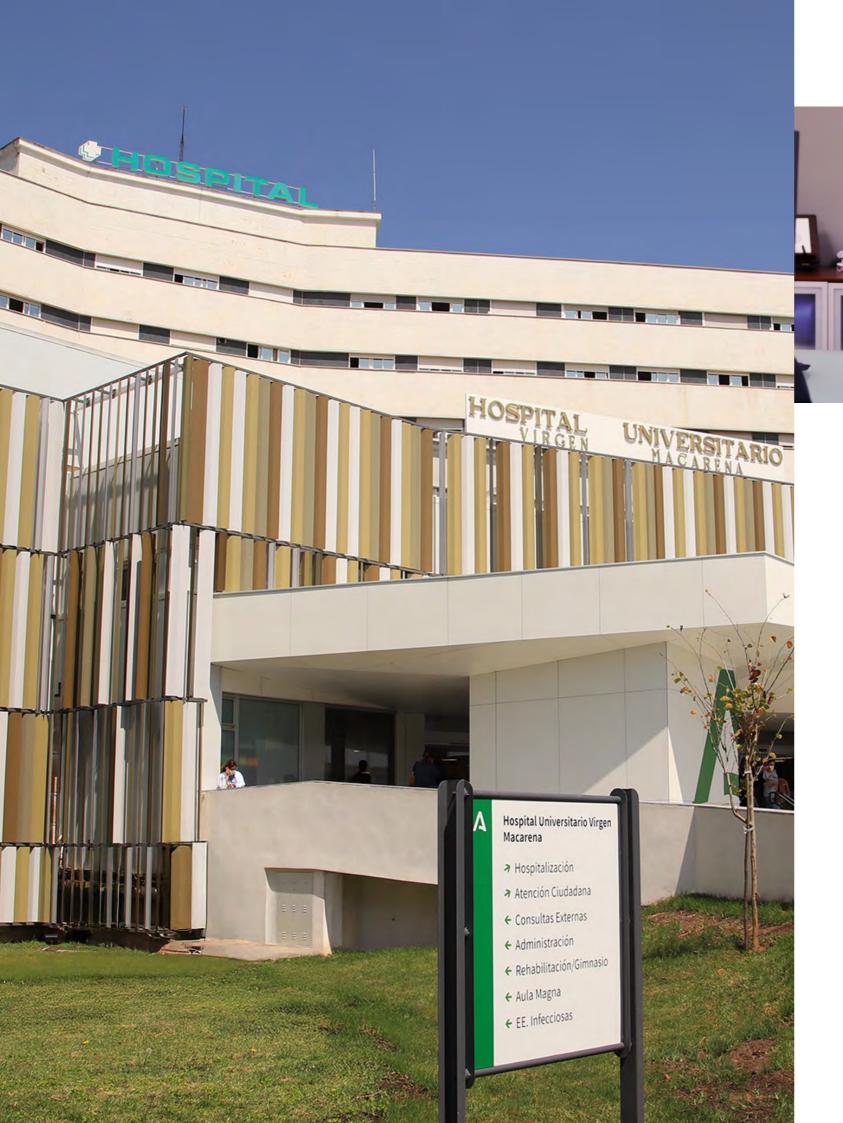


ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN		4. INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN	
1.1. Mensaje del Director Gerente	5		
1.2. Misión, Visión y Valores		4.1. Introducción	
1.3. Organigrama		4.2. Actividad	247
1.4. Datos Generales		E DOCENCIA	
		5. DOCENCIA	
2. PERFIL DEL CENTRO		5.1. Introducción	251
2.1. Localización	12	5.2. Datos relacionados con la docencia	251
2.2. Organización a la que pertenece		5.2.1. Plazas docentes acreditadas, solicitadas	
2.3. Referencia histórica		y ofertadas en BOE	252
2.4. Hospital Sierra Norte		5.2.2. Residentes en formación a diciembre de 2023	
2.5. Centros del Área		por año y especialidad	
2.6. Cartera de Servicios		5.3. Premio residentes excelentes 2022	254
2.7. Infraestructura y tecnología		, ,	
2.7. Illiraestructura y techologia	10	6. GESTIÓN ECONÓMICA	
3. ASISTENCIA SANITARIA		6.1. Datos	255
5. ASISTERCIA SARTIANIA		6.2. Plataforma Logística	
3.1. Actividad asistencial			
3.1.1. Área de Hospitalización		7 0000000000000000000000000000000000000	
3.1.2. Área Quirúrgica		7. PROFESIONALES	
3.1.3. Área de Urgencias		7.1. Recursos Humanos	257
3.1.4. Área de Consultas Externas		7.2 Formación y Desarrollo Profesional	
3.1.5. Obstetricia	20	7.2.1. Resultados de satisfacción	
3.1.6. Radiodiagnóstico, Medicina Nuclear,		7.2.2. Actividades formativas acreditadas según tipología	
Oncología Radioterapia		7.2.3. Actividades de Formación realizadas y participantes	
3.1.7. Indicadores de Gestión CMBD	20	7.2.4. Asistentes por división y promedio de horas	
3.1.7.1. Altas por servicios	21	dedicadas a formación del personal	258
3.1.7.2. Distribución de altas por grupos de edad y sexo		7.2.5. Sesiones clínicas realizadas y asistentes	
3.1.7.3. APR GRD más frecuentes en el HUVM		7.2.6. Participación en actividades de Formación en colaboraci	
3.2 Accesibilidad		con organismos dependientes de la Consejería de Salud	
3.2.1. Tiempo de espera de consultas		7.2.7. Evolución de la formación externa	
3.2.2. Tiempo de espera en Urgencias		7.2.8. Presupuesto de las actividades formativas	
3.2.3. Tiempos de respuesta quirúrgica		7.2.9. Presupuesto en formación externa	
3.2.4. Demanda Asistencial Desagregada por Género		6.3 Salud y Seguridad Laboral	
3.2.5.1. Episodios de HDQ por servicios		6.3.1. Unidad de Vigilancia de la Salud	
3.2.5.2. Episodios de HDM por servicios	27	6.3.2. Unidad de Riesgos Laborales	
3.3. Especialidades			
3.4. Calidad asistencial		8. RELACIONES INSTITUCIONALES	
3.4.1. Introducción		Y ATENCIÓN CIUDADANA	
3.4.2. Cartera de servicios			
3.4.3. Comisiones clínicas asistenciales y grupos de mejora .		8.1. Introducción	
3.4.4. Certificaciones de Calidad		8.2. Atención Ciudadana	
3.4.5. Seguridad del Paciente		8.3. Participación Ciudadana	
3.4.6. Cuidados de Enfermería		8.4. Voluntariado y Acción Social	
3.4.7. Satisfacción		8.5. Comunicación Institucional: Prensa, Imagen, RRSS	
3.4.8. Otra actividad		8.6. Dossier de Prensa	
3.5. Soporte a la Asistencia Sanitaria		8.6.1. Diez noticias más vistas en la web corporativa	272
3.5.1. Servicios Generales	. 229	8.6.2. Reportajes, entrevistas y noticias más relevantes	
3.5.2. Tecnologías de la Información		en medios digitales	
y las Comunicaciones TICs		8.6.3. Otras noticias relevantes en medios digitales	
3.5.3. Régimen Jurídico		8.6.4. Radio y Televisión	
3.6. Gestión Ambiental y Energética	. 245	8.6.5. Recortes de Prensa	284



MENSAJE DEL DIRECTOR GERENTE

MIGUEL ÁNGEL COLMENERO CAMACHO

Seguimos avanzando para ofrecer a nuestros pacientes la mejor versión del Hospital Virgen Macarena

El compromiso con la calidad, la apuesta por la investigación y la innovación y la atención centrada en la persona han sido una constante en este 2023. Ha sido un año en el que hemos sido capaces, como equipo y como hospital, de seguir avanzando para ofrecer a los pacientes una versión mejor del Hospital Universitario Virgen Macarena.

La pandemia de COVID-19, a la que se ha puesto fin en este año 2023, ha supuesto una revolución en el hospital con medidas que han llegado para quedarse como circuitos asistenciales diferenciados, refuerzo de las medidas de prevención y equipos de protección de los profesionales, medidas higiénicas...

Sin olvidar el pasado, hemos vuelto a construir un hospital abierto, comprometido con los ciudadanos y accesible. Precisamente, para aumentar la accesibilidad del centro es clave avanzar la transformación digital que se viene acometiendo. Estos avances en sistemas digitales responden a las necesidades de los usuarios, reduciendo las tareas burocráticas lo que supone importantes ventajas tanto para profesionales como para ciudadanos y siempre sin dejar de tener como referencia la humanización y el trato directo y empático con nuestros usuarios.

Hemos continuado creciendo en infraestructuras, en la dotación de equipamientos diagnósticos y en la incorporación de avances asistenciales que nos sitúan como hospital de vanguardia.

Igualmente, se ha seguido afianzando el compromiso docente que caracteriza al hospital y su aportación en la formación y preparación de nuevos profesionales sanitarios. En paralelo, el Hospital Virgen Macarena se ha situado como un hospital atractivo para la retención del talento. Fundamentalmente por su amplia trayectoria investigadora y su consolidación como centro de referencia autonómico y nacional en diversos procesos, lo que supone un aliciente para los nuevos profesionales y su desarrollo y capacitación excelente.

Trabajamos continuamente para que nuestros profesionales desarrollen su actividad en las mejores condiciones laborales y puedan responder satisfactoriamente a las demandas asistenciales de nuestra población.

Esta memoria muestra múltiples logros y avances conseguidos en 2023 pero, sin dejar de reconocer estos méritos, tenemos la obligación de seguir trabajando por la mejora continua y con el objetivo único de ofrecer la mejor atención sanitaria a nuestros usuarios.



Miguel Ángel Colmenero Camacho

Director Gerente

INTRODUCCIÓN



MISIÓN

La misión principal de nuestro hospital es ofrecer a la población de su área unos servicios sanitarios de primer nivel que permitan mejorar su nivel de salud. Para lograr este objetivo es clave ofrecer una prestación de asistencia sanitaria altamente especializada y de calidad, con servicios o unidades de referencia en el plano autonómico y nacional. Como hospital universitario, es también objetivo fundamental del centro la formación altamente cualificada de futuros profesionales. Igualmente, el hospital tiene entre sus metas promover la innovación y la investigación de calidad en las áreas relacionadas con la salud. Dentro de la misión del Hospital Universitario Virgen Macarena, destaca asimismo la participación ciudadana como otro de los pilares básicos.



VISIÓN

La vocación de servicio público y la mejora de los resultados en salud de los pacientes es el prisma desde el que los profesionales del hospital realizamos nuestra labor. Esta voluntad de servicio público aúna desarrollo tecnológico, apuesta por la investigación e innovación en procesos sanitarios con la humanización, confortabilidad y accesibilidad para lograr la satisfacción de los usuarios.



VALORES

Responder a las expectativas y necesidades de los usuarios ofreciendo unos servicios sanitarios de calidad gracias a la mejora continua, preparación y cualificación, gestión eficiente de los recursos públicos, vocación de innovación y desarrollo de líneas de acción en humanización.





