áreas de la Unidad.

Resolución de reclamaciones a través de aplicación resuelve.

Participación Comunitaria:

- Escuela de Linfedema.
- Programa de Atención Ciudadana y Prevención Secundaria de Cardiopatías y Rehabilitación Cardíac.
- Marchas de Promoción de Salud en pacientes EPOC.
- Marchas de Promoción de Salud en pacientes con cardiopatías isquémicas.
- Escuela de espalda.
- Mantenimiento colaboración con asociaciones usuarios: Dace, Enfermos cardiacos, Asociación amputados...

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de riesgos de la Unidad.
- Formación sobre Higiene de Manos.
- Sistema activo de Notificación de Incidentes.
- Protocolos de Prevención y Tratamiento de eventos adversos: Úlceras Por Presión, caídas, infecciones de tracto urinario y flebitis.
- Reuniones multidisciplinares semanales de comunicación entre los equipos de trabajo.
- Conciliación de la Medicación.
- IRAS: Sesiones clínicas de prevención y control de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. Establecimiento de responsables.

Certificaciones

- 'Unidad de Lesionados Medulares' referencia para la patología medular de Andalucía Occidental.
- Certificación en el nivel Avanzado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Dirección del Plan Integral de Accidentabilidad Andaluz PIAC.
- PAI Ictus, Trauma Grave (sub-proceso secuelas de lesión medular, traumatismos crane-oencefálicos, amputaciones, quemados y politraumatizados), fractura de cadera del anciano, dolor no oncológico, atención temprana subproceso motor, disfonía, procesos de COT cadera y rodilla, proceso de dolor torácico (Sub-proceso Rehabilitación Cardíaca), proceso diabetes (Subproceso Pie Diabético.

Auditorías

- Consentimientos Informados.
- Conciliación de la Medicación.
- Higiene de Manos consensuadas con la Unidad de Medicina Preventiva.
- Control de Aislamientos de contacto consensuadas con las unidades clínicas de Enfermedades Infecciosas y Microbiología y Medicina Preventiva.

Otras actuaciones conjuntas

- Participación en la Unidad Multidisciplinar de ELA.
- Unificación de protocolos: cervicalgias, lumbalgias, hombro, atención integral PCI/ infantil, derivación MAP del dolor de espalda, Escuela de Linfedema, Parálisis Cerebral infantil, Esclerosis Idiopáticas que precisan reducciones ortopédicas.
- Protocolos de transporte sanitario y prescripción de silla de ruedas.
- Revisión y propuestas de actualización de la Guía de Rehabilitación de Atención Primaria.

MEDICINA INTERNA

Director de la Unidad:
Miguel Ángel Rico Corral

Referente de Cuidados:
Mª Teresa Rodríguez Paño

Visitar en web

La Unidad Clínica de Medicina Interna ha venido desempeñando el papel protagonista en la atención a la pandemia por COVID-19 también durante el año 2021, en estrecha colaboración con el resto de unidades, sin olvidar su visión de unidad integradora de la atención clínica de alta complejidad y su papel como puente de unión esencial con la Atención Primaria.

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

- Unidad de Día Hospital San Lázaro
- Unidad de Hospitalización San Lázaro
- Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos
- Medicina Interna General
- Medicina Perioperatoria y Consultiva
- Enfermedades Sistémicas Autoinmunes y Minoritarias
- Unidad de Insuficiencia Cardíaca en Pluripatológicos
- Unidad de Metabolismo del Calcio y Fracture Liaison Service (FLS)
- Unidad de Riesgo Vascular

Dotación de Personal

Jefe de Sección	1
Enfermeras Supervisoras	5
Facultativos/as Especialistas de Área	43
Residentes (EIR)	20
Jefe de Bloque	1
Enfermeros/as	143
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	120
Técnico PSNF	2
Personal Administrativo	10
Celadores/as	3

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	170
Consultas externas	14
Ecógrafos	7
Holter	5
Densitómetros	2

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	287
Ingresos urgentes	6.697
Ingresos totales	6.984
Estancias totales	67674,96
Éxitus	1.181
Índice de Ocupación	185,41
Estancia Media	9,96
Peso Medio	0,8173

Hospitalización Domiciliaria

Pacientes de nuevo ingreso	713
Total pacientes atendidos	1.916
Estancias generadas	3.527
Estancia media en domicilio (días)	43,9
Visitas facultativas	2.105
Visitas Enfermería	1.927
Visitas Trabajo Social	280
Total visitas domiciliarias	4.312

Pruebas diagnósticas

Densitometría ósea	2.621
Monitorización corazón ambulatoria (Holter)	213
Paracentesis abdominal	199

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	11
Pacientes citados < 60 días	9.126

Actividad de Consultas

Primeras consultas	9.208
Consultas sucesivas	14.083
Total consultas	23.291
Relación sucesivas / primeras	1,5

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	5708,0232
Peso APR Medio	0,8173
Reingresos urgentes	538
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	9,58
Media Diagnóstico Codificado	13,7
Media Procedimiento Codificado	1,55

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
194 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	763	8,24	8,86	0,93	0,6453
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	434	9,35	11,19	0,84	0,9212
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	427	7,57	8,67	0,87	0,5538
133 - FALLO RESPIRATORIO	300	8,3	8,89	0,93	0,7331
139 - OTRA NEUMONÍA	262	8,69	9,68	0,9	0,6803
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	217	10,79	11,42	0,95	1,1149
140 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	170	8,06	8,59	0,94	0,671
197 - TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	133	8,93	7,91	1,13	0,7068
136 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	132	9,83	9,54	1,03	0,8822
144 - OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	132	6,36	7,57	0,84	0,5761
134 - EMBOLISMO PULMONAR	131	8,81	8,53	1,03	0,6891
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	129	7,86	8,18	0,96	0,5527
469 - DAÑO AGUDO DE RIÑÓN	119	9,66	10,75	0,9	0,682
240 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	116	11,1	11,19	0,99	0,9504
201 - ARRITMIAS CARDÍACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	111	6,64	6,14	1,08	0,533

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**12.566.612**
Sanitario Facultativo	4.033.039
Sanitario no Facultativo	8.257.325
P. no sanitario	276.248
Bienes y Servicios	**3.715.730**
Fungibles	745.682
Fármacos	2.874.774
Otros gastos	95.274
Total	**16.282.342**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	4
N.º de publicaciones	26
Factor de Impacto Acumulado	76,703
Estudios Clínicos Activos	10

Líneas de Investigación

- Grosor íntima-media y enfermedad arterial periférica.
- Ecografía ocular y riesgo vascular
- Osteoporosis. Unidad FLS.
- Insuficiencia cardíaca en pacientes pluripatológicos.
- Distensibilidad vascular y farmacología de la diabetes mellitus.
- Alternativas a la hospitalización convencional en cuidados paliativos.

Gestión Medioambiental

- Adecuación del Mapa de contenedores de la UGC, a la situación generada tras la COVID-19.
- Formación de Gestión de Residuos a profesionales para el fomento de la adecuada segregación. Informes de auditoría positivos.
- Formación dirigida a la disminución del consumo de agua y electricidad. Concienciación de los profesionales.
- Puesta en marcha de un plan de ahorro energético en las unidades.
- Colocación de lámparas de bajo consumo en los focos de las zonas comunes de trabajo. Objetivo: disminuir el consumo de energía.

Atención Ciudadana y Participación Comunitaria

- Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca.
- Participación a través de la evaluación de los resultados de los servicios asistenciales que se les prestan (cuestionarios).
- Uso de las TIC como canal de comunicación para sugerencias de la Ciudadanía.
- Espacios compartidos de participación (comité de Participación Ciudadana).
- Formación para profesionales de la Unidad en el Plan de Humanización a desarrollar.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de Riesgos de la Unidad.
- Higiene de Manos.
- Notificación de Incidentes. Análisis de suceso centinelas y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Prevención y Tratamiento de Úlceras Por Presión.
- Conciliación de la Medicación.
- Formación en cursos de Calidad Asistencial.
- Análisis de indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de la Medicación.

Certificaciones

Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria. Nivel Avanzado.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Desarrollo e implantación de los procesos asistenciales: Atención al Paciente Pluripatológico, Cuidados Paliativos, Insuficiencia Cardíaca, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y Diabetes Mellitus.

Auditorías

- Historias Clínicas y Consentimientos Informados.
- Conciliación de la Medicación.
- Monitorización y Seguimiento de Indicadores de Calidad y Seguridad: Identificación de Pacientes, Uso Seguro de la Medicación, Úlceras Por Presión y Flebitis.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Central de Calidad Asistencial.
- Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Infecciones y Política Antibiótica.
- Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.
- Cuidados.
- Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Documentación Clínica.
- Genética.
- Ética Asistencial.
- Investigación.
- Atención a la parada cardiorrespiratoria.
- Subcomisiones de linfomas, tumores torácicos, Cáncer Colorrectal y Gammapatías Monoclonales y Amiloidosis.

MEDICINA NUCLEAR

Directora de la Unidad:
Mª. de la Cinta Calvo Morón

Referente de Cuidados:
Jerónimo Leal Romero

Visitar en web

El año 2021 ha supuesto una vuelta de manera paulatina a la normalidad, tras un 2020 muy duro y un inicio de 2021 también complicado. Hemos visto un incremento en la solicitud de exploraciones volviendo a los niveles de los años previos a la pandemia.

En cuanto a la actividad asistencial de nuestra unidad, cabe destacar la consolidación de la cirugía radioguiada para localización de tumores de mama no palpables, mediante el marcaje previo de la lesión con semillas I-125, que ha desbancado casi totalmente a la técnica del arpón.

Mención aparte merece también la Terapia con Lu177-DOTATATE en TNE. 2021 ha supuesto un incremento en las solicitudes a nuestro centro de esta terapia, desde otras provincias como Cádiz y Huelva, lo que nos ha convertido, en este año, en el segundo centro de Andalucía, tras el Hospital Virgen de las Nieves, en este tipo de Terapia. Hecho que se ha visto reflejado en la participación de la elaboración del Manual de Administración de Lu177-DOTATATE

Finalmente, agradecer el esfuerzo de todo el personal de Medicina Nuclear para afrontar, con la mejor disposición posible, los duros momentos que nos ha tocado vivir y que, gracias a este buen hacer y empeño en realizar una actividad asistencial segura y de calidad, nos ha permitido conseguir el nivel de **Certificación de Calidad Avanzada de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA.**

Unidades Funcionales

Medicina Nuclear General

Unidad de Terapia Metabólica. Hospital San Lázaro.

Dotación de Personal

Facultativos/as Especialistas de Área	8
Enfermeras Supervisoras	1
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	4
Auxiliar de Enfermería Función Técnico Especialista	1
Técnico Especialista	5
Personal Administrativo	2

Dotación de Recursos

Salas de exploración	3
Despachos médicos	5
Radiofarmacia	1
Camas de hospitalización	2
Gammacámara detector cuerpo entero	2
SPECT-TAC, Tomografía Computarizada por Emisión de Fotón Único	1
Mini gammacámara portátil	2

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Tratamientos de terapia metabólica	
Cáncer de Tiroides	55
Hipertiroidismo	30
Sinovectomías	3
Tratamiento con Lutecio 177	5
Tratamiento con Radio 233	0
Estudios In Vitro	1
Gammagrafías	3.442
SPECT	1.575
SPECT-TAC	360
PET/TAC	1.885
Cirugía radioguiada (BSGC)	557

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	43,4252
Peso APR Medio	0,4772
Reingresos urgentes	0
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	4,3
Media Diagnóstico Codificado	2,24
Media Procedimiento Codificado	0,99

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
427 - TRASTORNOS DE LA TIROIDES	65	1,94	2,43	0,8	0,3723
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	12	1,08	9,04	0,12	0,7395
240 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	9	1	9,16	0,11	0,7469
281 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	5	1	8,54	0,12	0,7257

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**895.913**
Sanitario Facultativo	565.049
Sanitario no Facultativo	284.579
P. no sanitario	46.285
Bienes y Servicios	**437.713**
Fungibles	10.326
Fármacos	380.814
Otros gastos	46.573
Total	**1.333.626**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	17
Factor de Impacto Acumulado	30,339

Gestión Medioambiental

La Unidad Clínica de Medicina Nuclear, está preocupada por el medioambiente. Es por ello que durante 2021 se han instalado contenedores para la adecuada gestión de residuos, (plástico, papel, orgánico), así como de los tóner de impresoras, poniendo así nuestro granito de arena en la Gestión Medioambiental.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

Notificación de incidentes de seguridad e implantación de áreas de mejora.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

Comisión Central de Tumores.

Certificaciones

Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en Nivel Avanzado.

MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

Directora de la Unidad:
Mª. Reyes López Márquez

Referente de Cuidados:
Juan Ángel García Sánchez

@PROAmacarena

Visitar en web

Unidades Funcionales

Medicina Preventiva y Salud Pública

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Facultativos/as Especialistas de Área	2
Enfermeros/as	6
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	3
Personal Administrativo	2

Información Económica (€)

Personal	**520.277**
Sanitario Facultativo	216.573
Sanitario no Facultativo	257.173
P. no sanitario	46.531
Bienes y Servicios	**106.113**
Fungibles	10.009
Fármacos	89.290
Otros gastos	6.814
Total	**626.390**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	2
Factor de Impacto Acumulado	1,066

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de Riesgos de la Unidad.
- Higiene de Manos.
- Análisis de indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de medidas de mejora.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Infecciones y Política Antibiótica.
- Mortalidad y Autopsias Clínicas.

Certificaciones

Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria. Nivel Avanzado.

■ Técnica de Higiene de Manos

■ Estudio Seroprevalencia

NEFROLOGÍA

Directora de la Unidad:
Mercedes Salgueira Lazo

Referente de Cuidados:
Ana Romero Valero

@NefroHUVmaca

Visitar en web

La demanda de asistencia por la Unidad Clínica de Nefrología sigue incrementándose en nuestra Área, con una elevada actividad en Consultas Externas, sobretodo en atención a Primeras Veces.

La Unidad ERCA, Enfermedad Renal Crónica Avanzada, ha conseguido la Certificación "OPTIMA" de la Sociedad Española de Nefrología en reconocimiento de la Calidad Asistencial y Buenas Prácticas ofrecida en esta Unidad Multidisciplinar.

Población de Referencia

501.831

Unidades Funcionales

- Nefrología General
- Unidad de Diálisis Peritoneal
- Unidad de Hemodiálisis
- Unidad Multidisciplinar ERCA, Enfermedad Renal Crónica Avanzada
- Unidad de Seguimiento de Trasplante Renal
- Equipo de Nefrología Intervencionista
- Unidad Multidisciplinar CardioRenal

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	2
Facultativos/as Especialistas de Área	15
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	54
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	35
Personal Administrativo	5
Celadores/as	1

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	12
Consultas externas	1.199 agendas hábiles anualmente
Unidad de Diálisis intrahospitalaria (puestos)	36
Unidad de Hemodiálisis de Agudos (puestos)	12
Unidad periférica de Diálisis Virgen Macarena (puestos)	96

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	12,2
Pacientes citados < 60 días	2.870

Actividad de Consultas

Primeras consultas	2.870
Consultas sucesivas	7.753
Total consultas	10.623
Relación sucesivas / primeras	2,7

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	200
Ingresos urgentes	235
Ingresos totales	435
Estancias totales	2631,75
Éxitus	11
Índice de Ocupación	0,896
Estancia Media	6,05

■ Día del Riñón

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Pacientes hospitalizados en unidades diferentes a Nefrología	981
Pacientes nuevos (en consulta)	3.676
Visitas totales (en consulta)	9.793

UNIDAD ERCA (Enfermedad Renal Crónica Avanzada)	
Pacientes prevalentes	684
Pacientes incidentes	167
Visitas totales	1.610
Consultas Enfermería	1.210

Tratamiento Renal Sustitutivo	
Incidentes	83
Incidentes en Hemodiálisis	61
Incidentes en Diálisis Peritoneal	20
Trasplante Anticipado	2
Prevalentes	702
Prevalentes en Hemodiálisis	292
Prevalentes en Diálisis Peritoneal	63
Prevalentes en Trasplante Renal	347
Pacientes trasplantados seguidos en el Hospital Universitario Virgen Macarena	186

Diálisis Peritoneal	
Pacientes anuales	63
Técnica manual	59%
Técnica automática	41%
Revisiones	978
Consultas de Enfermería DP, Diálisis Peritoneal	707
Pacientes en entrenamiento	24
Total sesiones de Diálisis Peritoneal	22.995

Trasplante Renal	
Pacientes prevalentes	186
Consultas de Enfermería de Trasplante	503

Hemodiálisis	
Total sesiones Hemodiálisis Área HUVM	38.682
Sesiones en el Hospital	5.543
Número de sesiones en agudos	873
Número de sesiones en UCI /Coronarias/Aislamiento COVID-19	189
Sesiones en Centro Periférico Virgen Macarena	11.290
H.U. Virgen Macarena	16.833
Centros concertados	25.849

Actividad intervencionista	
Biopsias renales	53
Catéteres transitorios	67
Catéteres tunelizados	67
Catéteres peritoneales	24

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	389,76
Peso APR Medio	0,896
Reingresos urgentes	11
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	8,79
Media Diagnóstico Codificado	12,34
Media Procedimiento Codificado	2,03

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
470 - ENFERMEDAD CRÓNICA DE RIÑÓN	42	3,98	5,1	0,78	0,5767
696 - OTRA QUIMIOTERAPIA	36	0,67	12,9	0,05	1,6751
466 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	34	5,74	8,66	0,66	0,7411
469 - DAÑO AGUDO DE RINÓN	30	6,5	8,51	0,76	0,4922
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	28	3,25	12,35	0,26	1,5415
462 - NEFRITIS Y NEFROSIS	27	8,44	6,71	1,26	0,5279
194 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	25	6,96	8,9	0,78	0,6308
444 - REPARACIÓN DEL DISPOSITIVO DE ACCESO Y VASOS PARA DIÁLISIS RENAL	15	2,87	4,33	0,66	1,3131
425 - OTROS TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS NO HIPOVOLÉMICOS	13	5,85	9,12	0,64	0,6199
468 - OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	13	5,15	5,11	1,01	0,5373
182 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	12	2,92	6,13	0,48	1,781
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	12	8,67	9,65	0,9	0,5925
199 - HIPERTENSIÓN	7	12,86	7,57	1,7	0,5122
206 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. CARDIOVASCULAR.	7	6	9,65	0,62	0,8413
346 - TRASTORNOS DE TEJIDO CONECTIVO	7	7,71	7,55	1,02	0,6431

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**4.109.260**
Sanitario Facultativo	1.231.909
Sanitario no Facultativo	2.735.831
P. no sanitario	141.520
Bienes y Servicios	**7.234.456**
Fungibles	1.216.849
Fármacos	1.186.980
Otros gastos	4.830.627
Total	**11.343.716**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de publicaciones	10
Factor de Impacto Acumulado	28,062
Estudios Clínicos Activos	17

Líneas de Investigación

- 23 ensayos clínicos abiertos en las áreas: Poliquistosis renal, enfermedades glomerulares, hemodiálisis, enfermedad renal crónica, enfermedad renal diabética, y COVID-19.
- Otras líneas de investigación de la UC: Infecciones en Hemodiálisis, Ecografía Vascular, Fracaso Renal Agudo, Epidemiología de la ERC, Magnesio y fibrosis renal.

Organización de Eventos Científicos

XVII Puesta al Día en Nefrología – 19-20 Noviembre – Sevilla

Gestión Medioambiental

- La Unidad ha continuado de manera activa con el plan de segregación de residuos durante todo 2021, implicando a todos los profesionales: vertido de los principales residuos, líneas y reducción del volumen de kilogramos y de contenedores para residuos biocontaminados, como consecuencia del cambio de normativa los dializadores de hemodiálisis van a los contenedores de residuos asimilables a urbanos, reduciéndose prácticamente a cero el volumen total de contenedores para biocontaminantes. Esto tiene un importante impacto económico habida cuenta del coste que supone este tipo de residuos para el presupuesto hospitalario.
- La generación de residuos orgánicos sigue la ruta establecida a través de los servicios municipales de la ciudad, sin que haya tenido impacto negativo los vertidos antes citados.
- La generación de residuos de vidrio es cero, ya que todos los formatos que se emplean son de plástico.
- Los punzantes se mantienen en la misma generación, dato este que se basa en el consumo generado de las mismas.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de riesgos de la Unidad.
- Higiene de Manos.
- Notificación incidentes (Errores de medicación, RAM, incidentes no relacionados con la medicación, caídas, etc.)
- Prevención y tratamiento de Úlceras Por Presión, siguiendo las recomendaciones y plan de actuación de la Comisión de UPP del Hospital.
- Auditorías de Indicadores de Calidad y Seguridad: Identificación inequívoca de pacientes, Administración segura de medicación, Control de medicación y fungibles, Revisión del carro de parada, Medicación LASA y medicación de alto riesgo.
- Monitorización, evaluación y seguimiento de los indicadores de Calidad y Seguridad.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Se mantienen las líneas de actuación marcadas por el PAI en Enfermedad Renal Crónica y tratamiento renal sustitutivo: Diálisis y Trasplante.

Auditorias

Historias Clínicas y Consentimientos Informados, Indicadores de Seguridad y Calidad: Identificación de Pacientes, Medicación de alto riesgo, Úlceras Por Presión.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Infecciones y política antibiótica.
- Mortalidad y autopsias clínicas.
- Genética.
- Seguridad del Paciente.
- Ética Asistencial.
- Central de Tumores (subcomité de Gammapatías Monoclonales y Amiloidosis.)
- Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Trasplantes.
- Central de Calidad Asistencial.
- Grupos de elaboración PAIs y Grupos Locales de Mejora: Tratamiento Renal Sustitutivo y Trasplante Renal.

Certificaciones

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA,. Nivel Avanzado.

NEUMOLOGÍA

Director de la Unidad:
Agustín Salvador Valido Morales

Referente de Cuidados:
Ana Mantilla de los Ríos Vázquez

El año 2021 nuevamente ha quedado marcado por la pandemia aunque, en esta ocasión, con los nuevos modelos asistenciales implantados, hemos sido capaces de mantener la actividad en las diferentes áreas asistenciales que conforman el servicio de Neumología, al mismo tiempo que participábamos directamente en la atención a los pacientes con COVID-19.

@neumo_macarena

Visitar en web

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

- Neumología General (Centro de Especialidades Esperanza Macarena)
- Planta de Hospitalización
- Unidad Trastornos Respiratorios del Sueño (TRS) (Acreditación SEPAR, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica)
- Laboratorio de sueño para estudios polisomnográficos orientados al diagnóstico de (TRS)
- Unidad de Endoscopias Respiratorias y Técnicas para el manejo de la patología pleural
- Unidad de Pruebas Funcionales Respiratorias
- Unidad de Tabaquismo (Acreditación SEPAR)
- Unidad de Asma Bronquial (Acreditación SEPAR)
- Unidad de EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica - Acreditación SEPAR) y Síndromes Bronquiectásicos.
- Unidad de Neuromusculares
- Unidad de Enfermedades Pulmonares Intersticiales Difusas (Acreditación SEPAR)
- CAITER (Centro de Atención Integral de Terapias Respiratorias)
- Unidad de Rehabilitación Respiratoria
- Consultas monográficas de Cáncer de Pulmón y Patología Pleural
- CESIVER (Centro de Simulación Virtual de Endoscopia Respiratoria) Área de Hospitalización

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	16
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	22
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	16
Personal Administrativo	7

Dotación de Recursos

Consultas especializadas (EPOC, Asma, EPID, Infecciones Respiratorias, Cáncer de Pulmón, Tabaquismo, Oxigenoterapia, Trastorno respiratorios del sueño, etc.)

Consulta de seguimiento POST-COVID-19 (Se han realizado más de 1400 consultas presenciales de seguimiento de pacientes POST-COVID)

Consultas externas de alta resolución en el CEEM, Centro de Especialidades Esperanza Macarena

Camas de hospitalización	16
Área de Soporte Respiratorio No Invasivo para la atención de pacientes COVID-19	22 camas (5ªB)

Accesibilidad

Demora Media (días)	16,5
Pacientes citados < 60 días	9.627

Actividad de Consultas

Primeras consultas	9.691
Consultas sucesivas	25.551
Total consultas	35.242
Relación sucesivas / primeras	2,6

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	240
Ingresos urgentes	1.038
Ingresos totales	1.278
Estancias totales	429,6
Éxitus	1
Índice de Ocupación	1,8
Estancia Media	1,79
Peso Medio	0,4556

■ Día mundial Asma

■ Día mundial Asma (TVE)

Actividad más significativa

Co-oximetría	340
Espirometrías	4.514
Espirometrías basal y posbroncodilatadora	2.675
Difusión	2.836
Gasometría arterial	807
Inducción de esputos	5
Pletismografía	143
Presiones musculares respiratorias	251
Prueba de esfuerzo incremental	151
Prueba de Mantoux	621
Prueba de marcha de 6 minutos	1.520
Prueba de provocación bronquial inespecífica	126
Pruebas cutáneas a neumoalérgenos	286

Unidad del Sueño

Pulsioximetría durante el sueño hospitalaria	219
Titulación de presiones en vías aéreas domiciliario (auto CPAP)	214
Poligrafías domiciliarias (Diagnóstico de SAOS)	1.562
Polisomnografías en Hospital nocturnas (Diagnosticas)	275

Unidad de endoscopias respiratorias

Broncoscopias (fibrob., lavados, biopsias etc.)	500
Broncoscopia EBUS	92
Toracoscopia	2
Toracocentesis	260
Colocación de catéter pleural tunelizado	12

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	946,7424
Peso APR Medio	0,7408
Reingresos urgentes	75
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	8,55
Media Diagnóstico Codificado	7,78
Media Procedimiento Codificado	1,54

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	328	12,6	11,1	1,14	0,8994
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	212	1,09	3,04	0,36	0,3852
133 - FALLO RESPIRATORIO	174	7,87	7,82	1,01	0,6302
140 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	139	7,77	8,06	0,96	0,5868
139 - OTRA NEUMONÍA	79	7,14	8,93	0,8	0,5898
141 - ASMA	48	5,48	5,82	0,94	0,4245
136 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	45	8,24	8,02	1,03	0,7635
144 - OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	33	4,82	6,99	0,69	0,5312
142 - ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	27	8,56	9,71	0,88	0,6649
134 - EMBOLISMO PULMONAR	24	7,5	7,79	0,96	0,5904
143 - OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y DIAG. MENORES	24	6,63	7,26	0,91	0,5746
194 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	20	6,7	9,55	0,7	0,7223
145 - BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	19	6,53	6,04	1,08	0,4742
005 - TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	9	82,44	52,43	1,73	6,5185
130 - ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	7	32,14	20,35	1,58	2,9636

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

■ Ejercicios de Rehabilitación Respiratoria para pacientes EPOC

Información Económica (€)

Personal	**2.638.615**
Sanitario Facultativo	1.342.746
Sanitario no Facultativo	1.137.370
P. no sanitario	158.499
Bienes y Servicios	**5.850.744**
Fungibles	243.031
Fármacos	2.609.326
Otros gastos	2.998.387
Total	**8.489.359**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	5
N.º de Publicaciones	11
Factor de Impacto Acumulado	43,026
Estudios Clínicos Activos	7

Líneas de Investigación

- EPOC y Rehabilitación Respiratoria.
- Asma bronquial grave.
- Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa - Post-COVID-19.
- Neuromusculare.s
- Bronquiectasias y Rehabilitación Respiratoria.
- Trastornos Respiratorios del Sueño.

Gestión Medioambiental

El Servicio de Neumología respeta la Política Ambiental del Sistema Andaluz de Salud con la intención general de protección y respeto del medio ambiente, de minimizar los efectos en el cambio climático y de compromiso con el desarrollo sostenible y la mejora en el desempeño energético. De forma específica, teniendo en cuenta las características de la patología respiratoria, hay una especial sensibilidad hacia el reciclaje de los dispositivos de inhalación.

Atención Ciudadana y Participación Comunitaria

Aunque de forma presencial durante buena parte del 2021 no fue posible darle continuidad a los programas de participación ciudadana debido a la pandemia, si hemos recuperado las agendas de Educación para la Salud Respiratoria con la participación de pacientes y familiares, facilitando incluso la difusión de forma virtual de estas sesiones.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de Riesgos.
- Difusión y utilización del sistema de notificación de incidentes a los profesionales de la Unidad.
- Prevención y tratamiento de Úlceras Por Presión utilizado como indicador de Calidad por parte de Enfermería en planta de Hospitalización.

Auditorías

Historias Clínicas y Consentimientos Informados.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Asma, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y Cáncer de Pulmón.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Subcomisión de Tumores Torácicos.
- Grupo de Trabajo de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA.)
- Grupo Asma.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Cuidados.
- Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Entornos Libres de Humo.

Certificaciones

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA, Nivel Avanzado.
- Unidades acreditadas por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica:
  - Unidad Asistencial de ventilación mecánica no invasiva.
  - Unidad de Asma.
  - Unidad de EPOC.
  - Unidad de Sueño.

NEUROCIRUGÍA

Director de la Unidad:
Julio Valencia Anguita

Referente de Cuidados:
Ana Quesada Pérez

Visitar en web

Los efectos de la pandemia nos han exigido un mayor esfuerzo. Hemos mantenido la actividad quirúrgica, optimizando, aún más si cabe, las sesiones. El esfuerzo de todo el equipo en la hospitalización ha hecho que esta se optimice. El uso de la telemedicina nos ha permitido que podamos atender las primeras visitas en torno a los 35 días de respuesta e, incluso, mejorarlas.

Hemos avanzado en la cirugía de mínima invasión de columna vertebral, desarrollando los accesos anteriores a la columna lumbar.

Pudimos organizar la I Edición del Curso Técnicas avanzadas en Cirugía Compleja MIS de Columna Vertebral, con alumnos venidos de otras Comunidades Autónomas.

Al tiempo, hemos seguido impartiendo docencia a médicos residentes de Neurocirugía de otros Hospitales de la geografía española.

Población de Referencia

501.831

Unidades Funcionales

Neurocirugía General

Neurocirugía del neuroraquis complejo

Dotación de Personal

Jefe de Sección	1
Facultativos/as Especialistas de Área	6
Enfermeros/as	11
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	8
Personal Administrativo	1

Dotación de Recursos

Microscopio quirúrgico	1
Aparato de fluoroscopia	1
Mesa para cirugía espinal	1
Negatoscopio digital	1
Motores de alta velocidad	2

Accesibilidad

Demora Media (días)	45,9
Pacientes citados < 60 días	523

Actividad de Consultas

Primeras consultas	656
Consultas sucesivas	4.366
Total consultas	5.022
Relación sucesivas / primeras	6,6554878

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	118
Ingresos urgentes	18
Ingresos totales	136
Estancias totales	884
Éxitus	0
Índice de Ocupación	6,5
Estancia Media	2,42
Peso Medio	1,5607

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	280
Intervenciones urgentes	11
Intervenciones totales	291
Intervenciones CMA	9
Resto de Intervenciones ambulatorias	108
Índice de intervenciones suspendidas	3,9

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	212,2552
Peso APR Medio	1,5607
Reingresos urgentes	0
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	7,92
Media Diagnóstico Codificado	4,8
Media Procedimiento Codificado	1,89

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
304 - PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	44	4,34	7,44	0,58	2,2222
310 - ESCISIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL	27	3,04	6,56	0,46	0,9752
321 - FUSIÓN ESPINAL CERVICAL Y OTROS PROC. DE LA ESPALDA/ CUELLO EXCEPTO ESCISIÓN/DESCOMP. DISCAL	24	7,58	7,05	1,08	1,3601
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	12	6,25	6,51	0,96	0,957
023 - PROCEDIMIENTOS ESPINALES	7	26,14	15,04	0,94	1,74
055 - TRAUMATISMO CRANEAL CON COMA >1H O HEMORRAGIA	3	11,33	9,16	1,24	0,9917
303 - PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR POR ESCOLIOSIS	3	7	9,15	0,77	3,4057
347 - OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	3	2,67	10,89	0,24	0,6559
792 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	2	4	5,22	0,77	1,1703
850 - PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	2	2	3,05	0,66	1,4874

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**790.787**
Sanitario Facultativo	530.685
Sanitario no Facultativo	238.946
P. no sanitario	21.156
Bienes y Servicios	**792.260**
Fungibles	138.823
Fármacos	55.572
Otros gastos	597.865
Total	**1.583.047**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	2
Factor de Impacto Acumulado	5,344

Líneas de Investigación

Modelo estandarizado de la Telemedicina en Neurocirugía.

Organización de Eventos Científicos

I Edición Curso Técnicas avanzadas en Cirugía Compleja MIS de Columna Vertebral. Sevilla 21-22 de octubre 2021.

Gestión Medioambiental

Actualización de protocolos de gestión de residuos.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Notificación de incidentes.
- Prevención y tratamiento de Úlceras Por Presión.
- Higiene de Manos.

Auditorías

Indicadores de Seguridad y Calidad.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión de Ética en Investigación.
- Comisión de Ética Asistencial.
- Comité de Genética.
- Comité de EM.
- Comisión de Trasplante.
- Comisión de Úlceras Por Presión y Heridas Crónicas.

NEUROLOGÍA Y NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Director de la Unidad:
Joan Montaner Villalonga

Neurofisiología Clínica. Jefa de Sección:
Ana Quesada Pérez

Referente de Cuidados:
Lidia Ruiz Bayo

La Neurología es la especialidad médica que estudia la estructura, función y desarrollo de los sistemas nerviosos central y periférico, tanto en su estado normal como patológico. Abarca de forma integral: la asistencia médica del enfermo neurológico, la docencia de las materias que afectan al sistema nervioso y la investigación, clínica y básica, dentro de su ámbito.

La Unidad de Neurología del Hospital Universitario Virgen Macarena representa al conjunto de profesionales, estructura y medios que permiten la prestación de servicios de promoción, prevención y asistencia a una población básica de habitantes en riesgo, o que presentan enfermedades neurológicas.

Está constituida por un equipo multidisciplinar con una amplia experiencia en el tratamiento de las enfermedades neurológicas en todas sus fases: Ictus, Esclerosis Múltiple, Esclerosis Lateral Amiotrófica, con conocimientos en el desarrollo de ensayos clínicos y en labor investigadora traslacional y básica. Un equipo de especialistas en Neurología, Enfermería, Neurofisioterapia, Rehabilitación,

Administración, Trabajo Social, Neuropsicología y profesionales en Investigación.

La Unidad de Neurología se compone de dos principales áreas asistenciales: la planta de hospitalización, situada en la 7ª – Ala C, que, a su vez, se encuentra dividida en dos zonas: la Unidad de Ictus y la Hospitalización General; y el área de las Consultas Externas, en el Policlínico, 1ª planta.

La Unidad de Neurología Clínica está formada por distintas unidades funcionales: Neurovascular, Esclerosis Múltiple y Enfermedades Desmielinizantes, Neuromuscular, Deterioro Congnitivo, Epilepsia y Cefalea, Trastornos del Movimiento y Neurología General.

El objetivo principal de la Unidad es proporcionar la accesibilidad de los pacientes a la atención integral sub-especializada.

La Neurofisiología Clínica (NFC) es una especialidad médica que tiene como objetivo preferencial el estudio fisiopatológico de los síndromes y enfermedades del Sistema Nervioso Central y Periférico, Sistema Neuromuscular y de los órganos de los sentidos. Las técnicas instrumentales que utiliza se basan en el registro de la actividad eléctrica o magnética de las estructuras en estudio, en reposo o tras estimulación.

@neurovasc_HUVM

@neurolablazaro

Visitar en web
NEUROLOGÍA

Visitar en web
NEUROFISIOLOGÍA

Su finalidad es eminentemente la de diagnosticar y pronosticar, aunque con crecientes aplicaciones en el ámbito terapéutico. La medicina del sueño, la infiltración guiada de toxina botulínica o para la realización de neurolisis químicas, la estimulación cerebral profunda o la neuromodulación cerebral mediante corriente continua o EMT, para el tratamiento de enfermedades neurológicas o psiquiátricas como la depresión, son áreas consolidadas de actuación de la especialidad. Por tanto, esta especialidad comprende el estudio, la valoración y modificación funcional del Sistema Nervioso (Central y Periférico), y de los órganos de los sentidos y musculares, tanto en condiciones normales como patológicas.

El campo de acción de la Neurofisiología Clínica abarca todas las patologías del Sistema Nervioso. La afectación primaria o secundaria de este Sistema está incluida en las áreas de actuación de la mayoría de las especialidades médicas y quirúrgicas (Pediatría, Traumatología, Neurología, Neurocirugía, Psiquiatría, Reumatología, Neumología, Medicina Interna, Rehabilitación, Otorrinolaringología, Oftalmología, Medicina Intensiva, Medicina Legal, Medicina del Trabajo, etc.), por lo que todas ellas precisan exploraciones neurofisiológicas, que confieren a la Neurofisiología Clínica el carácter de servicio central que, asimismo, contribuye en la investigación médica de todas las áreas con las que está relacionada.

Logros en 2021:

- Obtención del premio Barea 2021 en la modalidad Transformación de Procesos y Progreso Neurológico por el proyecto "Reorganización de la atención al ictus en Andalucía mediante la creación del centro andaluz de tele-ictus (CATI)".
- Integración en la Red Nacional de Enfermedades Cerebrovasculares (INVICTUS).
- Reorganización de la actividad asistencial de la consulta de Enfermedades Vasculares raras y establecimiento de un nuevo panel genético de Neurovascular.
- Participación en la consulta de ictus pediátrico y actualización del protocolo de ictus pediátrico en nuestro hospital.
- Participación en NeuroRECA (Red de Investigación Básica y Clínica Andaluza en Neurología), coordinando las áreas de ictus y neurología cognitiva.
- Protocolo de Neurología Vascular 2021 (Hospitales Universitarios Virgen del Rocío y Virgen Macarena).
- Participación en la Comisión Andaluza de Diagnóstico por Imagen (CADI) en el diseño e implantación de los protocolos de Neuroimagen de Código Ictus de forma centralizada.
- Inclusión de los estudios neurosonológicos (duplex de TSA, duplex transcraneal, duplex de arterias temporales y test de microburbujas para detección de FOP en Carestream).
- Participación en la guía Uso Racional del Medicamento de la Consejería de Salud y Familias: "Recomendaciones para el uso racional del medicamente en Prevención Secundaria del Ictus Isquémico". Proyecto de colaboración ICONA (Ictus Continuidad Asistencial), centrado en la evaluación de los gaps en la fase subaguda/crónica del ictus isquémico.
- Creación de un grupo de trabajo multidisciplinar de Neurovascular para enfermedad de Moyamoya y angiomas cavernosos (formado por neurólogos, neurocirujanos, radiólogos, médicos de Medicina Nuclear y neuropediatras del Hospital Universitario Virgen Macarena y Virgen del Rocío).
- Creación del primer protocolo a nivel andaluz sobre la enfermedad de Moyamoya.
- Refuerzo de la Teleneurología.
- Protocolo de Neurología Vascular, vers. 2021. Hospitales Virgen del Rocío y Virgen Macarena. ISBN: 978-84-123891-2-8 DL: se1099-2021.
- Protocolo de Manejo del Ataque Isquémico Transitorio (AIT) RUN - AIT (Radiología – Urgencias - Neurología)
- Protocolo ictus pediátrico Hospital Virgen Macarena de Sevilla, ISBN: 978-84-120078-8-6. DL: se 267-2021.

Población de Referencia
502.077

Unidades Funcionales

Neurología
Neurología General-TelePrimaria
Deterioro Cognitivo
ELA y Enfermedades Neuromusculares
Epilepsia
Cefaleas
Parkinson y otros Trastornos del Movimiento
Unidad de Esclerosis Múltiple (CSUR)
Neurología Vascular/Unidad de Ictus con certificación europea (ESO)
Neurofisiología Clínica
Unidad de Electroencefalografía
Unidad EMG/ENG
Unidad de Potenciales Evocados
Electrofisiología de la Visión
Unidad de Sueño
Monitorización Intraoperatoria

Dotación de Personal	
Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	28
Residentes (EIR)	12
Enfermeros/as	24
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	24
Personal Administrativo	7

Dotación de Recursos	
Camas de hospitalización	21
Consultas médicas	13
Salas vasculares	1
Sistemas de video EEG	3
Sistemas EEG	2
Equipos de EMG y potenciales evocados	6
Equipos Eco Doppler	2
Equipos de MIO (uno de ellos destinado a Electrofisiología de la visión)	2

Accesibilidad

Demora Media (días)	34,35
Pacientes citados < 60 días	4.590

Actividad de Consultas

Primeras consultas	14.497
Consultas sucesivas	31.373
Total consultas	45.820
Relación sucesivas / primeras	2,171592718
Neurología Sala Digital Teleconsultas AP	1.978

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	159
Ingresos urgentes	820
Ingresos totales	979
Estancias totales	5.531,35
Éxitus	38
Estancia Media	5,65
Índice de Ocupación	0,9592

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

LABORATORIO DE NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Electroencefalogramas	1653
Polisomnogramas	175
Test de Latencias Múltiples	19
Potenciales Evocados Visuales	300
Potenciales Evocados Auditivos	22
Potenciales Evocados Somestésicos	233
EEG con privación de sueño	444
Electromiograma/Electroneurograma	3139
Infiltraciones con toxina botulínica	772
Punciones lumbares	365
Siestas	27
Consulta de Sueño	595
ERG / EOG	614
Potenciales Evocados Motores	169
Monitorizaciones quirúrgicas	59
Monitorización Vídeo-EEG de larga duración	7

■ **Día del ictus:**

UNIDAD DE DÍA DE NEUROLOGÍA

Pacientes atendidos en la unidad de EM al año	1598 (4758 visitas)
Pacientes nuevos al año en la unidad de EM	70
Revisiones mensuales	396
Cambios o inicios de terapias modificadoras de la enfermedad	175
Resolución telemática de consultas	12000

UNIDAD DE ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES

Unidad de Ictus: Ingresos	589
Número de ingresos total de pacientes con juicio clínico ictus isquémico	579
Ingresos por ictus hemorrágicos	107
Total de ictus ingresados	686
Número de tratamientos por reperfusión	121
Número de estudios Neurosonológicos realizados (EDTSA/DTC)	1.458
Pacientes valorados en consultas de Neurovascular	649
Pacientes valorados por Teleneurología Vascular	2.327
Coordinación del Centro Andaluz de TeleIctus	1.200

UNIDAD DE TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO

Duodopas	2
Bomba Apomorfina	3

UNIDAD DE ELA Y EFERMEDADES NEUROMUSCULARES

Gastrostomía	11
Ventilación mecánica no invasiva	14
Biopsias musculares	29
Test de ejercicio en isquemia del antebrazo	61
Pacientes valorados en consulta multidisciplinar de ELA desde su instauración en octubre	45

Indicadores de Gestión CMBD* Neurología

Puntos GRD	939,0568
Peso APR Medio	0,9592
Reingresos urgentes	33
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	8,8
Media Diagnóstico Codificado	14,4
Media Procedimiento Codificado	1,93

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

Indicadores de Gestión CMBD* Neurofisiología

Puntos GRD	7,6248
Peso APR Medio	0,4236
Reingresos urgentes	0
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	6,53
Media Diagnóstico Codificado	1,44
Media Procedimiento Codificado	0,89

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes Neurología

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
045 - ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	369	4,76	8,52	0,56	0,7746
024 - PROCEDIMIENTOS VASCULARES EXTRACRANEALES	132	4,79	7,98	0,6	1,9428
044 - HEMORRAGIA INTRACRANEAL	92	6,5	9,11	0,71	0,8816
053 - CONVULSIONES	60	6,97	7,09	0,98	0,6059
058 - OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	56	3,2	8	0,4	0,6191
047 - ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO	44	4,2	6,41	0,66	0,585
042 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	25	6,16	10,65	0,58	0,7029
048 - TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES, PERIFÉRICOS Y AUTÓNOMOS	24	6,5	8,04	0,81	0,5679
043 - ESCLEROSIS MÚLTIPLE Y OTRAS ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES	21	6,33	8,64	0,73	0,7244
082 - INFECCIONES Y OTRAS ENFERMEDADES OCULARES	17	5,65	6,96	0,81	0,5341
046 - ACVA NO ESPECÍFICO Y OCLUSIONES PRECEREBRALES SIN INFARTO	14	2,5	5,05	0,43	0,7229
054 - MIGRAÑA Y OTRAS CEFALEAS	13	4,69	4,84	0,97	0,4499
050 - INFECCIONES NO BACTERIANAS DEL SISTEMA NERVIOSO EXCEPTO MENINGITIS VÍRICA	8	16,38	13,09	1,25	1,3663
005 - TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	7	54,43	49,58	1,1	6,5452
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	7	5,43	12,97	0,42	1,6467

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

GRDs* más frecuentes Neurofisiología

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	6	0,83	2,84	0,29	0,3722
058 - OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	4	1,25	7,83	0,16	0,5823
053 - CONVULSIONES	3	1	3,38	0,3	0,4081
760 - OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	3	1	13,43	0,07	0,3844
054 - MIGRAÑA Y OTRAS CEFALEAS	1	1	4,14	0,24	0,4037
753 - TRASTORNOS BIPOLARES	1	1	14,6	0,07	0,282

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**3.964.863**
Sanitario Facultativo	2.324.864
Sanitario no Facultativo	1.478.190
P. no sanitario	161.809
Bienes y Servicios	**12.199.597**
Fungibles	162.915
Fármacos	11.975.723
Otros gastos	60.959
Total	**16.164.460**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	19
Nº de publicaciones	75
Factor de Impacto Acumulado	379,776
Estudios Clínicos Activos	84
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	2

Día de la Epilepsia

Líneas de Investigación

Neurología Vascular

Líneas de investigación:

L1. Enfermedades Neurovasculares.

L2. Biomarcadores.

L3. Neuroprotección.

BIO-FAST (Biomarkers for Initiating Onsite and Faster Ambulance Stroke Therapies): En el año 2018/2019 se inicia su preparación y elaboración, consiguiendo su financiación en el año 2019 gracias a este trabajo realizado previamente. Código DTS 19/00135 por el Instituto de Salud Carlos III.

Neuroprotección Avanzada Reposicionando Drogas y Nutriceúticos para el Ictus en Andalucía: Proyecto NARDNIA. Proyecto estratégico de I+D+i general de la Consejería PE-0527-2019.

Proyecto BIOTRABIS - Determinación rápida de heart fatty-acid binding protein (H-FABP) para descartar lesiones cerebrales en el traumatismo craneoencefálico leve: Primer estudio multicéntricos usando un instrumento "point of care" en servicios de Urgencias de Traumatología y Pediatría. Fundación Mutua Madrileña (No Exp: AP171562019).

Supervisión de las líneas de investigación activas (Grupo de Investigación Neurovascular del IBIS/Plan de Ictus de Andalucía):

a) ADNES: Advanced Neuroprotection: ALINEO-3 (RTC-2016-5300-1), CIPHER del (CDTI: IDI-20161013) y PARIAS (PI-0144- 2016) y SE-PARIAS, Neuroprotección Avanzada (PI-0140- 2016) y Papel de los Ácidos Grasos Omega-3 en la Neuroprotección Avanzada frente al Ictus (PI- 0024-2018). Estudio del Ictus Neonatal: detección y neuroprotección (Fundación Alicia Koplowitz).

b) IRIS: Improving Reperfusion Injury in Stroke: HISPANIAS (PI14/00971), RECAST, ARTISTA, TRIANA (PI-0374-2017) Y CONTRAST (NTC03412851).

c) GARAJE: Identificación y tratamiento de las complicaciones tras el ictus (Infecciones (PROTEUS (323/C/2017)), Células Madre, trastornos del sueño).

d) ESTRATEGIA ET: Etiología total. Los proyectos en este campo son AFRICAT, THUNDER, CRYPTOFA, SUR PROJECT.

e) ESTRATEGIA MACRO: orientada a la asistencia y la coordinación entre centros. Geostroke, STEMIs, Consultas Colectivas, Proyecto Lázaro.

f) ESTRATEGIA ECLIPSE: En cuanto a los Ensayos Clínicos durante el año 2021.

- EECC Activos: Axiomatic, Pacific, Convince, April, We-trust, Coliseum, Células Madre, Amascis, Eaise, Charm, Annexa, Prestige, Angiopatía Amiloide, Proteus.
- EECC Abiertos: Moses, Hope, Odea-Tia, Fantastic, Biofast II.
- EECC Cerrados: Actimis, Sur-Project, Biofast I.

Proyectos de Investigación conseguidos en convocatorias competitivas:

1. Proyecto COMBINA2: Combinaciones para el tratamiento avanzado del Ictus usando Neuroprotectores y Alimentos en Andalucía. PY20_01351.
2. Proyecto LVOCheck: Uso de un dispositivo rápido de Point-of-Care para el traslado directo de pacientes con ictus desde la ambulancia al centro de trombectomía (LVOCheckTM cost-utility in ANDALUSIA).
3. RICORS Red de Enfermedades Vasculares Cerebrales 2021.
4. Proyecto ETNIAS: Strategies for the administration of Neuroprotective Therapies for Ischemic Stroke identified by blood biomarkers in the Seville network of Ambulances. PI21/01158.

Colaboraciones:

- Daiichi-Sankyo FISEVI- Contrato de patrocinio para el desarrollo del Proyecto FANTASTIC: Fibrilación Auricular No Tratada en Andalucía: Screening Tras el ICtus.
- Servicio Andaluz de Salud. Brainnomix Limited- Optimización del workflow del proceso código ictus CATI.
- Consorcio de colaboración entre 7 empresas del sector agroalimentario(Indukern, Acer Campestres, Dcoop, Cosmos, Econatur, Fruselva, La Caña), una empresa del sector sanitario (HThealthtime), cuatro OPIs y Centros de Investigación y Desarrollo (Tecnalia, FISEVI, Instituto de la Grasa, IBVF.)- Consorcio de colaboración con distintas empresas para el desarrollo del Proyecto FOOD4STROKE: alimentos con efecto neuroprotector para un envejecimiento activo de la sociedad. Identificación paciente con fa y lesiones isquémicas.

Esclerosis Múltiple:

- Estudio en fase IIIb, aleatorizado, controlado, abierto y con enmascaramiento para los evaluadores sobre la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de un intervalo ampliado de seis semanas de administración de natalizumab (BG00002) en sujetos con EMRR.
- Registro español de pacientes tratados con acetato de glatiramero (Copaxone®) 40 mg/ml.
- Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo en sujetos con Esclerosis Múltiple recidivante para evaluar la eficacia y la seguridad de BIIB033 como tratamiento adicional a los tratamientos antinflamatorios modificadores de la enfermedad.
- Estudio de extensión del estudio AC 058B201, multicéntrico, aleatorizado, de grupos paralelos, doble ciego, para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia, a largo plazo, de 10, 20, y 40 mg/día de ACT-128800, un agonista oral de los receptores S1P1, en EM.
- Estudio observacional, transversal, no intervencionista y multicéntrico para la caracterización de la marcha en pacientes con Esclerosis Múltiple Remitente-Recurrente y Esclerosis Múltiple Secundaria Progresiva.
- A Phase III, Multicenter, Randomized, Parallel Group, Double Blind, Double Dummy, Active Controlled Study of Evobrutinib Compared with Teriflunomide, in Participants with Relapsing Multiple Sclerosis.
- PID2019-110487RB-C21, Asociación de la vitamina K y microbiota intestinal con la heterogeneidad de la patología de la Esclerosis Múltiple. PID2019-110487RB-C21. (Hospital Universitario Virgen Macarena). 07/01/2020- 07/01/2023.
- Ensayo Clínico aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de la administración de melatonina en pacientes con Esclerosis Múltiple Primaria Progresiva. Estudio MELATOMS - 1. (IBIS). 18/09/2019-30/09/2022.
- PC-0171-2017, Microbiota intestinal y metaboloma de fluidosen SNA y EMPP: Búsqueda de nuevos marcadores de enfermedad y evaluación de nuevas aproximaciones terapéuticas basadas en la nutrición. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. (Hospital Virgen Macarena). 01/01/2018-01/01/2021.
- EMCOVID-19: Esclerosis Múltiple y COVID-19. (Instituto Investigación Biomédica de Lérida. Fundación Dr. Pifarre (IRBLleida)). Desde 01/04/2020.
- Estudio no intervencionista y transversal para evaluar el impacto funcional de la Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente de reciente diagnóstico desde la perspectiva de los pacientes estudio MS-onset.