MIGUEL ÁNGEL COLMENERO DIRECTOR GERENTE



ORGANIGRAMA 2023



CARLOS MÍGUEZ SÁNCHEZ
MÉDICO ADJUNTO A LA DIRECCIÓN GERENCIA



CARMEN SEGURA
DIRECTORA MÉDICA



JESÚS CÁRCAMO DIRECTOR DE ENFERMERÍA



CAROLINA CURIEL
DIRECTORA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA



FERNANDO A. CABALLERO
SUBDIRECTOR MÉDICO
DE PROCESOS QUIRÚRGICOS



ESTEBAN NOGALES
SUBDIRECTOR MÉDICO
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

485.587

POBLACIÓN DE REFERENCIA

5.9121

PROFESIONALES SANITARIOS Y NO SANITARIOS

(NO INCLUYE PROFESIONALES DE ENTIDADES COLABORADORAS EXTERNAS)

21

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

1.053.965 CONSULTAS

233.799 URGENCIAS

32.212 INGRESOS

35.290

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

2.173 PARTOS

856²

CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN INSTALADAS 241

LOCALES DE CONSULTAS

31

QUIRÓFANOS

21 HOSPITAL VIRGEN MACARENA,

6 HOSPITAL SÁN LÁZARO,

3 HOSPITAL MUÑOZ CARIÑANOS,

1 HOSPITAL SIERRA NORTE

3

PARITORIOS

503

ESTUDIOS CLÍNICOS ACTIVOS

ESTUDIANTES INTERNOS RESIDENTES (EIR) + MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA + UD. SALUD LABORAL

367 + 9

(UD.SALUD LABORAL)

+ 69

(MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA)

138

TUTORES

110

PLAZAS DOCENTES ACREDITADAS

1.258

ACTIVIDADES FORMATIVAS ACREDITADAS

¹ En el número de efectivos a fecha 31 de diciembre se ha descontado los profesionales contratados para cubrir las vacaciones de navidad.

² Hospital Universitario Virgen Macarena, Hospital Sierra Norte y Hospital de San Lázaro.

PERFIL DEL CENTRO SANITARIO

HOSPITAL

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 2023 con una población de 76.059 habitantes, es el tercer barrio más poblado de la ciudad, 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 5780* profesionales, con una dotación de 762 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 siglo XVI pero no, sería en el siglo 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. Un Hospital que es historia viva de cuantos han tenido la oportunidad de vivirlo.

^{*} No incluye personal temporal de vacaciones de navidad

2.4. HOSPITAL SIERRA NORTE

El Hospital de Alta Resolución Sierra Norte (HSN), ubicado en Constantina, pertenece al área del Hospital Universitario Virgen Macarena. Es un hospital con la voluntad estratégica de acercar al ámbito rural una atención hospitalaria diagnóstica y terapéutica rápida, accesible y confortable.

Puede resumirse en un hospital de proximidad que pone, a disposición de una población rural dispersa y distante al núcleo urbano de Sevilla, una asistencia hospitalaria actual y eficiente, y sustentada en el respaldo de todas las capacidades y potencialidades que ofrece una institución como es el Hospital Universitario Virgen Macarena.

ÁMBITO ASISTENCIAL

Guadalcanal	2548
Alanís	1674
Cazalla de la Sierra	4666
El Pedroso	2055
Constantina	5740
San Nicolás del Puerto	605
Las Navas de la Concepción	1523
La Puebla de los Infantes	2953

^{*} Constantina: Centro de Salud ubicado en el HAR

ESTRUCTURA DIRECTIVA

Director Hospital	Manuel Aumesquet Nosea
Coordinación de Cuidados y Atención a la Ciudadanía	Manuel Ramos Fernández
Coordinación de Urgencias y Hospitalización	Rafael Canto Neguillo
Supervisión de Urgencias y Hospitalización	Cristina Doña Aragón
Supervisión de Consultas y Pruebas Diagnósticas	José David Alfonso Arias

ESTRUCTURA FÍSICA

Área de Consultas	Ubicada en plantas -1, 0 y +1
Área de Hospitalización	8 habitaciones individuales con posibilidad de doblar
Área de Quirófano	1 quirófano
Área de Urgencias	2 consultas generales, 1 infantil, 1 sala de críticos, 1 sala de traumatología.
Área de Aparato Locomotor	1 consulta RHB y sala de fisioterapia

CARTERA DE SERVICIOS

URGENCIAS GENERALES	APARATO LOCOMOTOR	CIRUGÍA	MEDICINA
	- Rehabilitación y Fisioterapia	- Cirugía General y Digestiva - Otorrinolaringología - Oftalmología - Urología - Cirugía Ortopédica y Traumatología	- Medicina Interna - Cardiología - Neumología - Aparato Digestivo
BIOTECNOLOGÍA	RADIODIAGNÓSTICO	CUIDADOS DE ENFERMERÍA	BLOQUE QUIRÚRGICO
	- Radiología convencional - TAC - Ecografía - Telemando - Mamografía	- Hospitalización polivalente - Consultas y pruebas diagnósticas	- Anestesia y Reanimación - Quirófano

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTAS EXTERNAS

Especialidad	Total 2023
Anestesiología y Reanimación	346
Aparato Digestivo	1775
Cardiología	2012
Cirugía General y A.D.	2185
Cirugía Ortopédica y Traumatología	1220
Medicina Física y Rehabilitación	4337
Medicina Interna	336
Neumología	2008
Oftalmología	3388
Otorrinolaringología	3652
Urología	1587
Totales:	13355
Consultas telemáticas*	22986

^{*} Una de las actividades asistenciales que caracterizan la voluntad innovadora del Hospital Sierra Norte es la consolidación de las Teleconsultas, que se definen como las consultas realizadas por vía telemática, a través de la plataforma corporativa HERMES, de carácter bidireccional entre Médicos de Atención Primaria y Médicos Hospitalarios, que permiten acortar los tiempos de respuesta, mejorar la coordinación clínica administrativa, sin mermar la calidad asistencial tradicional y evitando desplazamientos no útiles desde el punto de vista clínico..

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Pruebas cardiológicas	999
Pruebas oftalmológicas	2.359
Pruebas de ORL	1350
Pruebas urológicas	102
Pruebas neumológicas	251
Pruebas digestivas	951
Radiología diagnostica: mamografía	271
Radiología diagnostica: tac	1304
Radiología diagnostica: ultrasonografías	1621
Radiología simple	20550
Resonancia nuclear magnética	470

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Especialidad	Total Pacientes 2023
Cirugía General y A.D.	218
Oftalmología	296
Otorrinolaringología	64
Urología	76
Totales:	654

HOSPITALIZACIÓN

Ingresos Totales	169
Ingresos Urgentes	149
Ingresos Programados	20
Ingresos Quirúrgicos	2
Ingresos médicos	167
Estancias totales	935
Estancias de ingresos quirúrgicos	7
Estancias de otros ingresos	933
Pacientes de observación de urgencias	177
Pacientes de hospital de día quirúrgico	443
Pacientes de hospital de día medico	794
Otros pacientes de hospital de día	275
Total pacientes en unidad polivalente	2624

URGENCIAS

Urgencias totales	21678
Urgencias sin ingreso	20930
Urgencias trasladadas	578
% Urgencias trasladadas	2.67
Ingresos urgentes	170

2.5. CENTROS DEL ÁREA

Centro

Centro Periférico de Diálisis	C/ Ronda de Capuchinos, N. º 13-15. 41008 Sevilla	
Centro de Especialidades San Jerónimo	C/ Medina y Galnares, N. º 129. 41015 Sevilla	
Centro de Especialidades Esperanza Macarena	Avda. Mª Auxiliadora, N. º 3. 41003 Sevilla	
Hospital San Lázaro	Avda. Dr. Fedriani, N. º 56. 41009 Sevilla	
Policlínico	Atau Di Taurani, N. G. 41000 doi:	
HUVM	Avda. Dr. Fedriani, N. º 3. 41009 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	
Unidad de Hospitalización de Salud Mental Macarena	Avda. Dr. Fedriani, N. º 3. 41009 Sevilla
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

COMPRA EQUIPAMIENTO 2023

Importe con IVA

EQUIPAMIENTO

2.384.811,62€

AGITADORES DE LABORATORIO

ASPIRADORES PORTÁTILES ALTO VACÍO

BAÑOS TERMOSTÁTICO

ELECTROBISTURÍES

CABINAS DE SEGURIDAD BIOLÓGICA

CENTRÍFUGAS

CISTOSCOPIOS

CONGELADORES

DESFIBRILADORES MANUAL Y SEMI-AUTOMÁTICO

ECÓGRAFOS

ELECTROCARDIÓGRAFOS

ELECTROMAGNETOTERAPIA ALTA/BAJA

FRECUENCIA-ONDAS DE CHOQUE

EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA

ERGÓMETRO DE TAPIZ RODANTE

ESTERNOTOMOS

FIBRO-URETERO RENOSCOPIO

FRIGORÍFICOS

HISTEROSCOPIOS

HOLTER ANALIZADOR

INCUBADORA PARA CUIDADOS INTENSIVOS

LÁMPARAS DE QUIRÓFANO

FOTÓFOROS

LAVAVAJILLAS

LICENCIAS DE SOFTWARE DE EQUIPOS

ELECTROMÉDICOS

MAMÓGRAFOS DIGITALES

MESAS DE ANESTESIA

MESA DE ANESTESIA-NÚMERO EXPEDIENTE: SIGLO

924/2022

TECNOMÉDICA ANDALUZA S.C.A., VARIANTE OVL2

MESAS DE QUIRÓFANO

MICROMOTORES

MONITORES DE HEMODINÁMICA

MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS

MOTORES DE TRAUMATOLOGÍA

OFTALMOSCOPIOS

EQUIPOS PORTÁTILES DE RX

EQUIPOS RADIOQUIRÚRGICOS ARCO EN C

REFRACTÓMETROS-AUTOREFRACTÓMETROS

RESPIRADORES DE TRANSPORTE

RESPIRADORES DE VENTILACIÓN NO INVASIVA

RESPIRADORES VOLUMÉTRICO

SALA DE RX ROBOTIZADAS

SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIOPULMONAR

PORTÁTIL Y COMPACTO (ECMO)

EQUIPOS DE RX TELEMANDO

TERMÓMETROS DIGITALES

TERMÓMETROS INFRARROJOS

TOMÓGRAFOS DE COHERENCIA ÓPTICA

TORNIQUETES DE ISQUEMIA

VIDEO OTOSCOPIOS

VIDEOLARINGOSCOPIOS

ASISTENCIA SANITARIA

3.

3.1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

3.1.1. ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN

Camas en funcionamiento	762
Total ingresos	32.212
Estancia Media	6,93
Índice de Ocupación	80,51
Presión de Urgencias	72,68

3.1.2. ÁREA QUIRÚRGICA

Intervenciones programadas con ingreso	7681
Hospitalización	8388
CMA	10.165
Intervenciones Urgentes	
Hospitalización	6626
CMA	5365
Intervenciones Ambulatorias	
Programadas	3872
Urgentes	874
Total Intervenciones	35.290

3.1.3. ÁREA DE URGENCIAS

Urgencias atendidas	233.799
% Urgencias no ingresadas	90,03
Urgencias/día	640,55

3.1.4. ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS

Total Consultas	1.053.965
Relación sucesivas / primeras	2,52

3.1.5. OBSTETRICIA

Total partos	2.089
Cesárea	482
Partos vaginales	1.607

3.1.6. RADIODIAGNÓSTICO, MEDICINA NUCLEAR ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Densitometría (Radiodiagnóstico)	
Delisitornetha (Radiodiagnostico)	
Ecografía	59.472
Gammagrafía	4.314
In Vitro	
Mamografía Convencional	15.487
PET-TC	1.952
Radiología Convencional	376.647
Resonancia Magnética	57.352
SPECT	2.274
Telemando	890
Tratamiento Radioisotópico	335
TOTAL	518.723
Tratamiento Radioisotópico	300
TOTAL	588335

3.1.7. INDICADORES DE GESTIÓN CMBD

Altas por servicios	33.703
Estancia Media Ajustada por Funcionamiento	7,59
Índice de Estancia Media Ajustada	0,95
Peso Medio	1,0439
Éxitus	1917

3.1.6.1. ALTAS POR SERVICIOS

ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION	15	NEFROLOGIA	454
APARATO DIGESTIVO	1819	NEONATOLOGIA	419
CARDIOLOGIA	2350	NEUMOLOGIA	1277
CIA CARDIOVASCULAR	598	NEUROCIRUGIA	284
CIA GENERAL Y DIGESTIVA	2439	NEUROLOGIA	967
CIA MAXILOFACIAL	262	OBSTETRICIA	2327
CIA PEDIATRICA	147	OFTALMOLOGIA	153
CIA PLASTICA	416	ONCOLOGIA MEDICA	1211
CIA TORACICA	434	OTORRINOLARINGOLOGIA	625
DERMATOLOGIA	31	PEDIATRIA	1228
GINECOLOGIA	848	PSIQUIATRIA	1918
HEMATOLOGIA	380	REUMATOLOGIA	42
INFECCIOSOS	966	TRAUMATOLOGIA	2768
MEDICINA INTENSIVA	183	UROLOGIA	1757
MEDICINA INTERNA	7302	Total general	33.699
MEDICINA NUCLEAR	79		

3.1.6.2. DISTRIBUCIÓN DE ALTAS POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO



■ HOMBRE ■ MUJER

3.1.7.3 APR GRD MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf	IEMA -	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
560 - PARTO	1.515	2,44	2,56	0,95	-175,08	0,3128	26	9,69
194 - INSUFICIENCIA CARDIACA	951	7,91	8,77	0,9	-813,19	0,793	31	30,19
139 - OTRA NEUMONÍA	873	7,15	8,27	0,86	-975,37	0,7746	17	28,65
140 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	753	7,65	8,43	0,91	-586,54	0,7883	31	24,71
463 - INFECCIONES DEL RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	753	6,79	7,6	0,89	-603,94	0,6123	22	40,86
133 -FALLO RESPIRATORIO	718	7,26	8,32	0,87	-759,11	0,8031	19	25,21
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	676	7,83	9,26	0,85	-965,76	1,2046	28	42,61
045 - ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	480	5,53	9,78	0,57	-2042,06	1,0785	5	67
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	474	9.74	11,5	0,85	-835,3	1,3382	12	41,17
113 - INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	472	10,6	11,47	0,92	-356,44	1,3667	16	17,58
175 - INTERVENCIONES CARDIACAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	431	6,02	3,89	1,55	915,26	2,1257	93	13,11
308 - REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	427	8,68	7,26	1,2	608,14	1,3154	34	22,71
750 - ESQUIZOFRENIA	422	15,86	16,68	0,95	-344,03	0,634	28	78,14
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	421	6,4	6,51	0,98	-46,52	0,713	12	37,17
174 - INTERVENCIONES CARDIACAS PERCUTÁNEAS CON IAM	420	8	5,38	1,49	1101,6	1,9665	47	20,7
540 - CESÁREA SIN ESTERILIZACIÓN	416	4,23	4,32	0,98	-37,37	0,5598	15	12,93
144 - ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	412	5,63	6,8	0,83	-482,44	0,702	9	21,78
284 - TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	410	7,9	8,46	0,93	-229,8	0,8751	9	31,67
313 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	402	6,53	5,24	1,25	519,42	1,2852	41	17,56
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	366	6,28	6,37	0,98	-35,24	0,6055	18	20,78
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	349	3,01	2,77	1,09	85,08	0,8059	33	7,61
326 - SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA	347	3,71	3,4	1,09	105,2	1,2411	14	10,29
263 - COLECISTECTOMÍA	329	5,25	4,62	1,14	205,49	1,2338	29	14,21
282 - TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	319	8,66	8,57	1,01	28,3	0,7156	22	33,91
171 - IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK.	308	5,98	4,92	1,21	324,73	1,6426	24	15,67
192 - CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA.	307	9,81	5,99	1,64	1174,56	1,1875	30	21,3
315 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	302	2,94	2,63	1,12	95,77	1,0913	32	10,94
446 - PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES.	302	3,9	3,02	1,29	266,21	0,943	39	11,18
231 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO.	283	9,66	11,63	0,83	-556,64	1,8569	12	25,08

3.2. ACCESIBILIDAD

3.2.1. TIEMPO DE ESPERA DE CONSULTAS

Demora Media Consultas Externas (días)	96
Pacientes < 60 días	22.522

3.2.2. TIEMPO DE ESPERA EN URGENCIAS

Tiempo medio en Urgencias_TIPCO (horas)	4,4
Tiempo medio en Observacion_TIPOB (horas)	14,07

3.2.3. TIEMPOS DE RESPUESTA QUIRÚRGICA

№ total de pacientes en lista de espera	13.430
Demora media (días)	147
Pacientes con garantía	8.546
Demora media (días)	131
Pacientes sin garantía	4.884
Demora media (días)	174

3.2.4 DEMANDA ASISTENCIAL DESAGREGADA POR CRITERIO GÉNERO

CATEGORIA DIAGNOSTICA MAYOR	Sexo	Casos	Estancia Media	Éxitus	Peso Medio
04 FNEEDMEDADEOVEDAGEDNOODEL GIGTEMANEDWOOD	Hombre	943	7,72	105	1,2809
01 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	Mujer	784	7,49	111	1,1795
Total		1.728	7,61	216	1,2345
OO ENEEDMEDADEOVEDAGEODAGO DEL O IO	Hombre	109	4,11	0	0,9687
02 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL OJO	Mujer	97	4,43	0	0,8073
Total		206	4,26	0	0,8927
03 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	Hombre	586	5,02	15	0,8361
	Mujer	489	4,21	16	0,7371
Total		1.077	4,65	31	0,7906
04 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL	Hombre	2.728	7,75	267	0,9851
APARATO RESPIRATORIO	Mujer	1.984	6,95	176	0,9172
Total		4.712	7,41	443	0,9565
05 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO	Hombre	2.542	8,49	137	1,7547
CIRCULATORIO	Mujer	1.925	8,25	160	1,4245
Total		4.469	8,39	297	1,612

	Hombre	1.961	702	126	1 0656
06 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO DIGESTIVO	Mujer	1.538	7,03 6,58	99	1,0656 0,9683
Total	Widjoi	3.501	6,83	225	1,0227
07 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL HÍGADO, SISTEMA	Hombre	977	8,48	97	1,0702
BILIAR Y PÁNCREAS	Mujer	794	8,37	70	1,0647
Total		1.771	8,43	167	1,0678
08 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA MUSCU-	Hombre	1.488	6,5	27	1,2553
LO-ESQUELÉTICO Y TEJIDO CONJUNTIVO	Mujer	1.894	6,12	30	1,2794
Total		3.383	6,29	57	1,2688
09 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE LA PIEL, TEJIDO	Hombre	217	6,64	6	0,744
SUBCUTÁNEO Y MAMA	Mujer	453	5,06	14	1,0508
Total		670	5,57	20	0,9514
10 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA ENDOCRINO, NUTRICIÓN Y METABOLISMO	Hombre	215	6,78	7	0,834
Total	Mujer	437 652	4,19	10 17	0,8248
	Hombre	1.567	5,05 5,87	60	0,8279
11 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS	Mujer	1.117	5,54	29	0,8105
Total	Widjei	2.685	5,73	89	0,838
12 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS		2.000	0,70		0,000
DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	Hombre	541	3,80	5	0,9381
13 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	Mujer	613	4,32	11	0,9617
14 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	Mujer	2453	2,84	1	0,3780
15 - RECIÉN NACIDOS Y NEONATOS CON PATOLOGÍA	Hombre	187	7,44	1	0,9842
ORIGINADA EN EL PERÍODO NEONATAL	Mujer	185	7,49	0	1,0559
Total		372	7,47	1	1,0199
16 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE SANGRE, ÓRGANOS	Hombre	184	7,32	13	1,0884
HEMATOPOYÉTICOS Y SISTEMA INMUNOLÓGICO	Mujer	208	7,27	12	1,0080
Total		392	7,30	25	1,0457
17 - TRASTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS Y NEOPLASIAS MAL DIFERENCIADAS	Hombre	251	10,70	20	1,7130
Total	Mujer	216 467	9,30	34	1,7016
	Hombre	565	9,81	115	1,3564
18 - ENFERMEDADES INFECCIONSAS Y PARASITARIAS, SISTÉMICAS O NO LOCALIZADAS	Mujer	430	10,15	100	1,2753
Total	ajoi	995	9,96	215	1,3213
	Hombre	852	12,54	2	0,5200
19 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS MENTALES	Mujer	812	10,39	2	0,6274
Total		1665	11,49	4	0,5723
20 - USO DE DROGAS/ALCOHOL Y TRASTORNOS MENTALES	Hombre	158	8,70	1	0,4535
ORGÁNICOS INDUCIDOS POR DROGAS/ALCOHOL	Mujer	33	8,48	0	0,4420
Total		191	8,66	1	0,4515
21 - LESIONES Y ENVENENAMIENTOS Y EFECTOS TÓXICOS DE	Hombre	366	7,81	11	0,9111
FÁRMACOS	Mujer	283	7,24	12	0,7454
Total		649	7,56	23	0,8389

OO OUTSMADUDAO	Hombre	8	8,88	0	2,3142
22 - QUEMADURAS	Mujer	1	3,00	0	1,1629
Total		9	8,22	0	2,1863
	Hombre	186	6,50	21	0,9540
223 - OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA	Mujer	226	4,61	8	1,0686
Total		412	5,46	29	1,0168
24 - INFECCIONES POR HIV	Hombre	40	14,08	4	1,3100
	Mujer	8	8,63	2	1,5472
Total		48	13,17	6	1,3496
25 - POLITRAUMATISMOS	Hombre	30	18,10	0	2,4197
	Mujer	12	24,67	0	2,2964
Total		42	19,98	0	2,3845

3.2.5 EPISODIOS DEL HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO POR SERVICIOS

Servicio Alta (Descripción)	Tipo Ingreso (Descripción)	Casos	Estancia Media	Éxitus P	eso Medio
ANIFOTEOIOLOGIA V DE ANIMA OLON	Programado				
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION	Urgente	4	10,50	2	2,2582
Total		15	7,53	4	1,4666
A DA DATO DIOFOTIVO	Programado	396	2,72	4	0,7359
APARATO DIGESTIVO	Urgente	1423	9,13	53	0,8360
Total		1819	7,73	57	0,8142
OARDIOLOGIA	Programado	498	3,91	6	2,0955
CARDIOLOGIA	Urgente	1852	9,27	65	1,4934
Total		2350	8,13	71	1,6210
CIA CARDIOVASCULAR	Programado	468	7,07	1	2,7925
	Urgente	130	22,98	0	3,5619
Total		598	10,53	1	2,9598
OLA OFNIEDAL V DIOFCTIVA	Programado	1082	5,06	3	1,3414
CIA GENERAL Y DIGESTIVA	Urgente	1357	7,35	25	1,1954
Total		2439	6,33	28	1,2602
OLA MA VII OFA OLA I	Programado	181	3,67	0	1,0978
CIA MAXILOFACIAL	Urgente	81	4,22	1	0,8548
CIA MAXILOFACIAL Total		262	3,84	1	1,0227
OLA DEDIATRIOA	Programado	40	4,35	0	1,0568
CIA PEDIATRICA -	Urgente	107	4,17	0	0,8350
CIA PEDIATRICA Total		147	4,22	0	0,8954
OLA DI ACTIOA	Programado	301	3,48	0	1,1436
CIA PLASTICA -	Urgente	115	9,02	0	1,1606
CIA PLASTICA Total		416	5,01	0	1,1483