Neuromuscular y ELA:

- Hereinafter clinical trial: "A Phase 2, Randomized, Placebo-Controlled Study to Evaluate Safety, Tolerability, and Efficacy of TAK-079 in Patients With Generalized Myasthenia Gravis".
- PIER-0006-2019 alteraciones miogénicas en la Esclerosis Lateral Amiotrófica: Implicaciones etiológicas y terapéuticas. Entidad de realización: Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Fecha de inicio-fin: 23/12/2019 - 22/12/2022.
- PE-0208-2018. Papel de las células satélite y de la vía NOTCH en el desarrollo de las distrofias musculares: Estudio fisiopatogénico y terapéutico en líneas mioblásticas de pacientes y en el modelo murino Knock-in POGLUT1. Entidad de realización: Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Fecha de inicio-fin: 28/12/2018 - 18/12/2022.
- Ensayo Clínico sobre Miastenia TAK-079-1005.
- Ensayo Clínico sobre Miastenia MOM-M381-011.
- Impacto del tratamiento combinado de los polifenoles liposomados, cúrcuma y resveratrol con dutasterida en la mejora clínica de pacientes con ELA tratados con Riluzol.

Deterioro Cognitivo:

- Estudio multicéntrico, transversal, no intervencional para evaluar la calidad de vida y el bienestar subjetivo en pacientes con enfermedad de Alzheimer temprana (prodrómica y leve). (Estudio ALZQOL).

Trastornos del Movimiento:

Estudio piloto, exploratorio, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado por placebo de 12 semanas de duración para evaluar la seguridad y la eficacia de Safinamida 200 mg una vez al día, como tratamiento complementario, en pacientes con posible o probable variante parkinsoniana de atrofia multisistémica.

Cefalea:

- Eptinezumab en Migraña Crónica: SUNRISE (19140A).
- Protocol Orygam (Observational Study in patients with migraine treated with galcanezumab in usual clinical practice in Spain -2019-9006).

Neurofisiología:

- Estudio de prevalencia de parasomnias en población adulta española.
- Estudio observacional multicéntrico transversal para describir el manejo terapéutico y diagnóstico del paciente con narcolepsia en España en la práctica clínica habitual.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Notificación de incidentes.
- Prevención y Tratamiento de Úlceras Por Presión.
- Evaluación de la Estrategia para la Seguridad del Paciente.
- Higiene de Manos. Distintivo. Cumplimiento de objetivos del programa PIRASOAS.
- Conciliación de la Medicación.
- Análisis de indicadores de Seguridad del Paciente.

Certificaciones y otros reconocimientos.

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA. Nivel Avanzado.
- Centro de Referencia CSUR: Esclerosis Múltiple.
- Unidad de Referencia de Electrofisiología de la visión (Andalucía Occidental).

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Activación del PAI del Ictus con acciones trasversales interniveles, interhospitalarias e institucionales, tanto sanitarias como no sanitarias, en los diferentes ámbitos, local, provincial y de la comunidad autonómica.
- Activación y continuidad de los PAI Demencia y Cefalea, destacando la utilización de Telemedicina en Investigación antes de transferir a la práctica clínica.

Auditorías

Auditorías periódicas de Historias Clínicas y Consentimiento Informado, Conciliación de la Medicación e Indicadores de Seguridad y Calidad.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión Multidisciplinar para el uso Racional del Medicamento (CMURM).
- Comisión de Úlceras Por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Cuidados.
- Seguridad del Paciente.
- Ética Asistencial.
- Comisión de Lípidos.
- Comisión de Vasculitis.
- Comité Multidisciplinar de Neurooncología.
- Participación en la Junta Facultativa y en el Comité de Ética Asistencial Sevilla-Norte.

Organización de Eventos Científicos

- Jornada Formación a profesionales: "Jornada de actualización en Medicina Personalizada".
- Jornada dirigida a profesionales: "Jornadas de actualización: Novedades en Prevención, Manejo de infecciones y vacunas en Esclerosis Múltiple".
- Preceptorship en Esclerosis Múltiple (Tres ediciones en 2021): Formación a 17 neurólogos en total.
- Coordinación y docencia de curso del Centro Andaluz de Teleictus en Servicios Centrales y agencias: Ocho ediciones en Servicios Centrales, dos ediciones en agencias del Alto Guadalquivir. Dos ediciones en agencias del Bajo Guadalquivir, dos ediciones en Hospital San Juan de Dios.
- Curso online sobre Deterioro Cognitivo, avalado por la Sociedad Andaluza de Neurología y acreditado a nivel nacional con 7,6 créditos.
- II Curso de Cefaleas para residentes de Neurología de Andalucía.
- Curso Abordaje Integral de la Fibrilación Auricular en Atención Primaria (315902NA21).
- Curso de Atención Extrahospitalaria al Ictus Isquémico.
- Cursos de Atención al Ictus Agudo.

Gestión Medioambiental

Acciones

- Gestión de residuos sanitarios y reciclaje.
- Sensibilización ambiental y consumo eficiente.
- Mapa de contenedores de la UGC.

Atención Ciudadana y Participación Comunitaria

Acciones

- NEUROLAB-Living Lab de San Lázaro. https://neurolab-lazaro.es/

  Centro para pacientes con enfermedades neurológicas donde se realizan proyectos de investigación orientados en avanzar en técnicas de Fisioterapia, Rehabilitación y Tecnología Robótica para mejorar la calidad de vida.
- Participación activa en redes sociales y difusión de información de la unidad de Neurovascular.
- Formación a pacientes en jornada organizada por Asociación Sevillana de Ictus.
- Aparición en medios de comunicación para informar acerca del ictus, factores de riesgo, medidas de prevención y actuación.
- Consulta telefónica de Enfermería de Epilepsia y Cefalea.
- Atención por correo electrónico de Neurovascular, Esclerosis Múltiple, Epilepsia y Cefalea.
- Aparición en medios de comunicación para dar pautas y recomendaciones para una correcta higiene del Sueño y mejora de las rutinas en relación al descanso.
- Campaña signos y síntomas a través de la aplicación de Salud Responde.
- Día del Ictus: campaña divulgativa con carteles informativos en paradas de autobuses, centros de salud, ayuntamientos del Área Sanitaria Norte, redes sociales y en Área Hospitalaria Virgen Macarena.
- Jornadas formativas a pacientes de Esclerosis Múltiple:
  - Jornada abierta a pacientes: "Esclerosis Múltiple y vacuna contra la Covid-19".
  - Jornada abierta a pacientes: "Alteraciones sexuales y planificación familiar en Esclerosis Múltiple".

OFTALMOLOGÍA

Director de la Unidad:
Enrique Rodríguez de la Rua Franch

Referente de Cuidados:
Esperanza Blanco Reina

@MacarenaOftalmo

Visitar en web

A pesar de incontables incidencias debidas a la pandemia de COVID-19, la Unidad de Oftalmología ha logrado mantener una elevada actividad asistencial y unos excelentes resultados en salud, por lo que es uno de los centros referenciales para patología ocular compleja a nivel nacional.

Por ese motivo, y por su producción científica e investigadora, ha logrado, junto a otros Servicios del Hospital, la designación como miembro de la Red Europea de Excelencia para el Retinoblastoma, como Centro de referencia Autonómico (UPRA) de oftalmopatía tiroidea y ha mantenido dos CSUR, Centros, Servicios y Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud, y 7 UPRAs.

Además, coordina una red de investigadores andaluces, que ha logrado la designación como Grupo de investigación dentro de las Redes de Investigación Cooperativa Orientadas a Resultados en Salud (RICORS).

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

- Oftalmología General
- Trasplante de Córnea y superficie ocular (referencia autonómica en varios procedimientos)
- Unidad de Retina Médica y Quirúrgica
- Urgencias Oftalmológicas
- Unidad de Glaucoma
- Unidad de Neurooftalmología
- Unidad de oculoplastia, órbita y vía lagrimal (referencia autonómica en varias patologías)
- Unidad de Oftalmología Pediátrica y estrabismo
- Unidad de Uveítis
- Unidad de CSUR de tumores intraoculares de niños y adultos
- Unidad Referencial Autonómica de Enfermedades Oculares Raras
- Unidad de Ensayos Clínicos

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	1
Facultativos/as Especialistas de Área	32
Residentes (EIR)	8
Enfermeros/as	15
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	13
Personal Administrativo	10

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	2
Consultas	34
Quirófanos	4
Láser Diodo	3
Láser Yag	2
Angiógrafo (AGF)	2
Vitreótomo	3
Facoemulsificador	5
Campímetro	2
Tomografía de Coherencia Óptica	6
Keratograf.	1
Topógrafo Corneal	1
Ecógrafo con BUN	2
Microscopio confocal para córnea	1
Contaje endotelial	2

■ Así será tu Residencia

■ Día del Glaucoma

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	47,77
Pacientes citados < 60 días	12.581

Actividad de Consultas

Primeras consultas	32.857
Consultas sucesivas	56.479
Total consultas	89.336
Relación sucesivas / primeras	1,718933561

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	103
Ingresos urgentes	27
Ingresos totales	130
Estancias totales	2,3896
Éxitus	0
Índice de Ocupación	0,65
Estancia Media	2,32
Peso Medio	0,7371

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	6.736
Intervenciones urgentes	26
Intervenciones totales	6.762
Intervenciones CMA	4.922
Resto de intervenciones ambulatorias	999
Índice de intervenciones suspendidas	1,3

Procedimientos Especiales

Angiografía o Angioscopia por fluorescencia	650
Laserterapia Oftalmológica	2.029
Campimetría	1.680
Tomografía de coherencia óptica	15.400
Biometría Ocular	6.010
Terapia fotodinámica	0 (Rotura stock del producto)

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	94,666
Peso APR Medio	0,7282
Reingresos urgentes	1
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	2,64
Media Diagnóstico Codificado	1,82
Media Procedimiento Codificado	1,86

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
073 - PROCEDIMIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA	99	2,74	2,07	1,32	0,7635
082 - INFECCIONES Y OTRAS ENFERMEDADES OCULARES	14	2,14	4,84	0,44	0,4299
794 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO NO EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	5	3,2	2,93	0,68	0,7188
952 - PROCEDIMIENTO NO EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	3	1,33	3,29	0,41	0,7021
792 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	2	1	5,22	0,19	1,1703
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	2	0,5	2,72	0,18	0,3807

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**3.165.325**
Sanitario Facultativo	2.236.697
Sanitario no Facultativo	733.388
P. no sanitario	195.240
Bienes y Servicios	**3.257.211**
Fungibles	1.249.570
Fármacos	1.596.026
Otros gastos	411.615
Total	**6.422.536**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	1
Nº de Publicaciones	23
Factor de Impacto Acumulado	42,475
Estudios Clínicos Activos	13

Líneas de Investigación

Terapias avanzadas en patología de la retina (Cooperación con Grupo de Retina del CABIMER).

1. Diagnóstico clínico y genético de las distrofias retinianas (Cooperación Unidad Medicina Fetal y Genética Clínica del Hospital Universitario Virgen del Rocío).
2. Insuficiencia límbica y terapias avanzadas en Superficie Ocular (Cooperación con múltiples grupos e investigadores).
3. Tumores oculares.
4. Investigación en Glaucoma (Línea de reciente creación).

Organización de Eventos Científicos

- Curso: Oftalmología para MIR de Medicina de Familia. Organizada por: María Parrilla Vallejo y Pedro Molina.
- Curso: Formación Continuada para Médicos y Pediatras de Atención Primaria. Organiza: Leticia Lledó de Villar.

Gestión Medioambiental

- Autoauditoría Gestión Ambiental y Eliminación de Residuos.
- Realización de Formación sobre Gestión Ambiental y Eliminación de Residuos.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Cumplimentación del Listado de Verificación Seguridad Quirúrgica.
- Higiene de Manos.
- Conciliación de la Medicación.

Certificaciones y otros reconocimientos

- Unidad de referencia nacional (CSUR) para tumores intraoculares en la infancia.
- Unidad de referencia nacional (CSUR) para tumores intraoculares del adulto.
- Unidad de referencia Autonómica para:
  - Trasplante de córnea periférico.
  - Trasplante de limbo corneal.
  - Queratoprótesis de Boston.
  - Enfermedades oculares raras.
  - Manejo integral de la cavidad anoftálmica.

Auditorías

- Monitorización y seguimiento de indicadores de Calidad y Seguridad.
- Auditoría en resultados visuales tras operación de cataratas.
- Auditoría de resultados en el tratamiento de DMAE Exudativa con terapia fotodinámica.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Monitorización y seguimiento de indicadores de Calidad y Seguridad.
- Auditoría en resultados visuales tras operación de cataratas.
- Auditoría de resultados en el tratamiento de DMAE Exudativa con terapia fotodinámica.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- PAI Diabetes, responsabilidad sobre la Telemedicina AHVM. Consulta para diabéticos en acto único.
- PAI Cataratas. Unidad de Cataratas Hospital San Lázaro.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión de Trasplantes.
- Comisión Central de Tumores:
  - Subcomisión de Tumores Oculares del Adulto.
  - Subcomisión de Tumores Pediátricos.
  - Subcomisión Tumores Cabeza y Cuello.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Genética.

ONCOLOGÍA MÉDICA

Director de la Unidad:
Luis de la Cruz Merino

Referente de Cuidados:
Mª Jesús Mula Domínguez

@OncoMacarena

Visitar en web

Bienvenidos al Servicio de Oncología Médica.

Nuestras unidades tienen una sólida trayectoria científica e innovadora y se encuentran entre las más prestigiosas a nivel nacional, siendo sus objetivos fundamentales:

- Una atención centrada en el paciente que permita un acceso al diagnóstico, tratamiento y seguimiento de alta calidad científico-técnica y humana, sin demoras y en el marco de una eficiente gestión de los recursos materiales y humanos.
- Favorecer el abordaje integral del paciente y de su entorno cuidador a través de una atención multidisciplinar e interniveles, que tenga en cuenta todos los aspectos, desde la promoción de la salud hasta la integración psicosocial.
- Promover la docencia en todos sus ámbitos dirigida a profesionales, futuros profesionales y población en general.
- Crear conocimiento nuevo a través de la investigación clínica y la investigación traslacional (y en el futuro, si es posible, la investigación básica).

Y, todo ello, desde la filosofía del trabajo en equipo, la búsqueda de la excelencia, el uso adecuado de los recursos y el compromiso real con los resultados.

Población de Referencia

315.912

Unidades Funcionales

Oncología Médica

Oncología Médica General

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos Especialistas de Área	18
Residentes EIR	10
Enfermeras	26
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	25
Personal Administrativo	3
Celador	1

Dotación de Recursos

Camas de Hospitalización	23
Hospital de Día Médico:	
Camas	2
Sillones	16
Consultas	9
Consultas externas	9
Consulta de Enfermería	1

Accesibilidad

Demora Media (días)	15,67
Pacientes citados < 60 días	3

Actividad de Consultas

Primeras consultas	2.260
Consultas sucesivas	7.815
Total consultas	10.075
Relación sucesivas / primeras	3,457964602

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	863,5605
Peso APR Medio	0,8679
Reingresos urgentes	95
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	10,01
Media Diagnóstico Codificado	14,77
Media Procedimiento Codificado	2,73

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

■ **Día contra el cáncer Luis de la Cruz**

■ **Cuidados de la piel**

■ **Avances en investigación cáncer: Linfoma**

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
136 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	132	5,25	8,99	0,58	0,8402
240 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	84	9,5	10,97	0,87	0,9248
281 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	74	7,07	10,3	0,69	0,8724
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	63	7,57	9,15	0,83	0,586
041 - NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	52	5,62	9,78	0,57	0,8884
660 - DIAG MAYORES HEMATOLÓGICOS/INMUNOLÓGICOS EXCEPTO CRISIS POR CÉLULAS FALCIFORMES Y COAGULACIÓN	46	6,87	10,9	0,63	1,0204
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	41	9,78	8,76	1,12	0,6043
343 - FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T. CONECTIVO	31	8,19	11,19	0,73	0,9724
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	28	9,25	10,79	0,86	0,9621
133 - FALLO RESPIRATORIO	27	7,37	9,19	0,8	0,7658
134 - EMBOLISMO PULMONAR	26	6	8,43	0,71	0,6674
469 - DAÑO AGUDO DE RINÓN	22	10,09	10,67	0,95	0,6488
144 - OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	18	5,67	7,24	0,78	0,5461
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	17	12	11,43	1,05	1,1135
461 - NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	15	10,27	10,31	1	0,9889

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**3.206.757**
Sanitario Facultativo	1.614.774
Sanitario no Facultativo	1.480.642
P. no sanitario	111.341
Bienes y Servicios	**12.879.982**
Fungibles	403.813
Fármacos	12.395.144
Otros gastos	81.025
Total	**16.086.739**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	43
Factor de Impacto Acumulado	362,692
Estudios Clínicos Activos	184
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	20

Líneas de Investigación

1. Inmunología e Inmunoterapia del Cáncer.
   1.1 Cáncer de Mama, Neoadyuvancia y Enfermedad Metastásica.
   1.2 Linfomas: Linfoma B difuso de células grandes, Linfoma folicular, Linfoma de Hodgkin.
2. Aplicación de la Inteligencia Artificial para el manejo del Cáncer Heredofamiliar.

Organización de Eventos Científicos

- Foro Nacional de Inmunoterapia del Cáncer FIT Cáncer VII.
- Programa IO CARE de Formación en Inmunoterapia para Enfermería.

Atención Gestión Ambiental

- La Unidad de Oncología Médica se encuentra profundamente comprometida con el medio ambiente y la gestión de los residuos. Durante este año 2021 ha recibido la acreditación por la ACSA.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Higiene de Manos.
- Prevención y tratamiento de Úlceras Por Presión cumpliendo objetivos.
- Prevención y tratamiento de extravasaciones.
- Evaluación de la Estrategia para la Seguridad del Paciente.
- Conciliación de la Medicación.
- Identificación de los responsables de Calidad médico y enfermero en la Unidad.
- Potenciación de notificación de incidentes y eventos adversos.
- Análisis de indicadores de Seguridad del Paciente y puesta en marcha de las mejoras establecidas.
- Cierre del circuito transfusional mediante PDA.
- Prevención de infecciones asociadas a dispositivos de accesos venosos.

Certificaciones y otros reconocimientos

- Unidad de Referencia Autonómica para: Perfusión de quimioterapia intraarterial de miembro aislado en el tratamiento del melanoma localmente avanzado de las extremidades y del sarcoma de partes blandas.
- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Nivel Avanzado.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Integrados en todos los grupos de implantación y seguimiento de Procesos Asistenciales oncológicos.

Auditorías

- HHCC y presencia correcta de Consentimientos Informados.
- Indicadores de Seguridad y Calidad Cáncer de Mama, Pulmón, Recto, Colon, Cérvix y Próstata.
- Auto-auditorias, Identificación de Paciente y Administración Segura de la Medicación.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisión Central de Tumores.
  - Subcomisión de Linfomas.
  - Subcomisión de Tumores de Mama.
  - Subcomisión de Melanoma y Cáncer Cutáneo Avanzado.
  - Subcomisión de tumores ginecológicos.
  - Subcomisión de tumores torácicos.
  - Subcomisión de tumores urológicos.
  - Subcomisión de tumores del Sistema Nervioso Central.
  - Subcomisión de Cáncer de Tiroides.
  - Subcomisión de Cáncer Colorrectal.
  - Subcomisión de tumores hepatobiliopancreáticos.
  - Subcomisión de tumores gastroesofágicos.
  - Subcomisión de tumores neruoendocrinos.
  - Subcomisión de tumores de cabeza y cuello.
  - Subcomisión de patología oncológica peritoneal.
  - Subcomisión de tumores moleculares.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Genética.
- Comisión Multidisciplinar de Uso Racional del Medicamento (CMURM).
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Humanización

La Unidad promueve la acreditación de los profesionales, la formación continuada, y acredita sus actividades formativas: seminarios temáticos, sesiones clínicas y actividades de Calidad y Gestión.

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA Y RADIOFÍSICA

Directora de la Unidad:
Eloísa Bayo Lozano

Radiofísica:
Rafael Arrans Lara

Referente de Cuidados:
Jerónimo Leal Romero

@RadioterapiaMac

@HUVMRadiofisica

Visitar en web

Oncología Radioterápica

La Oncología Radioterápica es una especialidad médica con un ámbito específico de actividad quirúrgica, dedicada a los aspectos diagnósticos, cuidados clínicos y terapéuticos del enfermo oncológico, primordialmente orientada al empleo de los tratamientos con radiaciones, así como al uso y valoración relativa de los tratamientos alternativos o asociados con un amplio enfoque encauzado a la investigación y la docencia.

De este pasado año 2021 cabe destacar, entre diferentes aspectos, el serio compromiso del Servicio con el Hospital, habiéndose cumplido el 98,05% de los objetivos del acuerdo de gestión clínica de la Unidad.

Debiéndose resaltar los resultados en investigación y formación:

- De los 10 facultativos especialistas de área que constituyen el servicio, 3 se doctoraron a lo largo del año 2021.
- Hemos aumentado el número de proyectos de investigación en los que participamos, tanto en calidad de investigador principal, como en el de investigador colaborador. Actualmente participamos en 11 proyectos de investigación.
- Se incrementó, respecto al año 2020, el Factor de Impacto global de las publicaciones con Factor de Impacto, así como el número de publicaciones en revistas nacionales e internacionales.

Así mismo hay que destacar que:

- El 94.45% de los pacientes encuestados consideran que la información que se les facilita es buena (27.78%) o muy buena (66,67%).
- Ningún paciente pendiente de una primera consulta solicitada desde Atención Hospitalaria superó el plazo de 20 días para ser atendidos.

Por último, y no por ello menos importante, resaltar el desarrollo e implementación de técnicas espaciales como la SBRT (Radioterapia Estereotáxica Extracraneal) en patologías como:

- Cáncer de Pulmón (con control respiratorio).
- Lesiones paravertebrales.
- Cáncer de Próstata.

Radiofísica

El Servicio de Radiofísica ha realizado sus funciones habituales en cuanto a dosimetría de pacientes, control de calidad del equipamiento (Radioterapia, Medicina Nuclear y Radiodiagnóstico) y Protección Radiológica en todas las instalaciones del Área Hospitalaria.

Como labores más destacadas en el año 2021 se puede incluir:

- La realización de la dosimetría previa y la inclusión de datos en el planificador necesarias para poder iniciar tratamientos de Radiocirugía con el micromultiláminas.
- La estimación de la dosimetría en todos los pacientes tratados en terapia metabólica con I-131.
- La elaboración de informe de alta radiológica personalizada para pacientes sometidos a terapia metabólica con I-131.
- La participación en la planificación y elaboración, junto con la unidad de formación Continuada de los Servicios Centrales, de cursos de directores y operadores de instalaciones de Radiodiagnóstico de manera semipresencial.
- La colaboración con los Servicios de Radioterapia, Medicina Nuclear y Radiodiagnóstico para definir las necesidades y especificaciones de los equipos incluidos en el Plan INVEAT.
- La participación, con otras unidades, para ser reconocido como centro europeo de referencia en Retinoblastomas (red ERN-Paedcan).
- La participación, con otras unidades, en la auditoría para renovar la autorización como CSUR en Melanoma Intraocular del Adulto.

Población de Referencia

705.166

Unidades Funcionales

Oncología Radioterápica
Radiofísica
Radioterapia
Medicina Nuclear
Radiodiagnóstico
Protección Radiológica

■ Día contra el cáncer
Eloísa Bayo

■ Nueva App para tratamientos Radioterapia

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	1
Facultativos/as Especialistas de Área	18
Residentes (EIR)	7
Enfermeros/as	4
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	2
Técnico PSNF (TER)	21
Personal Administrativo	3

Dotación de Recursos

Consultas Externas	7
Consultas de Enfermería	3
Aceleradores Lineales para Radioterapia	3
Microselectrón para Braquiterapia	1
TC simulador 4D	1
Planificadores Tridimensionales RT externa	1
Planificadores Tridimensionales Braquiterapia	2
Red Integral informática del Servicio	1
Fuente de Estroncio 90 para Braquiterapia Oftálmica de procesos benignos	1
Fuentes de Rutenio 106 y Yodo 125 para Braquiterapia de procesos malignos oculares	32

Accesibilidad

Demora Media (días)	7,2
Pacientes citados < 60 días	1830

Actividad de Consultas

Consultas sucesivas	6.791
Total consultas	8.621
Relación sucesivas / primeras	3,71
Consultas de Enfermería	1.943
Área de tratamiento	
Sesiones de Acelerador Lineal (Alta Energía)	18.756
Pacientes tratados en aceleradores lineales	1.473
Tratamientos de Braquiterapia Oftálmica	34
TAC Simulación	1.612

Radiofísica

Actividad anual	Total
Pacientes diagnosticados o tratados con isótopos radiactivos:	
Número de tratamientos metabólicos supervisados.	85
Número de altas radiológicas a pacientes.	100
Número de pacientes, en relación a los cuales se ha informado a interesados, familiares o personas próximas.	270
Número de tratamientos metabólicos sobre los que se ha efectuado dosimetría interna.	66
Pacientes sometidos a tratamientos radioterápicos	
Número de pacientes con tratamientos radioterápicos convencionales.	631
Número de volúmenes con tratamientos radioterápicos convencionales.	837
Número de pacientes con tratamientos especiales	835
Número de volúmenes con tratamientos especiales en radioterapia externa.	1.268
Número de pacientes sometidos a Braquiterapia Oftálmica.	34
Pacientes, sometidos a tratamientos radioterápicos, para los que se está presente durante todo o parte del tratamiento (Puesta inicial, quirófano, verificaciones del tratamiento, dosimetría in vivo, colocación o desmontaje de fuentes).	1.500
Número de pacientes para los que se ha emitido informe dosimétrico personalizado.	1.500
Aparatos o fuentes productoras de radiación (aceleradores lineales, equipos productores de rayos X, isótopos radiactivos) (incluye informe en todos los casos necesarios).	
Número de equipos para los que se han elaborado especificaciones técnicas.	5
Número de equipos sobre los que se han realizado las pruebas de aceptación inicial.	11
Número de equipos sobre los que se han realizado las pruebas de referencia.	11
Dosimetría inicial sobre máquinas y fuentes de tratamiento:	
Número de energías x número de campos medidos para fotones.	64
Número de energías x número de campos medidos para electrones.	40
Número de cuñas u otros modificadores medidos.	1
Número de fuentes de Braquiterapia medidas	16
Modelado de haces y fuentes	
Número de energías modeladas de fotones	4
Número de fuentes modeladas	16
Pruebas periódicas	
Número de controles mensuales / semestrales / anuales (x máquinas RX).	71
Número de controles mensuales / semestrales / anuales (x máquinas de terapia).	26
Número de controles diarios / semanales (x máquinas)	220
Equipos detectores de radiación (gammacámaras, sistemas de imagen, equipos para dosimetría física de unidades de tratamiento con radiaciones ionizantes, monitores)	
Número de equipos sobre los que se han realizado las pruebas de aceptación inicial.	3
Número de equipos sobre los que se han realizado las pruebas de referencia.	5

Pruebas periódicas	
Número de controles mensuales / semestrales / anuales (x máquinas).	129
Número de controles diarios / semanales (x máquinas)	305
Referidos a instalaciones radiactivas y de Rayos X	
Número de informes anuales de IIRR y SPR	2
Número de salas sobre las que se ha efectuado vigilancia ambiental ante la radiación externa (por sala, por tipo de radiación. Por ejemplo en ALES: RX y N)	59
Número de inspecciones CSN atendidas	4
Número de filtros medidos para vigilancia ambiental de la contaminación atmosférica (por número de veces)	58
Número de salas sobre las que se ha efectuado vigilancia de la contaminación superficial (por número de veces).	100
Número de operaciones de gestión de residuos y efluentes radiactivos	288
Número de pruebas de hermeticidad o inventario de fuentes	23
Número de simulacros realizados	1
Trabajo con radiaciones ionizantes de los profesionales	
Número de dosímetros de todo tipo a final de mes (en el ámbito de cobertura del SPR).	5.407
Número de licencias CSN gestionadas (nuevas o renovadas, se contabilizan las confirmadas por CSN)	7
Número de procedimientos de protección radiológica operacional editados o revisados	1
Formación, docencia y otras actividades orientadas a la calidad	
Cursos RX organizados (Operar/Dirigir)	1
Número de sesiones clínicas internas, interservicios o intercentros.	22
Número de comisiones, o grupos de trabajo en los que la Unidad Clínica ha participado	17

Información Económica (€)

Personal	**2.404.493**
Sanitario facultativo	1.660.780
Sanitario no facultativo	677.574
P. no sanitario	66.139
Bienes y Servicios	**1.101.795**
Fungibles	169.116
Fármacos	735.127
Otros gastos	197.552
Total	**3.506.288**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de publicaciones	5
Factor de Impacto Acumulado	6,807
Estudios Clínicos Activos	5

Gestión Medioambiental

El Servicio de Radiofísica es el responsable de la gestión de los residuos radiactivos generados en las instalaciones radiactivas autorizadas por el CSN. Lo que, durante el año 2021, ha incluido:

- Revisión semanal de residuos radiactivos generados en Medicina Nuclear con segregación en función del tipo de residuo.
- Gestión de residuos radiactivos generados en la Unidad de Terapia Metabólica de San Lázaro (3 retiradas con 288 bultos segregados según el tipo de gestión: ropa, basura, biológicos y punzantes).
- Gestión de la retirada de fuentes radiactivas fuera de uso por parte de la casa comercial (1 fuente plana de Co-57 y 56 fuentes de Ru-106).

Líneas de Investigación

Oncología Radioterápica (Proyectos de Investigación)

1. Análisis de biomarcadores de efecto Abscopal en pacientes tratados con radio-inmunoterapia.
2. Irradiación parcial acelerada de la mama: nuevo Fraccionamiento alterado.
3. Linfadenectomía axilar versus radioterapia axilar en pacientes con ganglio centinela positivo tras terapia Neoadyuvante. Estudio multicéntrico randomizado fase III.
4. Cribado farmacogenético preventivo, desarrollo y registro en la historia electrónica del sistema andaluz de salud. Proyecto FARMASAS.
5. Proyecto para el desarrollo y validación de un sistema de seguimiento basado en tecnología móvil en la atención sanitaria de pacientes con cáncer de próstata tratados con intención radical.
6. Optimización de traslados hospitalarios. Estudio TECIPOT.
7. Estudio para la evaluación de las nuevas tecnologías e ingeniería de procesos (LEAN HEALTHCARE) aplicadas.
8. PT20/00088/Plataforma Instituto de Salud Carlos III, ISCIII, de dinamización e innovación de las capacidades industriales del Sistema Nacional de Salud, SNS, y su transferencia al sector productivo.
9. Implementación Clínica de un Sistema para el Cálculo de Tratamientos de Radioterapia con Algoritmos de Alta Precisión Basado en Cloud Computing.
10. Desarrollo de una Plataforma en la Nube para el Cálculo de Tratamientos de Radioterapia.
11. Integración de la imagen PET/CT en una planificación radioterápica de precisión y adaptativa.

Radiofísica

- Simulación Monte Carlo en Braquiterapia Oftálmica.
- Nanopartículas en Radioterapia.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Higiene de Manos .
- Conciliación de la Medicación.
- Programa de garantía de Calidad en Oncología Radioterápica-Radiofísica.
- Nuevo Plan de Emergencia en Braquiterapia HDR de Cobalto 60.
- Implantación de Check-list de seguridad en los procedimientos de Radioterapia, mediante aplicación informática en la Web de la Unidad.

Certificaciones y otros reconocimientos

- Centro de Referencia Nacional (CSUR) de Tumores Intraoculares del Adulto.
- Unidad de Referencia Nacional (CSUR) para Tumores Intraoculares en la Infancia.
- Unidad de Referencia Autonómica para el tratamiento con Braquiterapia Oftálmica en tumores intraoculares (Retinoblastoma y Melanomas de coroides).

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

En todos los PAI Oncológicos.

Auditorías

- Historias Clínicas y presencia correcta de Consentimientos Informados.
- Indicadores de Seguridad y Calidad de Cáncer de Mama, Pulmón, Recto, Colon, Cérvix y Próstata.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Comisiones de Tumores.
- Participación en comisiones de calidad: Tumores, Calidad en Radioterapia.
- Participan subcomités multidisciplinares de diversas patologías.
- Integrados en todos los grupos de implantación y seguimiento de Procesos Asistenciales Oncológicos.
- Participación en la elaboración y actualización de manuales de competencias profesionales, elaboración de perfiles y en la evaluación de profesionales de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA.

La Unidad promueve la acreditación de los profesionales, la formación continuada, y acredita sus actividades formativas: seminarios temáticos, sesiones clínicas y actividades de calidad y gestión.

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Director de la Unidad:
Serafín Sánchez Gómez

Referente de Cuidados:
Beatriz Tena García

@orlmacarena

Visitar en web

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

- Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello
- Otología, Implantes Audiológicos y Cirugía de Base de Cráneo Lateral
- Rinología, Alergia Nasal, Olfato y Cirugía de Base de Cráneo Anterior
- Faringo-Laringología y Disfagia
- Audiología
- Otoneurología
- Sialoendoscopia
- Sueño y Ronquido
- Parálisis Facial
- Logopedia
- Otorrinolaringología General
- Audiología
- Otorrinolaringología Pediátrica
- Voz
- Urgencias Otorrinolaringológicas

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	2
Facultativos/as Especialistas de Área	18
Residentes (EIR)	8
Enfermeros/as	12
Técnico Especialista en Logofoniatría	1
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	9
Personal Administrativo	4
Celador/a	1
Personal Administrativo	3

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	9
Consultas, módulos diarios	13
Quirófanos, módulos semanales	14
Tecnologías	
Sistemas de Radiofrecuencia	3
Columnas quirúrgicas de alta definición con luz NBI	3
Laboratorio de voz	3
Cirugía Endoscópica Nasosinusal Avanzada y Extendida	4
Cirugía Láser CO2 y Láser diodo	1
Audiología infantil	5
Implantes cocleares	3
Implantes audiológicos osteointegrados	1
Rinomanometría	1
Oncología Integral y Prótesis Fonatorias	1

Accesibilidad

Demora Media (días)	30,421
Pacientes citados < 60 días	7.385

Actividad de Consultas

Primeras consultas	15.511
Consultas sucesivas	37.755
Total consultas	53.266
Relación sucesivas / primeras	2,434079041

■ **ORL: Día del implante coclear: CANAL SUR**

■ **ORL: Día del implante coclear: TVE**

■ **Día mundial de la Voz**

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	206
Ingresos urgentes	157
Ingresos totales	363
Estancias totales	1778,7
Éxitus	2
Índice de Ocupación	4,87
Estancia Media	4,9
Peso Medio	0,7596

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	1.314
Intervenciones urgentes	55
Intervenciones totales	1.369
Intervenciones CMA	594
Resto de intervenciones ambulatorias	279
Índice de intervenciones suspendidas	1,9

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Consultas Externas	24.897
Audiometrías	5.844
Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral	1.568
Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral de Estado Estable	665
Potenciales Evocados Auditivos Corticales	221
Audiometrías vocales (logoaudiometrías)	1.034
Otoemisiones Acústicas Evocadas y productos de distorsión	888
Timpanometrías y reflejos estapediales	3.032
Audiometrías infantiles por reflejos condicionados	422
Videonistagmografías	332
Video Head Impulse Test (VHIT)	438
Videoestroboscopia	754
Rinomanometrías	211
Olfatometrías	856
Narrow Band Imaging (NBI)	478
Implantes cocleares	121
Implantes de conducción ósea	37
Prótesis fonatorias	38

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	275,73
Peso APR Medio	0,7596
Reingresos urgentes	11
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	5,73
Media Diagnóstico Codificado	4,88
Media Procedimiento Codificado	1,58

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
113 - INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	66	2,85	3,77	0,76	0,2828
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	65	2,05	3,47	0,59	0,4117
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	55	9,93	6,12	1,62	0,9413
404 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	45	3	2,42	1,24	0,8083
091 - OTROS PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE CABEZA Y CUELLO	21	2,38	12,68	0,19	1,5478
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERADAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	17	4,53	5,23	0,87	0,7861
110 - NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	13	7,15	5,73	1,25	0,7289
810 - HEMORRAGIA O HEMATOMA DEBIDO A COMPLICACIÓN	8	2	3,77	0,53	0,4372
862 - OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	6	0,83	6,98	0,12	0,5108
792 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	5	2	13,64	0,15	1,3446

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**2.403.365**
Sanitario Facultativo	1.637.614
Sanitario no Facultativo	654.211
P. no sanitario	111.540
Bienes y Servicios	**3.668.504**
Fungibles	1.356.916
Fármacos	46.022
Otros gastos	2.265.566
Total	**6.071.869**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	4
Nº de Publicaciones	23
Factor de Impacto Acumulado	18,648
Estudios Clínicos Activos	9
Ensayos Clínicos Nuevos en Fase Temprana (Fases I-II)	2

Líneas de Investigación en:

- Implantes cocleares.
- Mediciones objetivas de la audición con potenciales evocados auditivos corticales.
- Olfato y COVID-19.
- Inflamación nasosinusal y poliposis nasal.
- Innovaciones quirúrgicas en cirugía endoscópica nasosinusal.

Organización de Eventos Científicos

- Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria.
- Congreso Nacional de la Asociación Enfermería de Otorrinolaringología, Cabeza y Cuello (AEEORL-CC)
- Congreso Nacional de Enfermeras Gestoras
- Congreso Nacional de la Sociedad Española de Otorrinolaringología, Cabeza y Cuello (SEORL-CC)
- Programa Formativo de Otorrinolaringología
- Serafín Sánchez Gómez: Presidente de la Comisión de Formación de la SEORL-CC
- Beatriz Tena García: Presidenta de la Asociación Nacional de Enfermería de Otorrinolaringología, Cabeza y Cuello (AEEORL-CC) / Vocal de la Asociación Nacional de directivos de Enfermería.
- Serafín Sánchez Gómez: Evaluador de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA.
- Beatriz Tena García: Evaluadora de la ACSA.

Gestión Medioambiental

- Campaña de concienciación de contaminación acústica: sonómetros, orejas virtuales contra el ruido, Turno SAS...
- Prevención de la contaminación y de los impactos ambientales producidos por la actividad de los distintos ámbitos donde trabajamos, en especial los debidos a la generación y gestión de los residuos sanitarios, así como los derivados del uso de recursos energéticos.
- Programa de minimización del consumo de recursos naturales (agua, combustibles y energía).
- Seguimiento de las buenas prácticas ambientales, tanto en el consumo de recursos naturales tales como el papel, el agua, la climatización y la energía, como en la adecuada segregación de los residuos no peligrosos para su correcta clasificación y reciclaje.
- Detectar las necesidades de formación y concienciación en el uso y utilización de la energía de toda la organización e impulsar las acciones formativas.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Metodología de gestión de riesgos consolidada a lo largo de los últimos años (Matriz de Riesgos, Mapa de Riesgos, Autoauditorías...) que permiten conocer los riesgos, priorizarlos y establecer medidas preventivas. Los profesionales de la Unidad Clínica de Otorrinolaringología se encuentran plenamente implicados en la identificación, prevención y control de riesgos.
- Prevalencia de Úlceras Por Presión.
- Cumplimentación del Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
- Registro de accidentes biológicos.
- Notificación de incidentes de seguridad y gestión de los mismos.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Administración Segura de Medicación.
- Control de fungible y medicación.
- Revisión de Carro de Paradas.
- Medicación LASA y Medicación de Alto Riesgo.
- Medicación termosensible.
- Conciliación del Medicamento y Áreas de Mejora.
- Higiene de Manos.
- Prácticas Seguras en Cirugía.

Certificaciones y otros reconocimientos

- Unidad de Referencia para la Comunidad Autónoma de Andalucía desde 2008 para desarrollar el Programa de Implantes Cocleares, como Centro Referente en Andalucía para implantes de niños y adultos.
- Unidad de Referencia para la Comunidad Autónoma de Andalucía en Disfonía Espasmódica.
- Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Nivel Avanzado.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Amigdalectomía y Adenoidectomía (responsable del Grupo de Diseño y del Grupo Autonómico de Seguimiento de este proceso).
- PAIS: Disfonía, Otitis Media, Cáncer de Cabeza y Cuello y Atención Temprana.
- Todos los Procesos Asistenciales Integrados se encuentran completamente implantados en la Unidad Clínica de Otorrinolaringología (ORL).

Auditorías

- Administración Segura de Medicación.
- Control de Fungible y Medicación.
- Revisión de Carro de Paradas.
- Medicación LASA y Medicación de Alto Riesgo.
- Medicación Termosensible.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

- Central de Calidad Asistencial.
- Cuidados.
- Genética.
- Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.
- Tumores (Subcomisiones de: Linfomas, Cáncer de Tiroides, tumores de cabeza y cuello).
- Humanización.
- Seguridad.
- Comité de Ética Asistencial - Sevilla Norte.
- Comisión de Asesoramiento del Programa de Reproducción Humana Asistida.
- Grupo Autonómico de Seguimiento del Proceso Asistencial Integrado Amigdalectomía-Adenoidectomía.

PEDIATRÍA

Directora de la Unidad:
Elena Pérez González

Jefa de Sección Oncología Pediátrica:
Ana Fernández-Teijeiro Álvarez

Referente de Cuidados:
Manuel Jesús Díaz Abollado

Coordinadora:
Rocío Cabrera Borrego

El servicio de Pediatría tiene la misión de prestar asistencia sanitaria eficiente, segura y de calidad a la población pediátrica del Área.

Ofrecemos una medicina integradora, con especialistas experimentados y excelente relación entre unidades, hospitales y áreas de conocimiento, destacando especialmente nuestra relación con Atención Primaria.

Desde el punto de vista docente, nuestro compromiso en la formación pregrado y postgrado es permanente, participando en la estrategia autonómica de atención a la infancia. Este año hemos aumentado la accesibilidad y coordinación con Primaria, realizando terapia enzimática ambulatoria, potenciando la consulta de transición a adultos, incrementando la producción científica de cada vez mayor impacto, y certificando la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA, a Nivel Óptimo.

@PediatriaHuvm

Visitar en web

Unidades Funcionales

- Aparato Digestivo Pediátrico
- Cuidados Críticos Pediátricos
- Cardiología Pediátrica
- Endocrinología Pediátrica
- Enfermedades Infecciosas Pediátricas
- Hospitalización Pediátrica
- Pediatría General
- Pediatría Social
- Nefrología Pediátrica
- Neumología, Alergia Pediátrica
- Neurología Pediátrica, Neurodesarrollo.
- Oncohematología Pediátrica
- Reumatología Pediátrica
- Urgencias Pediátricas

Población de Referencia

501.831

Dotación de Personal

Jefa de Servicio	1
Jefas de Sección	2
Enfermeras Supervisoras	2
Facultativos/as Especialistas de Área	43
Residentes (EIR)	23
Enfermeros/as	117
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	117
Personal Administrativo	6
Celadores/as	4

Dotación de Recursos tecnológicos

Tapiz rodante para prueba de esfuerzo	2
Ecógrafo portátil	1
Respiradores pediátricos	3
Pulsioxímetros	30
Sistemas de alto flujo	6
Hemodiafiltración	1
Holter de TA	3
Holter de arritmias	2
Cunas térmicas	1
Gasómetros	3
Glucómetros/medidores de cetonemia	2
Ecocardiógrafo	1

Torre Endoscopio pediátrico con Gastroscopio, Anuscopio y Colonoscopio
Phmetro y Analizador
Medidor de hidrógeno espirado
Analizador de iones sudor. Plicómetro
Torre Fibrobroncoscopia
Espirómetro
Medidos de óxido nítrico exhalado
Polígrafo estudio del sueño

Accesibilidad

Demora Media (días)	12,4
Pacientes citados < 60 días	8.408

Actividad de Consultas

Primeras consultas	11.088
Consultas sucesivas	18.616
Total consultas	29.704
Relación sucesivas / primeras	1,7

Urgencias

Urgencias atendidas	18.710
Traslados a Observación	1.370
Traslados a planta desde Urgencias	993
Traslados a planta desde Observación	626
Porcentaje de urgencias no ingresadas	0,87

Actividad de Hospitalización en Pediatría

Ingresos programados	330
Ingresos urgentes	901
Ingresos totales	1.231
Estancias totales	4.837,83
Éxitus	5
Índice de Ocupación	13,25
Estancia Media	3,93
Peso Medio	0,5724

Actividad de Hospitalización en Neonatología

Ingresos programados	13
Ingresos urgentes	830
Ingresos totales	843
Estancias totales	4.223,43
Éxitus	4
Índice de Ocupación	11,57
Estancia Media	5,01
Peso Medio	0,636

Actividad de Hospitalización en Neonatología

NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	
Test Cutáneos con neumoalérgenos	695
Espirometría forzada	678
Test de Broncodilatación	520
Oscilometría de impulsos	93
FeNO Óxido nítrico exhalado	487
Test de metacolina	33
Inmunoterapia con neumoalergenos	491
Adiestramiento de terapia inhalada	491
Administración de anticuerpos monoclonales para profilaxis frente a VRS	173

Administración Ac monoclonales anti IgE (Omalizumab)	11
Fibrobroncoscopia	17
Esputo inducido	16
Tratamiento con Anti IL-5 (Nucala)	3
Mantoux	51
Poligrafía cardiorrespiratoria de sueño	14
Extracción analítica	15
GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	
Dieta de provocación	96
Electrolitos en sudor	200
Endoscopias digestivas altas	192
Rectocolonoscopias	45
Phmetrías 24 horas	54
Test de Hidrógeno espirado	80
Anuscopia	10
Test de Aliento (Helicobacter Pylori) TAUKIT	0
Valoración nutricional	180
Analíticas	30
Cambios botón gástrico	15
Sonda nasogástrica alimentación enteral	5
Impedanciometría	6
NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	
Biopsias renales	7
Riesgo Litógeno	650
Pruebas Funcionales (Tubulares, Glomerulares, Litiasis renal)	16
Estudios genéticos	21
ERC	20
Mapa HOLTER	126
Diarios miccionales	190
Estudios de RCV/HTA	30
Protocolo de estudio de riñón único	135
ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	
Test de hipoglucemia	31
Test de ejercicio	60
Test corto ACTH	32
Test LH-RH	22
Test Clonidina	2
Test Beta HCG	1
Test Glucagón	3
Estudio Cariotipo	11
Sobrecargo oral de glucosa	4
Test de prolactina	9
Analíticas varias	132

REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	
Artrocentesis e infiltraciones	8
RNM de bajo campo	13
Capilaroscopia	8
Total de niños vistos en Hospital de Día Pediátrico	**1.400**
ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	
Procedimientos con sedoanalgesia en planta/Hospital de día :	22
*Punción lumbar y terapia intratecal	19
*Aspirado de médula ósea (AMO)	2
* Punción lumbar + terapia intratecal + AMO	1
CARDIOLOGÍA	
Ecocardiografías	1.963
HOLTER-ECG	119
ECG	1.435
UCI PEDIÁTRICA	
Ingresos totales	325
Canalización venosa centrales	28
Aspirado y biopsia de médula ósea en pacientes de Hematooncología	11
Endoscopia digestiva superior	103
Toracocentesis diagnostica y colocación de drenaje pleural por derrame pleural	4
Biopsias percutáneas renales o hepáticas ecodirigidas	9
Artrocentesis e infiltración intraarticular	7
Punciones lumbares por estudio de LCR // medición de presión intracraneal	31
Sutura y cura de heridas complejas // Drenaje de abscesos	25
Otros procedimientos bajo sedoanalgesia	5
Ingresos para procedimientos bajo sedoanalgesia	188
Talleres como docente	4
URGENCIAS PEDIÁTRICAS	
N.º urgencias	18.544
PROCEDIMIENTOS:	
Sedoanalgesia en procedimientos	146
Punción lumbar	39
Sutura de heridas	171
Ecografía a pie de cama (POC)	270
Abdomen	71
- Ecografía torácica	129
- Ecografía del nervio óptico	39
- Otras ecografías POC	31
DOCENCIA ACREDITADA	
- Simulacros de emergencias:	16
- Curso de Urgencias para Residentes de primer año:	1
- Sesiones clínicas en UGC Pediatría:	6
Cursos de RCP Avanzada	2

Indicadores de Gestión CMBD* Pediatría

Puntos GRD	704,6244
Peso APR Medio	0,5724
Reingresos urgentes	68
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	5,42
Media Diagnóstico Codificado	3,27
Media Procedimiento Codificado	0,95

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

Indicadores de Gestión CMBD* Neonatología

Puntos GRD	536,148
Peso APR Medio	0,636
Reingresos urgentes	8
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	6,44
Media Diagnóstico Codificado	5,49
Media Procedimiento Codificado	2,11

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes Pediatría

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
073 - PROCEDIMIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA	118	0,5	2,45	0,2	0,8267
053 - CONVULSIONES	95	3,43	4,16	0,83	0,4406
133 - FALLO RESPIRATORIO	85	7,05	7,44	0,95	0,594
138 - BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	64	6,17	5,84	1,06	0,5401
144 - OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	36	6,22	6,81	0,91	0,5236
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	34	5,12	5,89	0,87	0,4026
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	33	4,09	5,42	0,75	0,383
251 - DOLOR ABDOMINAL	30	3,83	4,07	0,94	0,3959
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	28	1,18	3,05	0,39	0,3868
420 - DIABETES	28	5,54	5,86	0,95	0,3701
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	27	5,11	4,56	1,12	0,4367
663 - OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	27	1,15	4,98	0,23	0,4241
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	26	3,27	4,27	0,77	0,4177
058 - OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	23	1,39	6,07	0,23	0,5489
082 - INFECCIONES Y OTRAS ENFERMEDADES OCULARES	23	1	5,49	0,18	0,483
351 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	21	3,19	3,62	0,88	0,4129

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

GRDs* más frecuentes Neonatología

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
640 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	606	2,6	3,33	0,78	0,1103
626 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTROS PROBLEMAS	47	4,47	6,53	0,68	0,3639
634 - NEONATO, PESO AL NACER >2499G CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/OTRA CONDICIÓN RESP. MAYOR	40	5,78	7,69	0,75	1,3647
614 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G CON O SIN OTRA CONDICIÓN SIGNIFICATIVA	27	11,81	15,43	0,77	1,582
633 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G CON ANOMALÍAS MAYORES	23	5,35	11,56	0,46	1,5866
639 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G CON OTRAS CONDICIONES SIGNIFICATIVAS	14	4,57	8,9	0,48	1,2016
622 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/OTRA CONDICIÓN RESP. MAYOR	10	14,6	16,34	0,89	2,0707
607 - NEONATO, PESO AL NACER 1250-1499 G, CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/OTRAS MAY. RESP. U OTRAS ANOMALÍAS MAYORES	8	34,13	34,54	0,99	5,0699
612 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/OTRA CONDICIÓN RESP. MAYOR	7	20,29	25,22	0,8	3,2789
593 - NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, SIN PROCEDIMIENTO MAYOR	6	63,83	67,36	0,95	13,8865

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**11.716.374**
Sanitario facultativo	4.022.347
Sanitario no facultativo	7.476.835
P. no sanitario	217.192
Bienes y Servicios	**3.192.307**
Fungibles	522.556
Fármacos	2.471.787
Otros gastos	197.964
Total	**14.908.681**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de publicaciones	20
Factor de Impacto Acumulado	62,274
Estudios Clínicos Activos	15

Líneas de Investigación

- Grupos de Investigación: Miembro del Grupo de Investigación PAI CTS- 455. Grupo de Investigación en Patología Respiratoria, en el Hospital Universitario Virgen de Valme de Sevilla.
- **Esclerosis Múltiple** (N. º Protocolo CFTY 720D2311). EudraCT 2011-00567723. Dr. Andrés Rodríguez Sacristán.
- **Estudio NOVA EFFECT**. Promotor Ferrer Internacional S.A. C. Rivero de la Rosa.
- **Estudio comparativo de eficacia y seguridad de diferentes preparaciones endoscópicas empleadas en colonoscopia pediátrica**. Promotor: FISEVI. FIS-POL-2017-01. C. Cuadrado Caballero.
- **Efecto de la fórmula de inicio hipoproteica y altamente hidrolizada en la prevención de la alergia en lactantes en riesgo hasta 1 año**: Promotor: HiPP GmbH&Co Vertrieb KG.
- **Programa Fundación AECC**. Convocatoria 2018. Cáncer infantil y poco frecuente. Código: CICPF18016FERN. Dra. Fernández Teijeiro.
- **Ensayo Protocolo Inter-B-NHL Ritux 2010**. Código Interno: 2010-019224-31. Dra. A. Fernández Teijeiro, Dr. García Aldana, Benítez.
- **Linfoma linfoblástico: UKM17_0023 (LBL 2018)**. Protocolo Internacional. Código interno: 2017-001691-39. Dra. A. Fernández Teijeiro, Dr. García Aldana, Benítez
- **Protocolo Dalichi Sankyo DU176b-DU312 Hokusai VTE Peds**.Código interno: 2016-000991-49. Dra. A. Fernández Teijeiro, Dr. García Aldana, Benítez.
- **IntReALL SR 2010: International Study for Treatment of Standard Risk Childhood Relapsed ALL 2010**. Código interno: 2012-000810-12. Dra. A. Fernández Teijeiro, Dr. García Aldana, Benítez
- **Leucemias Linfoblásticas Agudas tratadas con el Protocolo SEHOP- PETHEMA 2013: CMH-ASP-2018-1**. Código interno: R-0014/18. Dra. A. Fernández Teijeiro, Dr. García Aldana, Benítez.
- **Participación en Ensayo Internacional: International Multi Centre Clinical Program for the diagnosis and treatment of children, adolescents and young adults with Ependymoma (Estrato I fase III, estrato Iiy estrato III fase II).** Promotor: Centre Leon Berard. IC Dra. Fernández Teijeiro.
- **Participación en Ensayo Internacional: Second International Inter-Group Study for Classical Hodgkin Lymphoma in Children and Adolescents fase III** Promotor: University of Giessen-Germany. IC Dra. Fernández Teijeiro.
- **Proyecto" Estudio multicéntrico en TCE leve (GCS 14-15) y moderado (GCE 9-13)". Proyecto Manager**. Hospital Vall d´Hebron. Research Institute (VHIR). Proyecto BIOTRABIS8. Dra. P. De la Torre Sánchez.
- **Proyecto "Cribado neonatal para la detección precoz de linfopenias severas de las células T y B**". N. º Expediente: PI13/01104. Financiado por el Instituto de Salud Carlos III. Dra. Salamanca.
- **Evaluación de una intervención basada en la evidencia para reducir la bacteriemia asociada a catéter vascular central en recién nacidos de muy bajo peso**. INBERBAC-Neo (PI17/00565). Instituto Carlos III. Dra. Granero.
- **Efecto de la suplementación con probióticos durante el periodo neonatal del recién nacido prematuro. PREMAPROB (PI16/1660)**. Dra. Granero, Dra. Bardallo.
- **STEP-CD Study: STELARA Use in Paediatric Crohn`s Disease**.
- **A Phase III Study to Assess the Efficacy and Safety of NEXIUM for Maintenance of Healing of Erosive Esophagitis in Pediatric Patients 1 to 11 Years of Age** (Investigadora principal).
- **IMPACT III: Traducción y validación de los cuestionarios de calidad de vida en Enfermedad Inflamatoria Intestinal Pediátrica IMPACT III, Parent IMPACT III, WPAI-CD-Caregivers y WPAIUC-Caregivers para población española**. Estudio multicéntrico del Grupo de trabajo de Enfermedad Inflamatoria Intestinal Pediátrica de la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SEGHNP) (Investigadora principal).
- **ANED 4 KIDS. Estudio sobre el uso de una herramienta de ayuda a la toma de decisiones en nutrición enteral.**
- Participación en proyecto de investigación multicéntrico: **Contribución de la microbiota y la disfunción de la barrera del epitelio intestinal en la fisiopatología del síndrome nefrótico corticorresistente**. Organizado por Hospital San Joan de Deu (Barcelona).
- Dra. Irene Alonso. Investigadora colaboradora del Proyecto "**Estudio de Ictus Neonatal: Detección y Neurodesarrollo**". Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS)-FISEVI. Desde abril 2019.