	<u> </u>				
CIA TORACICA	Programado	322	4,91	0	1,6503
	Urgente	112	4,64	0	0,9537
CIA TORACICA Total		434	4,84	0	1,4705
DERMATOLOGIA	Programado	24	5,04	0	1,0441
	Urgente	7	8,29	0	0,6917
DERMATOLOGIA Total		31	5,77	0	0,9645
GINECOLOGIA	Programado	524	3,60	0	1,034
	Urgente	324	2,99	3	0,6358
GINECOLOGIA Total		848	3,37	3	0,8819
HEMATOLOGIA	Programado	182	8,84	2	1,467
	Urgente	198	14,89	26	1,759
HEMATOLOGIA Total		380	11,99	28	1,619
INFECCIOSOS	Programado	54	5,41	1	0,9356
	Urgente	912	7,49	24	0,824
INFECCIOSOS Total		966	7,38	25	0,8308
MEDICINA INTENSIVA	Programado	22	10,27	14	4,075
	Urgente	161	9,54	133	2,7684
MEDICINA INTENSIVA Total		183	9,63	147	2,9256
MEDICINA INTERNA	Programado	566	14,55	186	0,986
	Urgente	6736	8,27	989	0,967
MEDICINA INTERNA Total		7302	8,76	1175	0,969
MEDICINA NUCLEAR	Programado	79	1,58	0	0,631
MEDICINA NUCLEAR Total		79	1,58	0	0,631
NEFROLOGIA	Programado	204	2,68	2	0,937
INEFROLOGIA	Urgente	250	8,42	23	0,991
NEFROLOGIA Total		454	5,84	25	0,967
NEONATOLOGIA	Programado	17	4,82	0	1,230
NEONATOLOGIA 	Urgente	402	7,26	1	0,970
NEONATOLOGIA Total		419	7,16	1	0,981
NEUMOLOGIA	Programado	47	4,89	2	0,763
INEUIVIOLOGIA	Urgente	1230	8,36	52	0,885
NEUMOLOGIA Total		1277	8,23	54	0,8810
NEUROCIRUGIA	Programado	251	3,72	0	1,6170
NEURUGIRUGIA	Urgente	33	16,03	4	1,5169
NEUROCIRUGIA Total		284	5,15	4	1,605
NEUDOLOGIA	Programado	149	4,99	4	1,829
NEUROLOGIA	Urgente	818	6,20	56	1,288
NEUROLOGIA Total		967	6,01	60	1,372
ODCTETDIOIA	Programado	480	2,76	0	0,537
OBSTETRICIA	Urgente	1847	2,90	1	0,362
OBSTETRICIA Total		2327	2,87	1	0,398
0	Programado	120	2,73	0	0,903
OFTALMOLOGIA	Urgente	33	6,61	0	0,956
	Orgenite	-	- , -		.,

	D 1	04	0.40		4 4045
ONCOLOGIA MEDICA	Programado	91	8,43	6	1,1615
	Urgente	1120	8,37	180	1,0287
ONCOLOGIA MEDICA Total		1211	8,38	186	1,0386
OTORRINOLARINGOLOGIA	Programado	310	3,21	1	0,9946
OTORRINOLARINGOLOGIA	Urgente	315	3,24	1	0,5649
OTORRINOLARINGOLOGIA Total		625	3,22	2	0,7780
PEDIATRIA	Programado	69	2,86	0	0,8682
PEDIATRIA	Urgente	1159	4,50	1	0,6370
PEDIATRIA Total		1228	4,41	1	0,6500
PSIQUIATRIA	Programado	197	9,09	0	0,8892
	Urgente	1721	11,48	2	0,5143
PSIQUIATRIA Total		1918	11,24	2	0,5528
DELIMATOL O O IA	Programado	15	7,47	0	0,6614
REUMATOLOGIA	Urgente	27	10,59	0	0,8426
REUMATOLOGIA Total		42	9,48	0	0,7779
TRAUMATOLOGIA	Programado	1404	3,69	1	1,2921
TRAUMATOLOGIA	Urgente	1364	8,38	31	1,2595
TRAUMATOLOGIA Total		2768	6,00	32	1,2760
LIDOLOGIA	Programado	1094	3,39	0	1,0477
UROLOGIA	Urgente	663	5,23	9	0,7734
UROLOGIA Total		1757	4,08	9	0,9442

3.2.5.2 EPISODIOS DEL HOSPITAL DE DÍA MÉDICO POR SERVICIOS

Alergología	5510
Anestesiología	3
Aparato Digestivo	437
Cardiología	208
Dermatología	35
Endocrinología	1640
Hematología	4549
Medicina Interna	10972
Nefrología	14577
Neumología	413

	Total General	73.328
UroLogía		1034
Salud Mental		2370
Reumatología		8
Radiodiagnóstico		4
Pediatría		866
Oncología Radioterápica		18972
Oncología Médica		11496
Neurología		188
Neurofisiología		26

3.3. ESPECIALIDADES

- ALERGOLOGÍA
- ANATOMÍA PATOLÓGICA
- ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
- APARATO DIGESTIVO
- CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
- CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
- 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
- NEONATOLOGÍA
- NEUMOLOGÍA
- NEUROCIRUGÍA
- NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
- NEUROLOGÍA
- OFTALMOLOGÍA
- ONCOLOGÍA MÉDICA
- ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA Y RADIOFÍSICA
- OTORRINOLARINGOLOGÍA
- PEDIATRÍA
- RADIODIAGNÓSTICO
- REUMATOLOGÍA
- SALUD MENTAL
- URGENCIAS
- UROLOGÍA



Director de la Unidad:

PEDRO GUARDIA MARTÍNEZ

Referente de Cuidados:

RAQUEL APARICIO ROMO



@Alergo_macarena



Unidad con trayectoria asistencial, docente e investigadora ampliamente reconocida. Los aspectos más destacables durante 2023 han sido la reacreditación de la Unidad de Asma Grave, así como el reconocimiento como de segundo Servicio clínico de Alergología con mejor Reputación en Andalucía.

Realizamos múltiples actividades formativas con asociaciones de pacientes y con otros niveles asistenciales.

POBLACIÓN DE REFERENCIA 485.587

UNIDADES ESPECÍFICAS DE DIAGNÓSTICO Y/O TRATAMIENTO:

Unidad de Asma Grave

Unidad de Alergia Alimentaria

Unidad de Alergia a Medicamentos y atención hospitalización/Urgente

Unidad de Patología cutánea

Unidad de Inmunodeficiencias/Angioedema

Exploración Funcional y Diagnóstico In Vivo

Inmunoterapia y terapia biológica

Laboratorio de Investigación en Inmunoalergia

Aerobiología

DOTACIÓN DE PERSONAL

Administrativa	1
Auxiliar Administrativo	2
Enfermera	5
Enfermera Supervisora	1*
Jefe Servicio	1
Médico / FEA	10
Residentes	8
Tec. Cuidados Aux. Enfermería	4
Personal de Investigación	3
Referente de Cuidados	1*

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas	A demanda
Consultas en el Policlínico	10
Unidades específicas de Diagnóstico y/o Tratamiento:	11
Unidad de Asma	1
Alergia Alimentaria	1
Alergia a Medicamentos	1
Exploración Funcional	2
Inmunoterapia	1
Unidad de Patología Cutánea/Ocular	1
Laboratorio de Investigación en Inmunoalergia	1
Unidad de Inmunodeficiencias/Angioedema	1
Diagnostico In Vivo	1
Alergología Urgencias/Hospitalización	1
Aerobiología	1

ACCESIBILIDAD

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria	
Demora Media (días)	32
Pacientes citados < 60 días	4945

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras Consultas	6239
Consultas Sucesivas	17.646
Total Consultas	23.885
Relación sucesivas / primeras	3
Pacientes Hospital de Día Alergología	5503

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Unidad de Exploración Funcional Respiratoria	
Espirometrías	2178
Test de broncoconstricción con metacolina (periodo de adaptación COVID)	175
Medición de FeNo (óxido nítrico)	938
Test de ejercicio con control espirométrico	29
Prueba broncodilatadora	1389
Rinometría acústica	17
Unidad de Diagnóstico In Vivo	
Test cutáneos con neumoalérgenos y alimentos	4371
Tests epicutáneos	827
Test de urticaria física	69
Unidad de Inmunoterapia	
Inmunoterapia cluster (pacientes)	1318
Inmunoterapia cluster (dosis)	3168
Vac. Himenópteros (pacientes)	56
Vac. Himenópteros (dosis)	381
Test cutáneo con himenópteros	52
Repicadura de abeja	1
Test uso látex	18
Hospital de Día de Alergología (HDA) Medicamentos	
Test cutáneos (pacientes)	534
PEC. Medicamentos	2165
P. Contrastes	91
Citostáticos y medicamentos especiales	72
Epicutáneos con medicamentos	27
Desensibilizaciones medicamentos	116
Administración biológicos (inicios)	48
HDA Alimentos	
P. de exposición controlada (PEC) alimentos (pacientes)	248
Inmunoterapia oral alimentos	71
Otras Actividades	
Recuento de pólenes	365
Tto inmunodeficiencias (pacientes)	32
Ensayos Clínicos:	
Fase III	4
Intervenciones enfermeras:	.
Educación para la salud	1737
Atención al paciente frágil	14

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de ayudas (nacional + autonómica) competitivas activas lideradas	2
Nº de publicaciones	14
Factor de impacto acumulado	63,7
Estudios clínicos activos	3

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- 1. Mecanismos de la respuesta inmunoalérgica.
- 2. Inmunoterapia como moduladora de las enfermedades alérgicas.
- 3. Alergia alimentaria: Inmunoterapia oral con alimentos.
- 4. Reacciones adversas a medicamentos: Desetiquetado de alergias a betalactámicos.
- 5. Aerobiología.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en nivel 'Avanzado'.
- Unidad de Asma Grave certificada por la Sociedad Española de Alergología (SEAIC) en nivel 'Excelente'.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultados de la valoración de la especialidad (puntuación mínima 1 y máxima 10)

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 7,9.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Nutrición.
- Comité Multidisciplinar de Asma.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Colaboración con la Asociación de Alérgicos a alimentos Andalucía (AVANZAX).
- Colaboración con la Asociación Sevilla Respira.

GESTIÓN AMBIENTAL

Seguimos la planificación y organización de nuestro centro y SAS, con especial atención a:

- Reciclado y destrucción de medicamentos y productos sanitarios.
- Destrucción y reciclado de documentación.
- Gestión de temperatura de las instalaciones.
- Gestión de iluminación.
- Reciclado y destrucción de material de ofimática (tinta impresora, tóner, etc..).



Director de la Unidad:

JUAN JOSÉ RÍOS MARTÍN

Referente de Cuidados:

ÁNGELA GARCÍA LOZANO

La Anatomía Patológica es una especialidad médica fundamental en el funcionamiento del hospital, ya que es la encargada del diagnóstico de las enfermedades a través del estudio de tejidos y células. Su actividad es necesaria para la planificación de tratamientos adecuados y para el seguimiento de la evolución de los pacientes. En este contexto, el servicio de Anatomía Patológica se compromete a mantener altos estándares de calidad, precisión y eficiencia en todos sus procedimientos. En el último año se han incorporado nuevos protocolos de trabajo para asegurar la calidad de los diagnósticos y la seguridad del paciente, en particular las determinaciones de biomarcadores predictivos de respuesta a diversos tratamientos oncológicos. También se han introducido en 2023 nuevas tecnologías, entre ellas el procesado automático de muestras tisulares.



UNIDADES FUNCIONALES:

Anatomía Patológica General

Citología

Inmunohistoquímica

Patología Molecular

DOTACIÓN DE PERSONAL Jefe de Servicio Referente de cuidados Facultativos/as Especialistas de Área 11 Residentes (EIR) 8 Enfermeros/as Bióloga molecular ECAI (adscrita al Biobanco) 1 Técnico de Investigación 1 Técnicos (TEAP) 22 Personal Administrativo 5

DOTACIÓN DE RECURSOS

Mesas de tallado	2
Procesadores de tejidos	2
Dispensador de parafina	1
Microtomos	6
Criostatos	2
Congelación rápida	1
Teñidoras	2
Inmunoteñidores	3
Histoteñidores	2
Congelador de -80º	2
RT-PCR	3
PCR	2
OSNA	1
Librerías NGS	1
Secuenciador	1

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

PROCEDENCIA DE LAS MUESTRAS GENERADAS URV

52.983
30.944
89.170
19.014
32.758
(incluidas en Cia General)
21.342
60.003

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de Ayudas (Regional) Competitivas Activas Lideradas	1
Nº de Publicaciones	37
Factor de Impacto Acumulado	95,1
Estudios Clínicos Activos	2

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Estudio molecular de melanomas uveales mediante NGS.
- Estudio del microambiente inmune tumoral en cáncer de ovario, mediante sistema de análisis
- Melanoma cutáneo.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN **CALIDAD**

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en nivel Óptimo.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9,8.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Genética.
- Comisión Central de Tumores.
- Subcomisiones de diferentes neoplasias.





Director de la Unidad:

ANTONIO ONTANILLA LÓPEZ

Referente de Cuidados:

DOLORES HERNÁNDEZ PRIETO



@AyRHUVM

Durante el año 2023, la Unidad de Anestesiología y Reanimación ha centrado sus esfuerzos organizativos en aumentar y dar una actividad asistencial de calidad. Igualmente se ha fomentado la actividad formativa y de investigación, incluyendo cursos de capacitación y mejora de las competencias enfermeras de quirófano. Además, dentro de este periodo la Unidad ha avanzado en el proceso de reacreditación por la ACSA con el objetivo de alcanzar el nivel de acreditación Óptimo.



UNIDADES FUNCIONALES:

Anestesia para Cirugía Cardiovascular y Torácica

Anestesia para Cirugía General

Anestesia para Cirugía Mayor Ambulatoria

Anestesia para Cirugía Neuro-Traumatológica

Anestesia para otras Especialidades Quirúrgicas

Anestesia fuera de quirófano.

Unidades de Reanimación y Recuperación Postanestésica (UR y CCP- URPA)

Anestesia y Analgesia Obstétrica

Unidad del Dolor (Clínica del Dolor)

Unidad de Investigación

DOTACIÓN DE PERSONAL

Personal Advo.	Administrativo	4
	Auxiliar Administrativo	4
Celadores	Celador	16
	Celador Serv. Especiales	
Enfermera		171
Enfermera Supervisora		5
Jefe Bloque		1
Jefe Grupo		1
Jefe Sección		3
Jefe Servicio		2
Médico FEA		62
Residente		24
Tec. Cuidados Aux. Enfermería		118

DOTACIÓN DE RECURSOS

Quirófanos HUVM y SL	21
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	15-6
Unidad de adaptación al medio HSL, puestos	14
Consultas de Preanestesia	5
Consultas de Dolor Crónico	3

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	3165
Consultas sucesivas	32545
Total consultas	35710
Relación sucesivas/primeras	10

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Intervenciones Programadas	1319
Intervenciones Urgentes	594
Intervenciones CMA	703
Resto de Intervenciones Ambulatorias	532
Intervenciones Totales	1913
Índice de Intervenciones Suspendidas	1
Anestesias epidurales en partos	1754

GRDS MÁS FRECUENTES

Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
2	20	25,58	0,78	-11,17	3,8539	0	
2	0,5	3,34	0,15	-5,67	0,5723	0	
1	1	10,11	0,1	-9,11	0,8983	0	
1	44	19,11	2,3	24,89	3,1206	1	44
1	1	2,52	0,4	-1,52	0,7668	0	
1	1	3,95	0,25	-2,95	0,4604	0	
1	1	7,18	0,14	-6,18	0,5581	0	
1	12	14,79	0,81	-2,79	2,3269	0	
1	4	3,63	1,1	0,37	0,4756	0	
1	4	8,69	0,46	-4,69	1,2701	0	
1	2	4,21	0,48	-2,21	0,5609	0	
1	2	6,61	0,3	-4,61	2,2302	0	
1	0	3,21	0	-3,21	0,4785	0	
	2 2 1 1 1 1 1 1	Casos Media 2 20 2 0,5 1 1 1 4 1 1 1 1 1 4 1 4 1 2 1 2	Casos Media Bruta 2 25,58 2 0,5 3,34 1 1 10,11 1 44 19,11 1 1 2,52 1 1 7,18 1 1 14,79 1 4 3,63 1 4 8,69 1 2 4,21 1 2 6,61	Casos Media Bruta IEMA 2 20 25,58 0,78 2 0,5 3,34 0,15 1 1 10,11 0,1 1 44 19,11 2,3 1 1 2,52 0,4 1 1 3,95 0,25 1 1 7,18 0,14 1 1 14,79 0,81 1 4 3,63 1,1 1 4 8,69 0,46 1 2 4,21 0,48 1 2 6,61 0,3	Casos Media Bruta IEMA evitables 2 20 25,58 0,78 -11,17 2 0,5 3,34 0,15 -5,67 1 1 10,11 0,1 -9,11 1 44 19,11 2,3 24,89 1 1 2,52 0,4 -1,52 1 1 3,95 0,25 -2,95 1 1 7,18 0,14 -6,18 1 12 14,79 0,81 -2,79 1 4 3,63 1,1 0,37 1 4 8,69 0,46 -4,69 1 2 4,21 0,48 -2,21 1 2 6,61 0,3 -4,61	Casos Media Bruta IEMA evitables Medio 2 20 25,58 0,78 -11,17 3,8539 2 0,5 3,34 0,15 -5,67 0,5723 1 1 10,11 0,1 -9,11 0,8983 1 44 19,11 2,3 24,89 3,1206 1 1 2,52 0,4 -1,52 0,7668 1 1 3,95 0,25 -2,95 0,4604 1 1 7,18 0,14 -6,18 0,5581 1 1 14,79 0,81 -2,79 2,3269 1 4 3,63 1,1 0,37 0,4756 1 4 8,69 0,46 -4,69 1,2701 1 2 4,21 0,48 -2,21 0,5609 1 2 6,61 0,3 -4,61 2,2302	Casos Media Bruta IEMA evitables Medio Outliers 2 20 25,58 0,78 -11,17 3,8539 0 2 0,5 3,34 0,15 -5,67 0,5723 0 1 1 10,11 0,1 -9,11 0,8983 0 1 44 19,11 2,3 24,89 3,1206 1 1 1 2,52 0,4 -1,52 0,7668 0 1 1 3,95 0,25 -2,95 0,4604 0 1 1 7,18 0,14 -6,18 0,5581 0 1 1 14,79 0,81 -2,79 2,3269 0 1 4 3,63 1,1 0,37 0,4756 0 1 4 8,69 0,46 -4,69 1,2701 0 1 2 4,21 0,48 -2,21 0,5609 0

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos programados	7
Ingresos urgentes	3
Casos totales	10
EM	6,9
Éxitus	2
Estancia media ajustada	14,09
Índice de la estancia media ajustada	0,49
Peso medio	2,3086
Reingresos	1
Media diagnósticos codificados	9,3

36 The second operation of the second operation oper

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Recomendaciones ERAS y su impacto sobre el paciente quirúrgico.
- Desarrollo de nuevos dispositivos de control de vía aérea.
- Predictores de fraçaso renal en el paciente crítico.
- Modelos de innovación en el estudio preanestésico

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en nivel 'Óptimo'.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.1.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comisión de Nutrición.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica
- Comisión de Trauma Grave.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS

- Curso. HPI MEET THE EXPERT. Clinical Experience With Acumen Hypotension Prediction Index. Curso. teórico presencial en colaboración con Edward Lifescience, 3 ediciones en 2023
- Colaboración en XXIV Jornadas de Actualización en Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor 2023.

GESTIÓN AMBIENTAL

La Unidad realiza una gestión medioambiental alineada con las directrices de la organización. La recogida de residuos está adecuadamente estructurada en las áreas de nuestro Servicio que dispone de contenedores específicos para cada tipo de residuo. Además, el papel utilizado es reciclado.

Hemos añadido un sistema que consta de un cartucho con carbón activo conectado al respirador cuya función es absorber los gases anestésicos, tanto sevoflurano como desflurano, impidiendo que estos salgan a la atmósfera, mejora la seguridad de los profesionales sanitarios al eliminarse el riesgo de inhalación de gases anestésicos, al capturar CONTRAfluran el 99% de las emisiones en las salas. Reduce las emisiones de gases con efecto invernadero a la atmósfera en un 99% de los quirófanos y de esta manera una reducción considerable de la huella de carbono del hospital.



Director de la Unidad: ÁNGEL CAUNEDO ÁLVAREZ

Referente de Cuidados:

PILAR VÁZQUEZ LEÓN

El Servicio de Aparato Digestivo está constituido para la atención sanitaria integral y de calidad, basado en la continuidad asistencial, a los pacientes con enfermedades del aparato digestivo con el fin de cubrir las expectativas y conseguir la máxima satisfacción de nuestros usuarios y profesionales. Nuestra Unidad tiene como aspectos fundamentales de su visión, los siguientes

- digestiva, tanto en lo referente a la promoción de hábitos saludables, como al diagnóstico precoz, y al tratamiento, garantizando la seguridad en todos los ámbitos de la asistencia.
- Colaboración estrecha con Atención Primaria y con otras Unidades afines, desarrollando actuaciones multidisciplinares que impliquen valor añadido.
- Participación en las comisiones asistenciales y de gestión de calidad del centro.
- Uso responsable de los recursos y contención de gasto.
- · Impulso de la docencia y la formación continuada en el ámbito de nuestra especialidad.
- Compromiso con la investigación clínica y la innovación.
- · Impregnación de la humanización en todos los aspectos de la atención al ciudadano.