- Investigadora colaboradora del **Proyecto Nuevas Estrategias terapéuticas en Encefalopatías Epilépticas Infantiles basadas en la individualidad genética. Caracterización Neurofisiológica y estructural de nuevos modelos experimentales en epilepsia.**
- Investigadora colaboradora del Proyecto: **Búsqueda de Biomarcadores predictivos en Ictus Perinatal y Pediátrico: Oportunidades de la "biofirma" de muestras de sangre seca. HUVM-IBI-SHUVR.** Años 2020-2021.
- Investigadora colaboradora del Proyecto PAIDI: "**Papel de la nutrición y la microbiota materna en el desarrollo embrionario y evaluación de cómo su modulación puede prevenir enfermedades asociadas al Neurodesarrollo".** Referencia del proyecto P20_01267. Año 2021. Dra. Andrea Campo junto a Dr. Andrés Rodríguez Sacristán y Dra. Irene Alonso.
- **Proyecto HOS (Hunter Outcome Study)** desde Junio 2014 hasta la actualidad. Seguimiento internacional, multicéntrico, observacional y prolongado sobre pacientes con Síndrome de Hunter (MPS tipo II). Dra. Campo Barasoain. Investigadora principal. Dr. Rodríguez-Sacristán y Dra. Alonso, investigadores secundarios.
- Dr. A. Rodríguez- Sacristán, como investigador principal, y Dra. A. Campo, como investigadora secundaria participan:
    - En el ensayo clínico EP0132 de UCB Biopharma con el título: **A multicenter, open-label, single-arm study to evaluate long-term safety, tolerability, and efficacy of brivaracetam in study participants 2to 26 years of agewith childhood absence epilepsy or juvenile absence epilepsy.**
    - En el ensayo clínico N01269 de UCB Biopharma con el título: **A randomized, dose-finding and confirmatory, double-blind, placebo-controlled, parallel-group multicenter study with a 2-stage adaptive design and randomized withdrawal to evaluate the efficacy, safety, and tolerability of brivaracetam as monotherapy in patients 2 to 25 years of age with childhood absence epilepsy or juvenile absence epilepsy.**
- Dra. Andrea Campo, IC. El ensayo clínico OPERETTA con el título: **" A phase III multicenter, randomized, double-blind, double-dummy study to evaluate safety and efficacy of ocrelizumab in comparison with fingolimod in children and adolescents with relapsing-remitting multiple sclerosis**".
- Dra. Andrea Campo. IP. Estudio multicéntrico observacional, prospectivo y retrospectivo andaluz con el título: "**Cribado selectivo de deficiencia de descarboxilasa de aminoácidos aromáticos (AADC) en una población pediátrica de alto riesgo de Andalucía".**
- Seguimiento y evaluación del recién nacido de riesgo y su entorno: "**Situación actual de la patología del desarrollo de la cadera durante el período neonatal en recién nacidos pretérminos** ". Proyecto que se desarrolla en colaboración con el Servicio de Rehabilitación Infantil y la Unidad de Fisioterapia Infantil y constituye una tesis doctoral en fase de desarrollo.
- Ensayo en fase III. **PREMAPROB. "Efectos de la suplementación con probióticos durante el período neonatal sobre el recién nacido prematuro**".
- Estrategias de diagnóstico precoz en Enfermedades Raras: "**Cribado Neonatal para la detección precoz con Linfopenias severas de células T y B** ". Estudio multicéntrico.
- **Prematuridad con y sin displasia broncopulmonar (DBP)**. Estudio comparativo de la espirometría forzada y la oscilometría de impulso.
- **Diabetes Mellitus tipo 1 (calidad de vida de pacientes en tratamiento con ICSI, riesgo cardiovascular, futuro y mineralización ósea.** Dr. J.A. Bermúdez. Dra. M.M. Romero.
- **Patologías prevalentes del niño/a y del adolescente que constituyen importantes problemas de salud pública**: la obesidad (ritmo de crecimiento, maduración y mineralización esquelética durante el tratamiento, eficacia del tratamiento invasivo y continuado, basado en la familia y complicaciones relacionadas con el síndrome metabólico y el estado inflamatorio asociado, mineralización ósea). Dr. J.A. Bermúdez, Dra. M.M. Romero.
- IBRAHIM-1: "**DESING OF AN INTRAPERITONEAL Bioartificial Antiinflamatory Human Inmunomodulatory Node to treat type 1 Diabetes Mellitus**". Dr. J.A. Bermúdez. Dra. M.M. Romero.
- **Estudio neuropsicológico con valoración de funciones ejecutivas cerebrales en niños y adolescentes con DM tipo 1**. Dr. J.A. Bermúdez, Dra. M.M. Romero.
- Estudio ESMERO 72: "**Seguimiento hasta talla adulta de una cohorte de sujetos nacidos pequeños para la edad gestacional y tratados con hormona de crecimiento**". Estudio multicéntrico español. Patrocinador Merck SL. Dr. J.A. Bermúdez, Dra. M.M. Romero.

Organización de Eventos Científicos

- Anselmo Andrés, Miembro del Comité Local del 54º Congreso de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Sevilla, del 4 al 6 de noviembre de 2021.
- Ana Fernández-Teijeiro, Miembro del Comité Científico del II Congreso Digital de la AEP, celebrado del 5 al 7 de junio de 2021.
- Presidente del Comité organizador del I Congreso Ibérico (virtual) de Hematología y Oncología pediátricas, 21, 23, 28 y 30/9/2021 (Con la Sociedad de Hematología y Oncología de Portugal).

Gestión Medioambiental

Se siguen los criterios de ahorro energético y gestión de residuos determinados por el Centro.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Elaboración del Mapa de Riesgos de la Unidad.
- Higiene de Manos.
- Notificación de Incidentes con la Medicación, análisis y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Análisis de Suceso Centinelas y puesta en marcha de medidas de mejora.
- Notificación RAM.
- Prevención y Tratamiento de las Úlceras Por Presión en UCI Pediátrica y Neonatología.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados (PAI)

- Adecuación y gestión de los PAI Asma, Diabetes y Síndrome Febril sin focalidad, Embarazo, Parto y Puerperio, con elaboración de auditorías sobre los mismos, sus resultados, análisis y líneas de mejora.
- Participación, por parte de la Consejería de Salud, de los PAIs Diabetes y Asma.
- Atención al Recién Nacido de Riesgo.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejoras

- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Tecnología Avanzada en el Control de la Diabetes.
- Comité de Genética.
- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Úlceras Por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Seguridad.
- Comisión Atención a la Parada Cardiorespiratoria.
- Comisión de Lactancia Materna.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comisión de Humanización.
- Comisión interniveles "Coordinación del Proceso Asistencial Integrado para el seguimiento del recién nacido de riesgo".

Auditorías

- Elaboración y análisis de auditorías sobre Historias Clínicas en el área de hospitalización y consultas externas. Divulgación de los resultados.
- Elaboración y análisis sobre Consentimientos Informados, patologías frecuentes en Pediatría: Neumonías de la Comunidad, Infección del Tracto Urinario y Cefaleas.
- Encuestas de Satisfacción.
- Evaluación de Riesgos Laborales.

Certificaciones

Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA. Nivel Óptimo.

RADIODIAGNÓSTICO

Director de la Unidad:
Luis Salvador Cueto Álvarez

Referente de Cuidados:
Jerónimo Leal Romero

Visitar en web

Durante 2021 se han seguido tomando todas las medidas de seguridad para minimizar contagios al personal sanitario y no sanitario de este Servicio, así como a los pacientes que han acudido para que se les realicen pruebas diagnósticas.

Los resultados asistenciales demuestran un aumento de la actividad en todas las técnicas, comparados no solo con los dos años anteriores de pandemia sino desde 2018.

A ello ha contribuido la apertura de los equipos de Resonancia Magnética todos los días de la semana en turnos de mañana y tarde.

La reacreditación por la Agencia de Calidad Sanitaria, ACSA, con nivel Avanzado es un punto muy importante dada la exigencia para obtener esta titulación.

Unidades Funcionales

Radiodiagnóstico
Radiodiagnóstico General
Sección de Abdomen
Sección de Radiología Intervencionista
Sección de Mama
Sección de Musculoesquelético
Sección de Neuroradiología
Sección de Urgencias

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	1
Enfermero Supervisor	1
Facultativos/as Especialistas de Área	33
Residentes (EIR)	11
Enfermeros/as	23
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1
Técnico Especialista Radiodiagnóstico	104
Personal Administrativo	16
Celadores/as	11

Dotación de Recursos

Equipos de Radiología Convencional	13
Ecógrafos	11
Senógrafos	2
TAC. Tomografía Axial Computerizada	5
Resonancia Magnética	2
Telemando	1
Ortopantomógrafo	1
Equipo multifunción	1

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Radiografía simple	313.730
Ecografías	44.368
Mamografías	12.750
Tomografía Axial Computerizada-TAC-	58.004
Resonancia Magnética –RMN-	16.188
Intervencionismo	1.498
Telemando	2.704
Programa Detección Precoz Cáncer de Mama	38.527
Radiología Concertada	
Tomografía Axial Computerizada	7.461
Resonancia Nuclear Magnética	33.089

Remodelación Sala RX robotizada

Información Económica (€)

Personal	**7.194.353**
Sanitario Facultativo	3.041.194
Sanitario no Facultativo	3.549.878
P. no sanitario	603.281
Bienes y Servicios	**2.688.719**
Fungibles	561.616
Fármacos	322.002
Otros gastos	1.805.101
Total	**9.883.072**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	6
Factor de Impacto Acumulado	17,385

Líneas de Investigación

Participación en 18 Ensayos Clínicos.

Organización de Eventos Científicos

Sesenta sesiones internas. Acreditadas.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de Riesgos de la Unidad.
- Higiene de Manos.
- Notificación de Incidentes.
- Indicadores de Seguridad y Calidad.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de la Medicación.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

Implantación del Proceso Soporte Técnicas de Imagen.

Participación en comisiones clínicas y grupos de mejoras

Comisión Central de Tumores, con participación de radiólogos/as en las diferentes subcomisiones de tumores.

Auditorías

- Historias Clínicas y Consentimientos Informados.
- Indicadores de Calidad y Seguridad.

Certificaciones

Certificación de la Unidad por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA. Nivel Avanzado.

ADOPCIÓN DE NUEVA IMAGEN CORPORATIVA

REUMATOLOGÍA

Director de la Unidad:
José J. Pérez Venegas

Referente de Cuidados:
Raquel Aparicio Romo

Visitar en web

1. Grado de cumplimiento de objetivos asistenciales, docentes y de investigación.
2. Colaboración de la Unidad con las Asociaciones de pacientes con enfermedades reumáticas.
3. Colaboración de la Unidad en la formación en enfermedades reumáticas para Atención Primaria en la Escuela Andaluza de Salud Pública, EASP, y en la elaboración de documentos en URM.
4. Dotación de una nueva RM de bajo campo para proyectos de investigación.
5. Teleconsulta.
6. La labor de la consulta de Reumatología.

Unidades Funcionales

- Reumatología General
- Tratamiento con Fármacos Biológicos
- Consulta de Musculoesquelético en Atención Primaria
- Unidad de Artritis Precoz
- Reumatología Pediátrica (En colaboración con Pediatría)
- Autoinmunes
- Técnicas imagen
- Espondiloartritis
- Monográfica de Fractura. FLS
- Uveitis
- Monográfica de Osteoartrosis de Rodilla/Cadera
- Monográfica de gota
- Consulta de Enfermería Reumatológica
- Consulta de Alto Riesgo de Fractura. FLS
- Consulta de Imagen/Intervencionista
- Teleconsulta

Población de Referencia
502.077

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Facultativos/as Especialistas de Área	9
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	3
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	5
Personal Administrativo	2

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	3
Consultas Externas	10
Tecnologías	
Resonancia Magnética de extremidad de bajo campo	1
Ecógrafo	4
Microscopio de luz polarizada	1

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	38,51
Pacientes citados < 60 días	3.332

Actividad de Consultas

Primeras consultas	7.170
Consultas sucesivas	19.013
Total consultas	26.183
Relación sucesivas / primeras	2,7

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	13
Ingresos urgentes	13
Ingresos totales	26
Estancias totales	249,08
Índice de Ocupación	0,68
Estancia Media	9,58
Peso Medio	0,7147

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	18,5822
Peso APR Medio	0,7147
Reingresos urgentes	0
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	8,02
Media Diagnóstico Codificado	10,35
Media Procedimiento Codificado	0,88

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
346 - TRASTORNOS DE TEJIDO CONECTIVO	10	9,4	7,59	1,24	0,6274
347 - OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	4	8,75	6,42	1,36	0,5123
317 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS	3	8,33	7,87	1,06	0,89
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	1	13	16,48	0,79	1,5286
121 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	1	16	6,93	2,31	1,2144
142 - ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	1	8	8,73	0,92	0,554
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	1	8	6,23	1,28	0,5098
351 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	1	12	6,31	1,9	0,4616
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	1	18	10,29	1,75	0,6249
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	1	1	4,79	0,21	0,3593
661 - TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN Y PLAQUETAS	1	3	6,99	0,43	0,8533
952 - PROCEDIMIENTO NO EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	1	16	16,64	0,96	1,4832

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**993.641**
Sanitario Facultativo	743.626
Sanitario no Facultativo	211.480
P. no sanitario	38.535
Bienes y Servicios	**4.263.436**
Fungibles	20.963
Fármacos	4.233.599
Otros gastos	8.874
Total	**5.257.077**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

Nº de Publicaciones	13
Factor de Impacto Acumulado	41,774
Estudios Clínicos Activos	28
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	2

Líneas de Investigación

A. Gestión eficiente de terapias biológicas en colaboración con la Unidad de Farmacia.
B. Estrategia de mejora de accesibilidad de pacientes con patología reumática de alto impacto.
C. Marcadores serológicos. Pronósticos de daño articular en Artritis Reumatoide y Artritis Psoriásica evaluado por imagen (ECO y RMN).
D. Eficiencia de FLS (Fractura Liaison Service) en el manejo de pacientes con alto riesgo de fracturas.
E. Utilidad de nuevos biomarcadores como predictores de daño en patología inflamatoria articular de reciente comienzo.
F. Inmunogenética de Artritis Psoriásica y Lupus Eritematoso sistémico.
G. Registro SER de Lupus y Artritis Reumatoide.
H. Supervivencia de terapias biológicas, incluidos biosimilares, e inhibidores de Jak Quinasa-.
I. Riesgo Cardiovascular y Enfermedad Psoriásica.
J. EECC en fases II-III-IV.

Organización de Eventos Científicos

- Curso de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Reumatología.
- Congreso Andaluz de Reumatología.
- Participación en el Comité Científico del Congreso Nacional de Reumatología y del Simposio Nacional de Artritis Reumatoide.

Gestión Medioambiental

La unidad está comprometida con los objetivos de Gestión Medioambiental del HUVM

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Optimización de terapias biológicas.
- Higiene de Manos.
- Adecuación de material de Ensayo Clínico.
- Conciliación medicación pacientes ingresados.
- Notificación de incidentes de seguridad y su gestión.

Auditorías

- Administración Segura de Medicación.
- Control de Fungible y Medicación.
- Revisión de Carro de Paradas.
- Medicación LASA y Medicación de Alto Riesgo.
- Medicación Termosensible.

Certificaciones y otros reconocimientos

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ACSA. NIVEL ÓPTIMA.

SALUD MENTAL

Director de la Unidad:
Jaime Gómez González

Referente de Cuidados:
María Herrera Usagre

Visitar en web

El Servicio de Salud Mental correspondiente al Hospital Virgen Macarena y su Área de influencia dan cobertura sanitaria, en relación a la salud mental, a una población de 576.902 usuarios, repartida entre sectores de la capital y 46 municipios. Para desempeñar esta labor, contamos con un equipo multidisciplinar compuesto por médicos psiquiatras, psicólogos clínicos, personal de Enfermería, trabajadoras sociales, terapeutas y monitores ocupacionales, celadores y personal administrativo que ofrecen servicios que abarcan intervenciones comunes y otras altamente especializadas.

Nuestra red de salud mental está constituida por seis unidades de Salud Mental Comunitaria, de atención a la demanda derivada desde Atención Primaria, y cinco dispositivos de tercer nivel, con un mayor grado de especificidad en programas de atención: Unidad de Rehabilitación URSM), Comunidad Terapéutica (CTSM), Unidad de Salud Mental Infantojuvenil (USMIJ), Hospital de Día (HDSM), Equipo de Tratamiento Intensivo Comunitario (ETIC) y Unidad de Hospitalización, con dotación de 44 camas (UHSM).

Nuestra metodología de trabajo se fundamenta en el respeto y la defensa de los derechos de usuarios/as, con especial atención a labores de prevención y promoción de la salud en las poblaciones atendidas y con una especial atención a la población más vulnerable.

Estamos implicados en lograr la máxima autonomía de los pacientes y en fomentar el proceso real de recuperación de los mismos en este "hacerse cargo" de sus proyectos de vida.

En este año 2021 hemos debido afrontar nuevos retos en relación al impacto de la pandemia sobre la salud mental de nuestra población y, especialmente, en la población infantojuvenil y en pacientes con trastorno mental grave.

Para este cometido han sido enormemente útiles la incorporación y refuerzo de profesionales asignados a los equipos de tratamiento intensivo comunitarios (ETIC), a los equipos de Atención Primaria y, en el futuro, a la atención de menores con problemas de salud mental.

Para nuestra Unidad es prioritario el trabajo conjunto con el movimiento asociativo, tanto, y principalmente, de usuarios, como de familiares, que queda plasmado en el largo historial de acuerdos de colaboración con diversas asociaciones y ONG.

Población de Referencia

576.902

Unidades Funcionales

- Comunidad Terapéutica de Salud Mental Virgen Macarena
- Hospital de Día de Salud Mental Virgen Macarena
- Unidad de Hospitalización de Salud Mental Virgen Macarena
- Unidad de Rehabilitación de Salud Mental Virgen Macarena.
- Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil Virgen Macarena
- Unidad de Salud Mental Comunitaria de:
- Camas
- Carmona
- Constantina
- Macarena Centro
- Macarena Norte
- San José de la Rinconada

Actividad de Hospitalización

Director	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	61
Coordinadores	3
Residentes (MIR)	14
Enfermeros/as	56
Enfermeras especialistas en Salud Mental	12
Residentes de Enfermería en Salud Mental	6
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	67
Monitores	9
Trabajador Social	9
Terapeuta Ocupacional	4
Personal Administrativo	7
Celadores/as	14

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización UHSM	44
Camas de Comunidad Terapéutica	12
Plazas de Hospital de Día de Comunidad Terapéutica	20
Plazas de Hospital de Día de Salud Mental	20
Consultas de Psiquiatría	42
Consultas de Psicología Clínica	22

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	33,26
Pacientes citados < 60 días	8.472

Actividad de Consultas

Primeras consultas	12.178
Consultas sucesivas	72.265
Total consultas	84.443
Relación sucesivas / primeras	5,934061422

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	94
Ingresos urgentes	1.580
Ingresos totales	1.674
Estancias totales	1.7710,92
Índice de Ocupación	48,52
Estancia Media	10,58
Peso Medio	0,4057

Comunidad Terapéutica Virgen Macarena

Programa de hospitalización completa	2021
Pacientes atendidos	19
Estancias totales	4.286
Altas	7
Estancia Media	226
Programa de día (hospitalización parcial)	
Pacientes atendidos	31
Ingresos	13
Altas	13
Estancias totales	7.122

Unidad de Rehabilitación de Salud Mental

Pacientes atendidos	275
Ingresos	21
Altas	17
Estancias totales	7.560

Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil

Primeras consultas	528
Consultas sucesivas	14.644
Total consultas	15.172

Hospital de Día Salud Mental

Ingresos	23
Altas	11
Estancias totales	3.108
N.º de intervenciones	3.835

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	679,1418
Peso APR Medio	0,4057
Reingresos urgentes	254
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	12,6
Media Diagnóstico Codificado	4,77
Media Procedimiento Codificado	1,19

*Conjunto Mínimo Básico de Datos
* Incluye Salud Mental de San Lázaro

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
750 - ESQUIZOFRENIA	406	14,36	18,08	0,79	0,5177
751 - TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	193	12,14	13,49	0,9	0,3324
753 - TRASTORNOS BIPOLARES	176	13,95	16	0,88	0,3223
752 - TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	156	6,49	9,01	0,72	0,3062
756 - ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	152	5,63	7,31	0,77	0,4544
760 - OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	84	11,04	14,03	0,79	0,4417
757 - ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	67	10,81	12,46	0,87	0,4807
815 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE LESIÓN, ENVENENAMIENTO Y EFECTO TÓXICO	66	7,65	5,99	1,28	0,3955
758 - TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO	63	6,37	10,55	0,56	0,4138
754 - DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	62	8,5	9,23	0,92	0,2614
755 - TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	48	7,71	9,23	0,83	0,2887
817 - SOBREDOSIS	47	8,64	6,7	1,29	0,328
775 - ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL	29	9,14	10,23	0,89	0,3509
774 - ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA	25	7,28	9,49	0,76	0,2969
042 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	21	16,1	9,72	1,66	0,5862

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**9.614.786**
Sanitario Facultativo	4.079.700
Sanitario no Facultativo	4.564.334
P. no sanitario	970.752
Bienes y Servicios	**265.396**
Fungibles	55.811
Fármacos	102.937
Otros gastos	106.648
Total	**9.880.182**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Publicaciones	12
Factor de Impacto Acumulado	51,661
Estudios Clínicos Activos	1

Líneas de Investigación

- Evaluación neurocognitiva de las psicosis y población en riesgo.
- Investigación cualitativa en Salud Mental.
- Registro de casos con Trastorno Mental Grave.
- Resultados de los tratamientos en Trastorno Mental Grave .

Organización de Eventos

Durante 2021, la Unidad Clínica de Salud Mental, por los motivos ya conocidos de la pandemia, ha limitado la realización de eventos de carácter presencial.

Gestión Medioambiental

- Consumo eficiente de recursos: agua, electricidad, papel, etc.
- Reducción de la generación de residuos sanitarios peligrosos y no peligrosos

Atención Ciudadana y Participación Comunitaria

- Colaboración con movimiento asociativo desde la Unidad de Hospitalización de Salud Mental. Programa de Acogida de ASAENES.
- Participación desde la Unidad de Salud Mental Infantojuvenil (USMIJ), con el Programa de Club Joven de ASAENES.
- Participación activa en Muestra de Cine Mental en colaboración con ASAENES.
- Participación en Mesa Estratégica para Atención a Personas en riesgo de exclusión social con ONG y voluntariado, y bajo el auspicio del Ayuntamiento de Sevilla.
- Acuerdo de colaboración con ONG Solidarios de favorecimiento de redes sociales en pacientes con trastorno mental grave.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Plan de Mejora del Mapa de Riesgos de la Unidad: Estructurado por dispositivos.
- Notificación de incidentes. Análisis causa-raíz.
- Conciliación de la Medicación. Plan de Mejora.
- Higiene de manos.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Trastorno Mental Grave.
- Trastorno de la Conducta Alimentaria.
- Depresión, Ansiedad y Somatizaciones.
- Trastorno Espectro Autista.

Auditorías

- Indicadores de Calidad y Seguridad.

Participación en Comisiones Clínicas y Grupos de Mejora

- Comisión del Trastorno de Conducta Alimentaria de el servicio de Salud Mental – Servicio de Endocrinología.
- Comisión del Trastorno Mental Grave del Servicio de Salud Mental, de Calidad Virgen Macarena, de Enfermería de la del Servicio de Salud Mental, de Casos Complejos del Servicio de Salud Mental CTA Sevilla.
- Comisión Intersectorial: Agencia de la Dependencia, FAISEM.
- Comisión de Salud Mental. Ayuntamiento de Sevilla, Servicios de Salud Mental del Área Metropolitana.
- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Grupos de Mejora en Unidad de Hospitalización: Principio para trato y mejora del ambiente terapéutico, Elaboración y revisión de protocolos, Seguridad del paciente, Formación Continuada e Investigación.
- Grupos de Mejora en el Servicio de Salud Mental: del PAI Trastorno Mental Grave UGCSM Virgen Macarena, del PAI I Trastorno Ansiedad-Depresión-Somatizaciones de la UGC Salud Mental, de programas propios del servicio: ITPMAC y otros.
- Comisión de Asesoramiento del Programa de Reproducción Humana Asistida.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Violencia de Género.

Certificaciones

Unidad certificada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Nivel Avanzado.

URGENCIAS

Directora de la Unidad:
Mª. del Carmen Navarro Bustos

Referente de Cuidados:
Rosario Camacho Catalán

@UHuvmacarena

Visitar en web

Unidades Funcionales

Urgencias Generales

Urgencias Traumatológicas

Dotación de Personal

Jefe Servicio	1
Jefe de Sección	1
Enfermeras Supervisoras	2
Jefe de Bloque	1
Facultativos/as Especialistas de Área	66
Enfermeros/as	191
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	147
Trabajador Social	1
Personal Administrativo	29
Celadores/as	72

Dotación de Recursos

Urgencias generales:	
Consultas:	
Consultas Circuito de Atención Básica	2
Consultas Circuito Polivalente	11
Consultas Circuito Traumatológico	6
Consultas Circuito de Críticos	1
Observación:	
Camas	41
Sillones	8
Recuperación	4

Actividad de Urgencias

Urgencias atendidas	154.323
Traslados a Observación	15.611
Traslados a planta desde Urgencias	18.572
Traslados a planta desde Observación	8.667
Promedio diario de Urgencias atendidas	422,8
Porcentaje de Urgencias no ingresadas	88%

Información Económica (€)

Personal	**18.808.741**
Sanitario Facultativo	5.608.730
Sanitario no Facultativo	10.616.488
P. no sanitario	2.583.523
Bienes y Servicios	**1.454.101**
Fungibles	1.014.587
Fármacos	305.921
Otros gastos	133.593
Total	**20.262.842**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Publicaciones	14
Factor de Impacto Acumulado	31,645
Estudios Clínicos Activos	3

Líneas de Investigación

Línea de Investigación de:

- Enfermedades Infecciosas.
- Enfermedades Cardiológicas.
- Enfermedad Tromboembólica.
- Gestión de Urgencias.

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Seguimiento mensual en Cuadro de Mandos, Protocolo y Medición.
- Notificación de incidentes de seguridad y su gestión.
- Identificación inequívoca de pacientes.
- Higiene de manos.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- PAIS: Paliativos, Insuficiencia Cardíaca, Dolor Torácico, Ictus, Fractura de Cadera, Politraumatismo Grave, EPOC.

Auditorías

Historias Clínicas y Consentimientos Informados.

Participación en Comisiones Clínicas y Grupos de Mejora

- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica (Grupo PROA.)
- Comisión Central de Calidad.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comité Local de Trauma Grave.
- Comisión de Seguridad.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Humanización.
- Comité de Ética Asistencial - Sevilla Norte.
- Comisión Atención a la Parada Cardiorespiratoria.
- Comisión de Violencia de Género.

Certificaciones

Unidad certificada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Nivel Avanzado.

UROLOGÍA

Director de la Unidad:
Jesús Castiñeiras Fernández

Referente de Cuidados:
Patricia Bayón Álvarez

Visitar en web

Población de Referencia

482.470

Unidades Funcionales

- Urología General
- Unidad de Próstata
- Unidad de Patología Oncológica Renal
- Unidad de Uro-Oncología Vesical y Urotelial
- Unidad de Litiasis
- Unidad de Urodinámica y Suelo Pélvico

Dotación de Personal

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	12
Residentes (EIR)	5
Enfermeros/as	14
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	19
Personal Administrativo	2

Dotación de Recursos

Camas de hospitalización	27
Consultas Externas de mañana	5 + 1 en Riotinto
Consultas Externas de tarde	2
Salas de Endoscopia	1
Sala de Ecografía	2
Gabinete de Urodinámica	1
Quirófanos semanales:	
Generales	8
Endo alpha	1
Locales	2/3

Accesibilidad

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	2021
Demora Media (días)	35,4
Pacientes citados < 60 días	6.425

Actividad de Consultas

Primeras consultas	14.299
Consultas sucesivas	11.584
Total consultas	25.883
Relación sucesivas / primeras	0,810127

Actividad de Hospitalización

Ingresos programados	820
Ingresos urgentes	495
Ingresos totales	1.315
Estancias totales	6338,3
Éxitus	7
Índice de Ocupación	17,37
Estancia Media	4,82
Peso Medio	0,783
Relación sucesivas / primeras	0,810127

Actividad Quirúrgica

Intervenciones programadas	1.078
Intervenciones urgentes	126
Intervenciones totales	1.204
Intervenciones CMA, Cirugía Mayor Ambulatoria	89
Resto de intervenciones ambulatorias	44
Índice de Intervenciones Suspendidas	1,6

Actividad más significativa de la Cartera de Servicios

Cistoscopia	687
Dilatación de Estenosis Ureteral /Uretral	2.563
Ecografías renales y genitourinarias	10
Ecografías Renal y Biopsia	11
Flujometría	51
Ureteroscopia	219

Indicadores de Gestión CMBD*

Puntos GRD	1030,434
Peso APR Medio	0,7836
Reingresos urgentes	47
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	4,82
Media Diagnóstico Codificado	7,71
Media Procedimiento Codificado	1,35

*Conjunto Mínimo Básico de Datos

GRDs* más frecuentes

APR GRD	Casos	Estancia Media	EM esperada	IUE	Peso Medio
446 - PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	370	2,95	2,94	1,001	0,734
443 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	147	4,02	3,87	1,04	0,9374
465 - CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	130	2,96	3,54	0,84	0,4665
468 - OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	117	4,86	4,01	1,21	0,4489
480 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA	77	4,7	4,47	1,05	0,9528
482 - PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	69	2,48	2,61	0,95	0,6528
442 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR NEOPLASIA	61	5,72	6,31	0,91	1,2216
483 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	47	1,55	2,89	0,54	0,8582
461 - NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	40	4,45	5,59	0,8	0,6942
810 - HEMORRAGIA O HEMATOMA DEBIDO A COMPLICACIÓN	38	5,55	4,26	1,19	0,5102
441 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE VEJIGA	29	25,9	17,91	1,45	2,5071
501 - DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA	29	3,79	4,28	0,89	0,3998
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	23	5,39	7	0,77	0,4426
466 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	21	8,76	6,95	1,26	0,6264
445 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE VEJIGA	14	4	5,44	0,73	1,0415

*Grupos Relacionados por el Diagnóstico

Información Económica (€)

Personal	**2.057.891**
Sanitario Facultativo	1.079.061
Sanitario no Facultativo	919.959
P. no sanitario	58.871
Bienes y Servicios	**2.150.783**
Fungibles	534.041
Fármacos	1.593.381
Otros gastos	23.361
Total	**4.208.674**

Actividad de Investigación, Desarrollo e Innovación

N.º de Publicaciones	2
Factor de Impacto Acumulado	4,879
Estudios Clínicos Activos	4

Líneas de Investigación

- Detección precoz del Cáncer de Próstata
- Atención psicológica al paciente oncológico

Desarrollo Estratégico en Calidad

Seguridad del Paciente

- Mapa de Riesgos de la Unidad.
- Notificación de Incidentes.
- Higiene de Manos.
- Prácticas Seguras en Cirugía. Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
- Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión.
- Conciliación de la Medicación.
- Identificación Inequívoca de Pacientes.
- Uso Seguro de Medicación.

Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

- Hiperplasia Benigna de Próstata/ Cáncer de Próstata.
- Urolitiasis.

Participación en Comisiones Clínicas y Grupos de Mejora

- Comisión de Tumores y Subcomisión de Tumores Urológicos.
- Comisiones de Trasplantes.
- Comisión de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Asesoramiento del Programa de Reproducción Humana Asistida.

Auditorías internas y externas

- Historias Clínicas y Consentimiento Informado.
- Seguimiento y Monitorización de Indicadores de Seguridad y Calidad.

Certificaciones

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. NIVEL AVANZADO.

3.4. Calidad asistencial

3.4.1. Introducción

La Unidad de Calidad del HUVM alineada con la **Política de Calidad**, se consolida como un órgano transversal y multidisciplinar dependiente de la Dirección Asistencial del HUVM.

Ampliar información

- Su **misión** principal es desarrollar las actividades necesarias para la gestión de la calidad, orientando siempre el trabajo a la mejora continua de la calidad asistencial prestada a nuestros usuarios.
- Su **visión** es posicionar en la Gestión de la Calidad de las instituciones sanitarias la presencia de Unidades de Calidad como servicio de apoyo transversal a objetivos, líneas de trabajo y políticas sanitarias como un factor fundamental para garantizar estrategias estables y la puesta en marcha de herramientas que faciliten la evaluación de la actividad y los resultados.
- Su **valor** fundamental se centra en conseguir la implicación de los profesionales en la gestión de la calidad como un factor ineludible.

3.4.2. Cartera de Servicios

La Unidad de Calidad vertebra, coordina, monitoriza y evalúa una serie de procesos estratégicos desarrollando líneas de trabajo, fundamentados en 5 pilares: **Efectividad**, **Eficiencia**, **Oportunidad**, **Seguridad** y **Atención centrada en la Persona**

Ampliar información

3.4.3. Comisiones clínicas asistenciales y grupos de mejora

La Unidad de Calidad coordina, gestiona y participa en las Comisiones Clínicas, Comités y diferentes Grupos de trabajo activos en el HUVM.

Ampliar información

ACTIVIDAD DE LAS COMISIONES 2021

Nº Total de Comisiones	16
Nº total de profesionales participantes en Comisiones	308
Nº de profesiones participantes en Subcomisiones	287
Nº medio de profesionales participantes en cada Comisión	19

Distribución por categoría profesional

Facultativo	59,09%
Enfermería	30,51%
Técnico de Cuidados Auxiliares Enfermería	2,3%
Técnico de Función Administrativa	3,9%
Otros	3,57%

Reuniones

Nº reuniones anuales celebradas	71
Nº de objetivos identificados	63
% de consecución de objetivos	85%

ACTIVIDAD DE GRUPOS DE TRABAJO

Nº de grupos de mejora activos	7

3.4.4. Certificaciones de Calidad

Para alcanzar la excelencia clínica en la gestión de centros sanitarios es imprescindible una política de calidad comprometida con las acreditaciones. Se expone a continuación el mapa actual de certificaciones (clic en iconos):

Ampliar información

Acreditación de Unidades por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA)

ACTIVIDAD ACREDITACIÓN UNIDADES 2021

Coordinación	
Nº de Unidades Acreditadas	25
% de Unidades acreditadas (cobertura)	75%
Nº de Unidades en proceso de acreditación	4
Niveles alcanzados	
Avanzado	21
Optimo	4

Ampliar información

Acreditación de Competencias Profesionales (ACSA)

ACTIVIDAD CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS PROFESIONALES 2021

Asesoría	
Nº de profesionales a los que se ha prestado asesoría. Agendas Presencial y telefónica	95
Nº de certificados solicitados y gestionados	259
Nº de cursos de formación realizados sobre ACP	4
Satisfacción con las asesorías	80,2%
Resultados	
Nº de profesionales certificados (global)	402
Nº en autoevaluación/evaluación	441
Niveles alcanzados	
Avanzado	250
Experto	103
Excelente	49

Ampliar información

Otras certificaciones de Calidad

OTRAS CERTIFICACIONES

Coordinación
Certificación de la Calidad en Transfusión. Práctica Transfusional
Reconocimientos de sociedades científicas
Gestión Ambiental
Certificación área de Ingeniería y Mantenimiento
Hospital sin Humo

Ampliar información

Centros, servicios y unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud

ACTIVIDAD CSUR 2021

Coordinación	
Nº de Unidades csur	4

Ampliar información

Red Europea de Referencia

ACTIVIDAD ERN 2021

Coordinación	
Nº de Unidades ern	1

Ampliar información

Unidades o procedimientos de referencia para la Comunidad Autónoma de Andalucía

ACTIVIDAD UPRA 2021

Coordinación	
Nº de Unidades upra	15

3.4.5. Seguridad del Paciente

Hablar de seguridad del paciente es abordar el proceso por el cual una organización proporciona atención y cuidados seguros

ACTIVIDAD SEGURIDAD DEL PACIENTE 2021

Identificación inequívoca de paciente.	
Nº de auditorías realizadas	20
Uso seguro de medicamentos	
Nº de auditorías realizadas	20
Circuito , sistema de notificación y análisis de incidentes	
Nº de notificaciones realizadas	267
Proceso asistencial o procedimiento clínico	43,45 %
Gestión organizativa - Recursos	8,9%
Medicación, fluidos intravenosos o productos sanitarios	8,61 %
Dispositivos y equipamiento médico	7,4%
Caídas	7,12 %
Documentación	6,7%
Proceso administrativo	5,24%
Elaboración de Mapas de Riesgo.	
Mapas de riesgos disponibles de las Unidades del hospital	80%
Auditorias de Calidad y Seguridad	
Autoauditorías realizadas	51,2%
Higiene de manos / LVQ	
A demanda	

Ampliar información

3.4.6. Cuidados de Enfermería

Monitorización y seguimiento de indicadores de enfermería así como coordinación con Comisión de Cuidados, de Ulceras por presión y la Unidad Digital de Cuidados.

INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRÁCTICA ENFERMERA 2021
Valoraciones iniciales de enfermería
Planes de cuidados
Informe de Continuidad de Cuidados
Episodios con registros de Dolor evaluado y reevaluado
Episodios con UPP y valoración del riesgo
Registros con retirada de Catéteres venosos

Ampliar información

3.4.7. Satisfacción

Dentro de las dimensiones claves de la transformación de las instituciones la "experiencia del cliente" es un factor fundamental. La atención centrada en el paciente, calidad percibida y la seguridad, son elementos claves de calidad en la atención sanitaria.

Ampliar información

ACTIVIDAD SATISFACCION 2021	
Formularios	
Nº de tipo de encuestas	16
Ámbitos	
Hospitalización, consultas , servicios especiales y cliente interno	4
Resultados de Satisfacción Global	
Hospitalización	72,42%
Consultas	89,43%
Satisfacción Global	83,75%
Recomendaría el Hospital	
Hospitalización	78%
Consultas externas	92%

3.4.8. Otra actividad

OTRA ACTIVIDAD 2021
Mentorías/rotaciones
Recibidas
Impartidas
Comunicaciones a congresos
Nº de comunicaciones regionales
Nº de comunicaciones nacionales
Formación
Nº horas docentes en Calidad y Seguridad acreditadas
Actividades a demanda de las Direcciones Asistenciales

- Plan funcional y participación en la identificación de espacios y equipamiento en el proyecto del nuevo Hospital Macarena Cartuja.
- Plan funcional del proyecto de nuevo Centro hospitalario de Pediatría.
- Gestión de la renovación /actualización de la documentación general y por servicios alojadas en la Intranet.
- Colaboración en la Actualización del Plan de Catástrofes con motivo de evento deportivo (Eurocopa).
- Gestión de la Votación de vocal tutor/a para Comisión de Docencia.
- Identificación de Recursos de coordinación Atención Primaria -Hospitalaria.
- Plan para la Gestión de la Demanda administrativa y de baja complejidad
- Identificación por enfermeras consultoras y de prácticas avanzadas de las necesidades formativas de enfermeros/as del HUVM.

3.5. Soporte a la Asistencia Sanitaria

3.5.1. Servicios Generales

Alimentación

El Servicio de Alimentación del Área Macarena, Hospital Virgen Macarena y Hospital San Lázaro (HUVM-HSL), es el encargado de ofrecer y servir los diferentes menús de los usuarios en cada una de las diversas tomas: desayuno, almuerzo, merienda y cena.

Es el responsable de la elaboración y distribución de todos los elementos y platos que componen las dietas que integran los distintos menús, garantizando máxima seguridad y calidad en todos los procesos de los alimentos, la correcta composición de estos en base a cada patología del usuario indicada y la mejor atención humana dentro de los estándares del centro y del Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Las **dietas servidas** en 2021, entre el HUVM y HSL son **301.434**.

Los **profesionales** que trabajan en el **Servicio de Alimentación** son **219**, de los que 211 pertenecen al SAS y 8 a una empresa externa adjudicataria de víveres.

Líneas de actuación y mejoras

- Primera fase de sustitución de menaje de material plástico por isotérmico en varios procesos de la Unidad.
- Implantación de nuevo menú invierno/verano.
- Implantación de **Elige tu menú** en las pantallas digitales de televisión de las habitaciones, para usuarios y familiares.
- Cuestionario digital de valoración del menú en las pantallas de televisión de las habitaciones.
- Reformas, instalaciones y nueva maquinaria que redunda en el aumento de la seguridad alimentaria, reducción de huella de carbono y mejora en la eficiencia energética de la Unidad.
- Digitalización y reducción de procesos analógicos y de papel.
- Líneas internas de formación.

Comisiones, grupos y planes colaborativos

- Comisión de Alimentación.
- Plan colaborativo con las unidades de:
  - Radiodiagnóstico y Medicina Nuclear: Gammagrafía de estómago e intestino delgado de vaciamiento gástrico con ^{99m}Tc-Coloide.
  - Alergología: Pruebas semanales de exposición oral controladas.

-Plan interno anual de colaboración en el puesto de trabajo.

-Talleres y actividades de inserción social en centros periféricos de Salud Mental.

-Talleres de cocina en el Aula de la Escuela Hospitalaria.

Lencería

En 2021, se ha dispensado un número superior a **3.500 kg de ropa de media cada día**.

Más de **1.200 toneladas de textil sanitario y uniformidad procesados** en la lavandería.

Se ha implantado un sistema informático de conteo de reparto y existencias en las unidades clínicas.

Limpieza

La **superficie** sobre la que se actúa es de **101.796 m2**

En el año 2021 se ha trabajado además en la colocación de:

- Ambientadores en zona de vestíbulo de todas las plantas.
- Dosificadores automáticos de gel hidroalcohólico para la desinfección de manos en zonas comunes, salas de espera y entradas y salidas de acceso al Hospital.
- Cartelería indicativa de la técnica de lavado de manos y de teléfonos para llamar en caso de falta de jabón y papel, en todos los baños y aseos públicos.
- Cartelería indicativa de acceso a limpieza en los dormitorios médicos de Urgencias.
- Papeleras grandes de 60 litros para residuos orgánicos en todas las habitaciones.
- Bombos grandes de 100 litros para residuos de Covid-19, minimizando así el uso de contenedores para residuos sanitarios peligrosos.
- Creación de la comisión de limpieza para el seguimiento mensual del expediente en vigor.

Seguridad

En 2021, el Servicio de Seguridad ha realizado **2.719 intervenciones**.

Mejoras en:

- Materia de dependencias para la prestación de servicios en los controles de accesos de vehículos, sistemas de accionamiento de medios interconectados al Centro Operativo de Seguridad (COS).
- Tecnología de cámaras de videovigilancia, migración del sistema, de formato analógico a tecnología IP, Internet Protocol.

- Armarios de telecomunicaciones UCM 6202, para la mejor comunicación de diferentes zonas que cuentan con videovigilancias para, así, centralizarse en el COS.
- Mejoras y sustitución de pulsadores antipánico, migrando el sistema a grado 3 de seguridad, llevando consigo la instalación del nuevo modelo de centralita híbrida IPECS eMG80, dando cumplimiento a la normativa EN50131 (normativa europea que legisla en materia de diseño e instalación de los sistemas de alarmas de seguridad y anti-intrusión), donde expresa que, todos los sistemas de seguridad instalados anteriores al 18 de agosto de 2011, deben adaptarse antes del 18 de agosto de 2021. Se han identificado los componentes existentes que no cumplen el estándar, elaborado un plan de sustitución e implantado antes del cumplimiento de plazo establecido.
- Instalación de nuevas coberturas electrónicas en unidades de reciente creación: magnéticos en puertas, centralización y conexión de módulos anti-intrusión y contraincendios.

Celadores

Con respecto a este grupo profesional:

- Reestructuración de la plantilla para dar cobertura a las necesidades de los distintos puestos del Servicio de Urgencias.
- Grupo de trabajo de Realización y Puesta en marcha del Protocolo de Transferencia de Pacientes
- Creación de grupos de trabajo de E.T, Encargado de Turno, y puestos base. Importancia a la presencia de puestos base para la motivación y el cambio.
- Elaboración de un Manual de Levantamiento de Pacientes.
- Creación de base de datos digital para el control de los profesionales con taquilla (vinculación laboral, datos de contacto, fecha fin de contrato etc.).
- Registro centralizado de las taquillas del centro.
- Estudio para la desaparición de papel a través de programa informático con devolución digital de entrega de solicitud.

Personal de Servicios Generales

PROPIOS DEL SAS	
Celador/a	347
Servicio de Alimentación	211
Lencería	41
Limpieza	32
TOTAL personal SAS	**631**

EMPRESAS EXTERNAS	
Limpieza	188
Seguridad	59
DDD	4
Cafetería	18
Vending	1
Funeraria	3
Víveres	8
Reprografía	2
Transportes	6
TV/Internet	1
TOTAL personal externo	**290**
TOTAL PERSONAL	**921**

Personal empresas externas por sexos:

Categoría	Mujeres	Hombres	Total
Limpieza	175	13	188
Seguridad	11	48	59
DDD	1	3	4
Cafetería	8	10	18
Vending		1	1
Funeraria		5	3
Víveres	1	7	8
Reprografía	1	1	2
Transportes		6	6
TV/Internet		1	1
TOTAL	**197**	**95**	**290**

3.5.2 Ingeniería y Mantenimiento

Obras

Relación de obras Capítulo II

Pequeñas actuaciones obras			**2.691.902,4016**
Inversiones			**2.330.987,19**
	Denominación	**Anualidad 2021**	**Anualidad 2022**
HUVM_159_19	Reforma Neurofisiología		16.200,00
HUVM_159_19	Obras de reforma en el área de Neurofisiología Clínica en planta sótano del HUVM	271.233,64	
	Remodelación de las verticales de climatización	430.087,55	144.095,49
HUVM_216_21	Obras de ampliación del edificio de Urgencias del HUVM	512.502,21	
Mantenimiento	Fase I: Climatización Planta 1ª zona Alergia. Policlínico HUVM	48.334,18	
Mantenimiento	Fase II: Climatización Planta 1ª zona Alergia. Policlínico HUVM	34.419,48	
Mantenimiento	Instalación de climatización en Laboratorio de Biología Molecular	5.500,00	
Mantenimiento	OT.: 20465 Sustitución del Rooftop existente con integración del sistema de zonas de caudal variable de aire Confort Zone en Maternidad	43.548,14	
Mantenimiento	OT_23908: Reforma de instalaciones de climatización en la planta 2ª, zona de consultas de Digestivo, en Policlínico HUVM	44.030,07	
Mantenimiento	Paquete de agua en Bloque Quirúrgico	32.521,39	
Mantenimiento	Instalación intercambiador de placas en Resonancia Magnética	8.210,35	
	Climatización Rayos X en semisótano del HUVM	34.516,34	
	OT 21679_FMG_PPTO: San Lázaro. Red enterrada. Honorarios	6.655,00	

Relación de obras de financiación externa **955.173,80**

	Denominación	Honor.	Financiación	Coste real obra
	Financiación FISEVI			
HUVM_101_19	Microbiología PSS	13.249,5	FISEVI	**129.412,19**
HUVM_180_19	Microbiología P1	15.125,00	FISEVI	**715.407,87**
HUVM_291_21	Adecentamiento caracola para Innovación	0,00	FISEVI	**44.161,09**
	Otros			
	Adaptación terraza planta 1ª "Balcón de la Esperanza"		Hermandad de la Macarena	**66.192,65**

Relación de obras de financiación externa

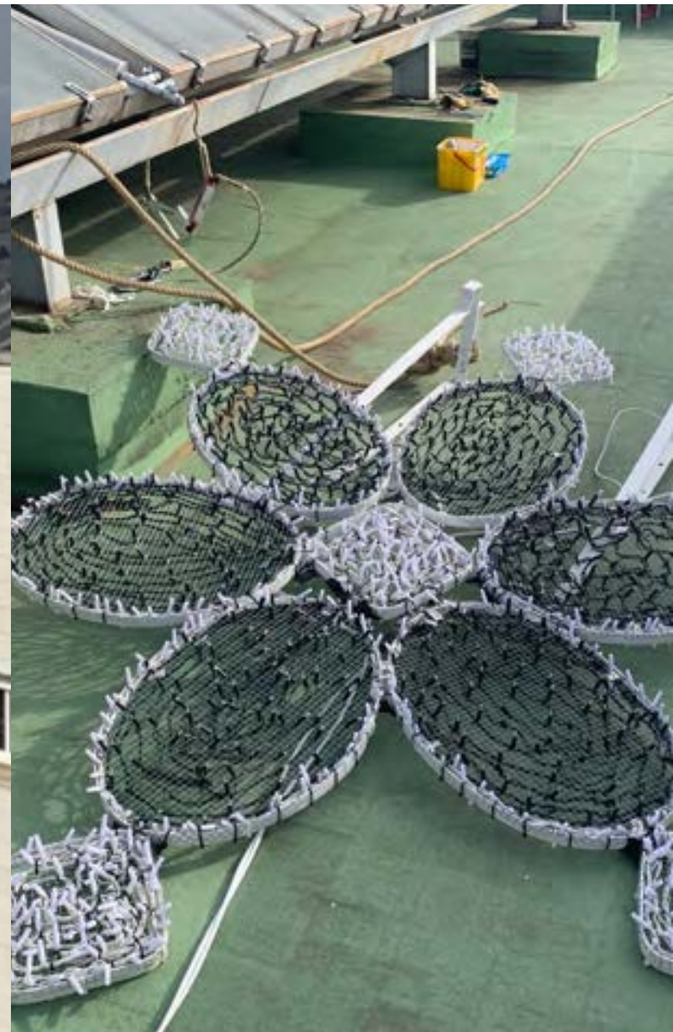
Matrícula	Aspecto	Importe.
	Actuación en zona de congeladores y sillones en planta sótano (obra financiación externa)	**302,5**
HUVM_238_20	Suministro puerta de aluminio para cierre de escalera por exigencias sanidad	**729,78**
HUVM_252-21	Suministro mobiliario Urgencias y Oncología	**10.115,60**
HUVM_252-21	Suministro mobiliario Urgencias y Oncología	**2.580,93**
	Reforzar estructura de Hospital de Día Oncológico (viabilidad estructural)	**11.336,49**
	Reforzar estructura de Hospital de Día Oncológico (estudio geotécnico y calculo estructura)	**17.933,0**
	Reforzar estructura de Aulario junto Urgencias	**11.071,50**
	OT_29807_fmg_s.ref.- 21/244_material adecuación instalaciones varias en San Lázaro	**6.722,11**
	OT_32225_FMG_S.Ref.- 21/258_adecuación instalaciones contra incendios y datos caracola vestuario femenino en Hospital San Lázaro	**2,672,96**
HUVM_291_21	Sótano Neurofisiología provisional	**302,5**

AVISOS MANTENIMIENTO 2021

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
Albañilería	23	810	833
Apoyo no especializado		1	1
Calefacción y climatización	84	840	924
Carpintería	21	2.224	2.245
DDD	4	13	17
Electricidad	65	4.146	4.211
Electromecánica	205	1.419	1.624
Fontanería	199	1.575	1.774
Jardinería	9	16	25
Mecánica	165	2.683	2.848
Oficina Técnica		1	1
Otros Servicios Generales	16	332	348
Pintura y revestimientos	16	298	314
Red de voz y datos	2	175	177
Seguridad	5	8	13
Tapicería	2		2
Varias especialidades	2	1.220	1.222
Total general	**818**	**15.761**	**16.579**
Porcentaje OT* abiertas-cerradas	**4,93%**	**95,07%**	

HOSPITAL

ALUMBRADO
LUCES DE
NAVIDAD
HOSPITAL
HOSPITAL UNIVERSITARIO



PREVENTIVOS MANTENIMIENTO 2021

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
Albañilería		347	347
Calefacción y climatización	394	6.160	6.554
Carpintería		2	2
Electricidad	4	2.858	2.862
Electro-mecánica	1	6	7
Fontanería	550	4.258	4.808
Jardinería		45	45
Mecánica	327	4.914	5.241
Oficina técnica	1	13	14
Otros servicios generales		2	2
Varias especialidades	1	6	7
Total general	**1.278**	**18.611**	**19.889**
Porcentaje OT* abiertas-cerradas	6,43%	93,57%	

Órgano gestor	Equipamiento gestionado	Mantenimientos preventivos	Mantenimientos correctivos	Gestión contratos mantenimiento	Consumo/indicadores de calidad y consumos primarios
HUVM y Área	**8.187**	**19.889**	**16.579**	**1.537.119**	**8.085.895**

Órgano gestor	Proyecto/Expediente	Descripción	Situación actual
HUVM	MAE1 (PAS 102/2020)	Instalación Solar Fotovoltaica para Autoconsumo Policlínico, HSL Y CPESJ	Ejecutado el 36,41% del total
HUVM	MAE2 (PAS 104/2020)	Sustitución de luminarias por otras con tecnología LED	6.Ejecutado el 35,43% del total
HUVM	MAE4 (PAS 64/2020)	Mejoras de eficiencia energética en producción de frío y calor para climatización y ACS en el Hospital de San Lázaro	Ejecutada al 72,65% del total
HUVM	MA5 (PAS 295/2020)	Mejoras de Eficiencia Energética en instalación solar térmica e instalación de sistemas de flujo variable para el transporte de fluidos para climatización en el HUVM.	Ejecutado al 35,07 % del total

EQUIPAMIENTO ELECTROMÉDICO 2021

	Nº DE ACTIVOS
Total general	**9.613**
Hospital Macarena-Policlínico	8.700
CEEM - Esperanza Macarena	195
CPE - San Jerónimo	98
San Lázaro	521
Centro Periférico Diálisis	95
Salud Mental (C/Albaida)	0
Comunidad Terapéutica	4
Zona de Actividades Logísticas (ZAL)	0

AVISOS ELECTROMEDICINA 2021

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
ELECTROMEDICINA	5	4.461	4.466
Total general	5	4.461	4.466
Porcentaje OT abiertas-cerradas	0,11%	99,89%	

PREVENTIVOS ELECTROMEDICINA 2021

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
ELECTROMEDICINA	0	3.596	3.596
Total general	0	3.596	3.596
Porcentaje OT abiertas-cerradas	0,00%	100,00%	

3.5.3 Tecnologías de la Información y las Comunicaciones TICs

Desarrollo de la Cartera de servicios:

- Coordinación de prestación de servicios de soporte a puesto usuario.
- Gestión y soporte a usuarios en el uso del portal web para profesionales del HUVM.
- Gestión y soporte a servicio de correo electrónico corporativo y herramientas colaborativas.
- Gestión y soporte a servicio de telefonía fija, fija VoIP, (tecnología que permite enviar y recibir llamadas o videollamadas por internet), y móvil, incluyendo soporte a centralita virtual.
- Gestión y soporte a servicio de acceso por redes privadas virtuales (VPN), tanto de usuarios individuales como sede a sede.
- Formación y soporte a profesionales en el uso de los sistemas de información corporativos de ámbito asistencial.
- Seguimiento de aplicativos de envío de cartas y SMS.
- Soporte a profesionales en el uso de los sistemas de información corporativos de ámbito administrativo.
- Soporte a Unidad de Sistemas de Información, asistencia en extracción de datos de sistemas corporativos con el fin de elaborar los Cuadros de Mando para la Dirección y las unidades clínicas, y elaboración de informes a medida. En concreto, de la aplicación Quiterian PDI.
- Coordinación con los servicios de Mantenimiento y Electromedicina y con otros de soporte.
- Soporte a proyectos de innovación desarrollados por los profesionales del centro.
- Soporte a procesos de certificación de unidades clínicas.
- Colaboración en soporte regional a solución corporativa de Teledermatología y Teleconsulta en general.
- Colaboración con Unidad de Seguridad TIC del SAS, en la gestión de proyectos y cumplimientos de la legislación vigente en los proyectos de ámbito TIC.

Soporte al usuario durante el año 2021:

Durante el año 2021, se han atendido un total de 26.815 incidencias, consultas y peticiones de profesionales, según la siguiente distribución:

Tipo	Casos
Incidencias	14.177
Peticiones	10.608
Consultas	1.722
Peticiones de equipamiento TIC	308
Total	**26.815**

Proyectos más relevantes desarrollados durante 2021:

PIDE Ambulancias:

Entre las actividades desarrolladas el pasado 2021, podríamos destacar la puesta en marcha de PIDE Ambulancias. PIDE (Proyecto Integral de Demanda Estructurada) es un gestor genérico de peticiones electrónicas, que permite crear y gestionar formularios de solicitudes de distintos procesos. En concreto, en diciembre se puso en marcha el peticionario de transporte sanitario y, en ese mes, ya se solicitaron y validaron 600 peticiones. Esto ha permitido la eliminación de las peticiones en papel, agilizar el flujo de trabajo de todos los actores implicados en estos circuitos y mejorar la trazabilidad y transparencia de una solicitud de transporte sanitario.

Aplicación PIDE:
Formulario de solicitud de ambulancias

Listado de solicitudes de ambulancias

Menú selección de dietas:

En junio de 2021 se puso en marcha la aplicación de Menú de selección de dietas. Este proyecto se enmarca en la línea de humanización y posibilita a los pacientes hospitalizados, a partir de la pantalla que se sitúa en su cama, seleccionar el menú entre varias opciones posibles. En concreto, el primer plato, segundo y guarnición. Los menús y opciones han sido diseñados por especialistas acorde a las necesidades y particularidades del paciente. Para ello, en este proyecto ha participado un equipo multidisciplinar formado por clínicos, dietistas, nutricionistas, personal de cocina e ingenieros. Además, para cada plato se le ofrece al usuario su información nutricional y composición.

Si el paciente tiene un acompañante con dieta asignada, también se le da esta opción de seleccionar su menú.

Vista aplicación menú selección de dietas

Valoración aplicación menú selección de dietas

Así mismo, permite al usuario poder valorar la comida, posibilitando la evaluación y mejora continua de este servicio que se les presta a los pacientes.

TurnoSAS:

Se han continuado los trabajos de implantación y despliegue de TurnoSAS, solución de gestión de colas de turnos corporativo y administrativos en los ámbitos clínicos, que permite gestionar el aforo en las salas, así como el cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), a la hora de llamar a los pacientes a la consulta. En 2021, en los centros del HUVM, se disponen de 126 entornos, 121 salas de espera, 1.798 colas/agendas y 638 consultas, posibilitando la gestión de 1.721.348 citas de pacientes.

Centro de procesamiento de datos (CPD):

Mejoras en las infraestructuras del CPD. El propósito era realizar una serie de renovaciones en los equipamientos del CPD para dotar a las infraestructuras del HUVM del nivel requerido de rendimiento y seguridad. La instalación de las diferentes infraestructuras del CPD se realizó en funcionamiento y sin afectar a la producción ni continuidad del Servicio. Entre otros, las acciones fueron:

- Sustitución de controladores de dominio.
- Sustitución de cortafuegos.
- Comienzo de los trabajos de sustitución de los CORES.
- Traslado de software de gestión al CPD provincial de los armarios dispensadores de planta y kardex de farmacia.

Comunicaciones:

Dentro de los servicios de comunicaciones para el SSPA, se realizó la implantación de la VoIP y el cambio a la central de teléfonos virtual en el centro, cumpliendo así con los requisitos establecidos.

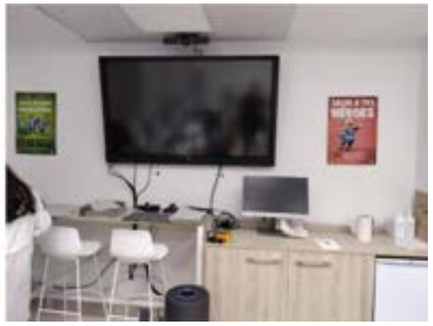
Plataforma logística Sanitaria de Sevilla:

Mejora y actualización de las infraestructura de red, segmentación y despliegue wifi en la Plataforma Provincial Logística Sanitaria de Sevilla, ubicada en la Zona de Actividades Logísticas (ZAL), del Puerto de Sevilla.

Renovación equipamiento TIC

Aulas de Formación Continuada y de Investigación:

Con el objetivo de facilitar la actividad formativa en el centro, se ha procedido a la instalación de pantalla táctil con sistema operativo embebido y sistemas multimedia en las diferentes aulas.



Aulas de Formación Continuada e Investigación con los nuevos equipos

Admisión de Urgencias:

En Admisión de Urgencias se ha procedido a la implantación de nuevos equipamientos TIC que incluyen ordenadores nuevos y, en cada puesto, una impresora láser de pulseras de niños y adultos, facilitando y agilizando, en la medida de lo posible, la atención de los usuarios.

Equipamiento de admisión de Urgencias

OpenScape:

Se ha procedido a la migración e instalación de los equipos para todos los usuarios del servicio de centralita. Esta aplicación ofrece una completa solución de mensajería y comunicaciones unificadas.

Conciertos de alerta sanitaria:

Desde el servicio, se ha continuado el soporte a los diferentes centros externos adheridos a los contratos de alerta sanitaria para la puesta en marcha de las infraestructuras y acceso a las aplicaciones necesarias, con el fin de que los centros hayan podido prestar los servicios concertados derivados de intervenciones quirúrgicas y pruebas funcionales, agilizando la lista de espera. También, se ha dado soporte en los envíos correctos y visualización de informes clínicos generados en los conciertos en los sistemas de información hospitalaria.

Proyecto ATLAS:

Con el que se persigue la mejora continua de los servicios TIC prestados. Entre las diferentes acciones, en 2021 se han llevado a cabo las siguientes actuaciones:

- Migración a la nueva plataforma de MiCs.
- Se empieza a definir peticionario CGES para servicios de telefonía.
- Manual de acogida de residentes.
- Revisión de circuito y puesta en funcionamiento de procedimiento ARCO de errores administrativos con el Servicio de Documentación del centro.
- Control de la calidad de los tickets CGES.
- Gestión y seguimiento de solicitudes de incidencias.

IDENTIC:

Se comienzan los trabajos de definición de reglas para cada uno de los perfiles de profesionales del centro para automatizar la gestión de acceso a las diferentes aplicaciones informáticas. IDENTIC se sincroniza con Gerhonte y, en función de la categoría de contrato y periodo del mismo, se habilitan los accesos. Se constituye grupo de trabajo para que las reglas sean homogéneas en todos los centros sanitarios SAS de la provincia de Sevilla. Se empiezan a definir las primeras reglas homogéneas. También se habilita el perfil IDENTIC solicitante para rotantes externos, para optimizar el alta de profesionales que no disponen de Gerhonte, pero que acuden a nuestro centro a realizar rotaciones. Con este perfil solicitante, desde la Comisión de Docencia se realiza la solicitud y desde el Servicio se valida la solicitud y se habilitan los permisos de acceso de forma automática.

Recepción de aplicaciones a entorno CGES:

Esta tarea consiste en la definición de las actuaciones que tienen que realizar los diferentes actores que intervienen en la atención de incidencias informáticas para las diferentes aplicaciones. De esta forma, dependiendo de la incidencia y petición, se define quién debe abordarla y cómo, en lo que se conoce como matriz de escalado. Para llevar a cabo este trabajo, en primer lugar, se procedió a identificar las aplicaciones utilizadas en la provincia de Sevilla, descartando todas las que están obsoletas o aquellas que han sido sustituidas por otras o, simplemente, que se han dejado de utilizar. También se ha discriminado entre las aplicaciones propias y las desarrolladas por empresas externas. Hoy día se sigue trabajando en la actualización de los datos de las matrices de recepción solicitando a los diferentes proveedores y responsables de las aplicaciones los datos necesarios. Con este trabajo se pretende normalizar y optimizar la resolución de incidencias y peticiones, persiguiendo la mejora continua en la atención de nuestros profesionales.

PIDE equipamiento TIC:

Extensión del uso de PIDE para gestión de peticiones de equipamiento informático.

Dentro de las estrategias de digitalización y eliminación de circuitos de papel, y en el contexto de la puesta en marcha de la prestación de servicios en ámbito provincial, se implantó esta solución para el registro y gestión de peticiones de equipamiento informático a través de la que los responsables y cargos intermedios de las diferentes áreas pueden registrar y realizar seguimiento de sus peticiones, y los responsables de informática gestionarlas, incluyendo opciones para asignación a proyectos concretos y priorización. Tras un año de funcionamiento, el servicio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones ha atendido 308 peticiones.

Plan estratégico de recursos RRHH TIC.

A partir del trabajo realizado en 2020, en donde se definió el catálogo de servicios, competencias y especialidades TIC, en 2021 se han medido indicadores de la actividad realizada por el servicio en proyectos y en actividades de operación y mantenimiento. Este análisis nos ha permitido examinar la actual situación de demanda por parte de los profesionales, cuantificar la capacidad de producción de nuestro servicio y estimar la actual "lista de espera TIC" en el HUVM.

I+D+i:

En este ámbito, el servicio colabora estrechamente en los diferentes proyectos impulsados por el Área de Innovación del centro, y, de manera interna, lidera las siguientes iniciativas:

- **SUSTAIN** (SUStainable support for healthcare professionals Through AI based telepreseNce robots). Proyecto europeo de la convocatoria DIH-HERO concedido en 2020 para ejecución en el año 2021-2022, liderado por nuestra Subdirección, en donde participa la Unidad de Enfermedades Infecciosas. El objetivo es el diseño, desarrollo y validación de un robot social de teleasistencia que evite contactos innecesarios con pacientes Covid-19 y/o aislados. Durante 2021 se han definido los requisitos y casos de uso de la plataforma.

Robot de telepresencia SUSTAIN

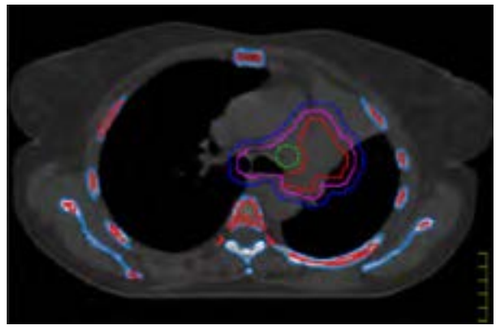
- **SOCKETSENSE** (Advanced sensor-based design and development of prosthetic socket for amputees, grant agreement 825429): Financiado por la Comisión Europea, dispone de un consorcio que integra 9 socios de seis países (Suiza, Reino Unido, Islandia, Alemania, Grecia y España) pertenecientes a la industria (empresas de software, prótesis y sensores), la academia y la clínica (SAS y National Health Services). Proyecto liderado por el Servicio y en el que participan las unidades de Amputados de Rehabilitación y de Radiología del HUVM y el Hospital Virgen del Rocío. El objetivo es desarrollar una nueva solución protésica mediante el progreso de sensores inteligentes que serán incrustados en el encaje protésico para que los pacientes con amputación de miembro inferior lo usen, mejorando su vida cotidiana.

  En 2021 se han realizado las primeras pruebas de usabilidad de los sensores y prototipo desarrollado en el proyecto.

Imagen de prototipo de encaje protésico

- **SPORADIC** (Sistemas de planificación y biomarcadores genéticos orientados al control de la toxicidad hematológica en cáncer de pulmón):

  Proyecto financiado por el Instituto Carlos III, codirigido por este Servicio y el de Oncología Radioterápica del Hospital Universitario Virgen del Rocío. Se inicia en 2020 y el objetivo es diseñar y desarrollar un sistema inteligente para radioterapia (RT) de precisión en pacientes con cáncer de pulmón, teniendo en cuenta la toxicidad hematológica asociada a la radiación de la médula ósea. En el año 2021 se han definido los requisitos y diseñado el algoritmo que posibilita la delimitación automática de la médula ósea en imágenes radiológicas.



Segmentación de hueso y médula ósea de un caso real

- **Inteligencia artificial para discriminación de lesiones malignas de la piel.** Proyecto FEDER-US liderado por este Servicio junto con el departamento de Teoría de la Señal y Comunicaciones de la Universidad de Sevilla.

  En el proyecto participa el Servicio de Dermatología del HUVM. Financiado en 2021, de dos años de duración, en este primer año se ha procedido a diseñar algoritmos que incorporan IA para detección de lesiones de piel.

3.5.4 Régimen Jurídico

La Unidad de Régimen Jurídico abarca todos los subprocesos y procedimientos relacionados con la consultoría técnico-jurídica, al objeto de servir de apoyo en la toma de decisiones a las distintas Áreas del HUVM, tanto administrativas como de gestión clínica.

En los subprocesos se incluyen como funciones propias de la Unidad de Régimen Jurídico del HUVM:

I.- Propuestas de resolución de solicitudes interesadas por los profesionales.

II.- Preparación de expedientes administrativos e información técnica de los mismos, previas a su remisión al juzgado requirente, apoyando así la tarea de los letrados de la Administración Sanitaria en su labor de defensa de los intereses del Servicio Andaluz de Salud.

III.- Preparación de expedientes administrativos de Carrera Profesional, en coordinación con la Dirección General de Personal- Unidad de Carrera Profesional.

IV.- Gestión de cuantas actuaciones sean necesarias para dar pleno cumplimiento a resoluciones judiciales firmes y, en su caso, informar sobre los incidentes de ejecución que se pongan de manifiesto en el curso de la misma.

V.- Tramitación de informaciones reservadas, previas a la eventual incoación de procedimientos disciplinarios.

VI.- Instrucción de expedientes disciplinarios incoados por la Dirección Gerencia del HUVM y por la Dirección General de Profesionales.

VII.- Apoyo en el desarrollo de los procedimientos para dar cobertura a cargos intermedios.

VIII.- Apoyo en el desarrollo de los procesos de selección de cargos intermedios.

IX.- Funciones de secretaría de órganos colegiados.

X.- Elaboración de informes internos de trabajo, de índole técnico-jurídica, no preceptivos ni vinculantes.

XI.- Asistencia técnica/asesoramiento a profesionales.

XII.- Asesoramiento en los incidentes de agresiones a profesionales y tramitación, en su caso, de la oportuna Asistencia Letrada.

XIII.- Elaboración de comunicaciones dirigidas a otros órganos administrativos y judiciales.

XIV.- Cálculo de intereses de demora y tramitación del abono de costas procesales a través de la Plataforma Logística Integral.

XV.- Tramitación y asistencia técnica en los procesos de acoplamiento de puestos de trabajo del personal de Enfermería y el de Gestión y Servicio del Área Hospitalaria Virgen Macarena.

XVI.- Producción de instrumentos para dar soporte a colaboraciones con otros centros públicos o empresas.

Durante el año 2021, los indicadores de actividad en los distintos subprocesos se pueden cuantificar de la siguiente forma:

	Nº DE ACTIVOS
Acuses de recibo de expedientes enviados al juzgado	**83**
Documentación entrada por Eco	**705**
Documentación entradas por Registro	**204**
Documentación enviada con acuses de recibo (resoluciones, notificaciones, juzgados, Asesoría Jurídica Provincial, Servicios Centrales, SSCC, etc.).	**635**
Documentación salida por Eco	**517**
Documentación salidas Registro	**254**
Ejecuciones de sentencias para su abono en nóminas	**97**
Expedientes Carrera Profesional	**5**
Expedientes solicitados a Archivo para información y documentación	**74**
Información reservada	**2**
Instrucción Expediente Disciplinario	5
Producción de instrumentos para dar soporte a colaboraciones con otros centros públicos o empresas (Protocolos de acción conjunta)	11
Remisión de comunicados e incidencias asistenciales al Juzgado de Guardia y Fiscalía	12
Remisión Expedientes Demandas Juzgados Contenciosos y Social	74
Resoluciones sobre solicitudes de exención de jornadas complementarias	52
Tramitación de expedientes disciplinarios derivados de años anteriores	3
Tramitación de abono de costas	7

3.6. Gestión Ambiental

- Renovación de certificados ambientales: ISO 14001 y EMAS Certificado por primera vez en ISO 50001 (Sistema Gestión Energética).

Proyectos de mejora de eficiencia energética (finalizarán a lo largo del año 2022):

- Instalación solar fotovoltaica para autoconsumo en Policlínico, Hospital San Lázaro y Centro de Especialidades San Jerónimo.
- Sustitución de luminarias por otras con tecnología LED
- Mejoras de Eficiencia Energética en producción de frío y calor para climatización y ACS en el Hospital San Lázaro.
- Mejoras de Eficiencia Energética en instalación solar térmica e instalación de sistemas de flujo variable para el transporte de fluidos para climatización en el HUVM.

Residuos:

+12 toneladas de medicación recuperada para tratamiento de valorización del residuo

+70 toneladas de plásticos y envases reciclados

+ 85 toneladas de papel cartón reciclados

Se redujo en un 8 % (- 9.000 m3), el consumo de agua respecto el año anterior.

Para saber más sobre la Gestión Ambiental del HUVM, AQUÍ

4. Investigación e Innovación

4.1. Investigación

4.1.1. Introducción

Las actividades de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación, (I+D+i), son pieza fundamental en el crecimiento del HUVM, como motor de la generación e incorporación de nuevos conocimientos e innovaciones que permiten abordar los retos de salud y bienestar social de los ciudadanos.

- Definición y desarrollo en todas las unidades de un Plan de I+D+i (líneas prioritarias, responsables, etc.)
- Política de promoción, retención e incorporación de talento: intensificación de profesionales, programas de capacitación en I+D+i, etc.
- Establecimiento de objetivos de I+D+i en los Acuerdos de Gestión de cada servicio (proyectos, producción científica, etc.)

4.1.2. Actividad

	Tipo	2021
Investigación Clínica	Estudios clínicos Activos	598
	Ensayos Clínicos Fase I/II Activos	126
	Ensayos Clínicos Nuevos	94
	Estudios Observacionales Nuevos	40
	Investigación Clínica con Productos Sanitarios Nuevos	6
	Facturación Estudios Clínicos	**4.441.872,71**
Publicaciones	Nº de publicaciones con Factor de Impacto	473
	Factor de Impacto total	**2.892,69**
Proyectos competitivos autonómicos/nacionales	N.º de proyectos concedidos	16
	Importe total concedido	**2.447.846,94**
Recursos Humanos	Nuevos contratos de RRHH* concedidos	7
	Nº de Investigadores de carrera	18
	Importe total contratos RRHH concedidos	837.092,38
Proyectos competitivos internacionales		
	Proyectos europeos Activos	8
	Proyectos europeos Solicitados/Concedidos	9/4

*RRHH: Recursos Humanos

Actividad de Investigación por unidades

ESPECIALIDAD	Nº Ayudas Competitivas Activas Lideradas	Nº de publicaciones	Factor de Impacto Acumulado	Estudios Clínicos Activos	Ensayos Clínicos Nuevos en Fase Temprana I-II
Alergología	5	11	43,026	7	0
Anatomía Patológica	2	27	47,85	1	-
Anestesiología y Reanimación	-	10	37,073	3	-
Aparato Digestivo	2	29	133,166	31	2
Cardiología y Cirugía Cardiovascular	1	51	139,916	54	3
Cirugía General	-	22	94,358	4	-
Cirugía Maxilofacial	-	5	6,205	0	-
Cirugía Ortopédica y Traumatología	-	1	4,242	1	-
Cirugía Pediátrica	-	1	0	0	-
Cirugía Torácica	-	9	25,322	0	-
Cuidados Intensivos	1	24	96,765	7	-
Dermatología	2	19	91,12	21	1
Enfermedades Infecciosas y Microbiología	37	109	640,075	31	1
Endocrinología y Nutrición	3	13	82,816	20	2
Farmacia Hospitalaria	2	30	94,593	5	-
Ginecología y Obstetricia	-	26	41,518	2	-
Hematología	-	4	16,604	16	1
Laboratorio	1	22	91,596	2	-
Medicina Física y Rehabilitación	-	5	5,679	1	-
Medicina Interna	4	26	76,703	10	-
Medicina Nuclear	-	17	30,339	-	-
Medicina Preventiva	-	2	1,066	-	-
Nefrología	-	10	28,062	17	-
Neumología	3	15	39,235	10	-
Neurocirugía	-	2	5,344	-	-
Neurología y Neurofisiología	19	75	379,776	84	2
Oftalmología	1	23	42,475	13	-
Oncología Médica	-	43	362,692	184	20
Oncología Radioterápica y Radiofísica	-	5	6,807	5	-
Otorrinolaringología	4	23	18,648	9	2
Pediatría	-	20	62,274	15	-
Radiodiagnóstico	-	6	17,385	-	-
Reumatología	-	13	41,774	28	2
Salud Mental	-	12	51,661	1	-
Urgencias	-	14	31,645	3	-
Urología	-	2	4,879	4	-

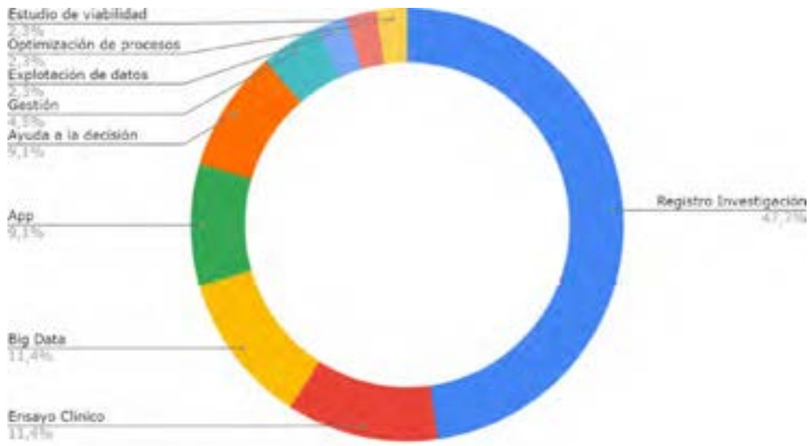
4.2. Innovación

4.2.1. Introducción

El HUVM centra su estrategia de innovación en la aplicación de técnicas, metodologías y tecnologías innovadoras en la atención sanitaria orientadas a la mejora de la salud de las personas, del desempeño del propio sistema y a la generación y optimización de recursos para la sostenibilidad del sistema sanitario en las siguientes áreas: Salud Digital, Sistemas de Ayuda a la Investigación, Sistemas de Ayuda a la Gestión Clínica, Análisis Big Data y Mejora de Procesos.

4.2.2 Actividad

Durante el año 2021, la Unidad de Innovación ha dado soporte a las unidades clínicas del Hospital en 44 iniciativas que comprenden desde la elaboración de cuadros de mando orientados a mejorar la eficiencia de éstas, hasta el desarrollo de intervenciones de Salud Digital para facilitar el seguimiento de los pacientes, ya sea como parte de un estudio de investigación o como complemento a la rutina asistencial. Adicionalmente, durante este periodo ha dado soporte a la elaboración de cuadros de mandos e informes para la Dirección mediante la explotación de datos del HUVM.



4.2.3. Proyectos estratégicos

TECIPOT.

Optimización del proceso asistencial al paciente en el área de Urgencias, incluyendo una dotación de 300 camas para facilitar el circuito de traslados del paciente.

OncoAND.

Plataforma para facilitar el proceso de toma de decisiones de los profesionales en los comités de tumores en el HUVM, que permite una visualización eficaz e integrada de toda la información relevante del paciente.

Participación en redes de innovación europeas

- EHDEN (ehden.eu) para facilitar la reutilización de datos de Salud para en estudios de investigación observacional multicéntricos en Europa
- ENABLE (enableadherence.eu) que persigue mejorar la adherencia farmacológica mediante el uso de tecnologías innovadoras.

4.2.4. Premios

- **"PROPHECIA". Premio E-nnova Health 2021 en la categoría Big Data e Inteligencia Artifical**, otorgado por Diario Médico y Correo Farmacéutico al Hospital Universitario Virgen del Rocío, el Hospital San Juan de Dios, el Hospital Universitario Virgen Macarena, la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, el Hospital Universitario Virgen de Valme, el Hospital Juan Ramón Jiménez, el Hospital la Merced y la Universidad de Sevilla.

  "Inteligencia artificial para ayudar a los pacientes con Covid-19 persistente".

- **Premio E-nnova Health 2021 en la categoría Big Data e Inteligencia Artifica**l, otorgado por Diario Médico y Correo Farmacéutico a Adhera Health, HUVM, Universidad de Sevilla, y el Instituto Catalán de Salud, con la colaboración del Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte y las unidades clínicas de Enfermedades Infecciosas y Neumología del HUVM.

4.2.5. Registros de propiedad intelectual y patentes

Título y N.º Solicitud	Inventores	Titular	Unidad / Áreas investigación IBiS
Dispositivo para generar criptas limbares artificiales (P202130793)	Manuel Caro Magdaleno Miguel Alaminos Mingorance David Sánchez Porras	SAS; UGR	UGC Oftalmología
ICTUS (RPI SC2102026799871)	Joan Montaner Villalonga Cristina Urbano Sánchez Ana Barragán Prieto	SAS	UGC Neurociencias/ Área Neurociencias (IBiS)
APPylori: Aplicación móvil para pacientes que requieren tratamiento erradicador de Helicobacter Pylori (RPI SC2111109759909)	Federico Argüelles Arias Blas José Gómez Rodríguez Juan Manuel Herrerías Esteban	SAS	UGC Aparato Digestivo
Biomarcadores inmunológicos de expresión génica como predictores de respuesta a terapia dirigida en melanoma metastásico BRAF mutados (PCT/ES2021/070951)	Miguel Ángel Berciano Guerrero María del Rocío Lavado Valenzuela Aurelio Ángel Moya García Emilio Alba Conejo Antonio Rueda Domínguez Luis de la Cruz Merino Victoria Eugenia Castellón Rubio Fernando Manuel Henao Carrasco Álvaro Montesa Pino Ismael Navas Delgado María Pilar Sancho Márquez Fátima Toscano Murillo Javier Valdivia Bautista	SAS; UMA; CIBER	UGC Oncología Médica y Radioterápica

MEDICALIZACIÓN HOTEL MACARENA

5. Docencia

5.1. Introducción

La Comisión de Docencia es el órgano colegiado que planifica y organiza la formación, supervisa su aplicación práctica y controla el cumplimiento de los objetivos previstos en los programas formativos oficiales de las diferentes especialidades en ciencias de la salud. Así mismo, permite la integración de las actividades formativas del personal especialista en formación en las actividades asistenciales del centro, planificando su desempeño profesional en el mismo, conjuntamente con los órganos de dirección asistencial.

En La Comisión de Docencia están representados los residentes mediante vocales libremente elegidos, así como los tutores de los distintos programas de formación del hospital.

Actualmente, además de la docencia impartida a Médicos Internos Residentes, MIR, se forman profesionales en Psicología Clínica, Radiofísica Hospitalaria, Enfermería en sus especialidades de Matrona y de Salud Mental, Farmacéuticos Hospitalarios, y Biólogos que pueden cursar Bioquímica Clínica, Análisis Clínicos y Microbiología.

5.2. Datos relacionados con la docencia

- Número de tutores: **141**
- Unidades docentes: **39**
- Residentes incorporados: **92**
- Residentes incorporados de Medicina Familiar y Comunitaria: **18**
- Incremento de plazas docentes: **2** (Endocrinología y Neumología)
- Número total de residentes en formación: **330**, más **6** pertenecientes a la UD de Salud Laboral y **66** de Medicina Familiar y Comunitaria.
- Rotaciones externas nacionales: **189**
- Rotaciones externas internacionales: **3**
- Rotantes procedentes de otros centros: **120**
- Encuesta de satisfacción anual de Especialistas Internos Residentes, EIR: **4.36/5**
- Las Unidades de Bioquímica Clínica, Enfermería Obstétrico-Ginecológica, Nefrología y Oncología Radioterápica han obtenido una valoración máxima de **5/5**.

Bienvenida EIR 2020

5.2.1. Plazas docentes acreditadas, solicitadas y ofertadas en BOE

ESPECIALIDAD	Plazas acreditadas	Plazas solicitadas para 2021	Plazas ofertadas BOE para 2021
Alergología	5	3	3
Análisis Clínicos	2	0	0
Anatomía Patológica	2	2	2
Anestesiología y Reanimación	6	6	6
Aparato Digestivo	4	4	4
Bioquímica Clínica	3	1	1(MIR)
Cardiología	4	4	4
Cirugía Cardiovascular	1	0	0
Cirugía General y del Aparato Digestivo	4	4	4
Cirugía Oral y Maxilofacial	1	1	1
Cirugía Ortopédica y Traumatología	2	2	2
Cirugía Plástica, Estética y Reparadora	1	1	1
Cirugía Torácica	1	0	0
Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología	3	3	3
Endocrinología y Nutrición	2	1	1
Farmacia Hospitalaria	2	2	2(FIR)
Farmacología Clínica	2	0	0
Geriatría	2	0	0
Hematología y Hemoterapia	1	1	1
Medicina Física y Rehabilitación	3	3	2
Medicina Intensiva	2	2	2
Medicina Interna	6	6	6
Medicina Nuclear	1	1	1
Microbiología y Parasitología	2	2 (1 MIR; 1 FIR)	2 (1 MIR; 1 FIR)
Nefrología	1	1	1
Neumología	2	1	1
Neurofisiología Clínica	2	2	2
Neurología	3	3	3
Obstetricia y Ginecología	4	4	4
Oftalmología	2	2	2
Oncología Médica	2	2	2
Oncología Radioterápica	1	1	1
Otorrinolaringología	2	2	2
Pediatría y sus Áreas Específicas	6	6	6
Psicología Clínica	1	1	1
Psiquiatría	3	3	3
Radiodiagnóstico	3	3	3
Radiofísica Hospitalaria	1	1	1
Reumatología	1	1	1
Urología	1	1	1
Enfermería Obstétrico/Ginecológica	5	4	4(EIR)
Enfermería Salud Mental	4	3	3 (EIR)
TOTAL	**106**	**90**	**89**
Medicina del Trabajo	3		2
Enfermería del Trabajo	1		1(EIR)

5.2.2. Residentes en formación a diciembre de 2021, por año y especialidad

ESPECIALIDAD	Plazas acreditadas	Nº de residentes por especialidad					
		R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Alergología	5	3	1	1	0	-	**5**
Análisis Clínicos	2	0	1	1	0	-	**2**
Anatomía Patológica	2	2	2	0	2	-	**6**
Anestesiología y Reanimación	6	6	6	5	5	-	**22**
Aparato Digestivo	4	4	4	4	3	-	**15**
Bioquímica Clínica	3	1	1	0	1	-	**3**
Cardiología	4	4	4	4	4	3	**19**
Cirugía Cardiovascular	1	0	0	1	1		**2**
Cirugía General y del Aparato Digestivo	4	4	3	4	3	3	**17**
Cirugía Oral y Maxilofacial	1	1	1	1	1	1	**5**
Cirugía Ortopédica y Traumatología	2	2	2	2	2	2	**10**
Cirugía Plástica, Estética y Reparadora	1	1	1	1	1	1	**5**
Cirugía Torácica	1	0	1	1	1	0	**3**
Dermatología Médico- Quirúrgica y Venereología	3	3	3	3	1	-	**10**
Endocrinología y Nutrición	1	1	1	1	1	-	**4**
Enfermería de Salud Mental	4	3	3	-	-	-	**6**
Enfermería Obstétrico- Ginecológica (Matronas)	5	4	3	-	-	-	**7**
Farmacia Hospitalaria	2	2	2	2	1	-	**7**
Farmacología Clínica	2	0	0	0	0	-	**0**
Geriatría	2	0	0	0	0	-	**0**
Hematología y Hemoterapia	1	1	1	1	1	-	**4**
Medicina Física y Rehabilitación	3	2	3	1	2	-	**8**
Medicina Intensiva	2	2	2	2	2	2	**10**
Medicina Interna	6	6	5	4	4	3	**22**
Medicina Nuclear	1	1	1	1	1	-	**4**
Microbiología y Parasitología	2	2	1	1	0	-	**4**
Nefrología	1	1	1	1	1	-	**4**
Neumología	1	1	1	1	1	-	**4**
Neurofisiología Clínica	2	2	1	1	1	-	**5**
Neurología	3	3	2	2	2	-	**9**
Obstetricia y Ginecología	4	4	4	4	3	-	**15**
Oftalmología	2	2	2	2	2	-	**8**
Oncología Médica	2	2	2	2	2	2	**10**
Oncología Radioterápica	1	1	1	1	1	-	**4**
Otorrinolaringología	2	2	2	2	2	-	**8**
Pediatría y sus Áreas Específicas	6	6	6	6	6	-	**24**
Psicología Clínica	1	2	0	1	1	-	**4**
Psiquiatría	3	3	3	4	2	-	**12**
Radiodiagnóstico	3	3	3	4	1	-	**11**
Radiofísica Hospitalaria	1	1	1	1	-	-	**3**
Reumatología	1	1	1	1	1	-	**4**
Urología	1	1	1	1	1	1	**5**
TOTAL	**104**	**90**	**83**	**75**	**64**	**18**	**330**
Medicina del Trabajo		2	2	-	-	-	4
Enfermería del Trabajo		1	1	-	-	-	2
Medicina Familiar y Comunitaria	18	18	18	18	12	-	66

5.3. Premio residentes excelentes 2021

La excelencia en la formación es un objetivo a alcanzar, no solo por esta Comisión de Docencia sino por todos aquellos implicados en el crecimiento personal y profesional de nuestros residentes.

Para ello, la Dirección Gerencia de este hospital, en colaboración con la Comisión de Docencia, convoca todos los años el Premio a Residente Excelente.

En el año 2021 los dos premios recayeron en

- **José Antonio Girón Ortega**, primer premio.
- **Alejandro Fuerte Hortigón**, segundo premio.

Este año, y con carácter extraordinario, se otorgó una mención especial, sin dotación económica, a **Salvador Ignacio Pérez Galera**.

Debido a las circunstancias epidemiológicas, el premio a la rotación en el extranjero 2021 de FISEVI no fue convocado.

6. Gestión Económica

6.1. Introducción

La Dirección de Gestión, compuesta por el área de ingeniería y servicios generales, gestión de operaciones económicas y área de recursos humanos y desarrollo profesional, da soporte a las unidades clínicas y demás servicios del Hospital desde una perspectiva de prestación, transparencia y de gestión sostenible; de manera que se impulsa, no sólo la gestión de costes y gastos, sino que se invierte en promocionar la atención al profesional, la eficiencia energética, el cuidado del medioambiente y el confort y bienestar desde un punto de vista hostelero y de infraestructuras, teniendo, en definitiva, una visión integral de la gestión.

En el ámbito de la gestión económica se encuentra el departamento de operaciones que mantiene el control logístico del centro, así como la comunicación con la Plataforma Provincial Logística de Sevilla, responsable de compras, suministro, distribución y logística en la provincia. El Hospital también cuenta con una Unidad de Ingresos por asistencia sanitaria a Terceros, obligados al pago, ubicada en el área de gestión.

Los profesionales de esta dirección, además de gestionar los sistemas integrados y herramientas corporativas encargadas de realizar el seguimiento presupuestario del centro, son los responsables de elevar las necesidades formativas y las condiciones de seguridad y salud de cuantos en él trabajan, así como de gestionar que se encuentren en instalaciones seguras, confortables y que sus usos no dañen nuestro entorno ni el medioambiente, que se trabaje con tecnologías actualizadas y avaladas por los fabricantes y que el suministro de los recursos hosteleros sea atractivo para nuestros pacientes. Ofreciendo garantía y presencia desde el ámbito del departamento de seguridad y de personal celador, auxiliar y administrativo. Esta área la componen profesionales de diversas categorías y oficios, con altas cualificaciones para el desempeño de su trabajo, que supone un 24% de los profesionales del Hospital, así como los de empresas externas que desarrollan su labor integrados en la vida habitual del Hospital. Tanto el equipo como las responsabilidades de esta dirección es muy amplio, por lo que se trabaja de forma descentralizada en las distintas unidades clínica o servicios, apoyando la corresponsabilidad de todos los profesionales en la detección de las necesidades de mejora, y apostando por una gestión eficiente de los recursos y presupuestos asignados al Hospital.

6.2. Datos

Los recursos económicos totales destinados al gasto anual son **398.496.797,50€**

Gastos CAP I* año 2021

1.Plantilla	141.479.742,19
2.Sustitutos	7.559.457,84
3.Eventuales	50.683.530,33
4.En formación	11.054.979,64
5.Otros	163.047,50
Total CAP I	210.940.757,50

Gastos CAP II y IV*** año 2021**

Conciertos	23.671.636
Otros	323.333
Servicios	25.823.033
Suministros Básicos	5.250.015
Suministros no Sanitarios	3.817.045
Suministros Sanitarios	58.683.084
Fármacos	69.987.894
Total CAP II y IV	**187.556.040**

*Capítulo I: Gastos de personal

**Capítulo II: Gastos corrientes en bienes y servicios

*** Capítulo IV: Transferencias corrientes

6.3. Plataforma Logística

La Plataforma Logística Sanitaria de Sevilla, PLS, comprende los Hospitales Virgen Macarena, Virgen del Rocío, las Áreas Sanitarias de Osuna y Sevilla Sur, los Distritos de Atención Primaria de Sevilla y Aljarafe-Norte y el CTTC, Centro de Transfusión, Tejidos y Células, (antiguo CRTS).

Físicamente se encuentra localizada en el Polígono Industrial Logístico ZAL de Sevilla, en las instalaciones del Hospital Universitario Virgen del Rocío, y cuenta con un nutrido grupo de profesionales con diferentes puntos de apoyo en algunos centros peticionarios.

Es un modelo de gestión de compras consolidado. Las PLS asumen funciones de contratación administrativa, aprovisionamiento, almacenamiento, distribución, control de consumos, gestión de facturas, contabilidad y control de operaciones.

El objetivo primordial es la agilización, protocolización y homogeneización de los procesos, buscando economías de escalas, asegurando un mayor control y un ahorro de costes.

7. Profesionales

7.1. Recursos Humanos

Tipo de personal	Grupo/ categorías	Sexo		Total general
		Hombre	Mujer	
1.Directivo	A01 Personal directivo	8	7	15
Total 1: Directivo		**8**	**7**	**15**
2. Facultativo	BO1. Cargo Intermedio Facultativo	45	16	61
	BO1. Cargo Intermedio Facultativo Vinculado	5		5
	BO2. Facultativo Especialista	365	475	840
	BO2. Facultativo Especialista Vinculado	9	3	12
	BO3. Médico SCCU*	29	36	65
	BO4. Médico Admisión/Documentación	1	2	3
	BO5 Otros licenciados sanitarios	4	1	5
Total 2. Facultativos		**458**	**533**	**991**
3. Sanitarios	CO1. Cargo Intermedio Enfermería	16	26	42
	CO2. Matrona	7	46	53
	CO3 Fisioterapeuta	11	25	36
	CO4. Diplomado Enfermería	334	1.148	1.482
	CO4. Diplomado Enfermería Vinculado	3	2	5
	CO5. Otro personal Diplomado Sanitario	1	8	9
	CO6. Técnico Especialista en Enfermería	74	259	333
	CO7. Técnicos en Cuidados de Enfermería	90	1.093	1.183
Total 3. Sanitarios		**536**	**2.607**	**3.143**
4. Gestión/Servicios	DO1. Cargo Intermedio Gestión/Servicios	26	33	59
	D11. Licenciado Gestión/Servicios	12	12	24
	D12. Diplomado Gestión/Servicio	7	5	12
	D13. Trabajador Social	1	17	18
	D14. Administrativo	22	72	94
	D15. Auxiliar Administrativo	52	260	312
	D21. Técnico Especialista en Mantenimiento	77	5	82
	D22. Técnico Mantenimiento	18	1	19
	D23. Personal Oficio Mantenimiento	7		7
	D31. Telefonista		12	12
	D32. Monitor	3	5	8
	D33. Otros puestos Oficio Hostelería	1	1	2
	D34. Cocinero	17	12	29
	D35. Pinche	50	148	198
	D36. Personal Oficios Lavandería/Lencería	2	37	39
	D37. Celador	182	242	424
	D38. Limpiadora	1	35	36
Total 4. Gestión/Servicios		**478**	**897**	**1.375**
5. Formación	BO9. Facultativo Formación	127	193	320
	CO9. Enfermería Formación	2	13	15
Total 5. Formación		**129**	**206**	**335**
Total general		**1.609**	**4.250**	**5.859**

* Médico SCCU: Médico de Familia en unidades de Urgencias

7.2. Formación y Desarrollo Profesional

El pasado 7 de abril de 2021, la Unidad de Formación Continuada se acreditó según el manual de estándares para Diseño de la producción formativa de Centros y Unidades de Formación Continuada (proyecto 2021 /024).

7.2.1. Resultados de satisfacción

	2021
Satisfacción alumnado	88,5%
Satisfacción docente	93 %
Tasa de asistencia	99,21%
Tasa de abandono	0,79%
Satisfacción media global de las distintas modalidades formativas	

7.2.2. Actividades formativas acreditadas según tipología

Tipología formativa	2021
Actividades acreditadas (ediciones)	112
Sesiones acreditadas	1.105
Total	**1.217**

7.2.3. Actividades de Formación realizadas y participantes

	Formación para el empleo	Actividades Internas y del PVG	Total
N.º de actividades	40	54	**94**
N.º de ediciones	76	92	**168**
Horas totales	1.682	1.115	**2.797**
Participantes (admitidos)	4.235	4.081	**8.316**

7.2.4. Asistentes por división y promedio de horas dedicadas a formación del personal

			2021
	Asistentes	Horas	Promedio
Dirección de Enfermería	4.997	78.479	15.71
Dirección Médica	1.180	19.390	16.43
Dirección Económica – Administrativa	2.139	40.315	18.85
Total	**8.316**	**138.184**	**16.62**

7.2.5. Sesiones clínicas realizadas y asistentes

	2021
Nº de Sesiones	1.105
Nº Horas	1.308
Participantes	23.387

7.2.6. Participación en actividades de Formación en colaboración con organismos dependientes de la Consejería de Salud

			2021
	Asistentes	H	M
EASP*	1. 034	**257 (24.85%)**	**777 (75.15%)**
IAVANTE**	738	229 (31.03%)	**509 (68.97%)**

*EASP: Escuela Andaluza de Salud Pública
**IAVANTE: Formación y evaluación de competencias para profesionales de la salud

7.2.7. Evolución de la formación externa

	2021
Nº de resoluciones	448
Hombres	1.798
Mujeres	270
Nº de días de permiso retribuido	1.088
Hombres	444
Mujeres	644

7.2.8. Presupuesto de las actividades formativas

	Formación para el Empleo	Actividades Internas
Presupuesto concedido	84.206,23 €	18.088,76 €
% Presupuesto ejecutado	99.99 %	100 %

7.2.9. Presupuesto en formación externa

Gastos de matrícula	25.140,12 €
Gastos de dietas	12.570,06 €
Gastos de desplazamiento	12.570,06 €
Total	**50.280,24 €**

7.3. Salud y Seguridad Laboral

7.3.1 Unidad de Vigilancia de la Salud

Exámenes de Salud

Indicadores:	Hombre:	Mujer:	Total:
Núm. Trabajadores citados a ESIN	112	250	362
Núm. Trabajadores citados a ESIN que han acudido	88	174	262
Núm. Trabajadores citados a ESPER	142	310	452
Núm. Trabajadores a ESPER que han acudido	83	208	291
Núm. Trabajadores expuestos rad. ioniz (Cat.A)	32	33	65
Núm. Ex. Salud Trab. Cat A realizados	25	24	49
Núm. Trabajadores citados Ex. Especiales	83	410	493
Núm. Trabajadores acude a Ex. Especiales	65	349	414
Total exámenes de salud citados	**337**	**970**	**1.307**
Total exámenes de salud realizados	**236**	**731**	**967**

Adaptación de puestos de trabajo realizadas

Indicadores:	Hombre:	Mujer:	Total:
Núm. comunicaciones personal sensibles recibidas	54	166	220
Núm. informes restricciones emitidas			325
Núm. propuestas de adaptación con cambio tarea o función	43	159	202
Núm. propuestas de adaptación sin cambio tarea o función	5	34	39
Núm. propuestas de cambio de puesto	8	38	46

Datos relacionados con el procedimiento 30: Protección en situación de embarazo y lactancia natural.