Búsqueda de la excelencia en la atención integral del ciudadano en lo relacionado a la salud



POBLACIÓN DE REFERENCIA

485.587

UNIDADES FUNCIONALES:

Unidad de Endoscopia Digestiva

Unidad de Consultas Externas

- Consultas de Digestivo General
- Consultas de Hepatología
- Consultas de Enfermedad Inflamatoria Intestinal
- Consulta de Patología Pancreática
- Consulta de Colón Alto Riesgo

Unidad de Hospitalización de Aparato Digestivo

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Sección	3
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	22
Residentes (EIR)	16
Enfermeros/as	37
TCAE	37
Personal Administrativo	8
Celadores/as	1

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de Hospitalización	34
Consultas Externas	10
Salas de endoscopias	5
Unidad de Endoscopia:	
Videogastroscopios	12
Videocolonoscopios	12
Enteroscopio por pulsión	0
Enteroscopio de balón	1
Videogastroscopio ultrafino	1
Videocolonoscopio infantil	1
Ecoendoscopios	1
Videoduodenoscopios	2
Electrobisturíes	3
Ecógrafos	2
Sonda de ecografía endorectal	1
Estaciones informáticas para cápsula endoscópica	4
Sistemas de desinfección de alto nivel	4

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	13228
	13220
Consultas sucesivas	29205
Nº total de consultas	42433
Relación sucesivas/primeras	2

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	70
Pacientes citados < 60 días	5097

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	396
Ingresos Urgentes	1423
Casos totales	1819
EM	7,73
Exitus	57
Estancia Media ajustada	7,97
Índice de la Estancia Media ajustada	0,97
Peso Medio	0,8142
Reingresos	133
Media diagnósticos codificados	10,65

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Esofagogastroduodenoscopia	5124
Colonoscopia	7087
Enteroscopia	28
Ecoendoscopia	460
Manometría Esofágica de Alta Resolución	180
Manometría Anorrectal	91
Phmetría de 24 horas	122
Ecografía de Aparato Digestivo	1556
Ecografía Endorrectal	115
CPRE	

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
284 - TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	294	7,34	8,01	0,92	-196,21	0,829	7	31,43
282 - TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	274	8,61	8,22	1,05	106,23	0,6769	19	33,58
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	165	4,49	5,66	0,79	-192,21	0,6434	3	37,67
280 - ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA	122	9,25	11,18	0,83	-236,16	0,9491	3	38,33
245 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	83	9,93	9,1	1,09	69,09	0,7479	2	27
241 - ULCERA PÉPTICA Y GASTRITIS	82	6,22	6,86	0,91	-52,26	0,7932	4	21,5
283 - OTROS TRASTORNOS DE HÍGADO	78	6,06	6,82	0,89	-58,57	0,6858	4	25,75
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	77	5,99	5,28	1,13	54,62	0,5236	5	14,8
281 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	70	13,3	9,99	1,33	231,9	1,0563	5	44,2
253 - OTRAS HEMORRAGIAS GASTROINTESTINALES INESPECÍFICAS	53	6,66	7,13	0,93	-24,65	0,7524	1	18
243 - OTRAS ENFERMEDADES ESOFÁGICAS	50	6,2	5,57	1,11	31,65	0,6623	4	24,75
279 - COMA HEPÁTICO Y OTROS TRASTORNOS MAYORES DE HÍGADO	47	10,36	10,82	0,96	-21,71	0,8716	1	14
240 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	33	6,45	8,18	0,79	-56,89	0,9097	0	
244 - DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	26	5,62	6,9	0,81	-33,51	0,6137	0	
263 - COLECISTECTOMÍA	26	10,81	5,8	1,86	130,32	1,3606	7	14

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Etiopatogenia, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
- Ecoendoscopia Intervencionista (Punción, Drenajes, Terapia Endovascular).
- Diagnóstico y Tratamiento de la HepatitispPor Vhc.
- Diagnóstico y Tratamiento de la Infección por H. Pylori.
- Detección del Cáncer de Colon y Recto.
- Mucosectomía y Disección Endoscópica Submucosas.
- Estudio del Tracto Digestivo Mediante Cápsula Endoscópica.
- Telemedicina Aplicada a la Patología Digestiva (Coordinación Interniveles, Apps).

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en nivel 'Avanzado'.
- Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal certificada por el Grupo Español para el Estudio de la Enfermedad de Crohn y la Colitis Ulcerosa (GETECCU).

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.7.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 7.9.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Genética.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Nutrición.
- Comité de Asma.
- Comité de Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS

- Endoscopic Ultrasonography Skyline, retransmisión internacional desde la Unidad de Endoscopia Digestiva del Hospital Universitario Virgen Macarena 6-10-23- XXV Jornada de Enfermedad Inflamatoria Intestinal 26-10-23.
- Endoscopic Ultrasonography Skyline, retransmisión internacional desde la Unidad de Endoscopia Digestiva del Hospital Universitario Virgen Macarena 6-10-23.
- Retransmisión en vivo LIVE Reunión Nacional de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva desde la Unidad de Endoscopia Digestiva del Hospital Universitario Virgen Macarena 9-11-23.

GESTIÓN AMBIENTAL

El Hospital Universitario Virgen Macarena cuenta con la Unidad de Gestión Ambiental, dependiente de la Subdirección de Servicios Generales que se encarga de las actividades de formación y gestión de residuos, y está incluido dentro del SIGA-SSPA, por lo que se encuentra implantado y en funcionamiento, desde 2009, un Sistema de Gestión Ambiental certificado por la norma internacional ISO 14001.

Como un paso más en la mejora de la gestión y el comportamiento ambiental, el Hospital Universitario Virgen Macarena dispone además, desde 2015, del certificado ambiental más exigente en la UE, el «EMAS», de participación voluntaria de organizaciones en un sistema comunitario de gestión y auditorías medioambientales (Nº Registro ES-AN-000107).

La Unidad de Aparato Digestivo dispone de contenedores específicos para la gestión adecuada de los residuos. Los profesionales de la Unidad han recibido formación en gestión de residuos.

CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR



Director de la Unidad:

RAFAEL J. HIDALGO URBANO

Cirugía Cardiovascular / Jefe de Servicio:

JOSÉ MIGUEL BARQUERO AROCA

Endovascular / Jefe de Servicio:

MANUEL VIZCAÍNO ARELLANO

Referente de Cuidados:

VICTORIA IZQUIERDO PELÁEZ

La Unidad de Cardiología y Cirugía Cardiovascular tiene como misión prestar una asistencia de máxima calidad a los pacientes con un 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 Unidad 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 Ministerio de Sanidad. Se establecen líneas de cooperación con otros Servicios para asegurar una asistencia adecuada a los pacientes con enfermedades cardiovasculares.

Durante este año se han consolidado las Unidades de Cardiopatías familiares y hereditarias, de Cardio-Oncohematología, de Valvulopatías, de Hipertensión Pulmonar e Insuficiencia Cardíaca. Seguimos siendo un centro preferente en Andalucía y en España 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 también un programa de Fellows propio en el Área de Arritmias y Hemodinámica.

Por otro lado, la labor de investigación propia es notable con un factor impacto elevado y creciente y la participación en más de 40 ensayos clínicos , muchos de ellos en fase II y más de 400 pacientes incluidos en seguimiento. Durante este año hemos avanzado en la coordinación con Atención Primaria aprovechando la oportunidad que nos brindan las nuevas tecnologías, de forma que en el momento actual, más del 70 % de las consultas al Servicio desde Atención Primaria se vehiculizan a través de Teleconsulta lo que nos permite establecer prioridades de atención , mejorar de forma notable la accesibilidad y en un futuro próximo transformar las consultas externas en consultas de acto único.

El programa de atención Código Infarto sigue consolidado y disponemos en el Área de Arritmias de un programa de atención muy ambicioso a los pacientes con dispositivos desfibriladores y marcapasos de forma que en la actualidad más de 3000 pacientes están controlados y vigilados de forma segura con monitorización periódica remota. Existen proyectos innovadores en las distintas áreas de la Unidad médico-quirúrgica con acuerdos público privados con Telefónica y empresas del área tecnológica que convierten a este centro en piloto mundial de ablaciones terapéuticas con asistencia remota técnica en el caso de que sea necesario.



@CardiologiaHUVM



@prevencionsecundariahuvm

POBLACIÓN DE REFERENCIA

CARDIOLOGÍA 426.922 CIRUGÍA CARDIOVASCULAR 1.112.680

UNIDADES FUNCIONALES:

Cardiología

Cardiopatías familiares y Hereditarias

Cardioncohematología

Insuficiencia Cardiaca e Hipertensión pulmonar

Valvulopatías

Cirugía Cardiovascular

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	2
Jefe de Sección	1
Enfermera Supervisora	2
Facultativos/as Especialistas de Área	42
Residentes (EIR)	23
Enfermeros/as más Tcaes	156
Técnico PSNF	4
Personal Administrativo	9
Celadores/as	8

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización	54
Consultas Cardiología y Cirugía Cardiovascular en el Area	8
Salas ecocardiografía	3
Unidad de Dolor Torácico (Ergometría y Holter hospitalario)	1
Ergometría y Holter Ambulatorio	2
Consulta de Unidad de Arritmias y Marcapasos	2
Sala de Electrofisiología (Unidad de Arritmia)	1
Salas-quirófanos endovasculares	3
Puestos Hospital de Día	6
Unidad Coronaria y monitorización central	1
Ecógrafo (cardíaco)	11
Ecógrafo (vascular)	2
Ecógrafo (transesofágico)	3
Doppler vascular	2
Consultas externas y consultas de marcapasos y DAI	9
Quirófanos de CCV	2

ACCESIBILIDAD

Decre as a self- (4/5-4)	40
Demora media (días)	10
Pacientes citados < 60 días	24.105

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

7.01.7.12.12.12.13.13	
Primeras consultas	28992
Consultas sucesivas	32679
Nº total de consultas	61671
Relación sucesivas/primeras	1
Interconsultas hospitalarias	822 y 1014
Rehabilitación Cardíaca. Programa completo	464

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

	Cardiología	Cirugía Cardiovascular
Ingresos programados	498	468
Ingresos urgentes	1852	130
Casos totales	2350	598
EM	8,13	10,53
Éxitus	71	1
Estancia media ajustada	5,72	9,85
Índice de la estancia media ajustada	1,42	1,07
Peso medio	1,6210	2,9598
Reingresos	93	10
Media diagnósticos codificados	8,66	7,45

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

CARDIOLOGÍA

Ecocardiografía

Ergometrías	3631
Holter	5089
Electrocardiogramas	61671
Arritmias: Control de pacientes	
Arritmias	2545
Marcapasos	3681
Desfibriladores	933
Holter implantable subcutáneo	140
Dispositivos de resincronización cardíaca	430
Consultas de telemonitorización	18091
Estudios electrofisiológicos	
Diagnósticos	318
Terapéuticos (con ablación)	289
Cardioversiones eléctricas	58
Marcapasos implantados	439
Desfibriladores implantados	90
Test Farmacológicos	7
TAVIs tranaxilar, transcarotídeo o transaórtico	33
Total actividad Quirúrgica	
	299
Cirugías Cardíacas Mayores	362
Cirugía Arterial Periférica	54
Varices	215
Endoprótesis Aórticas	18
Fistulas AV para diálisis	80
Holter Insertables	39
Imagen Cardiaca	
Ecos Transesofágicas	1104
Ecos de estrés	192
ETT	15600
TAC coronario coparticipado con Radiología	340
DM 1/ 11 1 5 11 /	2-2

RM cardíaca coparticipada con Radiología

ENDOVASCULAR.