Indicadores:	Nº
Núm. comunicaciones recibidas	**136**
Núm. adaptaciones puestos (restricciones tareas)	161
Núm. adaptaciones puestos (otras medidas)	0
Núm. cambios de puesto	12
Núm. propuestas riesgo durante el embarazo	97
Núm. propuestas de riesgo durante embarazo concedidas INSS	93
Núm. propuestas de riesgo durante embarazo no concedidas INSS	0
Núm. propuestas de riesgo durante embarazo no se conoce si se ha concedido o no por el INSS	1

Plan de Prevención frente a agresiones

Consultas e informes:

Consultas médicas generales:	**284**
Consultas Enfermería:	**161**
Informe sobre capacidad/aptitud para determinado trabajo;	338
Asistencia a agresiones	47
Consultas de Evaluación de la Salud tras ausencia prolongada por motivo de salud	131
Consultas de estudio y seguimiento de casos y contactos Covid-19	4.625
Consultas de seguimiento y atención a PostCovid-19	847
Exámenes de salud especiales PostCovid-19	45
Consultas efectos adversos vacunación frente a Covid-19	26

Otras actuaciones del área sanitaria:

- Participación Equipo de Vacunación frente a la Covid-19.
- Participación Equipo de Vacunación Campaña Gripe.

- Formación de especialistas en Medicina y Enfermería del Trabajo: 4 residentes de Medicina del Trabajo y 2 Residentes de Enfermería del Trabajo.
- 1er Premio del Servicio Andaluz de Salud a las Iniciativas más innovadoras relacionadas con la Prevención de Riesgos Laborales frente al Covid-19: "Seguimiento y atención a los trabajadores afectados de Covid-19 como parte del Programa de Vigilancia de la Salud de los Trabajadores del HUVM.

7.3.2 Unidad de Riesgos Laborales

Datos de formación de los trabajadores

Exámenes de Salud

Cursos año 2021	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
N.º trabajadores formados	510	40	222	190	245		253	154	63	167		150	241	375	453	292		502
N.º trabajadoras formadas	157	33	74	86	81		98	71	46	82		56	62	126	136	91		152

1. Formación básica en PRL, Prevención de Riesgos Laborales. (2 horas)
2. PRL para mandos intermedios y aspirantes (2 horas)
3. Prevención en el uso de pantallas de visualización de datos (2 horas)
4. Prevención riesgos derivados de la manipulación manual de cargas (2 horas)
5. Prevención de accidentes con riesgo biológico (2 horas)
6. Habilidades sociales y trabajo en equipo (2 horas)
7. Prevención de riesgos biológicos (2 horas)
8. Seguridad en el manejo productos químicos (2 horas)
9. Seguridad en el uso de maquinaria (2 horas)
10 Seguridad vial (2 horas)
11. Prevención Riesgos Laborales en los puestos de teletrabajo (2 horas)
12. Seguridad en la oficina (2 horas)
13 Técnicas de movilización de pacientes (2 horas)
14 Control de situaciones conflictivas (2 horas)
15. Actuaciones en caso de emergencias. Plan de autoprotección (2 horas)
16. Técnicas de afrontamiento del estrés laboral y burnout (2 horas)
17. Protección frente al manejo de medicamentos peligrosos (2 horas)
18. Prevención de riesgos laborales frente a la Covid-19 (2 horas)

Trabajo en equipo

El #HUVMseVacuna

#HUVMSEVACUNA

NOMBRE DEL CURSO:		
Curso Formativo de Seguridad y Salud para control de absentismo para mandos intermedios		
Nº Horas lectivas:		5 horas
Presencial	N.º trabajadores formados	64
	N.º trabajadoras formadas	67
Virtual	N.º trabajadores formados	
	N.º trabajadoras formadas	
N.º Total de profesionales formados		**131**

Procedimiento de accidentes e incidentes investigados en el año 2021

Procedimiento	Indicadores			
	Indicar UPO	H	M	T
Procedimiento 4 Accidentes e Incidentes	Núm. accidentes laborales con baja	65	172	237
	Núm. accidentes laborales sin baja	57	145	202
	Núm. accidentes in itínere con baja	18	63	81
	Núm. accidentes in itínere sin baja	7	21	28
	Núm. accidentes biológicos con baja	23	36	59
	Núm. accidentes biológicos sin baja			104
	Núm. incidentes			
	Núm. accidentes graves/muy graves o mortales	10	7	17
	Núm. accidentes investigados registrados en WSEHTRA	122	213	435
	Núm. incidentes investigados registrados en WSEHTRA			104

Procedimiento de adaptación de puestos de trabajo. Número de informes emitidos

Procedimiento	Adaptación de puestos			
		H	M	T
Procedimiento 15	Núm. informes adaptación puestos realizados	49	287	**336**
	Núm. informes adaptación puestos embarazadas		183	**183**

Procedimiento 2: Contratas y Coordinación de Actividades Empresariales

Procedimiento	Indicadores:	Nº reuniones
Procedimiento 2:	Reuniones de coordinación durante 2021. Fecha de las reuniones, nombre de la contrata, indicar si la coordinación es a nivel provincial, breve resumen de los temas tratados:	104

8. Relaciones Institucionales y Atención Ciudadana

8.1. Introducción

El segundo año de alerta sanitaria, por la pandemia del SARS-CoV-2, ha seguido condicionando tanto las actividades internas del hospital como aquellas realizadas con nuestros grupos de interés. A pesar de las limitaciones y restricciones, hemos podido desarrollar con las asociaciones de pacientes nuevos proyectos, como HospiTEA, pionero en Andalucía, o coordinar varias donaciones de material pedagógico, entre otras actividades, y respetando siempre los protocolos de prevención y seguridad.

Como ya sucedió en el ejercicio anterior, la producción de informaciones y materiales vinculados al Covid-19 ha sido muy destacable: actividad asistencial, hospitalizaciones, campañas de vacunación, inversiones en infraestructuras y equipamiento, visitas institucionales, etc.

Además, nuestra presencia en los medios de comunicación ha sido permanente, gracias a contar con numerosos profesionales referentes en sus respectivas especialidades. Se ha incrementado, así, nuestra participación en programas de radio y televisión. Como novedad, se ha lanzado la campaña "Contigo", para poner en valor a los profesionales sanitarios, y que ha tenido repercusión en medios nacionales, destacan Antena 3 y Telecinco.

En cuanto a la capacidad de organización y coordinación de actividades, con medios propios, se ha producido un salto cualitativo en medios técnicos y humanos. Ha sido un año con una importante acción institucional asociada a las visitas de responsables y gestores públicos a nuestras instalaciones, para impulsar y supervisar proyectos de mejora en el Virgen Macarena y su Área, por ejemplo, con el futuro Hospital Macarena Cartuja.

Y es que durante todo el año 2021, nuestro hospital ha experimentado una notable mejora de sus infraestructuras sanitarias y del equipamiento, para adaptarse a las nuevas necesidades ocasionadas por el Covid-19. Una patente transformación gracias a los proyectos ejecutados en diferentes áreas comunes, zonas asistenciales, alas de hospitalización, áreas diagnósticas, zonas quirúrgicas. Iniciativas que persiguen además espacios más confortables, accesibles y humanizados.

En ese contexto, se ha realizado una clara apuesta por la comunicación digital: más dinámica, limpia y estética que el papel. El Virgen Macarena desarrolla así nuevos canales de comunicación institucional, mediante pantallas y un videowall instalados en puntos estratégicos, destinados a pacientes y profesionales se ofrecen consejos de salud, avisos de seminarios, información sobre proyectos del hospital, campañas de salud y otro tipo de informaciones y rendición de cuentas en la gestión del centro.

Alimentar estos nuevos canales, junto a los contenidos para la página web, la intranet del centro y las cuentas oficiales en redes sociales- han exigido más y mejores productos audiovisuales.

Todo ello nos permite contar dentro y fuera, también en los medios de comunicación social, la ingente actividad desarrollada en un gran hospital como este. Una proyección amplia con el consiguiente beneficio para la imagen o marca propia del Macarena.

Durante este año, el cambio ha sido notorio. Gracias a una renovada estética e imagen corporativa para un hospital más abierto y acogedor, sin olvidar las importantes mejoras en instalaciones y equipamiento electromédico.

El Área Hospitalaria Virgen Macarena también ha recibido gran atención en cuanto a inversiones y mejora de los espacios. Además se ha potenciado una cuidada imagen corporativa e institucional con marcada identidad propia.

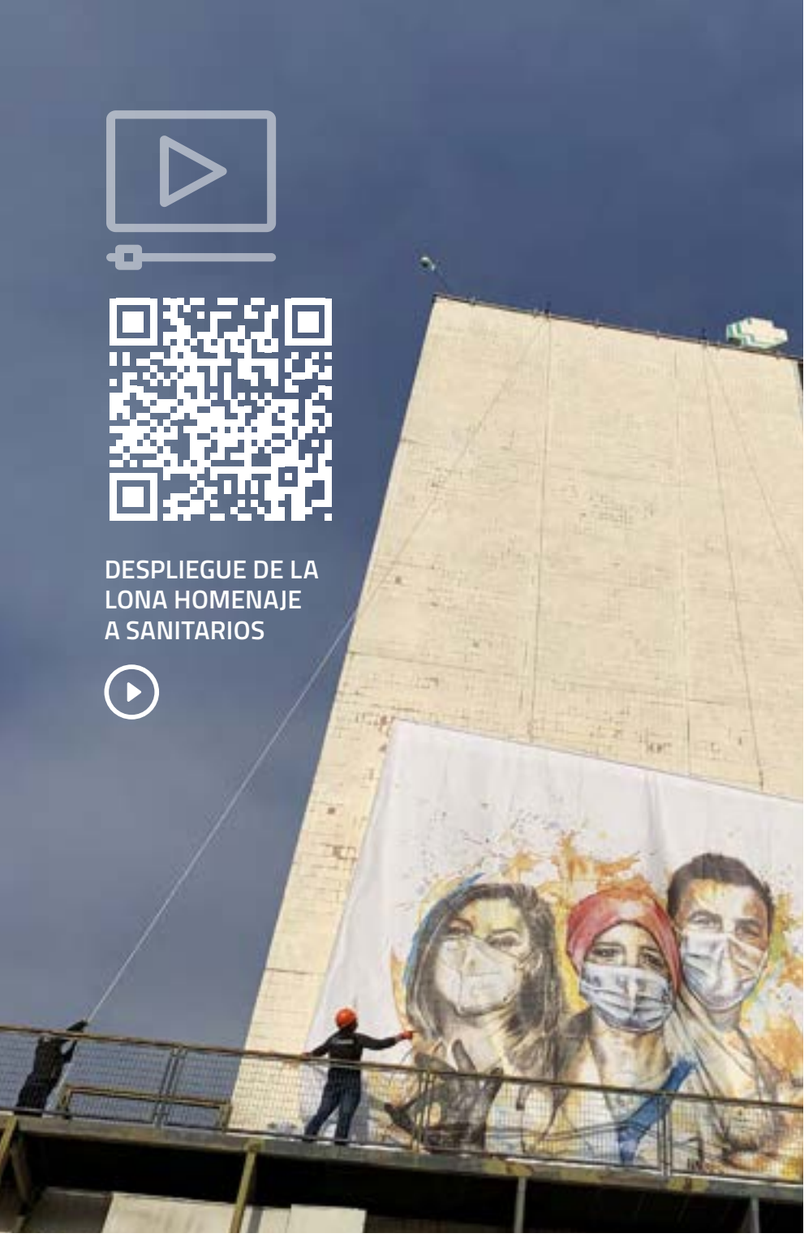
San Lázaro
HOSPITAL

Nuevo logotipo del Hospital San Lázaro

VISITA DEL PRESIDENTE DE LA JUNTA AL NUEVO EDIFICIO DE URGENCIAS

ABRIL 2021

DESPLIEGUE DE LA LONA HOMENAJE A SANITARIOS



ABC
www.abc.es

RESTAURACIÓN DEL RETABLO

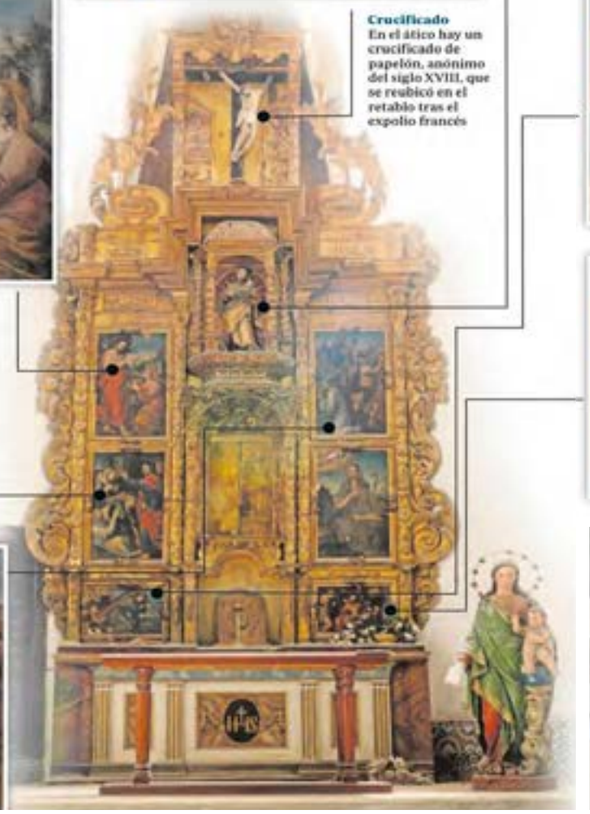
La otra resurrección de San Lázaro

El IAPH devolverá la vida a las tablas de Pedro Villegas Marmolejo que, pese a su importancia histórica y artística, están ocultas desde hace ya treinta años

JAVIER MACÍAS SEVILLA

Cuando el Rey San Fernando conquistó Sevilla fundó un lazareto en las afueras de la muralla para atender a los enfermos infecciosos y moribundos. Aquel sanatorio al que se le puso el nombre del leproso San Lázaro sigue funcionando y es el hospital en activo más antiguo de Europa. De aquella construcción gótico-mudéjar aún se mantiene parte de su esencia original. Pero si hay algún elemento que sobresale frente al resto es la iglesia del hospital, desacralizada y castigada por el paso del tiempo y la desidia política, que lleva cerrada 30 años desde que pasó a manos del Servicio Andaluz de Salud. La fachada manierista es uno de los mejores ejemplos de la arquitectura renacentista. Como elemento crucial de este espacio se encuentra el retablo encargado a Pedro Villegas Marmolejo en 1553 y que, pese al expolio francés y a la desaparición de algunos elementos, forma uno de los mejores conjuntos artísticos de Sevilla.

Tras décadas oculto a la vista de la sociedad, las consejerías de Salud y Familias y de Cultura y Patrimonio Histórico han firmado un convenio junto con la Fundación La Caixa e Hidralia Gestión Integral de Aguas de Andalucía para restaurar el retablo. De esta forma, el Instituto Andaluz del Patrimonio Histórico (IAPH) intervendrá las seis pinturas sobre tabla, así como dos esculturas, la arquitectura lignaria y el zócalo de azulejos del ábside. Los técnicos devolverán la vida en 18 meses a este altar, paradigma de la Historia del Arte.



Crucificado
En el ático hay un crucificado de papelón, anónimo del siglo XVIII, que se reubicó en el retablo tras el expolio francés

'Noli me tangere'
En el segundo cuerpo está la tabla sobre el encuentro de Cristo resucitado con María Magdalena

'Resurrección de Lázaro'
Representa a Cristo en casa de Lázaro, hermano de María y Marta. «Levántate y anda», y volvió a la vida

FOTOS RAÚL DORADO

San José y el Niño
En la hornacina central del segundo piso se sitúa este conjunto del siglo XVIII que rellenó el hueco dejado por una tabla expoliada

'Camino del Calvario'
Esta tabla de la predela del retablo se atribuye a Juan Chacón, aunque los técnicos creen que puede ser del mismo Villegas

'Coronación de Espinas'
Como la anterior, se atribuye a Chacón con ciertas reservas. Las velas ocasionaron un agujero en la tabla por abrasión

La composición

ABC visitó las instalaciones del IAPH para conocer de cerca estas tablas tan desconocidas para la mayoría al haber estado ocultas por el cierre de la iglesia y para descubrir cuál será el proceso de intervención. Las pinturas que forman este conjunto iconográfico son 'La resurrección de San Lázaro' y 'La Magdalena penitente', situadas en el primer cuerpo; y 'Noli me tangere' y 'El martirio de San Lázaro' del segundo cuerpo. En la predela, escoltando el sagrario, están otras dos de menor tamaño: 'Camino del Calvario' y la 'Coronación de Espinas'. Estas dos se atribuyen a Juan Chacón, ayudante de Pedro Villegas, aunque los propios técnicos del IAPH en un primer análisis consideran que podrían tratarse de obras propias del maestro, dada su enorme calidad pictórica.

Todos los profesionales que lideran estas tareas para que San Lázaro vuelva a resucitar en pleno siglo XXI hacen de guía para explicar el proceso. Allí están la responsable del departamento de Química, Lourdes Martín; la del de Biología, Marta Sameño; la jefa del área de Tratamiento, Araceli Montero; la restauradora del taller de pintura, Lourdes Núñez; y el historiador del proyecto, José Luis Gómez Villa. Este último explica que «el retablo es imponente. Pedro Villegas —enterrado en esta misma iglesia— fue uno de los grandes humanistas de la ciudad, muy amigo de Benito Arias Montano». Gómez Villa hace una cronología sobre esta obra en la que, además de los citados pintores, en el diseño original arquitectónico trabajó el escultor Roque Balduque. A nuestros días no han llegado todas las tablas. «Se dice en una carta que se le manda a José I Bonaparte que, a finales del siglo XVIII, el retablo estaba desmontado», expone el historiador, que apunta que al monarca francés se le envió la pintura del 'Juicio final'. También falta otra Magdalena. Por otro lado, en ese retablo estaba también una escultura de San Lázaro, que presidía la hornacina central, y que en la transferencia de la Diputación a la Junta en 1991 se le perdió la pista. Hay quien señala que podría estar en los depósitos de la institución supramunicipal.

Tras la invasión francesa, se reconstruyó con las obras que quedaron y se le añadieron dos elementos escultóricos: un San José con el Niño y el crucificado que lo remata, ambas obras anónimas del siglo XVIII, y que también están en el IAPH para su restauración. Por su parte, la actual arquitectura lignaria pudo provenir del retablo de otra iglesia, aunque hasta ahora se pensaba que era una pieza del siglo XIX.

La intervención

En estas semanas se está ultimando el proyecto de intervención, que se entregará a la Comisión de Patrimonio a finales de mayo. A partir de su aprobación, la restauración durará 18 meses. La primera parte de estos trabajos es el diagnóstico y el estudio químico y biológico. Lourdes Martín y Marta Sameño explican que para la caracterización material del retablo se ha empleado una metodología con la última tecnología: técnicas portátiles y no invasivas (fluorescencia de rayos X) y toma de micromuestras para conocer la estratigrafía.

La restauradora Lourdes Núñez, por su parte, señala que las dos tablas de la predela son las que están en peor estado por la abrasión de las velas. De hecho, en la 'Coronación de Espinas' se ha tenido que fijar la pintura ya que tiene un boquete. Así, la intervención comenzará con la limpieza del reverso de las tablas. Luego, en el anverso, se consolidarán los estratos, se limpiará y se eliminarán repintes y el barniz. Luego se enrasará con estuco y se reintegrarán las zonas con pérdidas de policromía mediante técnicas discernibles que al ojo humano no se aprecie pero que pueda ser reversible. Al mismo tiempo se restaurarán las dos esculturas, que están en mal estado, así como los azulejos. Y, cuando se aproxime el final, se intervendrán las maderas.

Una vez restaurado al completo y montado, a finales de 2022 o principios de 2023, se llevará a cabo el «lanzamiento» a la sociedad. Se desconoce si habrá una exposición temporal o si se reabrirá directamente la iglesia al público. El SAS espera que la capilla del hospital se convierta en un gran salón de actos cuando, de nuevo, resucite San Lázaro.

TRABAJOS DE RESTAURACIÓN EN EL IAPH

8.2. Atención Ciudadana

8.2.1. Derechos ARCO*

	2020	2021
Solicitud copia de la Historia Clínica	2.341	3055
Copia en CD de pruebas complementarias	2.412	3456
Solicitud de informes clínicos	2.356	3002
Copias informes de Urgencias	62	89

*Derechos ARCO: Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición a los datos clínicos

8.2.2. Trámites de Gestión Ciudadana

	2020	2021
Órdenes de Asistencia /Interconsultas recibidas de otros Centros de la CA*	1.530	1863
Ordenes de Asistencia/Interconsultas enviadas a otros centros de la CA	1.486	1404
Traslados de pacientes recibidos de otros centros al HUVM	98	119
Traslados de pacientes enviados desde el HUVM a otros centros	63	60
Solicitudes de Libre Elección recibidas	316	465
N.º Solicitudes de Sistema de Información del Fondo de Cohesión, SIFCO, recibidas	102	156
N.º Solicitudes de SIFCO enviadas	26	19
Segunda Opinión recibidas en el HUVM	19	22
Segunda Opinión enviadas desde el HUVM	9	9
Voluntades Vitales Anticipadas inscritas	38	67

*CA: Comunidad Autónoma

8.2.3. Unidad de Trabajo Social

	2020	2021
Primeras consultas de Trabajo Social	3.834	6104
Primeras consultas de Trabajo Social a demanda	827	1678
Consultas de seguimiento	3.188	4315
Consultas de información y asesoramiento	294	1263
Informes de Continuidad Asistencial para Atención Primaria	559	615
Informes de tratamiento social para otros organismos e instituciones	-	1123

8.2.4. Unidad de Reclamaciones

	2020	2021
Reclamaciones	1.896	2072
Agradecimientos	113	217

8.2.5. Unidad de Reclamaciones Patrimoniales

	2020	2021
Reclamaciones Patrimoniales por daños físicos	45	46
Reclamaciones Patrimoniales por daños materiales	3	8
Reintegro de gastos	3	-

Comisión de Participación Ciudadana

8.2.6. Unidad de Relaciones con otros organismos e instituciones

	2020	2021
Trámites con Policía Judicial y Fuerzas de Seguridad del Estado	53	74
Trámites con centros penitenciarios/Ministerio del Interior	112	47
Trámites con juzgados y Fiscalía	325	479
Trámites con juzgados y de internamientos involuntarios de pacientes de Salud Mental	488	5758

8.2.7. Asociaciones, Participación, Voluntariado y Acción Social

El Virgen Macarena mantiene suscrito convenio de colaboración con 35 asociaciones de pacientes. De ellas, son varias las que nutren de personal voluntario al Hospital, mediante un convenio de colaboración, para prestar diferentes servicios a nuestros usuarios. El Servicio de Atención Ciudadana, Participación Comunitaria, Acción Social y Voluntariado impulsa y coordina actividades de diversa naturaleza, la recepción de donaciones y todo tipo de iniciativas.

Asociación Acaye, Asociación Marco Luna, la Cruz Roja de Sevilla, la Fundación del Betis

HospiTEA

Canal Diver

8.3. Comunicación Institucional: Imagen, Redes Sociales y Prensa

La comunicación es una línea estratégica para un centro sanitario como es el Hospital Virgen Macarena. Comunicar es transmitir, es poner en valor todo lo que se hace y a quienes lo hacen.

Comunicar en salud es dar confianza, tanto a los pacientes y a sus familiares como a los propios profesionales.

La calidad asistencial, la excelencia investigadora, la vanguardia en medicina, la apuesta tecnológica, la atención humanizada, el desarrollo profesional, entre otras facetas del Hospital, conforman la identidad y carácter del Virgen Macarena. Son marca propia a poner en valor y transmitir al exterior e, internamente, hacia los propios profesionales, que son, junto a los ciudadanos, parte de un todo y con un arraigado sentido de pertenencia.

En 2021, las cuentas oficiales activas: Facebook, Twitter, Instagram, YouTube y Web.

El Hospital Virgen Macarena es pionero en interconectar hasta 26 Unidades y Servicios con cuentas propias en un grupo denominado **Macarena en Red**.

La finalidad es la de divulgar noticias importantes del Hospital, o de los diferentes servicios, para una mayor visibilidad al exterior.

Todas estas cuentas aparecen reflejadas en los espacios de la Web del Hospital, en cada unidad en el apartado Especialidades, y todas ellas siguen estrictamente las normas de protocolo en RRSS que dicta la Junta de Andalucía.

Con respecto a las cuentas del HUVM, en Facebook, el alcance de la página en 2021 creció un 49,1%, con 527 publicaciones y 11.753 likes.

El ascenso de **Instagram** ha sido de un 1.102,5%, con 407 publicaciones y 4.222 likes.

En **Twitter**, 600 son las publicaciones realizadas en 2021, con un aumento anual de seguidores de 1.383, llegando a los 7.459; con una media de 8.642,5 visitas al perfil a lo largo de los 12 meses, un total de 103.710.

En **YouTube** se han subido en 2021 40 vídeos, con una media de visualización de 1.322,5, un total de cerca de 16.000 anuales.

Desde 2019, que comenzara con 88 suscriptores, hoy alcanza los 1.050 y se han generado desde entonces 129 vídeos.

Imagen y Diseño Gráfico 2021

Material Impreso	
Tipología de Cartelería	**147**
Cartelería Impresa en la Unidad	**732**
Diseño de Folletos, dípticos, trípticos	**12**
Papelería corporativa (documentos, libros, tarjetas de visita, guías, placas, etc.)	**68**
Manuales, memorias, dosieres y catálogos	**5**
Señalética, cuadros y decoración de espacios	**224**
Impresión de póster, material gráfico actos Aula Magna	**112**
Otros diseños para impresión externa (colgadores, pictogramas, roll ups, pegatinas, luces de Navidad, lonas, vinilos, etc.)	**64**

Material digital	
Fotografías	**1.839**
Vídeos corporativos	**77**
Imágenes para Redes Sociales	**224**
Actualización y mantenimiento página Web	**67**
Diseño de logotipos para unidades y proyectos	**21**
Diseño presentaciones Power Point y plantillas	**23**

Desde la **Unidad de Comunicación e Imagen 2.0** se da soporte para la comunicación interna y externa del centro con el diseño y producción de cartelería y material audiovisual (Gabinete de Imagen), y la elaboración de notas de prensa y relaciones con los medios de comunicación social (Gabinete de Prensa), así como con otros órganos del Servicio Andaluz de Salud e instituciones públicas y privadas. Gestión de apariciones e impactos en radio, televisión, reportajes y entrevistas, que son facilitados, e incluso producidos, desde el propio Hospital. Organización de todos los eventos internos y elaboración y asesoramiento de documentos de diversa índole.

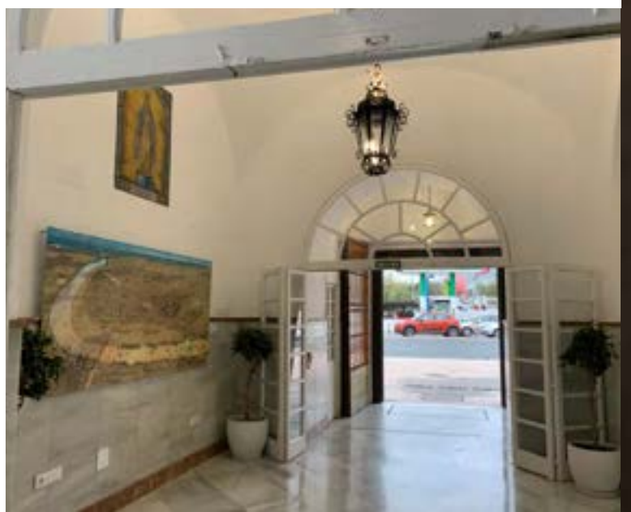
Aquí puede consultar una selección de noticias destacadas.

En la Sección Noticias de la web oficial del Hospital puede consultar el histórico.

- **Día de Andalucía mensaje para los pacientes afectados por Covid-19**

HUMANIZACIÓN DE ESPACIOS

VESTÍBULO DEL HOSPITAL SAN LÁZARO



REFORMA DE LA CAFETERÍA DEL POLICLÍNICO

PRESENTACIÓN DEL HOSPITAL MACARENA - CARTUJA
JUNIO 2021

■ HMC
¿Cómo imaginas el futuro?

■ Nuevo Hospital
Macarena - Cartuja

JESÚS AGUIRRE, CONSEJERO DE SALUD Y FAMILIAS
JUAN MANUEL MORENO, PRESIDENTE DE LA JUNTA
MIGUEL ÁNGEL COLMENERO, DIRECTOR GERENTE HUVM
ROGELIO VELASCO, CONSEJERO DE ECONOMÍA

PRESENTACIÓN DEL BALCÓN DE LA ESPERANZA

■ Balcón de la Esperanza

MIGUEL ÁNGEL COLMENERO, DIRECTOR GERENTE HUVM
JOSÉ ANTONIO FERNÁNDEZ CABRERO, HERMANO MAYOR DE LA HERMANDAD DE LA MACARENA
REGINA SERRANO, DELEGADA PROVINCIAL DE SALUD Y FAMILIAS

CAROLINA CURIEL,
DIRECTORA ECONÓMICA
ATENDIENDO
A LOS MEDIOS

VISITA DE SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE EMERGENCIA COVID DEL CONSEJERO DE SALUD Y FAMILIAS, JESÚS AGUIRRE, Y EL CONSEJERO PORTAVOZ, ELÍAS BENDODO

ESPACIO EXPOSITIVO PARA
USUARIOS Y PROFESIONALES

OFRENDA FLORAL POR EL DÍA DE
LA ESPERANZA MACARENA

REPRESENTACIÓN DEL HUVM CON MIEMBROS DE
LA JUNTA DE GOBIERNO DE LA HERMANDAD

SEMANA SANTA 2021

HERMANDAD DE LA MACARENA

PRESENTACIÓN DEL CARTEL DE LA SEMANA SANTA 2021 EN HOMENAJE A LOS SANITARIOS

REFORMA DE LOS VESTÍBULOS

GRUPO DE ARTISTAS
QUE HAN PARTICIPADO
CON SUS OBRAS PICTÓRICAS

HOSPITAL

DIRECTORIO

HOSPITAL UNIVERSITARIO

8. 4. Dossier de Prensa 2021

8.4.1. Diez noticias más vistas en la web corporativa

1
Una enfermera del Hospital Virgen Macarena recibe el segundo premio del Certamen Nacional de Enfermería 'Ciudad de Sevilla'

2
El Hospital Virgen Macarena realiza el primer tratamiento con células madre a un paciente con enfermedad de Crohn

3
Un estudio del Hospital Macarena confirma que la cardiopatía isquémica aguda cada vez es más frecuente en personas jóvenes

4
Neuróloga del Hospital Virgen Macarena nombrada la representante española del grupo de esclerosis múltiple en Europa

5
El Hospital Universitario Virgen Macarena el tercer mejor hospital público andaluz en el ranking sanitario nacional

6
El Hospital Virgen Macarena realiza la primera intervención por laparoscopia de Andalucía de un cáncer ubicado en la cabeza del páncreas

7
El Hospital Virgen Macarena y Hospital San Lázaro servirán en estas fiestas los tradicionales menús navideños

8
Especialista del Hospital Virgen Macarena, medalla de Oro de la Sociedad Andaluza de Digestivo

9
La Unidad de Reumatología del Hospital Virgen Macarena obtiene el nivel 'Óptimo' de certificación de calidad

10
El Hospital Virgen Macarena se posiciona a la vanguardia en técnicas de quimioterapia en melanoma

Nivel de ruta de página 2	Vistas de una página	Número de vistas de página únicas	Promedio de tiempo en la página	Porcentaje de rebote	Porcentaje de salidas
	56.390	51.773	00:02:29	88,83 %	83,47 %
1. Una enfermera del Hospital Virgen Macarena recibe el segundo premio del certamen nacional de enfermería 'ciudad de sevilla'	2.420	2.199	00:01:27	96,28 %	87,73 %
2. El hospital virgen macarena realiza el primer tratamiento con células madre a un paciente con enfermedad de crohn	1.750	1.654	00:01:59	94,49 %	93,26 %
3. La cardiología del hospital macarena confirman que la cardiopatía isquémica aguda cada vez es más frecuente en personas jóvenes	1.458	1.357	00:02:09	93,23 %	92,48 %
4. Neuróloga del hospital virgen macarena nombrada la representante española del grupo de esclerosis múltiple en europa	1.299	1.199	00:00:09	94,52 %	90,15 %
5. El hospital universitario virgen macarena el tercer mejor hospital público andaluz en el ranking sanitario nacional	1.062	955	00:02:38	92,75 %	91,28 %
6. Hospital virgen macarena primera intervención laparoscopia andalucía cáncer ubicado en cabeza páncreas	870	805	00:01:55	92,41 %	90,93 %
7. El hospital virgen macarena y hospital san lázaro servirán en estas fiestas los tradicionales menús navideños	820	789	00:01:11	95,27 %	93,00 %
8. Especialista del hospital virgen macarena medalla de oro de la sociedad andaluza de digestivo	794	726	00:01:25	93,28 %	91,68 %
9. La unidad de reumatología del hospital virgen macarena obtiene el nivel óptimo de certificación de calidad	756	652	00:01:29	96,03 %	93,60 %
10. El hospital virgen macarena se posiciona a la vanguardia en técnicas de quimioterapia en melanoma	749	683	00:01:47	89,57 %	86,38 %

Hay un dato revelador: De diez noticias más vistas 3 están asociaciadas a hallazgos o premios personales, lo que vislumbra que nuestra web es visitada, sobre todo, por nuestros profesionales.

8.4.2. Reportajes, entrevistas y noticias Covid-19 más relevantes en medios digitales.

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

Enero 2021

REPORTAJE

Así será el nuevo edificio de Urgencias del Hospital Macarena

3/01/21

Diario de Sevilla

REPORTAJE

Nuevo acelerador lineal (Amancio Ortega)

8/01/21

ABC

REPORTAJE

Visita Reyes Magos

7/01/21

Sevilla Solidaria

El País

La experiencia de facultativos del Hospital Virgen Macarena sirve para la primera guía de bolsillo de Pie Diabético de esta área sanitaria

11/01/21

Diario de Sevilla

Acta Sanitaria

COVID

El Hospital Virgen Macarena participó en la medicalización de siete residencias de ancianos afectadas por el coronavirus

13/01/21

20 Minutos

Enfermería 21

COVID

Hospital Macarena produce vídeos de rehabilitación respiratoria destinados a pacientes Covid aislados

19/01/21

La Razón

Diseño Macarena UCI

22/01/21

Diario de Sevilla

Diario de Pasión

Bendodo y Aguirre presentan las obras de mejora en los quirófanos de Urgencias y las zonas de Oncología, Alergología y Audiometría del Hospital Virgen Macarena

23/01/21

ABC

Noticias de

COVID

ENTREVISTA

Dr Serafín Sánchez ORL proyecto investigación COVID

24/01/21

Diario de Sevilla

Visita Asociación de pacientes Hospital Día oncohematologica

27/01/21

ABC

Febrero 2021

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

COVID

REPORTAJE

La importancia de la donación de la leche materna

1/02/21

20 Minutos

COVID

ENTREVISTA

'El método de pasteurización de leche materna consigue la inactivación completa del virus'

1/02/21

20 Minutos

El Hospital Virgen Macarena seposiciona a la vanguardia entécnicasde quimioterapia en melanoma

2/02/21

La Vanguardia

Diario de Sevilla

El Hospital Virgen Macarena despliega un gran cartel pictórico con un mensaje de cercanía a la sociedad

3/02/21

ABC

Antena3

Cope

ENTREVISTA

Día Mundial contra el Cáncer: Luis de la Cruz

4/02/21

Diario de Sevilla

Viva Sevilla

REPORTAJE

Abordaje paciente oncológico en pandemia

7/02/21

ABC

El Hospital Virgen Macarena instala cuatro equipos de diagnóstico por imagen de alta gama que realizará 48.000 estudios al año

8/02/21

Diario de Sevilla

ABC

COVID

Rehabilitación del Hospital Macarena instaura una consulta para atender las secuelas que el coronavirus ocasiona en los pacientes

9/02/21

ABC

Andalucía Información

El Servicio de Alergología del Hospital Virgen Macarena estrena nuevo Hospital de Día

10/02/21

ABC

COVID

El Hospital Virgen Macarena estrena nuevo sistema de control de accesos más seguro frente al COVID-19

10/02/21

Diario de Sevilla

COPE

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

Enfermera EPA oncología

14/02/21

Enfermería21

El Hospital Virgen Macarena estrena una renovada entrada principal más moderna, accesible y habitable

19/02/21

Diario de Sevilla | Onda Cero

El Hospital Virgen Macarena reforma los vestíbulos de las plantas convirtiéndolos en espacios más funcionales, diáfanos y confortables

24/02/21

ABC

Marzo 2021

ENTREVISTA

Bioquímica clínica: la labor asistencial, docente, investigadora y divulgativa de la Enfermería

03/21

Interlinea Enfermera

COVID

'Ellos también #CONTIGO', la cara humana del Hospital Virgen Macarena donde conocidos andaluces dan ánimo a los pacientes ingresados y reconocen la labor sanitaria

2/03/21

Diario de Sevilla | La Razón | Cope

El Hospital Virgen Macarena realiza el primer tratamiento con células madre a un paciente con enfermedad de Crohn

4/03/21

Diario de Sevilla

COVID

El Hospital Virgen Macarena invierte más de 2,5 millones de euros en equipamiento electromédico para combatir el Covid-19

10/03/21

Diario de Sevilla

El programa de rehabilitación cardíaca del Hospital Virgen Macarena amplía su oferta asistencial con la tele-rehabilitación

10/03/21

Diario de Sevilla

COVID

El Hospital Virgen Macarena publica el emotivo vídeo 'Un año en la memoria' donde recuerda los momentos clave de la pandemia

21/03/21

La Razón | Diario de Sevilla

Oftalmología patenta terapia para la ceguera

25/03/21

Diario de Sevilla | Viva Sevilla

La unidad de riesgo cardiovascular del Hospital Virgen Macarena gana por segundo año el primer premio de investigación que concede la sociedad andaluza de análisis clínicos-medicina del laboratorio

26/03/21

Diario de Sevilla

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

Abril 2021

Visita presidente nuevas urgencias

5/04/21

ABC Europa Press

Éxito del programa digital REHAND para la rehabilitación de manos en el Hospital Virgen Macarena

22/04/21

Sevilla Actualidad

Neuróloga del Hospital Virgen Macarena nombrada la representante española del grupo de esclerosis múltiple en Europa

26/04/21

ABC Acta Sanitaria

COVID

Investigadores del Hospital Macarena, participan en un estudio multicéntrico que ayuda a determinar el pronóstico de los pacientes Covid-19 en Urgencias

14/04/21

Sevilla Actualidad

ENTREVISTA

Una revolución digital frente al ictus

20/04/21

Diario de Sevilla

COVID

El SAS premia una iniciativa del Macarena para seguimiento y atención a los trabajadores afectados de Covid

28/04/21

Diario de Sevilla Sevilla Actualidad

Mayo 2021

COVID

REPORTAJE

El Virgen Macarena lidera varios ensayos europeos con fármacos antiCovid que pueden salvar vidas

2/05/21

ABC

La Asociación Española de Enfermería de Salud Mental premia una actividad innovadora del Hospital Virgen Macarena

20/05/21

Enfermería21

El Hospital Virgen Macarena escenario de la presentación de la iniciativa 'Rompiendo Estigmas'

26/05/21

ABC

El Hospital Macarena crea un algoritmo de actuación nutricional que permite detectar a los pacientes en riesgo de desnutrición

27/05/21

La Vanguardia Diario de Sevilla

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

COVID

REPORTAJE

Unidad postCOVID ORL

29/05/21

El País

Junio 2021

El Hospital Virgen Macarena lleva a cabo en 48 horas dos donaciones de órganos y tejidos

2/06/21

Diario de Sevilla

REPORTAJE

Trasplantes de córnea en el Hospital Macarena: El milagro de volver a ver

6/06/21

Diario de Sevilla

La Junta anuncia un nuevo hospital en la Cartuja que acogerá la Maternidad del Macarena

7/06/21

Diario de Sevilla

El Hospital Virgen Macarena promueve un ambicioso ensayo clínico nacional sobre cáncer de piel

7/06/21

ABC

REPORTAJE

Menús selección pantalla monitor Hospitales

7/06/21

ABC

ENTREVISTA

Día mundial Cáncer de próstata; entrevista al doctor Castiñeiras

11/06/21

ABC

El servicio de teledermatología del Hospital Virgen Macarena identificó el año pasado 1.500 tumores cutáneos

13/06/21

Diario de Sevilla Cope

COVID

El nodo del Biobanco del Hospital Macarena registra cerca de 8600 muestras de donantes COVID desde que comenzó la pandemia

14/06/21

La Vanguardia Diario de Sevilla

El Hospital Virgen Macarena implementa sistema de gestión de turnos en el área de Urgencias

17/06/21

Diario de Sevilla Noticiasde

La consulta multidisciplinar de ELA del Hospital Virgen Macarena ofrece en acto único una amplia cobertura asistencial a los pacientes

21/06/21

Diario de Sevilla ABC

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

REPORTAJE

El Hospital Virgen Macarena lidera un estudio que busca identificar la percepción sonora de implantados cocleares sordociegos

27/06/21

ABC

Neurología del Hospital Macarena activa un nuevo protocolo para el ataque isquémico cerebral brusco

28/06/21

Diario de Sevilla 20 Minutos

Julio 2021

Investigadores del Hospital Virgen Macarena abren una nueva vía en inmunología e inmunoterapia del cáncer

5/07/21

Diario de Sevilla ABC Teleprensa

El Hospital Virgen Macarena suscribe un convenio de colaboración con la Asociación ELA Andalucía

9/07/21

Andalucía Información ABC

REPORTAJE

Control telemático pacientes cardiológicos Unidad Arritmia

10/07/21

Diario de Sevilla Enfermería 21

El marcaje de tumores por ecoendoscopia, nuevo avance andaluz para mejorar las posibilidades de curación con radioterapia

15/07/21

ABC El Mira

El Hospital Macarena previene la muerte súbita mediante estudios genéticos a familias con cardiopatías hereditarias

19/07/21

Enfermería21 ABC

El Plan Integral de eliminación de Hepatitis C del Hospital Macarena trata a más de 300 pacientes desde su puesta en marcha hace dos años

28/07/21

ABC

Agosto 2021

El Hospital Virgen Macarena lidera un estudio multicéntrico de cirugía conservadora en melanomas avanzados

4/08/21

Diario de Sevilla

El Hospital Macarena previene la muerte súbita mediante estudios genéticos a familias con cardiopatías hereditarias

20/08/21

ABC El Diario

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

Septiembre 2021

Las ventajas de la teledermatología andaluza objeto de publicación en una revista americana

1/09/21

Redacción Médica Diario de Sevilla

Una enfermera del Hospital Virgen Macarena recibe el segundo premio del Certamen Nacional de Enfermería "Ciudad de Sevilla"

2/09/21

Diario de Sevilla 20 Minutos

ENTREVISTA

Una Pediatra del Virgen Macarena participa en la primera edición del Manual de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría

28/09/21

HUVM

Octubre 2021

REPORTAJE

día mundial cuidados paliativos

9/10/21

Diario de Sevilla

REPORTAJE

Semana europea contra el cáncer

10/10/21

Diario de Sevilla

El Hospital Virgen Macarena realiza la primera intervención por laparoscopia de Andalucía de un cáncer ubicado en la cabeza del páncreas

14/10/21

La Voz Digital

El Hospital Virgen Macarena reúne periódicamente 16 comités oncológicos en su lucha contra el cáncer

15/10/21

Diario de Sevilla

ENTREVISTA

Entrevista al doctor David Vicente

19/10/21

Diario de Sevilla

Dos especialistas del Hospital Virgen Macarena obtienen la Medalla al Mérito Social Penitenciario

19/10/21

Diario de Sevilla Redacción Médica

Noviembre 2021

ENTREVISTA

Día internacional del cuidador. Entrevista a la Enfermera Gestora de Casos

4/11/21

Diario de Sevilla

Diario de Sevilla

Pulse sobre el texto azul para acceder a la noticia.

El Hospital Virgen Macarena afianza su compromiso con la calidad con la certificación de nueve de sus unidades

8/11/21

Redacción Médica | Diario de Sevilla

Las unidades de Dermatología Médico-Quirúrgica y Neurocirugía del Hospital Virgen Macarena premiadas por intervención quirúrgica de extrema complejidad

16/11/21

Diario de Sevilla | ABC

El Hospital Virgen Macarena logra la certificación ISO 50001:2018 en el sistema de gestión de la energía

25/11/21

Tele Prensa | Sevilla Buenas Noticias

REPORTAJE

Oncología Radioterápica: cáncer masculino

26/11/21

Diario de Sevilla

Pediatras del Hospital Virgen Macarena amplían el abordaje diagnóstico del reflujo gastroesofágico incorporando la impedanciometría

29/11/21

Diario de Sevilla | 20 Minutos

Diciembre 2021

El área hospitalaria Virgen Macarena enciende su alumbrado navideño motivando a la esperanza

3/12/21

ABC | Diario de Sevilla

El estudio de los patólogos a través de la técnica molecular potencia el diagnóstico y tratamiento de precisión del cáncer

14/12/21

ABC | Diario de Sevilla

Abre el 'Balcón de la esperanza', un espacio exterior de la UCI del Hospital Virgen Macarena

18/12/21

ABC | 20 Minutos | Viva Sevilla

REPORTAJE

Tele-ictus

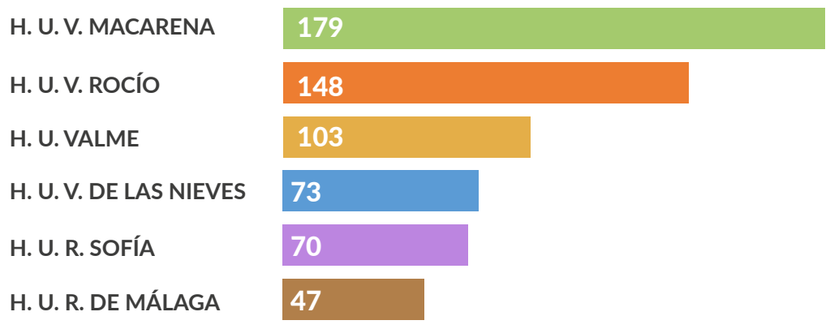
30/12/21

ABC

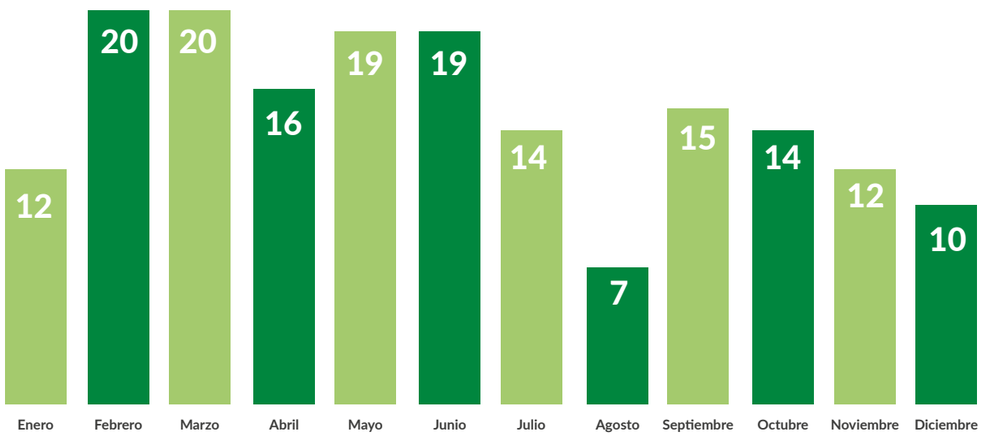
INFORME DE ACTIVIDAD
Unidad de Comunicación

PRENSA

Notas de prensa 2021 (hospitales públicos sevillanos + V. de las Nieves + Reina Sofía + Regional de Málaga)



Distribución mensual de notas de prensa del HUVM 2021



- Homenajes a profesionales Covid-19 Youtube HUVM
- Acto Homenaje Día del Donante
- Visita Reyes Magos (en grúa), motoristas, caballos
- Día de la Mujer
- Homenaje UME (BIEM II)

- Visita presidente a las nuevas Urgencias

- Acto institucional Día de Andalucía: Intervención Dra Carmen Navarro

- Alumbrado navideño

- UCI: Balcón de la Esperanza

- Avances en investigación cáncer: Linfoma

- Biobanco

- Campaña Rompiendo estigmas

- Entrevista jefe de Farmacia Hospitalaria (enfermedades raras)

- Día mundial Asma

- Día mundial Asma (TVE)

- ORL: Día del implante coclear: CANAL SUR

- ORL: Día del implante coclear: TVE

- Día del ictus:

- Día mundial de la Voz

- Intervención pionera Andalucía de Cirugía General. Tumor cabeza de páncreas

■ Visita consejero de Presidencia a las obras nuevas

■ Presentación del Hospital Macarena-Cartuja, visita del presidente.

■ Plan Humanización COVID

■ Programa Rehabilitación cardíaca monitorizada

Año XXIII. Número 8.008 | Diario de Sevilla + AS: 1,60€

MARTES 6 DE ABRIL DE 2021

Diario de Sevilla

www.diariodesevilla.es

El CIS pronostica un empate entre derecha e izquierda en Madrid »28

El Sevilla, el que más marca en juego colectivo después del City » 48-49

La universidad sólo contempla una Selectividad presencial » 14

EL INCREMENTO DE INGRESOS EN LA ÚLTIMA SEMANA SE SITÚA EN UN 22% » 8-9 Y 24

El aumento de hospitalizados pone a Sevilla en el umbral de la cuarta ola

● Andalucía dispondrá esta semana de 368.060 dosis de vacunas y empieza a inyectar a los septuagenarios

La Junta no contempla de momento un incremento de las medidas restrictivas

28 EL PRESIDENTE CONSIDERA AL ALCALDE DE SEVILLA "UNA PERSONA SENSATA" Y UN CANDIDATO "MUY POTENTE"

Juanma Moreno, ayer, en el área de Urgencias del Hospital Macarena.

¿Elogios envenenados?