17896

370

Total procedimientos	2225
Procedimientos diagnósticos	1328
Ambulatorios	400
Ingresados	928
Procedimientos terapéuticos	897
Angioplastias en pacientes ambulatorios	179
N.º total de stents	1280
Cierre Leak	2
Intervencionismo Estructural	
Implante Transcatéter Válvula Aórtica (TAVI) transfemoral	60
(17 tv 1) transformeral	
Cierre orejuelas	50
Cierre orejuelas	50 13
Cierre orejuelas Clip Mitral	
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica	600
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos	600 197
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos Procedimientos diagnósticos	600 197 414
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos Procedimientos diagnósticos Procedimientos terapéuticos	600 197 414 198
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos Procedimientos diagnósticos Procedimientos terapéuticos Total de stents	600 197 414 198
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos Procedimientos diagnósticos Procedimientos terapéuticos Total de stents Embolización miomas Embolización hipertrofia benigna de	600 197 414 198
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos Procedimientos diagnósticos Procedimientos terapéuticos Total de stents Embolización miomas Embolización hipertrofia benigna de próstata	13
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos Procedimientos diagnósticos Procedimientos terapéuticos Total de stents Embolización miomas Embolización hipertrofia benigna de próstata	13 600 197 414 198 12
Cierre orejuelas Clip Mitral Área Vascular Periférica Total procedimientos Procedimientos diagnósticos Procedimientos terapéuticos Total de stents Embolización miomas Embolización hipertrofia benigna de próstata Área Neurovascular Total procedimientos	13 600 197 414 198 12 0

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Cirugías totales	1458
Cirugías extracorpóreas	362
Cirugías cardíacas mayores no CEC	7
TAVI Transaxilar, Transcarotídeo o Transaórtico	33
Marcapasos implantados	404
Cambio generador marcapasos	85
Implante desfibriladores	69
Cambio generador desfibriladores	21
Holter insertables	39
Otros procedimientos de electroestimulación	63
ECMO	11
Cirugía de revascularización sector aortoilíaco	10
Cirugía de revascularización sector fémoropoplíteo	38
Cirugía de troncos supraaórticos	5
Aneurismas de aorta torácica con endoprótesis	4
Aneurismas de aorta toracoabdominal/ yuxtarrenal con endoprótesis	2
Aneurismas de aorta abdominal abierto	3
Aneurismas de aorta abdominal con endoprótesis	12
Aneurismas de arterias periféricas	2
Cirugía de varices	215
Fístulas arteriovenosas para hemodiálisis	80
Embolectomías	7



GRDS MÁS FRECUENTES CARDIOLOGÍA

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
174 - INTERVENCIONES CARDIACAS PERCUTÁNEAS CON IAM	413	7,95	5,31	1,5	1090,46	1,9541	45	20,82
175 - INTERVENCIONES CARDIACAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	407	5,72	3,74	1,53	806,26	2,1061	83	12,82
192 - CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	260	9,27	5,41	1,72	1005,32	1,1157	24	21,5
171 - IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	227	6,86	4,87	1,41	452,58	1,6329	21	15,14
194 - INSUFICIENCIA CARDIACA	172	10,8	7,92	1,36	495,39	0,6882	18	28,06
182 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	117	3,05	5,93	0,51	-336,27	1,9661	0	
190 - INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM	117	7,76	5,66	1,37	245,33	0,8592	6	22,67
191 - CATETERISMO CARDIACO POR ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA	102	7,23	4,1	1,76	319,01	0,9438	7	15
201 - ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	73	7,29	5,38	1,35	139,02	0,5596	4	22,5
183 - PROCEDIMIENTOS CARDIACOS ESTRUCTURALES PERCUTANEOS	68	14,28	7,47	1,91	463,02	4,3528	21	24,62
204 - SINCOPE Y COLAPSO	41	5,98	5,21	1,15	31,39	0,6082	1	16
207 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO	38	7,84	5,87	1,34	75,09	0,6011	2	13
198 - ARTERIOESCLEROSIS CORONARIA Y ANGINA DE PECHO	32	5,56	4,56	1,22	32,12	0,5341	2	20,5
179 - IMPLANTACIÓN DE DESFIBRILADOR CARDIACO	29	15,07	11,63	1,3	99,82	4,2633	8	22,5
203 - DOLOR TORÁCICO	28	3,25	3,6	0,9	-9,91	0,5483	2	10

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de publicaciones	46
Factor de impacto acumulado	141,3
Estudios clínicos activos	41
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	10

GRDS MÁS FRECUENTES CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
163 - PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	154	15,63	13,36	1,17	349,93	4,1577	18	35,11
171 - IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	68	1,96	3,9	0,5	-131,87	1,5311	2	21,5
166 - BYPASS CORONARIO SIN IAM O DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	43	20,88	15,58	1,34	227,86	3,6301	9	31,78
180 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA CIRCULATORIO	40	0,9	3,11	0,29	-88,52	1,171	0	
181 - PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	38	4,24	9,91	0,43	-215,73	1,5356	0	
165 - BYPASS CORONARIO CON IAM O DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	33	21,55	17,61	1,22	129,72	3,8991	1	18
179 - IMPLANTACIÓN DE DESFIBRILADOR CARDIACO	33	2,36	4,08	0,58	-56,67	3,5748	0	
183 - PROCEDIMIENTOS CARDIACOS ESTRUCTURALES PERCUTANEOS	33	13,03	7,17	1,82	193,23	4,2746	8	32
197 - TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	29	2,1	5,29	0,4	-92,53	0,5911	0	
162 - PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS CON IAM O DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	22	22,18	19,1	1,16	67,84	5,0469	2	43
169 - PROCEDIMIENTOS ABDOMINALES VASCULARES MAYORES	22	4,82	8,86	0,54	-88,81	2,8024	0	
167 - OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOTORÁCICOS Y VASCULARES TORÁCICOS	15	24,4	13,26	1,84	167,09	4,0918	3	45
177 - REVISIÓN DE MARCAPASOS Y DESFIBRILADOR CARDIACO EXCEPTO SUSTITUCIÓN DE GENERADOR	15	1,13	2,99	0,38	-27,84	1,2873	0	
182 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	15	3,6	4,74	0,76	-17,1	1,8653	2	14,5
176 - INSERCIÓN, REVISIÓN Y SUSTITUCIÓN DE GENERADOR DE MARCAPASOS Y OTROS DISPOSITIVOS CARDIACOS	9	2,44	3,78	0,65	-12,03	1,9746	0	

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Unidad de Rehabilitación Cardíaca: Certificada por la Sociedad Española de Cardiología.
- Unidad de Insuficiencia Cardíaca: Certificada por la Sociedad Española de Cardiología.
- Unidad Coronaria: Certificada por la Sociedad Española de Cardiología.
- Unidad de Imagen Cardiovascular: Certificada por la Sociedad Europea de Cardiología (2023).
- En proceso de re-acreditación por la ACSA.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: Cardiología 8,9 Cirugía Cardiovascular 10.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: Cardiología 8,7 Cirugía Cardiovascular 8,4.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Trasplantes, Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- Comité de Ética Asistencial.
- Comisión de Docencia.

4. Participación en Sociedades Científicas y Grupos de Mejora de ámbito autonómico, nacional e internacional.

- Participación en la Junta directiva de la Sociedad Andaluza de Cardiología, en la Presidencia de la Asociación de Insuficiencia Cardíaca de la Sociedad Española de Cardiología y en la Vocalía de Insuficiencia Cardiaca de la Sociedad Europea de Cardiología.
- Participación en las estrategias corporativas de la Consejería de Salud.
- Coordinación del Grupo de Cardiopatía Isquémica de la Estrategia Nacional de Salud Cardiovascular (ESCAV).
- Participación en Plataforma Provincial de compras: elaboración de pliegos técnicos y toma de decisiones.

5. Seguridad de paciente.

- Jornadas Multidisciplinares de Insuficiencia Cardíaca. Diciembre, 2023.
- Reunión del Grupo de Trabajo Andaluz de Rehabilitación Cardiaca, 2023.
- Curso de Arritmias en los Servicios de Urgencias, 2023.





Director de la Unidad:

JUAN CARLOS GÓMEZ ROSADO (En funciones)

SALVADOR MORALES CONDE

(Toma de posesión septiembre 2023)

Referente de Cuidados:

M. DOLORES PICÓN MOLINA

UNIDADES FUNCIONALES:

Unidad de Coloproctología

Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática

Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y Pared Abdominal

Unidad de Cirugía Esofagogástrica, Bariátrica y Metabólica

Unidad de Cirugía de Urgencias, isquemia crítica(*) y pie diabético

Unidad de Cirugía Endocrinológica

Unidad de Mama (multidisciplinar)



*La patología referente a isquemia crítica ha pasado a formar parte de la cartera de Servicios de Cirugía Cardiovascular desde septiembre de 2023.

Todas las unidades están en un proceso de transformación y redefinición, que se pondrá de manifiesto a finales de 2024.

Unidad de Coloproctología Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y Pared Abdominal Unidad de Cirugía Esofagogástrica, Bariátrica y Metabólica Unidad de Cirugía de Urgencias, isquemia crítica y pie diabético Unidad de Cirugía Endocrinológica 4 Unidad de Mama (multidisciplinar) 1 Jefe de Servicio No adscrito explícitamente a ninguna Unidad (por el momento)

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización (HUVM)	54
Consultas externas mensuales Médicas	95 agendas
Quirófanos programados mensuales Enfermería	14 agendas
Quirófanos programados mensuales (Incluye concertados)	70 mensuales
Sala de Curas	1 (21 agendas mensulaes)

ACCESIBILIDAD

Tiempo de espera para consultas de Atención Primaria 2023	
Demora media (días)	122
Pacientes citados < 60 días	1.036

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	9.725
Consultas sucesivas	14.429
Nº total de consultas	24.154
Relación sucesivas/primeras	2

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos programados	1082
Ingresos urgentes	1357
Casos totales	2439
EM	5,06
Éxitus	25
Estancia media ajustada	6,82
Índice de la estancia media ajustada	0,93
Peso medio	1,3414
Reingresos	118
Media diagnósticos codificados	6,79

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA (*)

Intervenciones Programadas	1.334
Intervenciones Urgentes	1.000
Intervenciones CMA	668
Resto de intervenciones Ambulatorias	3.002
Intervenciones totales	3,7%
Índice de intervenciones suspendidas	328

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de publicaciones	16
Factor de impacto acumulado	46,13
Estudios clínicos activos	2

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
263 - COLECISTECTOMÍA	301	4,75	4,4	1,08	104,14	1,2089	22	14,27
231 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	274	9,49	11,51	0,82	-552,08	1,838	10	24,6
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	274	2,7	2,78	0,97	-23,58	0,8083	21	6,19
404 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	190	1,58	2,11	0,75	-100,66	0,9137	3	9,33
230 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	115	13,34	15,88	0,84	-292,37	2,3307	4	45,5
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	108	4,24	4,11	1,03	14,4	1,185	4	21
244 - DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	107	4,53	5,95	0,76	-151,13	0,5169	1	24
228 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	105	3,76	2,57	1,46	124,74	0,9363	20	9,15
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	79	4,14	4,43	0,93	-22,75	1,1415	6	8,17
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	65	3,92	4,77	0,82	-55,16	0,5681	0	
233 - APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	64	6,89	7,25	0,95	-23,21	1,1374	2	31
226 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	55	2,91	2,62	1,11	15,87	0,8773	10	6,9
247 - OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	52	3,75	5,59	0,67	-95,57	0,5161	1	14
220 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE ESTÓMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO	46	11,07	11,93	0,93	-39,92	2,2927	5	26,2
721 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS	44	8,18	10,22	0,8	-89,64	0,9095	1	26
284 - TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	39	6,85	7,56	0,91	-27,83	0,7898	0	