● Juanma Moreno pondera la personalidad de Juan Espadas, su probable rival en las elecciones andaluzas

34 VENCE LA DEUDA DE 169 MILLONES

La filial operativa de Abengoa entra en causa de disolución

2-3 PRIMAVERA COMPLICADA

Alivio pasajero para los bares

● El sector teme que los buenos datos de la Semana Santa no tengan continuidad

26-27 LA LUCHA CONTRA EL TRÁFICO DE DROGAS

Los narcos controlan con grupos de Whatsapp a la Guardia Civil y Aduanas

● Dan información detallada de los movimientos de agentes y lanchas en la costa de Huelva

El presidente de la Junta, Juanma Moreno, conversa con personal sanitario, este lunes, durante una visita a la obras del Hospital Macarena de Sevilla. EUROPA PRESS

Andalucía elude endurecer las restricciones

El número de hospitalizados se ha incrementado un 20% en una semana

YENESA LÓPEZ PAVÓN SEVILLA

El Gobierno andaluz no tiene intención, de momento, de imponer nuevas restricciones para minimizar el impacto de la cuarta ola, que ya empieza a despuntar en los gráficos de la pandemia tras la Semana Santa. El presidente de la Junta, Juan Manuel Moreno, descartó ayer que se vaya a modificar de nuevo el horario del comercio y la hostelería pese a que reconoció que Andalucía ha sumado en apenas una semana 232 nuevos ingresos en hospitales por Covid-19, lo que supone un incremento de casi el 20% en hospitalizaciones.

La tendencia ha cambiado y lo que hasta hace escasos días era una situación estable ahora empieza a dibujar una nueva línea de ascenso, aunque todavía a una velocidad moderada. Hace solo una semana la comunidad consiguió bajar de los mil ingresados en los hospitales, concretamente el día 28 pero, solo dos días después, el número de pacientes en camas hospitalarias volvía a superar esa barrera psicológica y, este lunes, eran ya 1.218 los pacientes, de los cuales 282 se encuentran en unidades de cuidados intensivos (ICI), lo que supone 35 más que hace una semana.

Todas las alarmas están encendidas por tanto y todo hace predecir que la situación se agravará en los próximos días ya que el aumento de la vida social y las aglomeraciones de los días festivos aún no se refleja en los balances diarios de la pandemia.

Pese a todo, el Gobierno andaluz no cree necesario reducir la movilidad o los horarios comerciales. El presidente de la Junta considera, además, que Andalucía ha realizado una gestión «prudente» de la Semana Santa pues, asegura, ha sido la comunidad autónoma con medidas «más restrictivas». Moreno se refiere de esta forma al cierre perimetral de las provincias, que ha evitado un éxodo desde el interior a las playas, aunque, por contra, ha provocado que las aglomeraciones se den en las ciudades como Sevilla, donde la actividad desplegada por las hermandades en sustitución de las procesiones y el buen tiempo (salvo en momentos puntuales) ha incentivado la vida en la calle y en las terrazas de los bares.

De hecho, la hostelería, que tiene permiso para abrir hasta las 22.30 horas, ha disfrutado en líneas generales de horarios muy similares a los de las comunidades con mayor libertad de movimientos como Madrid. Y así seguirá siendo pese a que la comunidad se encuentra ya por encima de los 150 casos por cada 100.000 habitantes en los últimos 14 días.

La mayoría de las comunidades autónomas han decretado horarios muy similares para la hostelería durante la Semana Santa, estando muchas de ellas entre las 22 y las 23 horas. Salvo Galicia, que cierra a las 21 horas; el País Vasco, a las 20 horas; Navarra, a las 20 horas; o la Comunidad Valenciana, que impuso las restricciones más severas con el cierre de bares y restaurantes a las 18 horas, que mantendrá al menos hasta el 12 de abril.

En Andalucía, por contra, sólo se aplican restricciones más severas en aquellos municipios que superan una incidencia acumulada de 1.000 casos por cada 100.000 habitantes. Para todos ellos, que en este momento son nueve en toda la comunidad, se decretó el cierre del comercio no esencial. Cogollos de Guadix , Purullena (Granada), Doña Mencía, Pedro Abad (Córdoba), Almadén de la Plata, El Pedroso (Sevilla), Cambil, Pozo Alcón (Jaén) y Colmenar (Málaga).

Por encima de los 500 casos, Andalucía impone el cierre perimetral del municipio pero mantiene los mismos horarios que el resto de la comunidad. Por tanto, la estrategia de contención del virus en esta fase de la pandemia se fía casi en exclusiva a los cierres perimetrales y menos a la limitación horaria para los negocios.

Tampoco tiene contemplado la Junta, de momento, prohibir el uso del interior de los establecimientos hosteleros, como aconsejó el Ministerio de Sanidad cuando la incidencia acumulada se sitúe por encima de los 150 casos, como ocurre ya en Andalucía.

Andalucía sí ha hecho una apuesta fuerte por acelerar el plan de vacunación y actualmente ha administrado ya el 92% del 1,8 millones de dosis recibidas, según datos del Ministerio de Sanidad. En este sentido, sólo la Comunidad Valenciana, Baleares y la Ciudad Autónoma de Ceuta se sitúan por delante de Andalucía en velocidad de administración de vacunas, situándose por encima del 95%. En el otro extremo del ranking se sitúa el País Vasco, con un 79,3% de las vacunas suministradas, según los datos actualizados a día de ayer.

En cuanto a los mayores de 80 años, el 92 por 100 ha recibido ya la vacuna en Andalucía, si bien hay un 8% restante que falta aún por vacunar porque no ha sido posible localizarlos. La Junta ha hecho en los últimos días un llamamiento para que se pongan en contacto con su centro de salud.

El alcalde de Sevilla, Juan Espadas. EUROPA PRESS

«Espadas es un gran rival; me lo va a poner muy difícil»

T. L. P. SEVILLA

El presidente de la Junta, Juanma Moreno, valoró ayer la posibilidad de que el alcalde de Sevilla, Juan Espadas, se convierta en candidato del PSOE a la Junta de Andalucía, considerando que sería «un gran rival» y que se lo pondría «muy difícil»: «Sería un candidato muy potente».

Moreno mantuvo una conversación personal con Espadas recientemente cuando coincidieron en la final de la Copa del Rey del Fútbol en el estadio de la Cartuja el pasado sábado. Y, aunque el presidente no ha querido desvelar detalles de la misma, en sus respuestas a los periodistas prácticamente da por hecho que esa candidatura está en marcha.

«Es una persona sensata, un político que no ha entrado en los decibelios del ruido y la confrontación», afirmó Juanma Moreno del que podría ser su oponente político en las elecciones autonómicas previstas inicialmente a finales de 2022. «Sería un más que digno adversario, un gran rival, y me lo va a poner muy difícil, como espero que yo también a él», añadió el presidente de la Junta. Igualmente explicó que la relación con el alcalde de Sevilla es «seria y fluida» y le ha deseó «toda la suerte del mundo».

Juan Espadas no ha confirmado aún si concurrirá a las primarias socialistas pero todo apunta a que lo hará con el apoyo de Pedro Sánchez.

Como viene haciendo en las últimas semanas, Juanma Moreno descartó que Andalucía vaya pronto a las urnas pese a la presión de Vox en este sentido.

El presidente repitió que lo que toca ahora es «vacunar, vacunar, vacunar y reactivar la economía». «Y mientras no hagamos eso no quiero pensar en una campaña electoral», concluyó.

RAÚL DOBLADO

◀ UNA OBRA EN TIEMPO RÉCORD

El Macarena amplía las Urgencias

El presidente de la Junta de Andalucía, Juanma Moreno, inauguró ayer la ampliación de las Urgencias del Hospital Universitario Virgen Macarena, que «necesitaba una puesta al día». Esta ampliación en tiempo récord —cuatro meses— ha tenido una dotación presupuestaria de más de 2 millones de euros: 1,9 para la construcción del nuevo edificio y 280.000 euros en equipamiento médico. «El resultado son unas Urgencias más modernas, eficientes, confortables, ágiles y de calidad». Añaden casi mil metros cuadrados a esta área y cuentan con doble circuito para separar la zona de aislamiento respiratorio.

MARTES, 6 DE ABRIL DE 2021 ABC
abcdesevilla.es/andalucia

Andalucía mantendrá las actuales medidas para afrontar la cuarta ola Covid

▸ El presidente de la Junta descarta cambios importantes en la reunión de expertos de mañana, mientras aumenta la incidencia del virus

J. J. BORRERO/ A. R. VEGA
SEVILLA

La evidencia de que nos encontramos ya en la cuarta ola de la pandemia en Andalucía la aporta la estadística: en apenas cinco días la tasa de incidencia a 14 días ha crecido en 15 puntos para superar el límite que coloca a la comunidad entre las regiones en nivel 2 de alerta Covid alta, al tiempo que aumenta otra vez la presión asistencial en los hospitales. Con estos datos, el comité de expertos que asesora a la Junta de Andalucía sobre la evolución de la pandemia se reunirá mañana para analizar las medidas que serán necesarias para hacer frente al nuevo escenario. El presidente de la Junta de Andalucía, Juanma Moreno, considera a priori que no habrá cambios sustanciales en las restricciones que ahora están vigentes y que se aprobaron hace tres semanas.

En una comparecencia durante la inauguración de la ampliación de las Urgencias del Hospital Universitario Virgen Macarena, Moreno recordó que Andalucía ha sido «la comunidad autónoma más restrictiva de España» y «la única que ha cerrado» la movilidad entre sus provincias antes y durante la Semana Santa. Por eso no está en sus cálculos y a tenor de los datos «ser más restrictivos con la hostelería, la restauración; en definitiva, con la libertad de actividad económica y la movilidad de ciudadanos», señaló el presidente, que aprovechó para insistir en pedir «mucha prudencia».

Haría falta una propuesta unánime de los expertos para cambiar este planteamiento del presidente que mantiene su confianza en el modelo híbrido de adoptar medidas de seguridad sanitaria sin asfixiar a la economía. Así, es previsible que mañana se mantenga la prohibición de la movilidad entre provincias y los horarios de comercio y hostelería hasta las 22:30 horas –salvo en aquellas localidades que los comités territoriales hayan indicado lo contrario– así como continuar con el inicio del toque de queda a partir de las 23 horas. Queda por ver si hay cambios en las restricciones en cuanto a número de comensales y reuniones, sin olvidar la propuesta del Gobierno que sigue encima de la mesa del Consejo Interterritorial de cerrar el interior de la hostelería en toda España.

«Creo que se puede controlar esta ola, y vamos a ver si las decisiones de hace tres semanas dan sus frutos», insistió Moreno para reiterar que «no está sobre la mesa ahora mismo tomar medidas más restrictivas» en Andalucía.

Las consecuencias epidemiológicas de la mayor actividad social generada durante los días festivos de Semana Santa, se conocerá en el plazo de 10 a 14 días. Los datos sobre contagios en esa fecha determinarán si es necesario ampliar entonces las medidas.

La presión económica

La contundencia con la que Moreno se mostró confiado en las actuales medidas contrastó con las declaraciones que previamente había realizado el vicepresidente Juan Marín, en las que respondía a la petición del sector de la hostelería de ampliar los horarios de apertura con la llegada del buen tiempo. Marín advirtió de que si empeora la evolución de la pandemia «y hay que volver a horarios que ya tuvimos, lo haríamos».

Ayer también el sector turístico en general echaba cuentas sobre el inicio fallido de la temporada por segundo año consecutivo. Es curiosa la coincidencia: la mayoría de los sectores afectados refieren pérdidas en torno al 60 por ciento en relación a las temporadas anteriores a la pandemia.

Juan Marín, admitió que el sector turístico ha pasado una «mala» Semana Santa aunque «algunos sectores se han salvado». Así, las zonas rurales y de interior tuvieron en torno a un 60-70 por ciento de ocupación, debido a la búsqueda de alternativas de ocio al aire libre por visitantes de la misma provincia, frente al 20 por ciento registrado en las grandes ciudades, afectadas por el cierre de la movilidad entre provincias. La costa ha sido la principal afectada con ocupaciones por debajo del 25 por ciento.

Aunque el vicepresidente y consejero de Turismo considera que la hostelería y la restauración, han tenido durante la Semana Santa unos datos «bastante buenos», el presidente de la Federación de Hostelería de Andalucía, Javier Frutos, calificaba de «dramática» la situación del sector que considera «sacrificado» de la gestión pública de la pandemia: «Se está demostrando que no se sabe atajar el virus y somos la justificación de que se está haciendo algo». Para ello citó lo que ocurre en países como Francia, Italia o Alemania donde a pesar de que han cerrados durante meses sus negocios de hostelería «las olas y los contagios están subiendo».

Los hosteleros quieren ampliar el horario de apertura de noche y que se reina la mesa técnica que habían planteado con la Administración para determinar medidas conjuntas «y ser parte de la solución», indicó Frutos.

Otro de los balances del Lunes de Pascua fue el del cumplimiento de las medidas. Y los andaluces salen bien parados. Las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado tramitaron en la comunidad un total de 1.736 sanciones por infracciones de las normas Covid entre el 1 al 4 de abril de un total de 8.590 multas impuestas en toda España. Lejos de las 3.123 que recibieron los valencianos.

Sanciones

Destacan las incidencias registradas en las provincias costeras. Málaga es la que acumula más propuestas de sanciones, con 675, seguida de Cádiz con 351 multas tramitadas y Almería, con 218. En Granada fueron 136 multas, por 122 en Huelva y 100 en Jaén. Córdoba tiene 88 sanciones y sorprende que en Sevilla, la provincia andaluza más poblada, solo haya registrado 46 propuestas de sanción en los días centrales de la Semana Santa. El Ministerio del Interior no especificó los motivos de las sanciones que van desde no llevar mascarilla, a incumplir las normas sobre movilidad y aforo y horario de toque de queda.

Nuevas Urgencias en el Macarena

Moreno inauguró ayer la ampliación de las Urgencias del Hospital Virgen Macarena de Sevilla, una de las obras financiadas con los 307 millones invertidos en la mejora y actualización de la sanidad andaluza en 2020 y que continúa en el Plan de Infraestructuras Sanitarias 2021. La ampliación se ha ejecutado en solo cuatro meses con una inversión en obras de 1,9 millones de euros y de 280.000 euros en equipamiento médico de última generación. Este área gana mil metros cuadrados, con doble circuito para separar la zona de aislamiento respiratorio y 18 boxes monitorizados. Cuenta con cuatro respiradores, ocho sistemas de oxigenoterapia, dos ecógrafos inalámbricos y un equipo que permite tener una analítica en minutos, in situ.

Juanma Moreno durante su visita a las Urgencias del Hospital Virgen Macarena en Sevilla

BELMONTE

TERCIO DE VARAS

Marcha

Propone al peatón el «Gobierno del cambio» meter «una marcha» de responsabilidad para contener la cuarta ola. Pero muchos peatones, a la vista de lo que está ocurriendo un día sí y otro también, piensan que lo que viene haciendo falta no es más que una razonable disciplina cívica. No hay más que considerar que, solamente en Sevilla, la autoridad (¿) se ha visto forzada a levantar durante la Semana Santa casi ochocientas denuncias a otros tantos infractores de las normas antipandémicas. La escena del desalojo de un fiesterro en plena madrugada va siendo ya habitual en el telediario, lo que cuestiona gravemente el recurso tópico al autocontrol que prodigan los poderes públicos. Para «marcha», Presidente, la que lleva esa tropa noctámbula tan blandamente tratada a causa del cangrejo electoral.

ABC MARTES, 6 DE ABRIL DE 2021
abc.dosevilla.es/andalucia

RAÚL DOBLADO

La comunidad vuelve a nivel de alerta 2 y riesgo alto

▸ Los hospitales sufren en 48 horas la mayor subida de ingresos desde febrero

J.J.B.
SEVILLA

Andalucía sumó este lunes 1.254 nuevos contagios de coronavirus y 17 fallecidos, cifras correspondientes a la incidencia de la pandemia durante 48 horas. Aunque el seguimiento epidemiológico se complica por la falta de datos durante los días festivos, se observa un empeoramiento aunque habrá que esperar entre 10 y 14 días para concretar los efectos de la Semana Santa y si esto marcará un cambio de tendencia.

En las últimas cinco jornadas la tasa de incidencia a catorce días se ha elevado en 15 puntos, para situar a la comunidad en 155 casos por cien mil habitantes. Granada es ahora con 221,3 casos la provincia con mayor incidencia, junto con Almería (221 casos). De mayor a menos incidencia se sitúan Córdoba (209) Sevilla(152), Jaén (146), Cádiz 139), Huelva (128) y Málaga (94).

La tasa a siete días, 72,6 casos por cien mil habitantes, es menor a la mitad de la incidencia a dos semanas, señal de cierta estabilidad. Sin embargo, las gráficas a 21 días confirman la tendencia de subida generalizada de contagios en todas las provincias y bajada de fallecidos, situación que conforma ese inicio de la cuarta ola.

En cuanto a los hospitalizados, la comunidad ya supera los 1.200 enfermos ingresados por coronavirus, 61 más en un día y 233 más que hace una semana, de los que 282 están en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), tres más que este domingo y 35 más que hace siete días.

Se trata de la mayor subida experimentada en lunes desde el pasado 1 de febrero, cuando se registraron 214 ingresos en 24 horas. El pico de ingresos durante la tercera ola se alcanzó precisamente el 2 de febrero con 4.980 ingresados.

Incidencia. Granada no logra doblegar la curva de contagios, mientras Málaga muestra la menor tasa

SALUD | DÍA INTERNACIONAL DEL IMPLANTE COCLEAR

Natalia González abraza a su hija Livia, de 3 años, implantada bilateralmente.

IMPLANTE COCLEAR

Un antes y un después en el tratamiento de la sordera

• Hoy se celebra el Día Mundial de este avance científico que obra el milagro de recuperar la audición • El Macarena es centro referente en Andalucía Occidental y ha dotado con esta tecnología a más de 600 pacientes

Cristina Valdivieso

Josefa Moreno es a sus 75 años una de las 685 personas que han recuperado la audición gracias a un implante coclear colocado por el equipo de especialistas que componen el Programa de Implantes Cocleares del Hospital Virgen Macarena. También lo es la pequeña Livia Seisdedos, de poco más de 3 años y que nació con hipoacusia bilateral profunda, pero a la que la ciencia le cambió la vida con apenas 20 meses. Son los dos perfiles de pacientes que pueden acabar con el silencio permanente mediante este avance científico que obra el milagro de volver a escuchar, bien tras nacer con problemas auditivos o por pérdida de la capacidad de oír en edad adulta.

El implante coclear ha supuesto un antes y un después en el tratamiento de la pérdida total de la audición y desde el año 2009 forma parte del día a día en el servicio de Otorrinolaringología del Hospital Macarena, que, además, es referente en Andalucía Occidental en esta técnica quirúrgica. Desde entonces, casi 700 personas que sufrían sordera profunda severa han salido de este centro oyendo perfectamente.

El secreto detrás de ese cambio radical tiene dos vertientes. Una técnica, que es la del uso de un dispositivo electrónico llamado implante coclear, que se coloca quirúrgicamente en el interior del oído y que transforma los sonidos en impulsos eléctricos que estimulan la cóclea, zona dañada del oído interno, que a su vez envía esas señales al cerebro; y una humana, y no menos importante, que la conforma todo un equipo de profesionales en el que hay cirujanos, otorrinolaringólogos o audiólogos, pero también programadores, que adaptan cada implante a las características de la sordera de cada paciente, y logopedas, que ayudan a los implantados a familiarizarse con los sonidos y a modularlos para poder hablar.

El programa de implantes cocleares es atendido por un equipo multidisciplinar constituido por diferentes especialistas dedicados al diagnóstico, tratamiento y posterior rehabilitación y seguimiento personalizado de los pacientes. Se realiza tanto en niños, que ya pueden ser implantados bilateralmente, como en adultos.

El procedimiento quirúrgico para el implante se realiza con anestesia general y consiste en realizar una incisión detrás de la oreja donde se labra un pequeño hueco en el que se aloja el dispositivo interno, que es el llamado receptor, y éste está conectado a un cable que el cirujano tiene que conducir hasta la cóclea del oído, más conocida como caracol.

El doctor Serafín Sánchez es el responsable de Otorrinolaringología en el centro hospitalario y participó ya en la primera de las más de 600 intervenciones realizadas. Al tratarse de un dispositivo electrónico, el facultativo señala que, desde los comienzos, el implante coclear "ha mejorado muchísimo", sobre todo, en cuanto al tamaño de los elementos que lo componen, pero también en lo que al procesador de sonidos se refiere, que es el aparato que convierte los ruidos del exterior en impulsos eléctricos, que es lo que llega finalmente al cerebro.

Pero más allá de esta fase vinculada a la realización de la intervención quirúrgica, el programa de implantes cocleares exige la organización de múltiples profesionales, en diferentes escenarios y con numerosas actuaciones multidisciplinarias para alcanzar la correcta selección del candidato, la efectiva ejecución de la cirugía y de la programación, una adecuada y suficiente rehabilitación, así como una estrecha coordinación entre los especialistas que integran el programa, el apropiado seguimiento del paciente implantado y el mantenimiento del dispositivo.

Dentro del programa es clave la figura del coordinador, que en el Macarena recae sobre el audiólogo Francisco López. Su misión es conocer las necesidades de la población a la que va dirigido, fundamentalmente infantil, para conseguir una integración social y escolar de los pacientes, además de recoger todas las necesidades sanitarias y las no sanitarias de las personas implantadas dentro de la zona occidental andaluza de referencia (las provincias de Sevilla, Cádiz, Córdoba y Huelva).

No obstante, y pese a la prevalencia de la población menor dentro de este programa, para Francisco López, la edad no puede ser una excusa "para aislarse de la sociedad por ser sordo". "Apostamos mucho por el implante en niños, porque prácticamente se obra el milagro de que puedan escuchar, pero también son muy importantes para nosotros los mayores. No tienen que postrarse en un sillón porque los audífonos ya no les sirvan. Hay más opciones y en este programa nos encargamos de que lo sepan", afirma el audiólogo. Por su parte, en el caso de los menores, el profesional destaca la importancia de trabajar con los padres. "Que te digan que tu hijo es sordo es un palo muy grande, pero no el final. Es muy importante que los padres asuman y acepten que sus hijos han nacido sordos pero son niños normales y que con el implante se van a integrar en la sociedad sin diferencias", agrega.

Una vez implantado el paciente hay que esperar un mes para activar el dispositivo y a partir de aquí comienza otro de los pasos necesarios dentro de ese camino hacia la recuperación auditiva. "Es un proceso largo, que empieza por la estimulación y reconocimiento de sonidos y que se completa con la rehabilitación logopédica, que se basa, fundamentalmente, en el aprendizaje mediante el juego en el caso de los niños", explica López, que no oculta la realidad, el alto coste de los repuestos. "Es un apunte que siempre le hacemos a los pacientes, que a partir de ahora hay que poner una hucha porque los repuestos y las averías son caros", añade.

La experiencia adquirida con esta figura de Coordinación permitió al servicio de Otorrinolaringología del Macarena crear en 2019 la Red de Implantes Cocleares de Andalucía Occidental, integrando en un equipo ampliado a los facultativos especialistas en otorrinolaringología que tenían una dedicación parcial o específica a la audiología, otología o implantes en cada uno de los 26 centros hospitalarios incluidos en esta zona de referencia, desde hospitales terciarios a centros periféricos de especialidades (ambulatorios). En el momento actual, la red está constituida por 165 profesionales andaluces de los ámbitos de la salud, la educación y los asuntos sociales.

También se integraron las enfermeras encargadas de llevar a cabo las exploraciones audiológicas en estos centros, así como, de manera progresiva por las aportaciones de los pacientes y sus familiares, de los profesionales de logopedia que estaban atendiendo a los pacientes implantados. Y, de manera completamente novedosa en el panorama nacional, se integraron a los maestros de audición y lenguaje y orientadores especializados auditivos de los colegios adonde acuden los pacientes pediátricos implantados, intensificando la relación y la cooperación con las asociaciones de pacientes.

Entre todos conforman una gran familia sanitaria gracias a la cual el implante coclear ha logrado cambiar la vida de miles de personas de todas las edades en este país y, cuyos resultados, en el caso de esta experiencia innovadora en el Macarena, sólo pueden calificarse de satisfactorios.

Los casos de Livia y Josefa son ejemplo de ello. La menor nació con hipoacusia bilateral profunda y, pese a que pasó el cribado auditivo tras el nacimiento, la sospecha de una posible sordera llegó pronto. "A los siete meses nos dimos cuenta de que algo fallaba porque nos llamaba la atención que no reaccionara a los sonidos. El simple hecho de tocarle las palmas no la hacía reaccionar", explica Natalia González, madre de la menor. La mujer recuerda que la primera reacción de Livia tras la activación del dispositivo fue un parpadeo. "Aunque parezca un detalle insignificante, Livia era una niña que hasta entonces no parpadeaba, no se asustaba de nada porque no oía lo que pasaba a su alrededor", destaca. Desde entonces, y pasado más de un año y medio desde la intervención, Natalia asegura que la evolución de la pequeña ha sido "una explosión" gracias, en parte, al trabajo con las logopedas con las que la pequeña comparte semanalmente cuatro sesiones, además de un refuerzo en el colegio con audición y lenguaje.

Por su parte, Josefa Moreno comenzó a percibir los primeros síntomas de pérdida auditiva desde niña debido, según explica, "a continuos tratamientos con penicilina". La pérdida se fue acentuando con los embarazos y desde entonces ha podido resolver los problemas derivados de su sordera gracias a un audífono. Sin embargo, a pesar del dispositivo, en los últimos tiempos su hipoacusia fue en aumento y por este motivo, hace ya dos años, que decidió entrar en quirófano para colocarse un implante coclear. "Ha cambiado mi vida totalmente. De estar en una reunión y que la persona de al lado tuviera que estar repitiéndomelo todo o estar en casa dependiendo de mi marido para que me cogiera una cita del médico o en la peluquería a que ahora me sienta totalmente independiente es algo que no tiene precio", destaca la mujer. Josefa es todo un ejemplo de que la edad no es ninguna limitación para ser implantado.

También desde la Asociación Española de Implantados Cocleares, su presidente Joan Zamora, destaca los beneficios de este dispositivo. "Para los implantados, los resultados de esta técnica significan el día y la noche", resume. "El pasar de ser una persona que vive incomunicada a poder e integrarse en la sociedad es algo que ha sido calificado de milagro", afirma.

Sobre los costes de mantenimiento, Zamora se dirige a los que puedan estar pensándose implantarse por una cuestión económica. "Hay países en los que la sanidad no cubre estos implantes. Aquí se paga la operación y los aparatos, que en los niños pueden ser dos. Lógicamente, como todo, requiere un mantenimiento pero su coste no es comparable con la satisfacción de recuperar un sentido vital", manifiesta.

Serafín Sánchez
Otorrinolaringólogo

"Una vez más la ciencia logra cambiar la vida de miles de personas y eso es muy satisfactorio"

Natalia González
Madre de menor bimplantada

"La primera reacción de Livia a los sonidos fue un parpadeo, nunca antes la habíamos visto hacerlo"

Josefa Moreno
Implantada

"El implante me ha cambiado la vida, he vuelto a no tener que depender de nadie"

Cómo funciona un implante coclear

1 Captación de los sonidos
El sonido es capturado por el **micrófono del procesador de sonido** que lo convierte en información digital. El **transmisor** transmite esa información al **implante interno** colocado debajo de la piel.

2 Estimulación
El implante convierte la información digital recibida en información eléctrica que viaja por el **panel de electrodos** hasta el nervio auditivo.

3 Llegada al cerebro
El nervio auditivo envía estos impulsos al cerebro, donde se interpretan como sonido.

FUENTE: Hospital Macarena.

Las nuevas instalaciones en el hospital.

El Macarena estrena nueva Unidad de Audiología

• Incorpora un equipamiento en diagnóstico audiológico de última generación

C. Valdivieso

El Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Virgen Macarena acaba de estrenar una nueva Unidad de Audiología, donde el centro ha invertido 226.647 euros, dotándola de un equipamiento para el diagnóstico audiológico de última generación, que permite a los especialistas la realización de hasta siete exploraciones simultáneas, con posibilidades de resultados inusitadas, ya que son adaptadas a todas las condiciones de los pacientes y a la recreación de cualquier entorno sonoro.

Asimismo, las nuevas instalaciones han sido diseñadas con la funcionalidad y aislamiento sonoro requerido para realizar las exploraciones audiológicas más sensibles y determinantes en diagnósticos de hipoacusia. Gracias a esta inversión realizada en el hospital sevillano, actualmente centro referente para implantes cocleares del área sanitaria occidental andaluza, convierte a su Servicio de Otorrinolaringología en el más avanzado tecnológicamente del Sistema Sanitario Público Andaluz.

Una menor en una moto donada.

Hoy jueves, 25 de febrero, se celebra el Día Internacional del Implante Coclear, y la nueva Unidad de Audiología supone para todo el equipo del Programa de Implantes Cocleares del Macarena y para los profesionales integrantes de la Red de Implantes Cocleares de Andalucía Occidental un nuevo impulso de mejora en su cartera de servicios.

Además, desde principios de este mes, los pequeños pacientes que acudan a esta unidad podrán disfrutar de motos eléctricas gracias a la iniciativa del cuerpo de diputados de la Hermandad Nuestro Padre Jesús Nazareno de La Algaba, para que los menores puedan rebajar el estrés producido la mayoría de las veces durante las pruebas médicas.

SEVILLA

El Macarena crea una consulta de transición para jóvenes diabéticos

● El centro activa un protocolo para coordinar el paso de la atención pediátrica a la de adultos, que se irá implantando por todas especialidades

Una adolescente es atendida en la consulta de transición que pasan conjuntamente pediatra y endocrinóloga.

Cristina Valdivieso

El Hospital Virgen Macarena ha puesto en marcha el primer protocolo del centro dedicado a la transición de pacientes pediátricos a la consulta de adultos. Un servicio que surge como respuesta a las necesidades de los jóvenes con patologías crónicas que precisan de un apoyo y asesoramiento especial y cuyo objetivo primordial es fortalecer los conocimientos y habilidades de los pacientes pediátricos para que lleguen a los consultas de adultos con los conocimientos adecuados y afronten su enfermedad de forma independiente y sin la continua supervisión de sus padres.

Este protocolo, que aspira a implantarse en todas las especialidades, se empezó a poner en marcha en 2018 aunque ha sido ahora cuando se ha institucionalizado en colaboración con las unidades de Pediatría y Endocrinología, que ha sido la primera especialidad en dar el pistoletazo de salida a esta iniciativa, de la que se han beneficiado desde entonces en torno a 40 adolescentes con diabetes.

La transición a las unidades de adultos se lleva a cabo a partir de los 14 años, cuando concluye el programa infantil. Es en este momento en el que se empieza a dar forma a este traspaso, que concluirá a los 18 años, según el protocolo activado en el centro, cuando el menor pase definitivamente a ser atendido en la consulta de adulto.

> Este plan ayuda a los pacientes a aprender el proceso de autocuidado de la enfermedad

La endocrinóloga del Hospital Macarena, María Asunción Martínez, explica que la adolescencia es el periodo vital más frágil en el caso de la diabetes, coincidiendo con la etapa donde es más difícil conseguir objetivos de control, de ahí la importancia de que el proceso esté planificado. "El paso de la atención pediátrica a la de adulto es un periodo muy sensible, en ocasiones, además, con dificultades de control y del que se sabe es una etapa de pérdida del seguimiento, lo que puede conllevar complicaciones y mala evolución del paciente", concretó la especialista.

Al respecto, la doctora añade el "temor" con el que los padres se enfrentan a este cambio tanto del equipo médico como en la forma de gestión de la enfermedad por parte de sus hijos. "Los padres se encuentran con una etapa diferente a todo lo vivido porque no están acostumbrados a darle cierta autonomía a sus hijos porque habitualmente son ellos los que han tenido un control absoluto de la enfermedad y eso es algo que les inquieta bastante", añade.

En este sentido, uno de los pilares del programa se centra en la vinculación del paciente crónico a las nuevas unidades para generar confianza en los nuevos equipos a través de consultas conjuntas, además de mantener el seguimiento en ambas unidades hasta la adherencia completa al servicio de adultos. Para ello, lo que es la transición empieza unos dos años antes de los 14 que marca los protocolos y es entre los 16 y 18 años cuando se lleva a cabo el traslado definitivo. En ese periodo de cuatro años, al margen del seguimiento periódico de la enfermedad que el menor continúa teniendo con los pediatras, se programan unas dos consultas conjuntas al año en las que están presentes tanto el pediatra como el endocrinólogo de adulto, además de los equipos de enfermería, detalla la jefa de Pediatría, Elena Pérez. "En esta consulta, el endocrinólogo presente recibe de primera mano toda la información y atención que está dando el pediatra tanto a los padres como a los menores y eso tiene un efecto muy positivo para ellos y tranquilizador porque visualizan que hay coordinación entre los dos equipos médicos y eso es vital para promover la adherencia al tratamiento", señala.

Por su parte, la doctora Martínez, destaca que, una vez el paciente llega al servicio de Endocrinología, se inicia un procedimiento diferente, también de manera progresiva, "intentando darle cada vez más autonomía" y éste concluye con su llegada plena a la consulta de adulto "en la que el paciente se siente corresponsable de su enfermedad y los padres quedan en un segundo plano", concreta.

En la actualidad, en el Hospital Macarena hay en torno a 200 menores en seguimiento por diabetes y cada año debutan alrededor de 25. Desde 2018 han pasado por esta consulta de transición unos 40.

Equipo de Oncología Radioterápica del Hospital Virgen Macarena de Sevilla, que lideran Eloisa Bayo y Carlos Míguez

Entra en servicio el nuevo acelerador del Virgen Macarena

▸ Financiado por Amancio Ortega y con un coste de 1,5 millones, radiará este año a unos 450 pacientes

JESÚS ÁLVAREZ
SEVILLA

Tras unas obras que costaron casi medio millón de euros y la instalación de la máquina, el Hospital Virgen Macarena acaba de poner en funcionamiento el nuevo acelerador lineal (ALE) «Elekta Versa Select». El nuevo equipo viene a sustituir al «Primus Siemens», de 15 años de antigüedad, y es idéntico a uno que se pudo en marcha a principios de 2019, financiado también por la Fundación Amancio Ortega. El coste de las dos máquinas es de unos 3,4 millones de euros. El primer ALE ha estado funcionando desde las 8 de la mañana hasta las 12 de la noche y este segundo permitirá acelerar los tratamientos de cáncer.

«Gracias a esta tecnología la derora de las terapias oncológicas ha sido prácticamente cero», comenta Eloísa Bayo, jefa de servicio de Oncología Radioterápica y Radiofísica, en la que trabajan 54 profesionales, entre facultativos, sanitarios, físicos, especialistas y técnicos.

El jefe de sección de Oncología Radioterápica, Carlos Míguez, cuenta que tras la instalación de este segundo ALE, un proceso delicado y complejo que ha durado cuatro meses, se están haciendo pruebas estos días para que pueda radiar pacientes a la mayor brevedad.

La radioterapia constituye uno de los pilares fundamentales para la curación del cáncer, junto con la cirugía y el tratamiento sistémico, y con este nuevo acelerador se consigue, además, un mayor control tumoral al permitir la escalada de dosis, mayor protección de los tejidos sanos y un mejor calidad de vida. Este acelerador puede tratar unos 450 pacientes al año e incorpora un colimador multiláminas para adaptar la forma del haz de radiación a la forma del tumor. La máquina dispone, además, de un segundo colimador que permite afinar y focalizar aún más el haz de radiación.

Sin dañar tejidos sanos

La mayor ventaja de estas máquinas sobre los modelos anteriores es su potencia y precisión, lo que permite concentrar de forma submilimétrica la radiación en el tumor sin dañar tejidos sanos. Pueden controlar incluso el movimiento respiratorio del paciente, de tal modo que si el disparo de radiación saliera del objetivo marcado se detendría inmediatamente. Los tiempos de espera también se reducen muchísimo, lo cual tiene repercusiones terapéuticas importantes para los más de 400 pacientes que se beneficiarán de esta moderna tecnología, denominada «radioterapia estereotáxica corporal» (SBRT).

«Basándose en la experiencia de la radiocirugía y sus excelentes resultados se ha desarrollado una técnica semejante para el resto del cuerpo. Se trata de la aplicación de altas dosis de radiación en pocas sesiones, e incluso en sesión única, capaces de producir una gran destrucción de las células tumorales, con mínimos efectos secundarios en los tejidos sanos mejorando las posibilidades de supervivencia y la calidad de vida de los pacientes», dice Bayo.

El tratamiento del cáncer de próstata se realizaba con los primeros aceleradores entre 30 y 39 sesiones, lo cual suponía unos dos meses de tratamiento. Con la siguiente generación (ONCOR) se pudo reducir a 20. Al incorporar la SRBT se reduce a 5 sesiones (5 días) y los pacientes, además, lo toleran mucho mejor. «Con la precisión y potencia de este acelerador, a no mucho tardar podremos realizar este tratamiento en una sola sesión», asegura Bayo.

Cáncer de mama

En cáncer de mama también se podrá en un futuro hacer un tratamiento completo en una sola sesión. Actualmente se hace en cinco pero hace pocos años era necesario realizar quince sesiones para completarlo. De hecho, ya se aplica en Córdoba la llamada radioterapia intraoperatoria, que incluye en el mismo día la operación de la mama y su radiación. Inicialmente las indicaciones estándar de la SBRT eran los pacientes con cáncer de pulmón no microcítico estadio I, con contraindicación para la cirugía y el pacientes con enfermedad oligometastásica en pulmón, hígado y columna. No obstante, dados los buenos resultados estas indicaciones se han ampliado a otras localizaciones tumorales donde la radioterapia ha demostrado gran eficacia tales como tumores de próstata, cuello de útero, cabeza y cuello.

Eloisa Bayo, jefa de servicio
«Con la precisión y potencia de este acelerador, a no mucho tardar podremos tratar el cáncer de próstata en una sola sesión»

Más de 45.000 tumores en un año

El pasado año se diagnosticaron en Andalucía 45.521 tumores cancerígenos, que causaron la muerte a 17.954 personas. Según la OMS, estas cifras aumentarán un 60 por ciento en las próximas dos décadas. El Virgen Macarena pondrá en marcha próximamente la radiocirugía estereotáxica SRS, indicada en tumores cerebrales de pequeño tamaño, neuromas acústicos o malformaciones arteriovenosas. El objetivo es administrar una dosis que destruya el tumor en el menor tiempo posible y logren un máximo control local con mínimos efectos secundarios.

VIERNES, 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021 ABC

Obras en el nuevo laboratorio de Microbiología que se acabarán este año si se cumplen los plazos. A la derecha, el recién estrenado Bloque Quirúrgico (J. ABC)

El Macarena reforma 7 alas y hará un laboratorio de Microbiología

▸ Acometerá también una reforma integral de Neurofisiología y de los aparcamientos de San Lázaro

JESÚS ÁLVAREZ
SEVILLA

El Hospital Virgen Macarena de Sevilla ha culminado este verano la reforma de siete alas del centro (Medicina Interna, Urología, Aparato Digestivo y Bloque Quirúrgico, entre ellas) y ha empezado a acometer la construcción de un nuevo laboratorio de Microbiología que se terminará antes de final de año. También se procederá en esos días al acondicionamiento, asfaltado e iluminación de los aparcamientos del Hospital San Lázaro, una reivindicación histórica de sus profesionales que será por fin atendida. Los problemas ocasionados por el mal estado de estas instalaciones se agravan durante las horas nocturnas en que han de ser utilizadas.

Otra de las reformas importantes que se iniciarán el próximo trimestre sera la de servicio de Neurofisiología, que incluirá la zona de consultas y unidad del sueño. Todo eso se acondicionará de forma integral con nueva logística (aislamiento acústico) y equipamiento. Según la subdirectora de Servicios Generales del centro sanitario, Carmen Garrido, «se tirará y se hará todo nuevo, aunque de forma coordinada para que no se resienta lo más mínimo la actividad asistencial que prestamos».

En estas obras veraniegas se han invertido aproximadamente 1,5 millones de euros pero en todo el año serán unos 6 millones los que se destinarán a reforma de espacios asistenciales, optimización de eficiencia energética y renovación de los sistemas de videovigilancia. De esa cantidad, 2,5 millones (casi la mitad) proceden de Fondos Feder.

Las obras de este verano suponen unos 1,5 millones de euros, que se elevarán a casi 6 millones en el cómputo de todo el año

Mantenimiento

Fuentes del hospital sevillano aseguran que «se viene ejecutando una serie de proyectos de mantenimiento para garantizar el correcto funcionamiento de los equipos, muchos de ellos complejos, como los de climatización, potenciando mejoras de eficiencia energética en luminarias, reforzamiento de la videovigilancia y avances en la automatización de accesos. Todo ello, entre otras mejoras que contemplan, también, nuevos espacios asistenciales y de gestión administrativa para los ciudadanos».

Este conjunto de actuaciones son primordiales, según el centro sevillano, para garantizar los servicios básicos e implican a ingenieros, arquitectos técnicos, personal de mantenimiento, limpieza y seguridad.

SE VENDE CHALET EN
NERVIÓN DE 300 M² PARCELA
250 M² SÓTANO
350 M² HABITABLE
OPORTUNIDAD 780.000€
ABSTENERSE CURIOSOS
TELÉFONO: 639 34 14 14
PARTICULAR

MÁSTER EN ONCOLOGÍA MOLECULAR

Un químico sevillano obtiene una beca liderada por Harvard

J.A. SEVILLA

El químico Carlos Jiménez Cortegana es el único sevillano que ha logrado una beca de excelencia del Centro de Estudios Biosanitarios que le permitirá realizar un máster de Oncología Molecular en colaboración con la Universidad de Harvard. Junto con él han sido becados varios profesionales andaluces y de diez países, entre ellos, Colombia, Ecuador, Bolivia, India y Nigeria.

Jiménez Cortegana participa en un equipo de profesionales del Hospital Virgen Macarena, dirigidos por Luis de la Cruz y Víctor Sánchez Margalet, cuya principal línea de investigación es la búsqueda de biomarcadores celulares que se puedan emplear en el futuro en la práctica clínica como «targets» terapéuticos. En concreto, la principal población celular que se estudia como potencial biomarcador son las células supresoras de origen mielofide, células que se acumulan en el microambiente tumoral e inhiben la respuesta contra las células cancerígenas.

«Otras poblaciones que tienen el mismo comportamiento inhibitorio y en las que hemos observado resultados similares son los linfocitos T reguladores y los linfocitos T PD-1. También hemos observado que los linfocitos T OX40, que son células que promueven la respuesta inmunitaria, están disminuidos en pacientes con cáncer y aumentan en personas que responden al tratamiento y tienen mayor supervivencia global», comenta este investigador, que destaca la importancia que tiene la vitamina D en cáncer. «Todo esto lo hemos hecho en pacientes con cáncer de mama metastásico y en linfoma difuso de células grandes B refractario o en recaída», dice.

Sábado 3 de julio de 2021 | DIARIO DE SEVILLA

SEVILLA

De derecha a izquierda, el oncólogo Luis de la Cruz, junto a los investigadores Víctor Sánchez-Margalet, Natalia Palazón, Esteban Nogales y Carlos Jiménez.

Un estudio liderado por el Macarena reporta nuevas vías terapeúticas contra el linfoma

● El trabajo identifica marcadores en sangre periférica para el tratamiento inmunoterápico ● Su relevancia logra su publicación en una prestigiosa revista científica

Cristina Valdivieso

Los avances terapéuticos en cáncer no paran de sucederse. Investigadores de la unidad de gestión clínica de Oncología Médica del Hospital Virgen Macarena, liderados por el doctor Luis de la Cruz y teniendo como laboratorio de referencia el de Bioquímica Clínica del centro, coordinado por el profesor Víctor Sánchez-Margalet, acaban de conseguir la publicación en la prestigiosa revista *Journal for Immunotherapy of Cancer* (publicación oficial de la Sociedad Americana de Inmunoterapia del Cáncer) de los resultados del substudio traslacional en sangre periférica del ensayo clínico R2-GDP-GOTEL, con el que han logrado caracterizar la respuesta inmunológica de pacientes con Linfoma no Hodgkin B difuso de células grandes refractario o en recaída no candidatos a trasplante a través de la identificación de una serie de biomarcadores inmunológicos específicos. Este estudio sugiere que unos tipos celulares concretos (MDSCs y Treg) pueden suponer potenciales dianas terapéuticas en oncología, lo cual supone un gran avance en investigación clínico-traslacional en el campo de la inmunología e inmunoterapia del cáncer, ya que puede ser aplicado a otras patologías tumorales.

El linfoma difuso de células B grandes es el linfoma no Hodgkin B más común y representa alrededor del 30 al 40% de los casos nuevos anuales diagnosticados. Aproximadamente, un tercio de los pacientes desarrollan enfermedad en recaída después de terapias estándar. Por lo general, los pacientes diagnosticados de linfoma de células B en recaída, especialmente los no candidatos a trasplante, suelen tener pobres resultados con las terapias de segunda línea; es decir, aquellas que se administran cuando el tratamiento inicial (terapia de primera línea) no es eficaz o deja de serlo.

En este estudio multicéntrico, diseñado y coordinado a nivel nacional desde el Virgen Macarena, y teniendo al doctor De la Cruz como investigador principal y como colaboradores a los Dres Esteban Nogales y Natalia Palazón, se incluyeron 79 pacientes aquejados de este tipo de cáncer reclutados desde 18 hospitales españoles, en concreto, 9 Servicios de Oncología Médica y 9 de Hematología.

En el artículo publicado se comunican los datos de determinados componentes celulares clave asociados a supresión y activación inmunitaria, considerándose datos de gran interés científico ya que se pone de manifiesto que los pacientes presentan basalmente un perfil inmunosupresor en sangre periférica similar al de una cohorte de personas sanas.

En concreto, en este ensayo clínico lo que se hizo fue administrar a los pacientes diagnosticados un tratamiento estándar al que se le añadió una terapia experimental, la lenalidomida, que es un agente inmunomodulador con diferentes mecanismos de acción que potencian la respuesta inmunitaria antineoplásica. Los resultados obtenidos señalan que aquellos pacientes con mayor supervivencia (superior a 24 meses) van adquiriendo un perfil inmunitario en sangre periférica más parecido a la cohorte sana, a diferencia de los pacientes que desafortunadamente tienen una peor evolución clínica.

"Se trata de un estudio en el que hemos podido identificar unos biomarcadores inmunológicos que tienen un gran potencial para la monitorización de estos pacientes, ya que parecen asociarse claramente a una mejor o peor evolución clínica. Incluso, idealmente, podrían suponer eventuales dianas terapéuticas en oncología, lo cual reviste aún mayor interés por las posibilidades terapéuticas que esto conllevaría", recalca el doctor Luis de la Cruz.

Los resultados clínicos han sido igualmente comunicados con anterioridad en congresos nacionales e internacionales, como en ASCO 2020 donde fue seleccionado para la *Poster Discussion Session*.

En concreto, explica el oncólogo, con este estudio se ha observado que cuando la evolución es más favorable, determinadas células como son la mielokées o las T reguladoras disminuyen drásticamente, mientras que cuando la evolución es desfavorable, estas células se incrementan de forma muy notable, lo cual quiere decir que la respuesta inmunitaria es insuficiente y que el cáncer progresa y no se controla. De ahí que se postulen como biomarcadores inmunológicos de interés en la observación de la evolución de este tipo de cáncer y su posible consideración como nuevas dianas terapéuticas. "La hipótesis es que, si lográsemos intervenir sobre ellas, probablemente pudiéramos modular el perfil inmunológico de los pacientes y de esa forma mejorar el estado inmunitario y su respuesta antitumoral, aunque se requieren evidentemente más estudios confirmatorios clínicos y preclínicos", subraya De la Cruz.

Por su parte, en cuanto al método, el doctor Víctor Sánchez-Margalet señala que durante los tres años en los que se ha desarrollado el ensayo clínico se tomaron muestras de sangre antes del tratamiento, en el ciclo 3, y al final de la inducción y que las mismas fueron analizadas mediante citometría de flujo. Destaca el trabajo logístico desempeñado dentro del laboratorio que dirige por tres de sus profesionales, que eran los encargados de centralizar las muestras de sangre refrigeradas de cualquier parte de España, enviadas desde los 18 hospitales participantes, para su análisis en fresco; es decir, dentro de las primeras 24 horas desde la extracción. La identificación de las células MDSC humanas y sus subtipos monocítico y granulocítico, así como las células T reguladoras, también ha sido un reto para el laboratorio, por su dificultad, que no sólo se ha superado sino que los resultados de los marcadores celulares, base del estudio traslacional han sido concluyentes en cuanto a su posible utilización como marcadores de respuesta al tratamiento. Un trabajo en el que fue fundamental la participación del becario Carlos Jiménez Cortegana cuya tesis doctoral dirigida por el equipo de Sánchez-Margalet estuvo basada en el estudio traslacional.

En cuanto a los resultados, coincide con el doctor De la Cruz en la importancia de los avances obtenidos. "En el caso del cáncer es clave predecir la respuesta a cualquier tratamiento. Es una cuestión que tiene mucha importancia en oncología porque existen muchos fármacos que tienen algún tipo de toxicidad o efectos secundarios y que si sabemos con algún marcador que el paciente no va a responder al mismo, pues es algo que se le puede ahorrar o viceversa, avanzar en una terapia más dirigida y personalizada al poder saber de antemano la respuesta del paciente a determinadas terapias y, ya a más largo plazo, poder identificar dianas terapéuticas para poder llegar a dirigir la respuesta del cáncer a un tratamiento en concreto", destaca el investigador.

En el estudio han participado 18 hospitales españoles y ha incluido a 79 pacientes

DÍA INTERNACIONAL DEL CUIDADOR

● El Macarena cuenta desde 2006 con un servicio de atención a los acompañantes de los hospitalizados

La misión de cuidar de los que cuidan en el hospital

Cristina Valdivieso

Encarnación Ramírez, responsable de la Unidad de Atención al Cuidador.

Encarnación Ramírez no es una enfermera cualquiera. Junto a su compañera, Reyes Asensio, son las dos enfermeras gestoras de casos del Hospital Virgen Macarena. Un perfil muy concreto que se encarga de la atención de los enfermos muy dependientes que ingresan en el centro. Pero, además, Encarnación cumple una de las funciones más a la sombra dentro de la labor asistencial: cuidar de los cuidadores. Un trabajo poco reconocido, pero con una dedicación y entrega las 24 horas del día que ayer celebró su Día Internacional en un sentido homenaje para agradecer la labor que realizan todos ellos para mejorar la calidad de vida de millones de personas que, bien sea por enfermedad, discapacidad o por edad avanzada, no gozan de completa autonomía y necesitan ayuda para las acciones más básicas.

En el Hospital Virgen Macarena, "desde una especial sensibilidad de la dirección de Enfermería", existe desde 2006 la Unidad de Atención al Cuidador. Encarnación es su coordinadora. "Se trata de un servicio personalizado que se dedica específicamente a la atención de los cuidadores de los pacientes muy dependientes que ingresan en el hospital o que debutarán como dependientes tras su salida del mismo. Son casos que presentan gran necesidad de ayuda durante el acompañamiento a los hospitalizados porque se encuentran en un medio desconocido, fuera de su entorno doméstico, frente a la existencia de distintas barreras y en un lugar donde se atenderan sus necesidades básicas, como el aseo y el descanso", explicada enfermera, que matiza que "habla en femenino" porque así es el perfil mayoritario de las personas cuidadoras. "Son en su mayoría mujeres, en un 85%, con edad media de 58 años. Son hijas, esposas o hermanas del paciente, aunque también hay esposas muy ancianas", especifica.

Aquí es donde abonda la escasez de esta unidad. "Debido a la población que atiende el hospital, que es muy envejecida, tenemos muchos cuidadores de pacientes ancianos, que también son ancianos, y que se instalan en el hospital a pie de cama hasta que el paciente se va al domicilio. Esos cuidadores suelen tener muchísimas patologías porque son muy mayores y tienden a descuidar su salud en el tiempo que están aquí. Yo soy quien se ocupa de llevar el control de su salud. Muchas veces salen corriendo y no se traen su medicación, y soy yo la que me ocupo de facilitársela, les hago controles de tensión, de diabetes, etcétera", explica.

Además, dentro de la atención a los cuidadores se realiza la derivación al internista de referencia cuando se produce una agudización de enfermedad crónica de la cuidadora, la descompensación de un problema de salud anterior o un proceso agudo que surge durante la estancia en el hospital.

También se realizan talleres, ahora suspendidos desde el inicio de la pandemia, sobre cuidados del paciente dependiente. "En ocasiones, cuidadoras que han asistido a estos talleres, incluso después de que su familiar ha fallecido, han continuado asistiendo a los mismos para contar su experiencia de cuidados a otras personas, o se han incorporado como voluntarias, haciendo acompañamiento en el hospital", manifiesta.

Aumentan los positivos diarios con cerca de 70 nuevos casos

C. Valdivieso

La evolución de la pandemia de Covid en Sevilla cambia de tendencia. Después de varias semanas estancada en la contaminación diaria de una media inferior a los 50 casos, un ligero repunte en las últimas horas deja cerca de 70 positivos (69), que suponen un aumento de la incidencia en nueve décimas (19,9). Lo positivo es que ayer se registró otra jornada sin fallecidos, se dieron 59 altas y la situación se mantiene estable en los hospitales.

Con estos 69 nuevos positivos detectados, la cifra más alta en más de un mes, ya son 177.102 los ciudadanos que se han infectado por este virus desde que irrumpió en la provincia en febrero de 2020, aunque la cifra es superior si se añaden los test serológicos y está cerca de los 179.000. Asimismo, el número de recuperados se eleva a 173.827 y el de muertos se queda en 2.323 personas desde el principio de la crisis sanitaria.

Por su parte, las hospitalizaciones se mantienen sin grandes cambios. Hay que apuntar un paciente más en la UCI, pasa de tres a cuatro en las últimas horas, y en total son 24 los pacientes con Covid ingresados.

● La Junta ha invertido más de dos millones en las obras de ampliación, que incluyen la instalación de 18 boxes y equipamiento de última generación

Las 'nuevas' Urgencias del Macarena suman casi 1.000 metros cuadrados al área

C. Valdivieso

El presidente de la Junta de Andalucía, Juanma Moreno, visitó ayer el resultado de las obras realizadas durante los últimos cuatro meses en el Hospital Virgen Macarena, enmarcadas dentro del plan de inversiones llevadas a cabo en 2020 para la mejora y actualización de la sanidad andaluza que, según recalcó, se ha elevado finalmente hasta los 307 millones en toda la comunidad. Entre ellas, destaca la ampliación del servicio de Urgencias de este complejo hospitalario, que había permanecido sin cambios "en las últimas décadas", y que ahora, en plena pandemia sanitaria y "en tiempo récord", en palabras del presidente, cuenta con mejores infraestructuras y más equipamientos.

"El resultado es unas Urgencias más modernas, como dicen los propios profesionales, eficientes, confortables, ágiles y de calidad. En definitiva, pensadas para quienes tienen que estar pensadas las Urgencias, para que el paciente tenga un servicio integral. Es por ello que podemos afirmar que los andaluces con estas mejoras salen ganando", manifestó.

Moreno recorrió las nuevas instalaciones junto al consejero de Salud y Familias, Jesús Aguirre; el director gerente del Macarena, Miguel Ángel Colmenero, y la jefa del servicio de Urgencias, Carmen Navarro, entre otras autoridades y ensalzó la ampliación de casi mil metros cuadrados que supone esta intervención al servicio así como el establecimiento del doble circuito para separar la zona de aislamiento respiratorio y la disponibilidad de 18 boxes monitorizados y amplios para más seguridad y confort de sanitarios y enfermos.

En cuanto al equipamiento, las nuevas instalaciones dispondrán de cuatro respiradores, ocho sistemas de oxigenoterapia, dos ecógrafos inalámbricos de última tecnología y un equipo POCT (pruebas en el lugar de atención) que permite tener una analítica en minutos, in situ. "En resumen, mejores herramientas para la eficiencia del sistema sanitario y la atención a los andaluces", añadió Moreno, que incidió en destacar la inversión hecha por su Gobierno en el terreno sanitario con "un aumento del 20% en el presupuesto y "118.000 profesionales más", desde su llegada al Ejecutivo andaluz.

En esta obra en concreto, la Junta ha hecho una inversión superior a los dos millones de los que 1,9 se han empleado en la construcción del nuevo edificio y 280.000 euros en equipamiento médico de última generación.

Recientemente también finalizaron las obras de reforma de los vestíbulos de las ocho plantas que conforman el edificio principal, convirtiendo las instalaciones en espacios más diáfanos, confortables y luminosos y permitiendo una mejora en el acceso a información de utilidad para el usuario y facilitando el desarrollo de los diferentes circuitos asistenciales que en el mismo tienen lugar. Además, esta fase incluyó la instalación de pantallas con información de utilidad a los pacientes.

Por otro lado, se han adaptado recientemente los accesos, eliminando barreras arquitectónicas a través de la construcción de una amplia rampa e instalando un ascensor. Este proyecto, en el que se han invertido 500.000 euros y que incluye una renovación de la fachada frontal, ha supuesto la eliminación de bordillos y aceraderas, la personalización de su entorno más inmediato y la incorporación de vías de acceso más confortables al centro, tales como unas nuevas escaleras con peldaños más espaciados y una nueva rampa, de mayor recorrido y anchura que la anterior, que mejoran mucho el acceso peatonal a sus dependencias.

Moreno y Aguirre, ayer, junto al gerente del Macarena, Miguel Ángel Colmenero, y la jefa de Urgencias, durante la visita.

El Covid provoca sordera súbita en algunos pacientes sevillanos

▸ El Virgen Macarena se implica en un estudio nacional sobre esta rara secuela junto con otros hospitales españoles

JESÚS ÁLVAREZ
SEVILLA

El Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla ha detectado sordera súbita de un oído en varios pacientes Covid que padecieron la enfermedad. «No se ha constatado ninguna relación entre Covid-19 con ningún tipo de otitis pero sí hemos visto, por el contrario, que algunas personas con coronavirus han padecido sordera súbita, esto es, pérdida completa de la audición», asegura Serafín Sánchez, jefe del servicio de Otorrinolaringología del hospital sevillano. Se trata de una afectación de tipo neurológico porque afecta a las células nerviosas que hay dentro del oído, no a la piel del oído, añade el facultativo.

La sordera súbita consiste en la pérdida de audición neurosensorial («oído interno»). Se trata de una pérdida rápida e inexplicable que puede suceder en el transcurso de setenta y dos horas o de manera repentina. Suele ser de un oído, según los últimos estudios realizados. «La sodera súbita es imprevisible y la audición no siempre se recupera. Aunque nadie se muere de eso se trata de una patología grave que afecta gravemente a la calidad de vida», asegura el jefe de Otorrinolaringología del Virgen Macarena.

Los casos detectados han movido al hospital sevillano a participar en un estudio a nivel nacional, junto con otros centros sanitarios españoles de referencia, que está investigando esta patología en los enfermos Covid persistentes.

Consulta del servicio de Otorrinolaringología del Virgen Macarena // ABC

«Nos preocupa»

«Hemos detectado casos de sordera en un oído y la investigación quiere constatar la incidencia de este efecto del coronavirus y las posibilidades de recuperación. Es un tema que nos preocupa porque cuando se pierde la audición súbitamente en un oído es difícilmente recuperable en circunstancias habituales y queremos saber si esta pérdida de audición asociada al Covid es irreversible», dice el doctor Sánchez.

El experto añade que «estudiamos la sordera súbita asociada al Covid-19 como lo hicimos antes con la pérdida del olfato y del gusto, que tenía una incidencia muy elevada en pacientes Covid, a diferencia de esta patología, que se da en muchos menos casos».

La Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) ha puesto en marcha un registro de casos de sordera súbita vinculados al Covid, aunque las cifras actuales hablan de un caso (o menos) por cada mil pacientes Covid.

El Virgen del Rocío está detectando faringitis crónicas en algunos pacientes que superaron la enfermedad

En el caso de la pérdida del olfato y del oído eran síntomas premonitorios de la infección en el organismo humano, especialmente útiles en la primera ola por la falta de pruebas PCR para diagnosticar Covid-19, pero en el caso de la sordera súbita sería una consecuencia o secuela de la enfermedad perteneciente al llamado Covid persistente. «Los niveles que se han alcanzado están muy lejos de las pérdidas de olfato, que se produce con mucha frecuencia por la acción del coronavirus en las células nerviosas de la nariz», dice el doctor Sánchez.

Francisco Esteban, jefe de Otorrinolaringología del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, asegura que esta secuela es bastante rara en pacientes Covid y que sí la han detectado con mayor frecuencia en pacientes con acufenos. «O se han agravado o han reaparecido de forma sorprendente», afirma este experto.

Asociados al Covid persistente están apareciendo también faringitis crónicas en ciertos pacientes, algunos de ellos médicos y profesionales sanitarios que padecieron la infección por coronavirus. «Estamos viendo muchas cosas nuevas porque de esta enfermedad sabemos aún muy poco», asegura Esteban, que admite que existe un infradiagnóstico, en general, de la sordera súbita a todos los niveles.

Covid persistente

Según algunas estimaciones, en España hay alrededor de 360.000 personas que pasaron el coronavirus y sufren la llamada «long Covid» o «Covid persistente», un síndrome que se caracteriza por la persistencia de síntomas o secuelas semanas o meses después de la infección inicial, o su aparición tras un tiempo sin ellos. Puede afectar tanto a pacientes leves como a graves hospitalizados, de cualquier edad, aunque aparece de forma más frecuente en edad media y en mujeres más que en hombres, cuya mortalidad por Covid es, por el contrario, más elevada.

Estos síntomas suelen tener un gran impacto en la calidad de vida y en el ámbito laboral y social. Según algunos estudios recientes, las personas que sufren Covid persistente tienen un día a día incluso peor que cuando contrajeron el virus. Debido a que todavía no está reconocido como dolencia, se trata de un colectivo casi invisible pero se trata realmente de enfermos crónicos con diferentes sintomatologías.

Otro de los aspectos que les preocupa es que no saben si se van a curar, ya que la comunidad médica y científica no tiene certezas. Actualmente, los estudios se han centrado en cómo combatir al virus en su fase inicial, pero la saturación existente y la urgencia por atender lo realmente inmediato dejan en un segundo plano al diez por ciento de ciudadanos que sufren esta afección.

Las secuelas más frecuentes son fallos de memoria, fatiga y dolor de cabeza

Los pacientes que sufren el denominado «Covid persistente» presentan sintomatología de todo tipo pero las más frecuente, según los últimos estudios, son diarrea, conjuntivitis, erupciones en la piel, fallos de memoria, fatiga y dolor de cabeza. La primera sordera súbita en un paciente Covid en España se registró durante la segunda ola de la pandemia pero se trata hasta ahora de casos muy poco frecuentes. Sin embargo, es posible que existan más de los diagnosticados. «Como no duele, muchos pacientes no vienen al médico hasta después de mucho tiempo confiando en que recuperarán la audición, algo que no siempre ocurre», constata Francisco Esteban, jefe de Otorrinolaringología del Virgen del Rocío.

El personal sanitario que el SAS ha destinado en el punto de vacunación masiva en Espartinas muestra las dosis puestas en el día de ayer // ABC

Millón y medio de sevillanos tienen ya puesta al menos una dosis de la vacuna

▸ El Aljarafe, primera comarca de Sevilla en bajar la tasa de los 300 en la quinta ola

MARTÍN LAÍNEZ
SEVILLA

A falta tan sólo de cuatro días para que finalice el mes de agosto, en la provincia de Sevilla ya hay 1,5 millones de personas con al menos una dosis de la vacuna contra el Covid. En concreto y según la última actualización por parte del Instituto de Estadísticas y Cartografía de Andalucía (Iecal), son ya 1.506.181, tras sumarse a esta cifra seis mil sevillanos que lo lograron en las últimas 24 horas. Si bien el ritmo de la vacunación en la provincia de Sevilla ha descendido ligeramente desde la llegada del verano, los enfermeros del Servicio Andaluz de Salud siguen inyectando todas las dosis disponibles, aunque en estas últimas semanas se han quedado por poner bastantes debido fundamentalmente a que hay muchas personas de vacaciones fuera de la provincia, por lo que en las agendas hay muchos tramos horarios para pedir cita disponibles estos días.

El récord de dosis inoculadas en una sola jornada se produjo el 24 de junio, con 37.285 dosis. Fruto de este esfuerzo es que ayer se administraron 18.736 dosis en la provincia, por lo que ya son 2,7 millones las inoculadas desde el inicio de la campaña a finales de diciembre pasado (2.723.182). Además, en las últimas 24 horas han conseguido la pauta completa (o bien con una sola dosis de Janssen o con las dos de AstraZeneca, Pfizer o Moderna) 12.576 personas más, por lo que ya son algo más de 1,3 millones los sevillanos que se encuentran inmunizados por completo.

Datos del día

Por primera vez en esta quinta ola del Covid en la provincia, una comarca ha logrado bajar de los 300 puntos en su tasa de contagios. Nos referimos al Aljarafe, cuyo distrito sanitario registró ayer con 12 puntos menos, situándose en 288 casos por cada cien mil habitantes en los últimos catorce días. Este descenso se produce en el resto de distritos que componen el mapa sanitario provincial. Así, en el conjunto de los 106 municipios la tasa queda en 335, tras rebajarse 19 puntos en las últimas 24 horas, mientras que en Sevilla capital el descenso es de 12 puntos, hasta los 343. En distrito sanitario Este pasa de 345 a 300 (-45), al tiempo que el distrito Sur la incidencia acumulada queda en 372 (-31). Finalmente, en el distrito Norte, la tasa actual queda fijada en los 341 casos, tras verse reducida en 16 puntos con respecto al día anterior.

Los datos que notificó ayer la Consejería de Salud y Familias dejan 562 nuevos contagios (170.252 en total desde el inicio de la pandemia), 622 curados (148.747) y seis fallecidos (2.165). En la actualidad hay 257 hospitalizados, 17 menor que en la jornada anterior, de los cuales 50 siguen en la UCI.

Los brotes de los cinco geriátricos suman 185 casos

La Junta no ha notificado más fallecimientos en los brotes de Covid existentes en las cinco residencias de ancianos de la provincia. Así, en el geriátrico San Nicolás de Cantillana hay contagiados 53 residentes y 17 trabajadores. En la de Gerón de la Carretera de Carmona los positivos son 51 ancianos y diez cuidadores. En la de las Hermanitas de los Pobres de la calle Luis Montoto se mantienen las ocho monjas infectadas. En la de Vitalia de Écija ya sólo quedan 14 residentes con Covid y en la de Alcalá Guadaira los positivos son 32 personas mayores.

La consulta de acto único de ELA en el Macarena atiende a 45 pacientes

● El servicio permite al enfermo ser atendido el mismo día por los diferentes especialistas

Miembros de la consulta multidisciplinar de ELA con una paciente y su cuidadora.

C. Valdivieso

El Hospital Virgen Macarena cuenta desde hace ocho meses con una unidad multidisciplinar para tratar a los pacientes de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), que hoy celebra su día internacional. Esta Unidad, donde se atiende una media de 45 pacientes, cuenta con la peculiaridad de aplicar el acto único sin que estos tengan que desplazarse de la propia consulta, donde son atendidos por equipos sanitarios de asistencia respiratoria, neurológica, neurofisiológica, rehabilitadora, nutricional, y, cuando el estado del paciente lo requiere, también de cuidados paliativos. La neuróloga Eva Martínez es la encargada de coordinar esta consulta específica, con más de 20 años de experiencia en patologías neuromusculares y ELA.

En estas consultas, que se realizan de forma periódica, son los facultativos de las diferentes disciplinas los que acuden al lugar donde se ubica la persona afectada. En las mismas es fundamental la labor de la enfermera de enlace, sobre todo, para la realización de determinadas pruebas funcionales en las que el usuario debe abandonar puntualmente la consulta, así como otras labores de coordinación sanitaria. La asistencia al paciente se extiende más allá de las dependencias hospitalarias cuando la situación del paciente lo requiere, desplazándose un fisioterapeuta respiratorio, un psicólogo y un facultativo de cuidados paliativos al propio domicilio.

La Esclerosis Lateral Amiotrófica es una enfermedad neurológica degenerativa que agrupa diversas patologías. La ELA puede dividirse según su afectación bulbar, que es cuando se manifiesta en el habla o genera dificultad para tragar, y según su afectación espinal, cuando incide en las extremidades. Estos tipos pueden darse de forma individual o conjunta. La variabilidad de las dolencias y de la evolución de esta enfermedad rara, que afecta a las células nerviosas del cerebro y la médula espinal, dificulta su diagnóstico, su tratamiento y los resultados en investigación.

Su aparición en la mayoría de los casos es esporádica; es decir, no tiene origen genético, aunque existe un porcentaje del 10% en los que la enfermedad tiene antecedentes hereditarios. En el primer caso su edad media de afloramiento rondaba los 60 años, mientras en el segundo puede afectar a personas jóvenes. Las dificultades motoras y las variadas patologías que presentan estos pacientes genera unas necesidades asistenciales especiales. "Lo que para un tipo de ELA puede ser eficaz, para otro puede que no lo sea", matiza la doctora.

En cuanto a pruebas diagnósticas para detectar la patología son de utilidad la resonancia craneal y cervical, que ayudan a descartar otro tipo de lesiones medulares y cerebrales, y el electromiograma para aquellos casos en que la afectación es espinal, ya que ayuda a detectar la denervación de los músculos, es decir, la pérdida de capacidad de contracción muscular que deriva en atrofia.

No obstante, la variabilidad de las manifestaciones dificultan su diagnóstico temprano. Existen pruebas diversas aunque es definitoria la experiencia en el examen clínico. "En este examen se puede detectar la amiotrofia, si hay fasciculaciones, que son espasmos musculares que dan señal de esa degeneración neuronal, si existe pérdida de fuerza en brazos y piernas", aduce la neuróloga.

Aunque es una enfermedad que no tiene cura, existen diversos ensayos clínicos relativos a tratamientos que permitan alargar la supervivencia y la calidad de vida. En este sentido, parece que después de más de 25 años con la misma terapia farmacológica hay una investigación que va a aportar un poco de luz.

"Para la ELA de origen genético asociada al gen sod1 se está terminando la tercera fase de un ensayo clínico cuyos resultados pueden ser esperanzadores para los afectados por este subtipo de la ELA", advierte la doctora Martínez. No obstante la variabilidad de afecciones y de como cursa la enfermedad en cada persona es un hándicap en la obtención de resultados globales.

Dentro de la cobertura integral que ofrece el hospital al paciente de ELA, existe una comisión multidisciplinar que se reúne periódicamente para tratar cuestiones que inciden en la calidad asistencial del paciente. Esta comisión la conforman además de los profesionales que los atienden en la consulta multidisciplinar, otros sanitarios que asisten a los enfermos en momentos determinados. Actualmente este órgano está compuesto por 25 profesionales entre los que se encuentran logopedas, psiquiatras, fisioterapeutas, trabajadores sociales, digestivos, otorrinolaringólogos o médicos de Urgencias.

La inmunización al Covid llega al 28% de sevillanos y siguen bajando los ingresos

La Policía cierra dos bares y dos discotecas por incumplimientos de las medidas de seguridad

C. V. G.

Los equipos de vacunación contra el Covid estrán cumpliendo todos sus objetivos. En la semana en la que el tope de edad para coger cita ha llegado a los 36 años, la provincia ha alcanzado casi el 30% de inmunizados con la pauta completa. Por otro lado, hay casi un millón de sevillanos, 945.193, que han recibido un pinchazo y esperan el segundo en los próximos días.

Si la semana del 7 al 13 de junio había 865.934 personas que ya habían recibido una dosis y 496.575 las dos, en los últimos siete días esta cifra se ha incrementado en más de 79.000 y 64.000, respectivamente. En total, en la última semana se han puesto 137.106 vacunas de las 1.473.956 dosis administradas desde que empezó la campaña.

Las hospitalizaciones también han experimentado un drástico descenso en los últimos días, pasando de los 196 pacientes ingresados con los que contaba la provincia el pasado lunes a los 153 con los que cerró ayer la semana.

Mientras la pandemia avanza en positivo, lo que no cesan son los incumplimientos de las medidas restrictivas, sobre todo, en los negocios de hostelería y ocio nocturno. La madrugada del domingo se saldó con el precinto por parte de la Policía Local de dos bares por vender alcohol para su consumo en la vía pública en el entorno de la Alameda de Hércules mientras se procedió al cese de la actividad de dos discotecas por incumplimiento de las medidas Covid, en las que se desalojaron a 110 y 200 personas.

La actividad sexual, la vasectomía o la operación de hiperplasia no tienen incidencia en esta enfermedad en la que sí operan factores genéticos, raciales y alimenticios

Mitos y realidad sobre el cáncer de próstata

JESÚS ÁLVAREZ SEVILLA

En España el cáncer de próstata es el de mayor incidencia en varones (por encima de pulmón y colon y el segundo por detrás del cáncer de mama en los dos sexos) con más de 30.000 casos al año, de los que más de 5.000 se diagnostican en Andalucía. Esta enfermedad mata a unas 6.000 personas todos los años en nuestro país y es la tercera causa de muerte en varones europeos (10,3 por cada 100.000). Sobre esta enfermedad, que viene creciendo de forma moderada, gracias a diagnósticos más precoces.

En los países occidentales, la gran mayoría de los pacientes con este tumor son diagnosticados en estadios localizados y tratados mediante cirugía, radioterapia o la combinación de esta última con tratamiento hormonal. Alrededor de un tercio de estos pacientes recaerán en forma de enfermedad diseminada y apenas un 5 por ciento debutan con enfermedad metastásica.

La enfermedad se diagnostica raramente antes de los cincuenta años, pero a partir de esta edad su incidencia aumenta más rápido que en cualquier otra neoplasia. El 90 por ciento de los casos aparecen en varones mayores de 65 años. Otra característica del cáncer de próstata es su crecimiento lento y su baja agresividad en los estadios iniciales de la enfermedad. Gran parte de los pacientes diagnosticados de cáncer de próstata que fallecen por la enfermedad lo hacen a partir de los 75 años. Por este motivo, las tasas de mortalidad son inferiores a las de incidencia.

El doctor Jesús Castiñeiras, jefe de Urología del Virgen Macarena (/ ABC)

Sí y no

Jesús Castiñeiras, jefe del servicio de Urología del Hospital Virgen Macarena de Sevilla, que atiende a unos 120 pacientes a la semana, desmonta algunos de los mitos que se han extendido sobre esta enfermedad:

La operación de hiperplasia benigna de próstata evita la aparición de cáncer. «No es cierto porque el cáncer se origina en la zona periférica. Una persona operada tiene el mismo riesgo de padecer un cáncer en la próstata».

Una mayor actividad sexual favorece la aparición de cáncer de próstata. «No es cierto. Hubo estudios que demostraron en su momento que con menos actividad sexual había menos cáncer de próstata pero posteriormente se demostró que la actividad sexual ni quita ni pone cáncer de próstata. Por si hay dudas, hay que aclararlo».

La vasectomía es un factor de riesgo del cáncer de próstata. «No es cierto. Se trata de otro mito que se alimentó de algunos estudios pero está demostrado que no. Esos ensayos que demostraron tal cosa se basaro en unas muestras que se tomaron mal y no tenían ninguna validez científica».

Una persona con antecedentes familiares tiene más posibilidades de padecer cáncer de próstata. «Es cierto. Está demostrado el factor genético y que hijos de padres con cáncer tienen más probabilidades de tener un cáncer de este tipo y que los nietos de abuelos con cáncer todavía tienen más probabilidades».

Las personas de raza negra tienen más riesgo de padecer cáncer de próstata. «Esto es cierto. Hay un factor racial y está demostrado que las personas de raza negra padecen más esta enfermedad que las de raza blanca».

La carne roja es un factor de riesgo del cáncer de próstata. «Es cierto. El factor alimenticio está demostrado y hay un estudio que compara la incidencia del cáncer de próstata en Japón, Corea o Tailandia con Europa y Estados Unidos cuyos resultados son incuestionables. La razón está en el consumo de verduras, fruta y soja». El doctor Castiñeiras añade que «se ha visto que los japoneses que han emigrado a Estados Unidos tienen los mismos índices de cáncer de próstata que los norteamericanos a los veinte años de estar allí y de adoptar sus hábitos alimenticios. El consumo de carne roja es determinante en el cáncer de próstata».

Más de mil casos en Sevilla

En Sevilla se diagnostican más de mil casos de cáncer de próstata al año. El doctor Castiñeiras dirige en el Virgen Macarena una consulta monográfica de patología prostática en la que se ven unos 120 pacientes a la semana. Se realizan unas 5.500 consultas al año relacionadas con esta glándula.

En Urología del Virgen del Rocío atienden cada año a unos 600 pacientes con indicación de biopsia de próstata por sospecha de tumor, de los que aproximadamente 220 son diagnosticados de un cáncer de próstata, que se abordará con cirugía, fármacos o radioterapia, según los casos. De los nuevos casos diagnosticados, el 6,7 por ciento debutarán en una fase avanzada o metastásica de la enfermedad.

El Servicio de Urología del Virgen del Rocío ofrece cirugía robótica (90 intervenciones anuales) y tratamiento con moléculas de última generación. También colaboran en un manejo multidisciplinar en otras alternativas como la braquiterapia, procedimiento con el que se tratan unos 40 pacientes al año. Oncología Radioterápica del Virgen Macarena ha tratado en el último año 213 pacientes con este tipo de tumor. Dentro sus prestaciones destaca la aplicación pionera de una técnica basada en la radioterapia guiada por imagen de TAC con marcas radioopacas y la radioterapia guiada por ultrasonido.

DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER | INVESTIGACIÓN Y TRATAMIENTOS

LUIS DE LA CRUZ. **JEFE DE ONCOLOGÍA MÉDICA DEL HOSPITAL VIRGEN MACARENA**

JUAN CARLOS MUÑOZ

El jefe de Oncología Médica del Hospital Virgen Macarena, Luis de la Cruz, a las puertas del centro.

● El oncólogo destaca avances importantes tanto en terapias como en diagnóstico y avisa de la importancia de algunos hábitos en la prevención

"Nos preocupa que la pandemia frene el avance en la investigación oncológica"

Cristina Valdivieso

Unas 330 mujeres son diagnosticadas de cáncer de mama cada año en el área sanitaria del Hospital Virgen Macarena, la misma cantidad de hombres a los que se les identifica un cáncer de próstata. Algo menos, sobre 300 pacientes, inician al año un tratamiento contra un cáncer de colón y en torno a 200 se les detecta un cáncer de pulmón. Son los cuatro tipo de tumores más frecuentes a nivel general en España y también en la provincia de Sevilla, aunque no todos tienen el mismo grado de supervivencia. Quien mejor lo sabe es el doctor Luis de la Cruz, responsable del servicio de Oncología Médica del Macarena, quien trabaja a diario para mejorar la atención a estos pacientes y, sobre todo, para hacer que vivan más y con mejor calidad de vida.

Con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer, el oncólogo repasa en esta entrevista las novedades en tratamientos y pruebas diagnósticas, los puntos fuertes en investigación y las posibles trabas que la pandemia del coronavirus puede ocasionar en el impacto de una enfermedad considerada la principal causa de muerte en España.

—¿Cuál es la tasa actual de supervivencia del cáncer?

–Hablando siempre desde el punto de vista de mi área sanitaria, y teniendo en cuenta los cuatro tipos de tumores más frecuentes (mama, colón, próstata y pulmón), en el de mama, afortunadamente, la tasa de supervivencia se ha incrementado en las últimas décadas y estamos en un 80% ó 85% a cinco años, que es cuando ya podemos hablar de curación. En cuanto al cáncer de colon, depende mucho del momento del diagnóstico, pero hablaríamos de en torno a un 50%. El cáncer de próstata es por lo general es una enfermedad lentamente progresiva que normalmente afecta a varones en edad más avanzada y la supervivencia estaría también en un 80% y el cáncer de pulmón, desafortunadamente, sigue siendo el más letal y las supervivencias prolongadas son más infrecuentes y pueden andar en torno al 15 ó 20%.

—¿Se diagnostica ahora el cáncer en pacientes más jóvenes?

–El cáncer ha afectado siempre a la población joven, no podemos decir que ahora afecte más a ese grupo que antes, pero es verdad que es una enfermedad que se relaciona más con edades más avanzadas, más en torno a los 60 años. Hay determinados factores que evidentemente condicionan un mayor riesgo de cáncer. El tabaco, sin lugar a dudas, es el factor de riesgo más importante evitable que existe. No sólo para el cáncer de pulmón, sino para otros tipos tumorales como el cáncer de laringe, de vejiga y todos aquellos de la esfera otorrinolaringológica y cabeza y cuello. Yo creo que habría que hablar más de factores de riesgo conocidos que de una edad más temprana de aparición.

–Se puede llegar a pensar que el cáncer es aleatorio y que nos puede tocar a cualquiera, pero ¿se puede hacer algo para prevenirlo?

–Claramente hay una serie de factores que se deben tener en cuenta y se deben contemplar. Los hábitos de vida saludables son muy importantes. El hacer una dieta equilibrada, sabemos que puede prevenir la aparición de cáncer en general y, sobre todo, de determinados tumores como el de colón o mama. Tener un índice de masa corporal normal, evitar el sobrepeso, hacer ejercicio físico moderado... todos estos factores que sabemos que son de un hábito de vida saludable son factores que tienen un menor impacto y menor incidencia de cáncer. Aparte de tabaco, alcohol o radiación ultravioleta, que son sobradamente conocidos.

–Con casi 20 años de experiencia, habrá visto evolucionar mucho tanto el impacto como los tratamientos de la enfermedad...

–La evolución ha sido vertiginosa en el sentido positivo. Cuando yo me inicié en la oncología no había terapias dirigidas, ni tratamientos inmunológicos. El tratamiento sistémico del cáncer se basaba exclusivamente en la quimioterapia. En cambio, a día de hoy, cada vez tenemos más opciones de tratamientos en la línea de terapias dirigidas, individualizadas o personalizadas, que están diseñadas para bloquear una ruta molecular específica. Los avances son notables tanto en la curación de determinados tumores como en la supervivencia en pacientes que están en una situación ya avanzada o metastásica.

> *"El tabaco, sin lugar a dudas, es el factor de riesgo más importante evitable que existe para prevenir un cáncer"*

–¿En qué consiste la inmunoterapia y cual es su impacto en la supervivencia a largo plazo?

–En la inmunoterapia se lleva trabajando prácticamente desde principios del siglo pasado, pero con resultados más bien desfavorables. No es hasta hace aproximadamente 10 años que, gracias al conocimiento más preciso de lo que acontece en el entorno tumoral, que se empezaron a diseñar anticuerpos monoclonales, que es la moderna inmunoterapia, que lo que hace básicamente es reactivar el sistema inmunitario del paciente para que se pueda reconocer a la célula cancerígena como un elemento extraño, una señal de peligro, y eso hace que se active toda la cascada inmunitaria para lograr la destrucción tumoral efectiva. Esto es algo que tiene muchas ventajas sobre otro tipo de terapias porque actúan como lo hacen, por ejemplo, las vacunas, es decir, entrena al sistema inmunitario del paciente a actuar contra el tumor y contra las proteínas tumorales y generan linfocitos generalmente de memoria que son los que hacen que ante cualquier exposición de nuevo ante esos elementos extraños se activen y se controle la enfermedad.

–¿Estos avances pueden hacer que estemos cerca de lograr una vacuna contra el cáncer?

–Una de las áreas de desarrollo histórico de la inmunoterapia es precisamente el tema de las vacunas. Como le comentaba anteriormente hasta ahora los resultados han sido más bien decepcionantes en las vacunas antitumorales, pero las cosas están cambiando y es posible que por mediación de ellas se logre en determinados tipos tumorales un buen resultado. El desarrollo en vacunas es muy extenso, de hecho el desarrollo de las vacunas de Pfizer frente al Covid procede del aprendizaje que tenía el laboratorio en el desarrollo de vacunas antitumorales, es decir, que hay un amplio campo desarrollo ya, y quizás algún día dé sus frutos. Yo creo que hay bastantes posibilidades pero ahora mismo es más un desiderátum que una realidad.

–¿Cómo está la investigación?

–Yo creo que ha habido en los últimos años algunos avances extraordinarios, realmente importantes, que han impactado muy positivamente en la evolución de nuestros pacientes en algunos tipos tumorales, aunque no en todos, desafortunadamente. Pero sí se han logrados avances gracias a la investigación clínica y gracias a que hemos podido acceder a ensayos clínicos en nuestros hospitales, en la comunidad autónoma o aquí en Sevilla. Eso ha permitido que nuestros pacientes se hay an beneficiado antes de la comercialización de nuevas terapias con un impacto notable en la supervivencia y en su calidad de vida. No sabemos este tiempo tan desagradable y duro que nos ha tocado vivir como es la pandemia de Covid el impacto que va a tener en la investigación oncológica y la verdad es que nos preocupa que se frene el avance. Sería una pena el hecho de que se destinen menos recursos a la investigación en oncología porque se trata de un terreno que se traduce en mejoras, mayores curaciones y más posibilidades de supervivencia.

–¿Cómo está afectando la pandemia de Covid al paciente oncológico?

–Esto ha sido para todos muy duro y difícil. Encajar en nuestra práctica habitual una situación de pandemia por un virus del que todavía desconocemos mucho. Lo que las unidades de oncología medica hemos tratado de hacer a nivel general es una aproximación individualizada a nuestros pacientes. Intentar, sobre todo en los primeros momentos de la pandemia, priorizar y poner tratamientos a todos los pacientes que lo necesitasen, pero siendo siempre muy cautelosos y poniendo medicación de soporte o ajustando un poco las terapias al nivel de riesgo concreto, tratando de evitar siempre que fuera posible que acudieran los pacientes al hospital. Hemos potenciado la telemedicina y los sistemas de telefarmacia han hecho una labor ingente en ese sentido, porque se ha suministrado a los pacientes medicación en sus propios domicilios. Nos hemos adaptado usando el sentido común en función de lo que íbamos conociendo en cada momento del virus y de los riesgos que podía comportar en nuestros pacientes.

–¿Se han tenido que parar tratamientos por falta de recursos?

–No, eso nunca. Lo que se ha hecho es una valoración muy pormenorizada en cada caso. A lo mejor un tratamiento que se hubiese planteado para un día se ha retrasado una o dos semanas. Pero los tratamientos se han seguido poniendo porque somos plenamente conscientes todos los oncólogos de que son necesarios y no se pueden obviar. Si se han aplazado citas o realizado por teléfono es porque se podía hacer así sin riesgo.

> *"Hoy muchas posibilidades de llegar a una vacuna antitumoral efectiva, pero todavía está lejos ser ser una realidad"*

> *"En ningún caso se han parado tratamientos: lo que se ha hecho es una valoración individualizada de cada paciente"*

–El hospital acaba de poner en funcionamiento el nuevo Hospital de Día Oncohematológico, ¿en qué gana el paciente?

–Esta nueva unidad es provisional. Hay un proyecto mayor que esperemos que se inicie a lo largo de este año para hacer una especie de centro oncológico del área con un mayor número de puestos, donde estén las consultas externas de oncología y hematología y que dé respuesta a las necesidades asistenciales de la población. Con este centro provisional los pacientes ganan porque tiene una entrada diferenciada para que no tengan que circular por dentro del hospital y ganan espacio, pero está previsto un proyecto muy ambicioso en el que ya se está trabajando.

–El Defensor del Pueblo ha dictado recientemente una resolución en la que reclama al hospital una actuación contra las largas esperas de las consultas oncológicas denunciadas por los pacientes...

–A día de hoy considero que existe una plantilla bien dimensionada que puede dar respuesta a toda la demanda asistencial que tenemos en Oncología. En estos últimos tiempos se ha resuelto una Oferta de empleo público (OPE) que ha supuesto, no sólo que lleguen más profesionales, sino que se han mantenido los que ya teníamos con lo cual ese problema no debería de volver a suceder.

El miedo al Covid reduce los diagnósticos de cáncer

● Los oncólogos advierten de retrasos de hasta un 20% de nuevos casos no detectados durante la primera ola

R. S.

En torno a 11.500 sevillanos serán diagnosticados de cáncer en 2021, de los que el 55% logrará superarlo gracias a los últimos avances y tratamientos oncológicos. Una cifra que continuará incrementándose en los próximos años teniendo en cuenta el descenso en la actividad diagnóstica que ha supuesto la pandemia del coronavirus, en especial durante la primera ola de 2020.

Es la advertencia lanzada ayer por la Sociedad Andaluza de Oncología Médica (SAOM) con motivo de la celebración hoy del Día Mundial contra el Cáncer. En concreto, según los datos que maneja la organización, el Covid ha provocado en Andalucía entre un 5% y 7% de retrasos en el diagnóstico de los casos de cáncer con respecto a 2019, pero que podría alcanzar un descenso del 20% de nuevos casos no diagnosticados durante la primera ola de la pandemia.

En este sentido, el presidente de la SAOM, el doctor Antonio Rueda, añade que la razón fundamental de ese menor diagnóstico ha sido el temor de la población a acudir a su médico u hospital por el Covid-19. "Nos preocupa esa situación porque esos retrasos en los diagnósticos pueden tener a la larga un impacto en los resultados y en las posibilidades de tratamiento y supervivencia de los pacientes", destacó ayer el presidente de los oncólogos andaluces, quien subrayó la necesidad de que los recursos sanitarios, tanto humanos como técnicos, no se centren sólo en la pandemia sino también en otras enfermedades graves como el cáncer. "No podemos dar un paso atrás en el diagnóstico y atención oncológica porque habrá personas que llegarán con tumores en estadios más avanzados y otras que incluso no llegarán a ser diagnosticadas".

Las estimaciones de la SAOM señalan que unas 50.000 personas serán diagnosticadas de cáncer este año en Andalucía, de los que un 57% aproximadamente serán hombres y el 43% mujeres. No obstante, asegura la sociedad, "más del 55% de los hombres y del 61% de las mujeres con cáncer en Andalucía lograrán superarlos gracias al diagnóstico precoz y a los nuevos tratamientos innovadores, como la inmunoterapia o los ensayos clínicos, que están aumentando la supervivencia y la mejora de la calidad de vida de las personas con algún tipo de tumor".

En este sentido, la SAOM quiere lanzar un mensaje de optimismo y esperanza para las personas que padecen la enfermedad, poniendo en valor los últimos avances que se están desarrollando en los tratamientos, la investigación oncológica y la mejora de la calidad asistencial.

"Es lo que denominamos la oncología de precisión, como los ensayos clínicos, la inmunoterapia, o las terapias personalizadas dirigidas, que está propiciando que se aumenten las expectativas de vida de los pacientes con cáncer", afirma el doctor Rueda. "Andalucía es un referente nacional en el abordaje y tratamiento de los tumores, y las posibilidades de prevención, diagnóstico y tratamiento continúan creciendo cada año, de manera que muchas personas lograrán superar el cáncer, con una calidad de vida muy alta", añade.

> En torno a 11.500 sevillanos serán diagnosticados de cáncer en 2021

Según las previsiones, los tumores más diagnosticados en 2021 serán el colorrectal, de próstata, mama y pulmón, en ambos sexos.

La SAOM destaca, además, que hasta "un 40% de los cánceres podrían ser evitables" sólo con desarrollar un estilo de vida más saludable, evitando factores de riesgo como el tabaco, el alcohol, la obesidad, el sedentarismo o una mala dieta alimentaria. "El cáncer no sólo se puede superar, sino que también se puede prevenir y evitar en muchos casos", afirma Rueda.

SEVILLA

CAMPAÑA DE PREVENCIÓN

El jefe de servicio de Neurología del Macarena y coordinador del Plan Andaluz de Atención al Ictus, Juan Montaner.

● El Plan Andaluz de Atención al Ictus cuenta con una red multicéntrica que permite ofrecer asistencia especializada en tiempo al 95% de la población

Una revolución digital frente al ictus

Cristina Valdivieso

Andalucía es considerada el cinturón del ictus del sur de Europa. La comunidad tiene los peores índices de prevalencia e incidencia en el país y Sevilla es la provincia con mayor tasa de mortalidad, junto a Huelva. Las claves del porqué de esta estadística las tiene el director del Plan Andaluz de Atención al Ictus, Juan Montaner, que a su vez es jefe de servicio de Neurología del Hospital Virgen Macarena.

"Hay dos cosas importantes para explicarlo", afirma el neurólogo. "Por un lado, los factores de riesgo que producen el ictus son aquellos que predisponen a desarrollar una enfermedad cerebrovascular, es decir, los que hacen daño a nuestras arterias, como es el caso de la hipertensión arterial, la diabetes, el colesterol alto, la inactividad física, la obesidad y el ser fumador. Factores todos que, por distintos motivos en Andalucía, se dan en uno de cada dos ciudadanos. Pero, por otro lado, también se ha visto que en nuestra comunidad no nos cuidamos esos factores igual de bien que en otros sitios", aclara.

El ictus es una enfermedad cerebrovascular que se produce por la disminución u obstrucción del flujo sanguíneo. La sangre no llega al cerebro en la cantidad necesaria y, como consecuencia, las células nerviosas no reciben oxígeno, dejando de funcionar y, según donde se produzca, los afectados no pueden hablar, no pueden mover una parte del cuerpo o se les queda dormida. "Son las manifestaciones más frecuentes", matiza el doctor.

Al ictus también se le conoce como accidente cerebrovascular, embolia o trombosis. Aunque puede producirse a cualquier edad, su riesgo aumenta con la edad, siendo más frecuente a partir de los 55 años, y representa un problema de salud grave, con gran impacto socosanitario, siendo el problema neurológico grave más frecuente y la primera causa de muerte en mujeres en Andalucía. A pesar de los enormes avances realizados en su abordaje, la incidencia del ictus es de unos 200 casos por cada 100.000 habitantes al año.

Para tratar de poner freno a esa elevada incidencia y mortalidad descrita en nuestro territorio se puso en marcha hace tres años el Plan Andaluz de Atención al Ictus, coordinado por el doctor Montaner. "Había que conseguir equidad en el acceso al tratamiento del ictus. No puede ser que por vivir en zonas rurales, por ejemplo, del norte de la provincia, que son las más alejadas de los grandes hospitales, la gente se muera si le da un ictus y, sin embargo, cuanto más cerca de la capital y de mayores recursos sanitarios se esté, haya mayores probabilidades de recuperación. Nos dimos cuenta de que lo que nos faltaba era estructura sanitaria", señala.

Partiendo de esa base, este plan andaluz ha conseguido crear una red multicéntrica de atención a posibles casos de ictus capaz de atender a todas las personas residentes en Andalucía a menos de una hora de un centro donde poder administrar tratamiento indicado por un neurólogo vascular, en torno al 95% de la población, incluso, a menos de media hora de ese abordaje.

"Para que se entienda, lo comparamos como una especie de red de metro con diversas estaciones desde esos pueblos remotos hasta los grandes hospitales por las que ha centros que pase el enfermo y en cada una de ellas se le aplica un tratamiento diferente", explica el doctor.

Y todo esto es posible gracias al servicio del teleictus. Su implantación ha supuesto una revolución en el abordaje de la enfermedad en los dos años que lleva en funcionamiento, permitiendo proporcionar un acceso temprano a la valoración por especialistas mediante el empleo de la telemedicina. "Ha sido el cambio fundamental", presume el facultativo, que destaca una media de 1.000 pacientes atendidos al año con un alto porcentaje de curación.

La puesta en marcha de este sistema a distancia permite la comunicación directa entre los centros hospitalarios y hospitales comarcales y Hares seleccionados de la provincia, el acercamiento de recursos especializados a los pacientes y el establecimiento de tratamientos de revascularización en los casos identificados como Código ictus, que se podrá realizar sin demoras innecesarias, con fiabilidad y seguridad. El objetivo es conseguir que el máximo número de pacientes reciba un tratamiento eficiente y especializado en la fase aguda del ictus, garantizando la equidad en la atención a esta patología.

El procedimiento de actuación es simple. Se trata de estar conectados desde los hospitales con esos pequeños centros comarcales por un sistema de cámaras de manera que siempre haya un neurólogo vascular con el que se pondrá en contacto el médico de cada una de esas unidades más alejadas ante una sospecha de ictus. El especialista valora al paciente por videoconferencia y, gracias al sistema de radiología PACS, puede valorar las imágenes de las pruebas complementarias y en el menor tiempo posible dar indicaciones a ese médico sobre qué tratamiento hay que aplicar y a qué centro hospitalario va a ser trasladado el paciente en ambulancia, dependiendo de cómo se vaya a actuar, según el caso. "Es decir, que los pacientes van a ser atendidos igual y con la misma celeridad ya se encuentren en el Macarena, en el Virgen del Rocío o en un remoto pueblo a más de una hora de distancia física de esos hospitales", detalla Montaner.

Pero hay más novedades. El protocolo actual incluye la intervención quirúrgica para la retirada del coágulo, conocida como trombectomía mecánica, para aquellos casos en los que el tratamiento para deshacerlo no funciona porque el trombo es muy grande y es necesario sacarlo de manera mecánica.

"En definitiva, una red muy bien conformada, que hace posible que en Andalucía se cuente con más de 30 centros comarcales que se conectan al teleictus y que cubren al 95% de la población; nuevo unidades de ictus en las ciudades más importantes; y, además, otros seis centros donde se hacen trombectomía mecánica en caso de que haga falta sacar el trombo de manera mecánica", destaca el director del Plan Andaluz de Ictus, que subraya que aún quedan por establecer cinco unidades de ictus en la comunidad para completar la red.

No obstante, el proceso que más se retrasa es el que va desde el inicio de los síntomas hasta el contacto con los profesionales, lo que indica la necesidad de mejorar el conocimiento de esta patología por parte de la población. Es por ello que la Consejería de Salud y Familias ha puesto en marcha la campaña de prevención y atención al ictus. Es un ictus. Llama al 061. Al tratarse de una enfermedad tiempo-dependiente, existe una ventana de tiempo tras el episodio agudo en el que los tratamientos son eficaces para la reducción de las secuelas y la mortalidad, pero si se pasa de este tiempo, dejan de serlo. "El objetivo de la campaña es que el paciente sea consciente de lo que le pasa, reconozca los síntomas y acuda a esa red que hemos creado porque, con el ictus, los minutos juegan a la contra", concluye el neurólogo.

Siete claves para identificar los síntomas y signos de la enfermedad

La viceconsejera de Salud y Familias, Catalina García, el director general de Cuidados Sociosanitarios, José Repiso, y el coordinador del Plan Andaluz de Atención al Ictus, Juan Montaner, han presentado en la Consejería de Salud y Familias la Campaña de Prevención y Atención al Ictus *Es un ictus. Llama al 061*. Esta estrategia informativa y de comunicación está dirigida a la población en general, y especialmente a las personas mayores de 60 años, para que puedan identificar los síntomas y signos asociados a un ictus, facilitándose su atención inmediata. A través de la campaña, la Junta pone en alerta a la población para que sepa reconocer un ictus a través de siete claves: dificultad para hablar repentinamente; parálisis facial; pérdida brusca de fuerza y sensibilidad en un brazo; pérdida brusca de fuerza y sensibilidad en un brazo; dificultad para caminar; pérdida de equilibrio o coordinación; dolor de cabeza muy intenso sin causa conocida o pérdida de visión en un ojo. La campaña también informa sobre los factores de riesgo asociados a los accidentes cerebrovasculares y los hábitos de vida saludables para su prevención, así cómo de la manera de actuar ante cualquiera ante la detección de cualquiera de estos avisos. "Llama inmediatamente al 061. El tiempo es vital para reducir las secuelas de un ictus", recoge la información difundida en distintos soportes.

Grupo de investigación clínica en enfermedades infecciosas liderado por Jesús Rodríguez Baño

El Macarena lidera dos ensayos europeos con fármacos antiCovid

▸ El hospital sevillano también coordina un macroconsorcio en otras patologías infecciosas no Covid

JESÚS ÁLVAREZ
SEVILLA

El hospital Virgen Macarena de Sevilla lidera varios ensayos clínicos europeos con fármacos antiCovid y coordina en España a los centros que participan en ellos. También lidera el macroconsorcio europeo Ecraid que va a poner en marcha una red clínica en todo el continente para la realización de grandes ensayos en patología infecciosa no Covid. Jesús Rodríguez Baño, jefe de Enfermedades Infecciosas del Macarena, explica que «Ecraid, financiada por la UE, va a poner en marcha con mucha rapidez ensayos clínicos en patologías infecciosas. Se trata de que sean entre cincuenta y doscientos hospitales europeos estén entrenados para que si hay un antibiótico nuevo o una enfermedad nueva podamos empezar esos ensayos de manera casi inmediata».

Patologías emergentes

Cuenta Rodríguez Baño que «somos uno de los líderes de esta iniciativa y vamos a seleccionar los centros que participarán en esos ensayos que servirán para estudiar patologías emergentes si mañana llega un virus nuevo. Haremos la función de coordinación de centros en toda España. Somos el único centro español que está en la coordinación de esta estructura, junto con un holandés, otro italiano, otro francés y otro alemán».

Existe otro gran consorcio internacional especializado en Covid llamado 'Orchestra', que está organizando estudios observacionales en Covid del que el Virgen Macarena es uno de los tres 'partners' (socios) españoles y líder en WP (paquetes de trabajo). No se trata de ensayos clínicos sino estudios de seguimiento muy completos de pacientes Covid que tratan de ver qué sustrato de patología e inmunología tienen estos enfermos a lo largo del tiempo; también en pacientes vacunados o especialmente en los enfermos frágiles, en los que se estudia si desarrollan anticuerpos, efectos secundarios, cómo es esa enfermedad, y también a largo plazo.

Solid-ACT

El hospital sevillano también es coordinador en España un una plataforma europea que se llama EU-SolidACT. Este consorcio pondrá en marcha ensayos adaptativos con pacientes Covid que se irán modificando medida que se vayan incorporando nuevos enfermos. «Se comparan dos fármacos frente al Covid y si uno ya se ve rápidamente en los análisis que se van haciendo en tiempo real que un fármaco no funciona se quita y se mete otro», cuenta Rodríguez Baño. Somos coordinadores en España de estos ensayos hablando con los hospitales para ver cuáles pueden participar.

En estos estudios se incluirán pacientes de hospitales sevillanos. Uno de los que se va abrir de forma inmediata probará el 'baricitinib', además de otros con fármacos biológicos más novedosos y los últimos antivirales. «Negociamos con las empresas que los fabrican para que en este marco de colaboración público-privada los sistemas públicos puedan tener acceso a estos fármacos en unas condiciones ventajosas», dice este experto.

La dexametasona, el fármaco más eficaz hasta ahora

Los fármacos más eficaces hasta ahora contra la infección provocada por el coronavirus son la dexametasona, un viejo corticoide que se ha demostrado en ensayos ingleses que reduce la mortalidad; y el tocilizumab, que en pacientes con una gravedad alta o moderada de Covid reduce la mortalidad y la necesidad de ventilación mecánica. Son los dos fármacos estrella en este momento, aparte del plasma hiperinmune, del que Andalucía ha obtenido ya 3.900 unidades y transfundido a más de 870 pacientes desde abril del pasado año. Uno de ellas salvó la vida de Juan Ignacio Valle, enfermero del Virgen del Rocío, que estuvo 35 días en la UCI intubado. «El remdesivir ha demostrado muy poca eficacia en reducción de mortalidad. Sólo aplicado muy precozmente tiene alguna eficacia», asegura Rodríguez Baño.

LA PRECISIÓN LO HACE TODO POSIBLE.

Dr. Manuel Ruibal Moldes
Dr. Antonio Medina González
Dr. Rubén Campanario Pérez

Cirugía robótica aplicada a:
Cáncer de próstata
Cáncer de riñón
Cáncer de vejiga
Prolapsos de órganos pélvicos
Dolor pélvico crónico

SUTURO
Siempre hay esperanza

T: 623 063 515 • SEVILLA • E: contacto@suturo.es • www.suturo.es

SALUD | SEMANA DEL DONANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

El milagro de VOLVER A VER

● Los oftalmólogos del Hospital Virgen Macarena han mantenido la media de trasplantes de cornea a pesar de la pandemia ● En 2020 se hicieron 35 injertos y en lo que va de año ya se han realizado 28 intervenciones

Cristina Valdivieso

Continuar viviendo porque una persona entrega a otra el órgano que necesita es, probablemente, la mayor muestra de humanidad que puede haber y la base de los programas de coordinación de trasplantes. Un modelo que está permitiendo a muchos una nueva vida, pero también una segunda oportunidad a otros porque, aunque los éxitos de los trasplantes de órganos son los más conocidos, también hay muchas novedades en otros campos, como el de los injertos de córnea, en el que la aplicación de técnicas pioneras en los últimos años han abierto nuevas posibilidades quirúrgicas y mejorado la calidad de vida de los pacientes.

Es el caso de José Antonio Roldán, un sevillano de 56 años que tiene una enfermedad degenerativa de carácter hereditario (distrofia corneal difusa) que hace que su córnea pierda transparencia de forma progresiva, lo que provocó que, llegado un momento, apenas pudiera ver. Los oftalmólogos del Hospital Virgen Macarena han conseguido hacer un trasplante en una de sus corneas, mientras espera para intervenir la otra, y ha podido, no sólo recuperar la visión perdida, sino, como él mismo asegura, "recuperar la vida".

José Antonio Roldán llegó a las manos del equipo de la doctora Beatriz Mataix en el Virgen Macarena cuando, tras una visita al oculista, le dijeron que tenía las córneas "hechas polvo". Para él la pérdida de visión progresiva a la que hacía frente día a día desde los 18 años era algo que estaba "dentro de lo normal" por los constantes aumentos de la miopía que padece, pero había algo más que nunca se hubiera planteado. "Yo notaba que me aumentaba la dioptría y lo que hacía es ir a la óptica, me graduaban las gafas, y, como la vista es algo que llega un momento en el que te acostumbras, pues yo creía que eso es lo que podía ver y punto. Nunca pensé que hubiera algo más, pero es verdad que yo veía que conducir me costaba muchísimo. Yo lo achacaba a la miopía. Para mi pequeño mundo yo creía que mi visión era normal", explica el trasplantado.

Con el paso del tiempo, José Antonio llegó a convertirse prácticamente en una persona "dependiente". "No podía conducir, no podía bajar escaleras porque no veía los escalones... el mundo que yo veía era como un día con niebla muy densa. Ahora estoy hasta sin gafas y llevo desde los 18 años sin poder vivir sin ellas", afirma el sevillano, que aplaude "el trabajo prodigioso" de los profesionales de Oftalmología del Macarena porque le han "cambiado la vida" y lo han hecho todo "con un trato excelente". "Todavía sigo sorprendido por los resultados, no me lo esperaba", sostiene.

El paciente apela a la solidaridad de la población porque "sin los donantes ese milagro no podría haber ocurrido". "Sólo puedo dar las gracias a las familias de los donantes por permitir a otras muchas personas una segunda oportunidad, pero también estoy muy agradecido al equipo de profesionales que me ha tratado con tanta implicación porque no sabemos el tesoro que tenemos con nuestra sanidad pública. Yo me veía trabajando en la ONCE y gracias a ellos mi vida ha cambiado totalmente", subraya.

ANTONIO PUENTES

El paciente José Antonio Roldán –a la derecha–, junto a la oftalmóloga Beatriz Mataix, y el enfermero Miguel Ángel Baena.

Sobre el trasplante, que se realizó durante la segunda ola de la pandemia, en octubre de 2020, la doctora Mataix señala que la intervención "fue bien" y, aunque la recuperación fue "un poco más farragosa" porque al paciente se le subió la tensión, "al final se ha conseguido que tenga una cornea trasparente, que el tejido se haya integrado perfectamente y haya logrado muy buenas visiones en el ojo intervenido de un 50 ó 60%", concreta.

Los trasplantes de córnea son necesarios cuando la enfermedad provoca una reducción de la visión. La oftalmóloga explica que la córnea puede ser trasplantada en sus cinco capas o en su conjunto. Lo que más se está haciendo en los últimos tiempos en el Macarena son los trasplantes selectivos–es decir, por partes–, en su mayoría del endotelio, que es una capa de células de tamaño uniforme y hexagonal, que se comporta como una membrana semipermeable y permite el paso de humor acuoso que aporta glucosa y otros nutrientes al conjunto de la córnea. "Trasplantar sólo una parte presenta muchas ventajas porque, por ejemplo, tienes menos posibilidad de rechazo y tiene mejor pronóstico posoperatorio. A nivel intraoperatorio también tiene mucho menos riesgo de complicaciones y, además, se hace con incisiones muy pequeñas, de tres a cinco milímetros, por lo que el ojo no pierde nunca su estructura", especifica la doctora Mataix.

La cirugía en sí depende de la patología que presente el paciente y cuál es su indicación, pero lo normal es realizarla con anestesia general y es una intervención corta, con una duración media de 60 minutos. El tiempo de ingreso del pacientes es inferior a las 24 horas y su pronóstico muy bueno. "Depende del tipo de trasplante, pero, por lo general, el nivel de rechazo es mínimo y se alcanzan muy buenas agudezas visuales en torno a tres o seis meses", destaca la doctora, que indica que el seguimiento se hace al principio semanalmente y luego una vez al mes hasta los seis meses de la intervención. "En la mayoría de los casos se recupera la vida normal previa a la patología. Es verdad que no siempre conseguimos unas visiones del 100%, pero lo que sí logramos es quitar dolor y eso es muy importante porque vivir con dolores muy complicado y eso ya supone un paso en su vida hacia la normalidad", sostiene.

El dominio de las diferentes técnicas de abordaje en el Hospital Virgen Macarena ha permitido que, desde el año 1993 cuando se empezó a trasplantar este tejido ocular en el centro, más de 2.800 córneas hayan mejorado la calidad visual de sus receptores tras pasar por los quirófanos, algunos de ellos tras ser intervenidos bilateralmente. La media anual de trasplantes ronda los 35 y no se ha visto afectada por la pandemia sanitaria ya que, en los primeros seis meses de 2021, pese a las adversidades, ya se han realizado 28 intervenciones. "Estamos en un ritmo muy alto", destaca la profesional.

El avance de la ciencia y de la investigación está permitiendo ampliar el abanico de opciones quirúrgicas con muy buenos resultados. "Se está intentando que en casos como la distrofia de Fuchs, que es una patología que afecta al endotelio, se elimine esa capa sin necesidad de insertar el trasplante. El problema es que, hasta ahora, hemos visto que en algunos casos funciona y en otros no y eso hace un poco más complicada su aplicación, pero es algo maravilloso porque la donación siempre es escasa", manifiesta la doctora.

La oftalmóloga elogia el trabajo realizado por el Banco de Ojos de Córdoba, que es desde donde se trasladan las córneas al hospital sevillano, pero también a todo el equipo de profesionales del hospital que intervienen en el proceso. "Les debemos parte del trabajo que hemos podido realizar durante la pandemia porque hacen una labor encomiable y permiten que las córneas lleguen perfectamente preparadas, pero a ello hay que sumar el gran esfuerzo por parte de los oftalmólogos y la coordinación del hospital a la hora de organizar las intervenciones pese a las dificultades", destaca.

De esa coordinadora de trasplantes hospitalaria es de la que forma parte Miguel Ángel Baena, junto a dos médicas intensivistas. El enfermero celebra, igualmente, estos avances y los resultados de 2020. Unos números que "muestran las fortalezas del centro, con independencia de la pandemia". "Ha sido un año en el que hemos tenido que trabajar con dificultades que no se habían experimentado nunca. Momentos muy difíciles donde no se ha podido abordar la demanda, pero en los que considero que desde la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) y desde la Coordinación Autonómica de Trasplantes de Andalucía (CATA), así como la red hospitalaria de toda Andalucía han hecho una gran labor al intentar cubrir todas las necesidades que han ido surgiendo puesto que un paciente en una lista de espera de un órgano puede esperar seis meses o un año o incluso dos, pero no mucho más", destaca.

Baena pone en valor la importancia de la donación de los tejidos, a día de hoy, "igual de demandado o, incluso, más y tan necesario como los órganos", pero a su vez, "mucho más complicado para encontrar donantes". "Es de las entrevistas más difíciles que tenemos los coordinadores porque pedirle a una familia que se le toquen las córneas o los ojos, por ejemplo, a su ser querido recién fallecido no es lo mismo a lo mejor que un órgano interno. Es algo para lo que la sociedad no está aún muy preparada y de lo que no estamos tan concienciados. Por eso es tan importante la educación en donación porque el de córneas es un trasplante que, aunque no da la vida, sí da mucha calidad de vida a una persona que no puede ver y con esta intervención puede recuperar la visión", concreta y apunta que, además de córneas, en el Macarena se puede donar piel, huesos, bloque cardíaco, cordón umbilical y la membrana amniótica.

Precisamente, la formación es una de los pilares básicos del día a día del coordinador de trasplantes hospitalario. "Trabajamos con el objetivo de crear oportunidades y colaborar con las oportunidades que van surgiendo en el centro. Ahora mismo estamos intentando formar a las diferentes plantas que no se han visto muy involucradas con el programa y así ofrecer con la mayor garantía posible una segunda posibilidad a todas esas personas que están en una lista de espera esperando órganos o tejidos", destaca.

Miguel Ángel Baena invita a toda la ciudadanía a valorar la importancia de donar órganos y tejidos y lanza un mensaje para la reflexión. "Desgraciadamente, tenemos muchas más posibilidades de necesitar un trasplante en vida que de fallecer en condiciones de ser donante de órganos, y eso es algo que todo el mundo no sabe", sentencia.

TESTIMONIOS

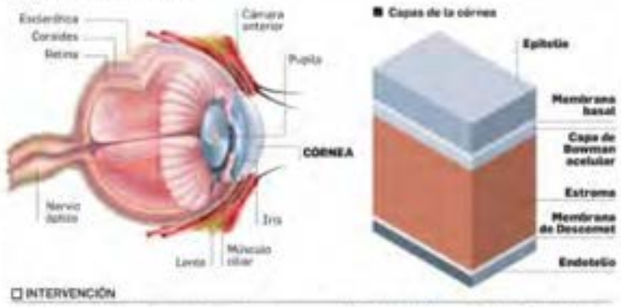
José Antonio Roldán
PACIENTE TRASPLANTADO
El trasplante me ha cambiado la vida totalmente. Yo me veía trabajando en la ONCE"

Beatriz Mataix
OFTALMÓLOGA
Por lo general, el nivel de rechazo es mínimo y se alcanzan muy buenas agudezas visuales"

Miguel Ángel Baena
COORDINADOR DE TRASPLANTES
Hay que concienciar para que se donen tejidos porque su demanda es muy alta"

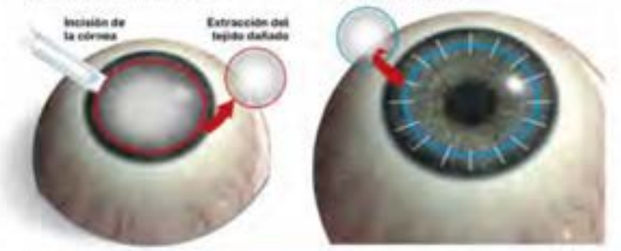
Trasplante de córnea

La Córnea es una membrana transparente en forma de disco abombado, que constituye la parte anterior del globo ocular y se halla delante del iris.



INTERVENCIÓN

La Córnea afectada se retira y se coloca la nueva córnea del donante en el mismo sitio.



FUENTE: [illegible] GRÁFICO: [illegible]

2.827

Corneas trasplantadas. Es el total de injertos de este tejido a realizado en el centro desde 1.993.

Doble donación de órganos y tejidos en tiempo récord

El Hospital Virgen Macarena de Sevilla ha podido realizar recientemente y de manera consecutiva dos donaciones, una multiorgánica y otra multitejidos, en un tiempo récord de 48 horas, gracias a la generosidad de las familias que expresaron su voluntad de donar. Un gesto por el que diversos pacientes pudieron ser trasplantados, salvando su vida o mejorando la calidad de la misma. En concreto, los resultados de esta donación multiorgánica y multitejido permitió garantizar el trasplante de dos riñones a dos pacientes que, estando en fase terminal de su enfermedad, podrán disponer de un órgano para salvar su vida o mejorar la calidad de ésta. Asimismo, la doble donación ha permitido mejorar la salud de muchos otros pacientes, alrededor de medio centenar aproximadamente, que se verán beneficiados de los implantes de tejidos. Un logro ante el equipo de coordinación de trasplantes del hospital agradece a todas las familias y allegados la generosidad en unos momentos tan difíciles, "siendo ejemplo de una sociedad solidaria y comprometida con una alta tasa de aceptación cada vez mayor, superior al 87%".

JUEVES, 29 DE JULIO DE 2021 ABC

Miembros de la Unidad de Hepatología del hospital Virgen Macarena // ABC

Sevilla, primera ciudad en eliminar la hepatitis C en personas sin hogar

- El hospital Macarena localiza a medio centenar de sin techo que padecían esta peligrosa enfermedad

M.B.
SEVILLA

Sevilla será la primera ciudad española en realizar un cribado del virus de la hepatitis C (VHC) a toda la población sin hogar, tanto la que está en el albergue municipal y otros centros de acogida del Ayuntamiento de Sevilla, como la que frecuenta el Centro de Día del Polígono Sur de la Fundación Atenea, así como aquella que rechaza los dispositivos de acogida y está en la calle.

Esta acción forma parte de un ambicioso proyecto de eliminación de esta infección viral crónica en la ciudad de aquí a 2023, proyecto que también incluye otras acciones ya en marcha en colectivos vulnerables como los usuarios de drogas o los hombres que tienen sexo con hombres (HSH).La hepatitis es una enfermedad vírica que provoca la inflamación del hígado. Por sus consecuencias, las más conocidas son la Hepatitis B y la Hepatitis C. La cirrosis y el cáncer hepático son los efectos más severos de su cronificación. El programa incluye el cribado de unos 500 de estos colectivos en Sevilla

El proyecto en población sin hogar que ahora se inicia es posible gracias a la implicación del Servicio de Salud del Ayuntamiento de Sevilla, los Servicios de Hepatología, Microbiología y Farmacia de los hospitales Virgen del Rocío y Macarena, los Centros de Salud de Pino Montano, Polígono Sur y el Alamillo, el Distrito Sanitario Sevilla, la colaboración de la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Salud y Familias y las ONGs Fundación Atenea, Médicos del Mundo, Adhara, Fundación Triángulo y Cruz Roja Española.

Ayer, concidiendo con el Día Mundial de la Hepatitis, se conocieron algunas acciones para luchar contra esta enfermedad. El hospital Macarena dio algunos datos sobre cómo se trata la enfermedad que afecta a muchas personas sin hogar.

De hecho, actualmente, la Unidad de Hepatología del Hospital Universitario Virgen Macarena hace seguimiento a más de 200 pacientes afectados por la Hepatitis B y ha tratado con antivirales a más de 1.000 pacientes con Hepatitis C.

Dentro de esta última variante destaca el tratamiento de más de 300 pacientes localizados a través del Plan para la eliminación de esta enfermedad, de los que el 95 por ciento se han curado completamente.

Una estrategia sanitaria emprendida desde 2019 por esta unidad que pertenece al servicio de Aparato Digestivo, y que implica diversas actuaciones que ha mejorado la coordinación asistencial entre Atención Primaria y Hospitalaria en la lucha contra esta sigilosa enfermedad.

Este Plan integral desarrollado en el Área Hospitalaria Virgen Macarena, tiene como principal meta la formación asistencial y la localización de personas diagnósticadas y no tratadas, o aún sin diagnosticar con Hepatitis C. La formación asistencial se ha centrado en los profesionales de centros de tratamientos de adicciones y de atención primaria en contacto con los afectados. Para optimizar la detección y tratamiento de esta enfermedad hepática, se les ha facilitado el acceso a métodos de diagnóstico rápido, y se ha simplificado el proceso de derivación desde los centros de salud al Hospital Macarena.

La idea es hacer el seguimiento a personas con adicciones que ni siquiera saben que sufren esta dolencia

En cuanto a la localización, a través de esta estrategia se lleva a cabo una incesante búsqueda de pacientes diagnosticados de infección crónica por Hepatitis C pero que no han sido tratados. Dentro de esta labor de detección, destaca la localización de la infección en poblaciones con mayor dificultad de acceso al sistema sanitario en las que la prevalencia de la infección es mayor, como los centros de tratamiento de adicciones.

Gracias a esta iniciativa se han derivado al centro hospitalario medio centenar de pacientes procedentes de estos centros. Hay 5 tipos de virus de la hepatitis: A, B, C, D y E. Todos ellos pueden causar una infección aguda e inflamación del hígado, pero la infección por los virus de la hepatitis B, C y D también puede provocar una hepatitis crónica que puede evolucionar a cirrosis y cáncer de hígado.

Estudio sobre efectos del Covid en recién nacidos

El Hospital Universitario Virgen del Rocío va a iniciar un estudio de las consecuencias que el estrés emocional e inflamatorio causado por Covid puede tener sobre el sistema nervioso de recién nacidos de madres que hayan pasado la enfermedad durante el embarazo. Este estudio permitirá avanzar en el conocimiento sobre la relación entre inflamación, desarrollo cerebral, y el riesgo de sufrir trastornos neuropsiquiátricos. En este estudio, titulado Signature, se realizará un seguimiento clínico a los recién nacidos y a las 74 embarazadas, a las que se les extraerán muestras biológicas durante el parto. Asimismo, las mujeres participantes recibirán acompañamiento psicológico por parte de los profesionales de Salud Mental mediante sesiones para afrontar la ansiedad durante el embarazo. Se plantean ambiciosas preguntas: ¿Cómo es el estado inflamatorio/inmune de los Recién Nacidos de madres infectadas por COVID19? ¿Existe una relación entre las características de la infección y el estado inflamatorio del neonato?

Jueves 29 de Julio de 2021 | DIARIO DE SEVILLA

SEVILLA

SALUD

- Será la primera del país en realizar un cribado del virus a toda la población sin hogar en albergues y la calle

A la búsqueda de una ciudad sin hepatitis C

Un sanitario procede a realizar una prueba de detección de hepatitis C a una joven.

R. S.

Sevilla será la primera ciudad española en realizar un cribado del virus de la hepatitis C (VHC) a toda la población sin hogar, tanto la que está en el albergue municipal y otros centros de acogida del Ayuntamiento de Sevilla, como la que frecuenta el Centro de Día del Polígono Sur de la Fundación Atenea, así como aquella que rechaza los dispositivos de acogida y está en la calle. Esta acción forma parte de un ambicioso proyecto de eliminación de esta infección viral crónica en la ciudad de aquí a 2023, proyecto que también incluye otras acciones ya en marcha en colectivos vulnerables como los usuarios de drogas o los hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

El proyecto en población sin hogar que ahora se inicia es posible gracias a la implicación del Servicio de Salud del Ayuntamiento de Sevilla, los Servicios de Hepatología, Microbiología y Farmacia de los hospitales Virgen del Rocío y Macarena, los centros de Salud de Pino Montano, Polígono Sur y el Alamillo, el Distrito Sanitario Sevilla, la colaboración de la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Salud y Familias y las ONG Fundación Atenea, Médicos del Mundo, Adhara, Fundación Triángulo y Cruz Roja Española. El proyecto forma parte del programa #hepCityFree, cuyo objetivo es acelerar la eliminación de esta enfermedad en la ciudad coordinando los esfuerzos de todas las entidades que en el ámbito local trabajan con poblaciones vulnerables a la infección, que concentran más del 30% de la hepatitis C no diagnosticadas y el 50% de las nuevas infecciones. #hepCityFree cuenta con la colaboración de las compañías biofarmacéuticas AbbVie y Gilead.

Más de 300 pacientes tratados

El Hospital Universitario Virgen Macarena ha tratado dentro de su plan integral de eliminación de hepatitis C a más de 300 pacientes desde su puesta en marcha hace dos años. En un comunicado, el centro hospitalario señaló que la hepatitis es una enfermedad vírica que provoca la inflamación del hígado. Por sus consecuencias, las más conocidas son la hepatitis B y la hepatitis C, mientras que la cirrosis y el cáncer hepático son los efectos más severos de su cronificación. "Se trata de una enfermedad silenciosa de la que hoy se celebra su día mundial. Aun cuando se ha desarrollado, los pacientes no tienen ninguna sintomatología que les alerte sobre su dolencia", añadió.

Flores, asistió ayer a la presentación de esta iniciativa, junto con Manuel Romero, médico que participa en la iniciativa, y Valencia Márquez, coordinador de Andalucía de Proyectos de Ayuda de Médicos del Mundo, así como representantes de las distintas entidades implicadas en el proyecto. Flores aplaudió "que Sevilla sea la primera ciudad española que pone en marcha un Plan de Eliminación de la hepatitis C que incluye todos los colectivos vulnerables" y recordó que "la ciudad fue la primera capital del país en adherirse, el pasado verano, al movimiento *Ciudades libres de hepatitis C*, *#hepcityfree* para abordar la eliminación de la enfermedad desde la concienciación, el diagnóstico precoz y el trabajo conjunto con entidades sociales". En este sentido, destacó la labor de todos los agentes implicados para acabar con la hepatitis C en Sevilla y resaltó el trabajo coordinado con las ONG para poder llegar "a todos los colectivos y diagnosticar la presencia del virus de forma certera y aplicar el tratamiento curativo, ya que el diagnóstico precoz es fundamental para atajar la hepatitis".

Los dos mayores hospitales sevillanos ponen en marcha un plan piloto en Oncología Infantil, Pediatría y Obstetricia que acabará extendiéndose a todas las áreas de sus centros

«Menú a elegir» en el Virgen del Rocío y el Virgen Macarena

JESÚS ÁLVAREZ SEVILLA

Patatas con cazón o guisantes calzados?; ¿sopa juliana o crema de verduras?; ¿albóndigas a la castellana o hamburguesas de ternera con tomate?; ¿tortilla de patatas con jamón o pechuga de pollo en salsa?; ¿ensalada mixta o tomate natural?; ¿fruta de temporada o melocotón en almíbar? Son algunas de las disyuntivas que se les están planteando desde el pasado miércoles a las pacientes del área de Obstetricia del Virgen Macarena, que ha puesto en marcha, junto con el Virgen del Rocío, un proyecto piloto en los hospitales de Sevilla para ofrecer a todos los enfermos de todos los centros sanitarios andaluces la posibilidad de elegir el menú.

Esta primera prueba arranca con unos veinte pacientes del Virgen del Rocío de Oncología Infantil y Pediatría y unos quince de Obstetricia del Virgen Macarena, pero se irá extendiendo a lo largo del verano a todos los pacientes cuyas patologías admitan una dieta basal. Los dos mayores hospitales sevillanos son la avanzadilla de un proyecto del Servicio Andaluz de Salud para que todos los pacientes andaluces cuya patología lo permita puedan elegir de forma digital los platos que van a comer entre las distintas ofertas de sus respectivas cocinas. El Virgen del Rocío lleva año y medio trabajando en esta iniciativa, según asegura Alicia Gómez López, subdirectora de Servicios Generales.

Avanzar

«Queríamos seguir avanzando en la mejora de la alimentación y, aunque el servicio era ya muy bueno y recibimos muchas felicitaciones para la cocina, pensamos que siempre se puede mejorar con las valoraciones y por eso hemos decidido dar un un paso más. Se nos ocurrió que el programa de Enfermería de elección de dietas que lleva en marcha muchísimo tiempo pudiera digitalizarse», cuenta esta directiva del centro sanitario sevillano.

Desde el pasado miércoles esta elección puede hacerse a través de las pantallas instaladas en las habitaciones de los dos hospitales públicos de Sevilla. «El programa permite visualizar los platos y valorarlos. Ahora pueden elegir los pacientes de Oncología Infantil y Cirugía Pediátrica pero la idea es que a lo largo del verano se vayan extendiendo a las demás áreas del hospital», dice Ana Villarrubia, dietista del Virgen del Rocío.

Allí se podrá elegir de momento entre cinco primeros platos, siete segundo, cuatro guarniciones y siete postres. «Nuestro menú es rotatorio de catorce días con diferentes texturas y elaboración y por las pantallas informamos de la composición de los platos, aparte de visualizarlos. Y los padres, cuando les dan el alta, nos piden la composición porque al niño les ha gustado», dice Villarrubia.

Ver y valorar los platos

Con este nuevo sistema se permite valorar los platos para que la cocina pueda hacer nuevas ofertas gastronómicas. «Si los resultados son los que esperamos, a lo largo del verano podremos extenderlo a todos los pacientes, siempre que los facultativos lo permitan», asegura Alicia Gómez.

Este servicio de elección de menú existía ya en el Virgen del Rocío para pacientes de larga estancia, pacientes oncológicos e inapetentes, pero no estaba digitalizado a través de pantallas. Ahora todos los pacientes que forman parte de este proyecto piloto, tanto del Virgen del Rocío como del Hospital de Emergencia Covid (antiguo Militar), pueden visualizar los platos existentes, valorarlos y elegir entre una amplia oferta.

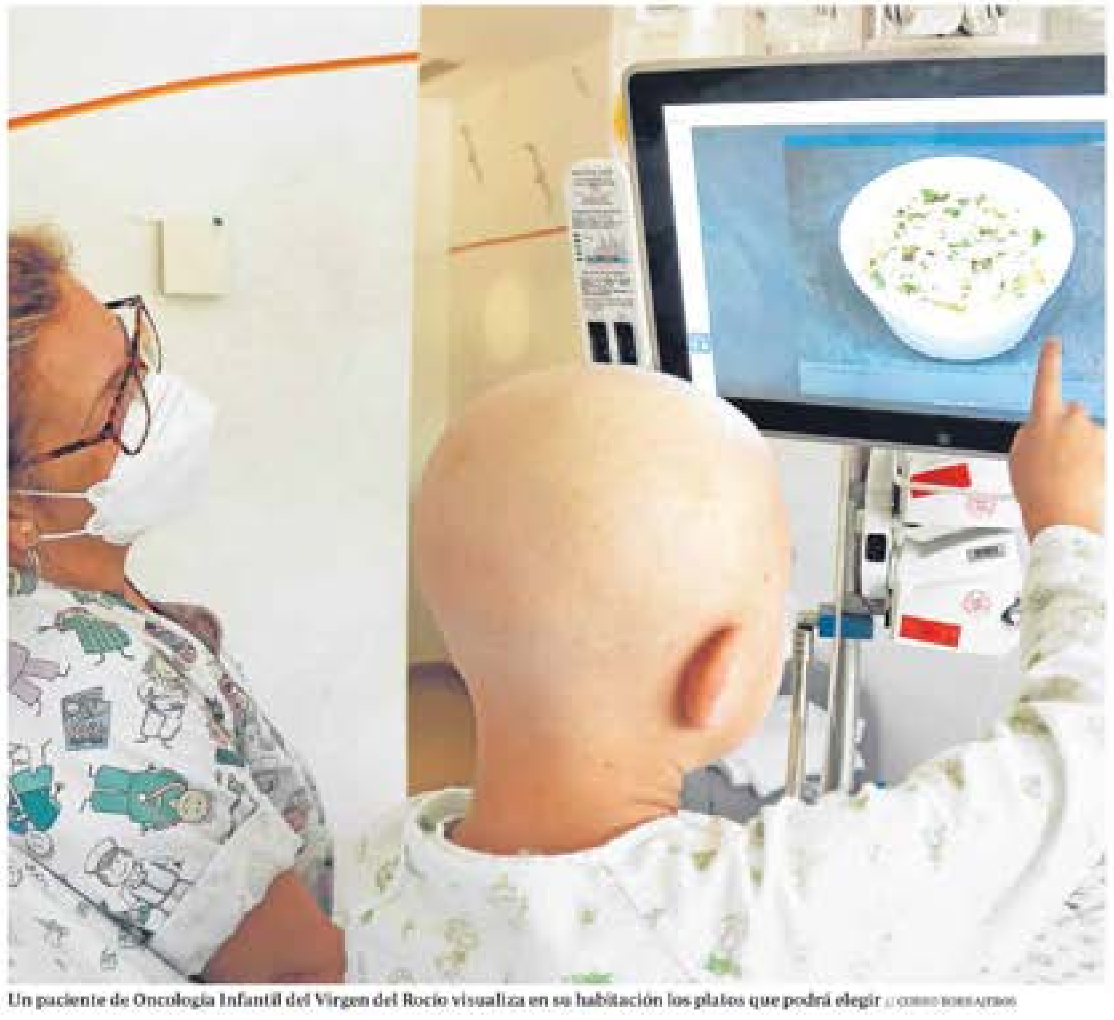
El SAS quiere extender esto a todos los hospitales de la provincia a partir del año próximo, según aseguran a ABC fuentes del organismo sanitario. Abraham Romero Gómez, jefe de sección y responsable de servicio de alimentación del Virgen Macarena, subraya el avance que supone en el plan de humanización del hospital «el hecho de poder ver el entorno, la ficha técnica o la composición de los platos». Romero destaca que es un proyecto multidisciplinar en el que colaboran muchos servicios del centro sanitario y profesionales de distintas categorías, desde informáticos a enfermeros, nutricionistas, dietistas, bromatólogos, endocrinos, enfermeros, facultativos, técnicos y directivos, además de la jefatura de cocina y del servicio de alimentación. «Con la valoración de los pacientes y la información que les ofrecemos sobre sus dietas muchos de ellos se pueden llevar la receta a casa si les gusta el plato y prepararlo ellos cuando salgan del hospital».

Romero valora la buena acogida que ha tenido esta iniciativa entre los pacientes del Virgen Macarena y que en esta época preestival se opta por los platos frescos, ensalada, gazpachos y salmorejos y que, en épocas invernales o preinvernales, se opta por los potajes, las lentejas o los garbanzos. «En función de estas preferencias, que nos llegan a través del sistema informático, hablamos con el proveedor para el emplatado y distribución de estos menús, en los que participa la jefatura de cocina, pinches, gobernantes. Todos participan y todos son muy importantes», insiste.

El objetivo es mejorar la satisfacción de los clientes y la percepción de la calidad de la alimentación hospitalaria. «A partir de la publicación de la información de los diferentes menús y su composición en las pantallas táctiles instaladas en las camas de las habitaciones se tendrá opción de interactuar y poder elegir lo que quiere comer», dice Ismael Vargas, subdirector de tecnologías de la información del SAS.

Más de setecientos desayunos, almuerzos y cenas

El pasado viernes el Virgen Macarena sirvió 725 desayunos, 725 almuerzos, 725 meriendas y 725 cenas. Abraham Romero habla de unas seiscientas dietas diarias diseñadas por el Servicio de Alimentación, junto con Endocrinología y Nutrición, en cuya elaboración se ha tenido en cuenta el equilibrio en el contenido nutricional de cada menú, las costumbres gastronómicas de la zona y las garantías en seguridad alimentaria. La elección se realizará el día anterior, a través de las pantallas ubicadas en todas las habitaciones y que se convierten en un dispositivo multifuncional, según asegura Ismael Vargas, subdirector del servicio de tecnologías de la información del Servicio Andaluz de Salud.



Un paciente de Oncología Infantil del Virgen del Rocío visualiza en su habitación los platos que podrá elegir

El doctor David Moreno, dermatólogo del hospital Virgen Macarena.

El Macarena lidera un ensayo nacional sobre nuevas cirugías contra el cáncer de piel

▸ Se trata de garantizar una supervivencia alta con una buena calidad de vida de los pacientes

J.A.
SEVILLA

El melanoma se da en diez pacientes por cien mil habitantes, de modo que hablamos de 900 casos nuevos cada año en toda Andalucía y de unos 200 en la provincia de Sevilla. Entre un 20 y un 30 por ciento de ellos tendrán metástasis en los ganglios y lo normal es que el paciente tenga una supervivencia muy alta tras la cirugía que procede a su extirpación. Sin embargo, aunque no vaya a fallecer por el melanoma, las complicaciones de una cirugía radical deterioran mucho la calidad de vida de estos enfermos. El paradigma actual en el tratamiento de cualquier tipo de cáncer es garantizar no sólo una supervivivencia alta sino también una buena calidad de vida.

David Moreno, dermatólogo del Virgen Macarena, es uno de los promotores de un un estudio clínico en el que participan diez hospitales españoles, coordinados por el Virgen Macarena, financiado por el Instituto Carlos III, que pretende demostrar que es posible afrontar el cáncer de piel con una cirugía menos invasiva que deje las menores secuelas posibles en los pacientes que sufren esta enfermedad. «Hasta ahora el paciente con melanoma suele hacer metástasis en los ganglios, situación muy frecuente, y que puede llegar a ser compleja desde un punto de vista médico. Lo habitual en esos enfermos, independientemente del estado de la metástasis, lo que se hacía era un vaciamiento completo de todos los ganglios de la región de la ingle o la axila», cuenta este dermatólogo, que añade: «Los últimos años somos capaces de diagnosticar esas metástasis cada vez más pequeñas y de una forma más precoz, a través de la ecografía. Y hemos visto en nuestro hospital que si somos capaces de diagnosticar metástasis milimétricas podríamos hacer cirugías más conservadoras y mucho menos radicales».

Pacientes del Macarena con los que se ha practicado una cirugía conservadora participarán en este ensayo clínico nacional. «Pretendemos demostrar que con este diagnóstico precoz de la metástasis y con esta cirugía más selectiva podemos garantizar la misma supervivencia al paciente con melanoma pero con menos complicaciones quirúrgicas y ahorrarnos linfedemas, que son los edemas que se producen cuando se hacen vaciamientos de la axila, algo muy frecuente en mujeres con cáncer de mama», dice este doctor. Gracias a los tratamientos de inmunoterapia en melanoma se está consiguiendo una supervivencia muy larga y lo que se busca ahora con esta cirugía es sobrevivan con buena calidad de vida y sin complicaciones debidas a una cirugía radical.

En el ensayo clínico, financiado por el Instituto Carlos III, participan diez hospitales de referencia en España

Madrid, Barcelona y Pamplona

Los hospitales que participan en el ensayo son de Madrid, Barcelona y Pamplona (Clínica Universitaria de Navarra, Hospital General de Pamplona, Hospital Virgen de las Nieves de Granada, Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia, Hospital Clínic de Barcelona y Hospital de Badalona, entre otros) todos ellos cuentan con una unidad de melanoma de referencia y una importante estructura quirúrgica y de investigación.

Las primeras pruebas en cirugía radioguiada en pacientes con metástasis de melanoma se hicieron en el Macarena, recuerda este dermatólogo. «Lideramos el tratamiento quirúrgico conservador del melanoma a nivel nacional y somos innovadores en esto. Gracias a los profesionales de Medicina Nuclear y Radiología que insertan una semilla radiactiva que delata la metástasi, los cirujanos tenemos la posibilidad de extraer el ganglio afectado sin temor a equivocarnos y sacar un ganglio sano o un material que no necesitamos sacar», asegura Moreno.

Una persona infectada con coronavirus es atendida en la UCI del Hospital Virgen de Fátima RAÚL DOBLADO

Ancianos que no quisieron vacunarse llegan a los hospitales

▸ Varios octogenarios han enfermado tras tomar esa decisión o tomarlas por ellos sus familiares

JESÚS ÁLVAREZ
SEVILLA

Al Virgen Macarena y otros centros sanitarios han llegado en los últimos días varios octogenarios sin vacunar por decisión propia o de sus familias. Los profesionales tratan por todos los medios de salvarles la vida y temen que alguno de estos casos pueda repetirse en el futuro. «Nos pone los pelos de punta que nos puedan llegar personas de 80 años sin vacunar porque no han querido inmunizarse o sus familiares no los han dejado. Eso nos produce un dolor de corazón terrible porque ninguna de esas personas tenía que estar con un Covid grave, ya que han tenido la posibilidad de protegerse con la vacuna», cuenta Jesús Rodríguez Baño, jefe de Enfermedades Infecciosas del Macarena, que añade: «Supongo que ellos o sus familiares pensarán ahora que se equivocaron al no vacunarse y que si hubieran sabido esto, darían marcha atrás en su decisión. Todos los profesionales peleamos por curarlos para que puedan salir de ésta».

Son casos, no obstante, excepcionales porque las personas con Covid que están llegando a las UCI desde el final de la tercera ola tienen como promedio entre 40 y 65 años. En el último mes el Virgen del Rocío ha recibido en sus UCI a algunos pacientes mayores de 70 años (cada vez menos), que aún no estaban vacunados o habían recibidos una sola dosis pero no a nadie que tuviera derecho a vacunarse y rechazara hacerlo.

Efectos adversos rarísimos

Jesús Rodríguez Baño quiere alejar con datos objetivos los temores de algunas personas a vacunarse y advierte de que los efectos adversos son extremadamente raros. «Cuando hay un efecto adverso, hay que estudiarlo y darlo a conocer. Pero también hay que decir que el riesgo de padecer un efecto adverso grave por el coronavirus es muchísimo más alto que el de sufrir alguno por una vacuna. Además, ya sabemos cómo tratar mejor esos efectos adversos, en caso de producirse», asegura este experto, que insiste en que «el riesgo de sufrir un trombo por Covid es muy superior a ese riesgo rarísimo de que se produzca un trombo tras la vacuna. Vacunarse es absolutamente ventajoso desde un punto de vista científico —insiste— y tomarse un paracetamol para contrarrestar un dolor de cabeza tiene riesgos parecidos y mucho más frecuentes que los de la vacuna. Todos los medicamentos pueden tener algún efecto adverso. Las vacunas son seguras».

El Hospital Virgen Macarena de Sevilla lidera varios ensayos clínicos europeos con fármacos antiCovid y coordina en España a los centros que participan en ellos. Jesús Rodríguez Baño asegura que el Covid deja probablemente más secuelas y a más largo plazo que otros virus respiratorios como el de la gripe. «Se trata de secuelas respiratorias, cardiacas, neurológicas y de tipo neuropsiquiátrico de las que no se conocen muy bien las causas. Se está estudiando en algunos ensayos y tratamientos la actuación del virus sobre neurotransmisores. Hay algunos pacientes, afortunadamente pocos, que desarrollan también un cierto grado de fibrosis pulmonar y se planea introducir en estos ensayos fármacos antifibróticos», dice.

Vacunación de enfermos

El debate sobre si la gente que superó la enfermedad debería vacunarse también sigue abierto. Al tratarse de una nueva enfermedad no se tienen demasiadas certezas sobre la duración de los anticuerpos en las personas que fueron infectadas con coronavirus. «Esto tiene sentido cuando hay pocas vacunas y es necesario priorizar, por lo que parece lógico que estas personas no estén en los primeros lugares de la vacunación —dice Rodríguez Baños—, pero cuando haya vacunas suficientes para todos sería bueno protegerlas también a ellas, además de ofrecerles esa posibilidad de aminorar las secuelas o efectos residuales que pudieran padecer meses después de superarla.

Hay un porcentaje pequeño de enfermos Covid que tienen una fibrosis pulmonar después de superar la enfermedad. «También hay una serie de personas que se quedan con un cuadro de astenia y cansancio, pero en general parece que va resolviéndose. Hay también casos de patologías previas a la infección que el Covid puede agravar y luego están los efectos adversos relacionados con estancias prolongadas en la UCI por el tratamiento agresivo que reciben, pero eso no tiene que ver tanto con el virus como con el tratamiento», asegura el jefe de Enfermedades Infecciosas del Virgen Macarena. Personas que llevan mucho tiempo con ventilación mecánica pueden sufrir daños neuromusculares que requieran de una rehabilitación larga. «Hay algunas personas, no muchas, que salen de esta enfermedad con un cierto grado de despiste o que reacciona con más lentitud ante determinados estímulos. Pero somos optimistas y creemos que se puede superar todo esto con el tiempo».

La secuela más frecuente es la astenia o el cansancio prolongado, mientras que las demás secuelas no son, por fortuna, frecuentes. Entre las secuelas del Covid se citan los cuadros de trombosis, a corto y medio plazo, ahora de actualidad por los casos detectados tras la administración de vacunas de AstraZeneca y Janssen, «pero que el coronavirus produce con una frecuencia altísima», asegura Rodríguez Baño.

Las vacunas también pueden reducir las secuelas

«Tenemos poca casuística pero los datos preliminares nos dicen que la vacuna podría tener efectos positivos en la superación de secuelas prolongadas, lo cual tendría sentido porque puede modular una respuesta inmunológica favorable. Me parece una hipótesis plausible y es una ventaja añadida para ponerse la vacuna a la mayor rapidez», asegura Rodríguez Baño. Este experto reconoce también que se ha dado algún caso de persona que se ha reinfectado tras ser vacunada porque la inmunización que proporcionan las vacunas no es del cien por cien, como ocurre con todas. «Pero son casos muy poco frecuentes y el impacto de la vacuna se ve ya en todos los hospitales. Antes la gran mayoría de los ingresados por coronavirus tenían más de 70 y 80 años y ahora es excepcional que haya personas de esa edad por Covid porque todos vacunados», añade.

Inmunidad del 95 por ciento

Se han dado también casos de personas vacunadas que han ingresado en el hospital pero son muy raros

El Macarena comparte su «secreto» contra el cáncer de próstata y pulmón

▸ Desde el Hospital de Badajoz acuden al centro sevillano para resolver dudas

ABC
SEVILLA

El Hospital Universitario Virgen Macarena comparte su experiencia en Radioterapia Estereotáctica Extracraneal (SBRT) con otros hospitales. Esta técnica de la que es referente por su aplicación pionera desde 2019 en Andalucía, ofrece la máxima precisión en la distribución de las dosis de radiación, disminuyendo el número de sesiones de radioterapia en el tratamiento de determinados tumores.

Es por ello que la semana pasada acudió al servicio de Oncología Radioterápica y Radiofísica del centro sanitario una representación del servicio homónimo del Hospital Universitario de Badajoz.

El doctor Joaquín Cabrera, oncólogo radioterápico del hospital pacense, visitó las instalaciones del enclave sevillano con la finalidad de realizar un intercambio de experiencias clínicas relacionadas con la aplicación de la Radioterapia Estereotáctica Extracraneal (SBRT) como vía terapéutica en el cáncer de pulmón.

Dentro de las prestaciones del servicio de Oncología Radioterápica y Radiofísica del Hospital Universitario Virgen Macarena, el centro sanitario acumula experiencia en el uso de una técnica que tiene dos vertientes: la radioterapia guiada por ultrasonido y la guiada por imagen de TAC con marcas radioopacas.

TAC 4D

En concreto, en este ejercicio de transferencia de conocimiento entre hospitales, se han instrumentado las imágenes TAC 4D del hospital andaluz para clarificar la mejor manera de aplicar este procedimiento en el tratamiento de cáncer de pulmón con control de movimiento respiratorio en situaciones complejas.

«El motivo de nuestra visita es compartir la experiencia en la aplicación de la SBRT en el tumor de pulmón. En nuestro hospital lo hemos implementado hace aproximadamente un año, y estamos aprovechado la experiencia del Hospital Universitario Virgen Macarena en la materia para resolver dudas que nos han ido surgiendo. Durante este año lo hemos hecho de forma telemática debido a las restricciones de movilidad. Ahora que la pandemia permite trasladarnos hemos decidido resolver in situ estas dudas de forma más fluida, advierte el doctor Cabrera.

Esta técnica se usa para tratar diversos tipos de tumores como el de pulmón, mama y próstata, entre otros. De hecho, actualmente es posible curar a determinados pacientes con cáncer de próstata en solo cinco sesiones con la misma seguridad y eficacia que antes con 20-30 sesiones. En el último año, 52 pacientes del Hospital Universitario Virgen Macarena afectados por este tipo de tumor se han beneficiado de esta vía terapéutica.

«La clave para el éxito de la técnica radica en disponer de un equipo multidisciplinar bien entrenado y en la aplicación de tecnología de vanguardia. Concretamente, para la SBRT guiada por ultrasonidos se utiliza un equipo específico (Clarity, Elekta), especialmente coordinado con un acelerador lineal, que monitoriza los movimientos del órgano en tiempo real, para mejorar la exactitud en el tratamiento. Esto permite reducir el número de sesiones, pudiendo llegar en el futuro a tratar el cáncer de próstata con una única sesión de radioterapia», asevera Eloísa Bayo, jefa de servicio de Oncología Radioterápica y Radiofísica del Macarena.

CARACTERÍSTICAS

Doble vertiente

El Hospital Virgen Macarena acumula experiencia en el uso de una técnica que tiene dos vertientes: la radioterapia guiada por ultrasonido y la guiada por imagen de TAC con marcas radioopacas.

Diversos tipos de tumores

Esta técnica se usa para tratar diversos tipos de tumores como el de pulmón, mama y próstata, entre otros. Actualmente es posible curar a determinados pacientes con cáncer de próstata en solo cinco sesiones.

Equipo multidisciplinar bien entrenado

«La clave para el éxito de la técnica radica en disponer de un equipo multidisciplinar bien entrenado y en la aplicación de tecnología de vanguardia», asegura la doctora Eloísa Bayo.

El Hospital Macarena está aplicando una técnica pionera // ABC

DATOS DEL DÍA

Siete hospitalizados más en Sevilla y un fallecido por Covid

MERCEDES BENÍTEZ SEVILLA

Los datos del día sobre el seguimiento del coronavirus reflejan una estabilización con ligera tendencia al alza del número de casos y acercándose a los 400. De hecho, según el informe facilitado por la Consejería de Salud, el lunes se registraron en Sevilla un total de 372 nuevos positivos por Covid-19, lo que supone que suben con respecto a los 2.338 registrados un día antes.

El dato más negro es que vuelve a haber un muerto por Covid-19 después de varios días sin fallecimientos. Ya se han producido en la provincia 2.047 personas víctimas de la pandemia.

En cuanto a las hospitalizaciones, la situación parece ir a peor. Porque hay 114 personas en los hospitales sevillanos, lo que supone que son siete más de los 106 que había sólo un día antes.

Respecto al número de personas que hay en las UCI, son 36, una más que las que había en la jornada anterior. El lunes hubo 21 personas que tuvieron que ser hospitalizadas como consecuencia de la enfermedad.

Además, desde que empezó la contabilidad de la pandemia han contraído la enfermedad más de 140.000 personas en Sevilla mientras que ya son 132.000 los que han superado el virus.

En lo que respecta a las vacunaciones ya se han administrado en la provincia 1.983.615 dosis. Hay 1.134.349 personas que han recibido una dosis y 921.622 que ya tienen la pauta completa. La Consejería de Salud abrió esta semana la vacunación hasta los nacidos en el año 1992, lo que supone que ya hay jóvenes veinteañeros que empiezan a ser inmunizados.

SÁBADO, 26 DE JUNIO DE 2021 ABC

Miembros del servicio de Otorrinolaringología del Hospital Virgen Macarena de Sevilla // R.U.V.M

Valme detecta más de medio millar de tumores cutáneos

El Hospital Universitario de Valme diagnostica más de medio millar de casos de cáncer de piel en el Área Sur de la provincia de Sevilla, en sus distintas tipologías: melanomas y no melanomas. Entre el cáncer cutáneo no melanoma, destaca como más numeroso el carcinoma basocelular seguido del carcinoma escamoso. Sin embargo, el de mayor mortalidad es el melanoma, siendo causante de la mortalidad en casi dos terceras partes de los pacientes afectados. El servicio de Dermatología de Valme, que dirige Jerónimo Escudero, ha experimentado durante 2021 una modificación en la tendencia diagnóstica sobre el grado de agresividad del melanoma. De tal modo que el grueso de casos en estadio inicial de este cáncer de piel, mayoritario en años anteriores como consecuencia de la detección precoz, se ha invertido a favor de melanomas en fases avanzadas.

El Macarena trabaja en la mejora de los resultados de implantes cocleares en sordociegos

▸ Otorrinolaringología hace el seguimiento de ocho pacientes y lidera el proyecto para evaluar su percepción sonora

JESÚS ÁLVAREZ
SEVILLA

El servicio de Otorrinolaringología del Hospital Virgen Macarena de Sevilla, unidad de referencia en Andalucía Occidental en implantes cocleares, lidera un proyecto para evaluar y mejorar sus resultados en personas con el síndrome de Usher, una enfermedad rara que produce sordoceguera.

Los implantes cocleares constituyen uno de los mayores avances tecnológicos en medicina que permite oír a las personas sordas o con graves problemas de audición mediante la colocación de un dispositivo electrónico. En el caso de las personas sordociegas, de la que este domingo se celebra el Día Internacional, supone reducir sus dificultades de comunicación a las relacionadas con sus carencias visuales.

El estudio, cuyos resultados serán extensibles a otras patologías en las que conviva esta comorbilidad, «pretende definir protocolos de estimulación eléctrica precisos y personalizados para las características de los pacientes con implante coclear y sordociegos, que tienen dificultades para interpretar las estimulaciones eléctrico-acústicas como percepciones sonoras», según fuentes del hospital sevillano.

Con ese objetivo se utilizan las mediciones de potenciales evocados auditivos corticales, técnica diagnóstica que registra las respuestas de las vías auditivas en toda su longitud, desde la estimulación del implante coclear hasta la corteza cerebral. El implante coclear lo conforman dos partes, una externa y otra interna, que se introduce mediante cirugía en el oído y que descodifica los sonidos que capta.

El Virgen Macarena dispone de una unidad de Audiología con tecnología de última generación que también es referencia en Andalucía. A este servicio se derivan pacientes con afecciones visuales graves en los que se sospecha hipoacusia. Una vez que se les diagnostica la patología auditiva, se le propone al paciente una terapia adaptada al grado de pérdida auditiva. «Estas terapias se sitúan entre los distintos tipos de audífonos y el implante coclear. En el caso de los niños sordociegos se lleva a cabo la implantación coclear bilateral sistemáticamente», asegura Beatriz Tena, referente de cuidados de este servicio.

El hospital sevillano hace seguimiento a un total de ocho pacientes con implantes cocleares realizados en este centro sanitario. A través de su programa de implantes cocleares se ofrece una asistencia integral, personalizada y especializada. En la selección, intervención y proceso de adaptación al dispositivo auditivo participan cirujanos, enfermeras, logopedas, programadores, audiólogos, audioprotesistas y trabajadores sociales.

El servicio de Otorrinolaringología de este centro hospitalario dispone también de una coordinación del Programa de Implantes Cocleares que facilita la realización de exploraciones audiológicas y atenciones sanitarias a los pacientes con problemas de audición en acto único. También integra en red a todos los profesionales que atienden a estos pacientes en cualquier centro sanitario de Cádiz, Córdoba, Huelva y Sevilla.

La única residencia para personas sordociegas en España está en Salteras y se financia con conciertos y donativos privados

En España, 20.000

La única residencia para sordociegos de España se llama Santa Ángela de la Cruz y se ubica en la localidad sevillana de Salteras. Se calcula que hay mas de 20.000 personas sordociegas en nuestro país, de las cuales un diez por ciento son sordociegos totales, según datos estimativos de la Asociación Española de Padres de Sordociegos, Aspacide.

El centro de Aspacid cuenta con veintiséis plazas dentro de la residencia y diecinueve en el centro de día concertadas con las comunidad autónoma. El nivel de atención que requiere cada uno de los usuarios es total y se dedican a ella 85 trabajadores en este momento.

El centro de Santa Ángela de la Cruz se mantiene con la aportación de los usuarios sordociegos, conciertos en las plazas y donativos. Estos últimos suponen una tercera parte de los ingresos y cada año han de renovarse, lo que lleva a esta asociación a solicitar la ayuda ciudadana y de las instituciones públicas. Los gastos de personal y de mantenimiento de este centro se elevan a más de cuatrocientos mil euros al año.

Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Hospital Universitario
Virgen Macarena

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

MEMORIA ANUAL

2021

EDICIÓN:
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

COORDINACIÓN:
SUBDIRECCIÓN DE RELACIONES INSTITUCIONALES Y ATENCIÓN AL PACIENTE
UNIDAD DE COMUNICACIÓN E IMAGEN 2.0

FOTOGRAFÍA:
ARCHIVO DEL HOSPITAL

MAQUETACIÓN:
EGONDI ARTES GRÁFICAS, S.A.