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Registro INSPIRE: An observational post-marketing registry on the effectiveness and safety of Darvadstrocel in Patients with Crohn's Disease and Complex Perianal Fistulas.
- Evaluación Preclínica del uso de Células Mesoteliales y sus Exosomas como Terapia
 Inmunosupresora de la Diabetes Mellitus tipo I en el modelo murino RIPB7.1 de Diabetes Autoinmune
 Experimental.
- Novocornea: Construction of a human cornea organoid by assembly of the ocular epithelium, corneal stroma and corneal endothelium to be used for human therapeutic purposes.
- Perfil metabólico del cáncer colorrectal de debut precoz: uso de herramientas ómicas para definir nuevas dianas preventivas y terapéuticas. Financiado en la convocatoria de CSyF 2021 (Progreso y Salud).
- MARS -Mesh Augmented Reinforcement of Abdominal Wall Suture line in Patient Undergoing Midline Laparotomy to Limit the Rate of Incisional Hernia Occurrence.
- OncoPROM: Definición, implementación y evaluación de un sistema de Learning Health System orientado al soporte en la toma de decisiones de los comités de tumores. Impacto de la angiografía mediante fluorescencia con verde de indocianina en la prevención de fuga anastomática en cáncer colorrectal.
- Herramientas, tecnologías y soluciones digitales para la salud y cuidados, promocionando el desarrollo y uso de técnicas, tecnologías y herramientas innovadoras para mejorar la calidad de vida (PI22/00468. Proyecto financiado ISCIII)
- Estudio para la evaluación de nuevas tecnologías e ingeniería de procesos (LEAN HEALTHCARE) aplicadas a la optimización de procesos quirúrgicos (LEAN-Q)
- **RAPID4D study:** Prospectivo multicéntrico internacional. Estudio de la reparación de la hernia inguinal y crural por abordaje laparoscópico con implante de malla 4D. Seguimiento 5 años.
- **HIPPO. Global Cohort Study:** hernias, pathway and planetary outcomes for inguinal hernia surgery. (HIPPO). A global prospective cohort study on inguinal hernia surgery.
- **APENEO** "Estudio prospectivo multicéntrico para determinar la tasa de neoplasia oculta en el plastrón apendicular manejado inicialmente de forma conservadora".
- Registro EURECCA del Cáncer Esófago-Gástrico (Grupo Andaluz). Incidentalomas Tiroideos Detectados por PET/TAC.
- **LIGRADIS:** Ensayo clínico aleatorizado, ciego para el investigador y multicéntrico, para evaluar la eficacia y seguridad de la preparación preoperatoria con solución de Lugol en pacientes eutiroideos con enfermedad de Graves-Basedow.
- Ensayo clínico REVISITED. INGURLAP. Estudio prospectivo multicéntrico aleatorizado para valorar la seguridad y eficacia del abordaje laparoscópico de la hernia inguinal en Urgencias.
- **APENERAS.** Estudio multicéntrico prospectivo para valorar la fiabilidad y seguridad de la ambulatorización de la apendicitis aguda.
- NAROA: Estudio nacional observacional, prospectivo y multicéntrico para el análisis de indicaciones y factores influyentes en la morbimortalidad en pacientes intervenidos de urgencias con abdomen abierto.
- Hiatoplaslap: Estudio comparativo en la cirugía laparoscópica del reflujo gastroesofágico-hernia hiatal-esófago de barrett: funduplicatura tipo nissen con hiatorrafia asociada a hiatoplastia con malla protésica versus funduplicatura tipo nissen con hiatorrafia simple.
- Tesis Doctoral en curso. Implementación de la gastrectomía vertical laparoscópica en una Unidad de Cirugía Bariátrica. Análisis de resultados, (gastrectomía vertical laparoscópica).

- Tesis doctoral en curso. Estudio comparativo de la eficacia entre gastrectomía vertical laparoscópica con endograpadoras y Seam-Guard® versus gastrectomía vertical laparoscópica con endograpadoras y Fix-8®.
- Tesis doctoral en curso. Estándares de calidad en la implementación de la gastrectomía vertical laparoscópica en el proceso asistencial de obesidad mórbida.
- Tesis doctoral en curso. Estimulación del intestino excluido previa a la reconstrucción del tránsito. Estudio piloto.
- Tesis doctoral en curso. Impacto de la rectoscopia quirúrgica en la prevención de la fuga anastomótica en las anastomosis colorrectales.
- Tesis doctoral en curso. Factores predictores de complicaciones en pacientes sometidos a cirugía menor realizada en atención primaria. Análisis multivariante.
- Tesis doctoral en curso. DEMOCOL: ¿Cuál es el impacto real del tiempo de demora para la cirugía en los resultados oncológicos del cáncer colorrectal? Tesis doctoral en curso.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. 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.

2. Gestión por Procesos Asistenciales Integrados

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

3. Certificaciones

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

4. Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora

Profesionales de la Unidad participan como vocales de las comisiones de: Trauma grave, Infecciones y Política Antibiótica, Central de Calidad Asistencial, Tumores (subcomités de Cáncer de Mama, Colorrectal, Patología Esofagogástrica y Biliopancreática, etc.) Trasplantes, Mortalidad y Autopsias Clínicas, Documentación Clínica, Hemoterapia y Seguridad transfusional.





Director de la Unidad:

FRANCISCO MAYORGA JIMÉNEZ

Referente de Cuidados:
CARMEN BARROSO GUTIÉRREZ

POBLACIÓN DE REFERENCIA

693.441

UNIDADES FUNCIONALES:

Cirugía Oral y Maxilofacial General Estomatología



DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe Sección	1
Facultativos/as Especialistas de Área	10
Residentes (EIR)	5
Enfermeros/as	2
TCAE	4
Personal Administrativo	3

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	11
Pacientes citados < 60 días	2739

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	2988
Consultas sucesivas	10408
Nº total de consultas	13406
Relación sucesivas/primeras	4

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	181
Ingresos Urgentes	81
Casos totales	262
EM	3,84
Éxitus	1
Estancia Media ajustada	4,82
Índice de la Estancia Media ajustada	0,8
Peso Medio	1,0227
Reingresos	2
Media diagnósticos codificados	4,32

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA (*)		
Intervenciones programadas	206	
Intervenciones urgentes	45	
Intervenciones CMA	317	
Resto de intervenciones ambulatorias	1824	
Intervenciones totales	2392	

Índice de intervenciones suspendidas

498

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA



Director de la Unidad:

LUIS JAVIER ROCA RUIZ

Referente de Cuidados:

ANA QUESADA PÉREZ

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	73	3,96	4,16	0,95	-14,46	1,0354	4	15,5
092 - PROC. SOBRE HUESOS FACIALES EXCEPTO PROC. MAYORES SOBRE HUESO CRANEAL/FACIAL	44	2,82	4,26	0,66	-63,51	1,358	0	
114 - ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DENTALES	28	2	3,38	0,59	-38,54	0,4328	0	
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	19	2,53	3,03	0,83	-9,57	0,5001	1	15
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/ HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	12	3,5	5,29	0,66	-21,47	1,2142	0	
089 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE HUESOS CRANEALES/FACIALES	10	21	12,21	1,72	87,91	2,6202	1	156
364 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	7	2,29	6,16	0,37	-27,15	0,963	1	8
385 - OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	7	1	2,75	0,36	-12,22	0,434	0	
721 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS	7	3	7,44	0,4	-31,08	0,5653	0	
073 - PROCEDIMIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA	6	3,83	3,18	1,21	3,93	1,1332	2	7
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	6	3,33	7,69	0,43	-26,15	1,3771	1	7
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	5	3,8	6,09	0,62	-11,44	0,7189	0	



La Dirección de este Servicio apuesta por valores donde destacan el compromiso, la responsabilidad, la mejora continua de procesos, la actitud innovadora, la participación y trabajo en equipo, la investigación, la formación, la equidad, la profesionalidad, el compromiso y la ética, la sostenibilidad y la sensibilidad.

Resalta además por tener un grupo humano de excelencia, así como por asumir una elevada actividad quirúrgica, ofreciendo una cartera de servicios de alto nivel, en línea con las guías clínicas internacionales aceptadas, estando a la vanguardia de las soluciones quirúrgicas ofertadas a nuestros pacientes

POBLACIÓN DE REFERENCIA

504.289

UNIDADES FUNCIONALES:

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

Unidad de Traumatología

Unidad de Sépticos

58 _____

DOTACIÓN DE PERSONAL	
Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	3
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	50
Residentes (EIR)	12
Enfermeros/as	33
TCAE	29
Personal Administrativo	8
Celadores	2

DOTACIÓN DE RECURSOS	
Camas de hospitalización	56 + 20 extrahospitalarias
Consultas externas	5 En Policlínico + 2 en CEEM + A demanda en S. Jerónimo y en S. Lázaro. 2 consultas semanales en Constantina
Quirófanos H. VIRGEN MACARENA	15 quirófanos de mañana y 7 de tarde semanales. Repartidos entre 202, 203 y planta baja.
Quirófanos H. SAN LÁZARO	6 quirófanos semanales de media, en los quirófanos 3 y 4.
Quirófanos H. VICTORIA EUGENIA	5 quirófanos: 3 quirófanos semanales por la mañana, lunes, martes y jueves, en quirófanos 1 y 4. Y recientemente 2 quirófanos semanales de tarde (Lunes y martes de 15:00h a 22:00h)
Quirófanos H. SANTA ISABEL	6-7 quirófanos semanales de media, en quirófanos 1 y 2
H. MUÑOZ CARIÑANOS:	Iniciando nuestra actividad de c.m.a. con 2-3 quirófanos semanales en junio de 2023.
	Actualmente con 3 quirófanos semanales – lunes, martes y miércoles- de CM (4 prótesis de Rodilla por sesión quirúrgica) y 2 quirófanos de CMA -jueves y viernes.

25.428
41.063
66.491
2

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN		
Ingresos Programados	1.463	
Ingresos Urgentes	1.411	
Ingresos Totales	667	
Estancias Totales	10.018	
Índice de Ocupación	53	
Estancia Media	15	

ACCESIBILIDAD	
Demora media (días)	111
Pacientes citados < 40 días	5.651

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	
Intervenciones Programadas	1.324
Intervenciones Urgentes	1.342
Intervenciones CMA	305
Resto de Intervenciones Ambulatorias	278
Intervenciones totales	3.249
Índice de intervenciones suspendidas	825

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
121 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	131	4,5	5,57	0,81	-140,3	1,4423	2	34,5
120 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE APARATO RESPIRATORIO	129	6,24	7,15	0,87	-117,17	2,0142	5	18,2
135 - TRAUMATISMOS TORÁCICOS PRINCIPALES	54	3,26	5,73	0,57	-133,23	0,7701	1	12
680 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MAYOR PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/ HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	26	4,31	10,26	0,42	-154,64	1,8933	0	

120 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE APARATO RESPIRATORIO	129	6,24	7,15	0,87	-117,17	2,0142	5	18,2
135 - TRAUMATISMOS TORÁCICOS PRINCIPALES	54	3,26	5,73	0,57	-133,23	0,7701	1	12
680 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MAYOR PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/ HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	26	4,31	10,26	0,42	-154,64	1,8933	0	
143 - OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y ENF. MISCELANEAS	23	3,83	5,53	0,69	-39,22	0,5745	0	
651 - OTROS PROCEDIMIENTOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	10	3,1	6,66	0,47	-35,63	1,3414	0	
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	8	2,75	5	0,55	-18,04	1,1428	0	
930 - TRAUMA SIGNIFICATIVO MÚLTIPLE SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	7	4	7,84	0,51	-26,88	0,9875	0	
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	5	6	11,04	0,54	-25,2	1,7784	0	
144 - ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	4	1,5	4,46	0,34	-11,84	0,5063	0	
317 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS	4	2	2,85	0,7	-3,42	0,9061	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de publicaciones	
Factor de impacto acumulado	3,

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Finalizados

- 1. Estudio NUBIT: Evaluación de la eficacia de la utilización de una combinación de nucleótidos pirimidínicos y Vitamina B12 y B1 en el manejo de la radiculopatía dolorosa y en la calidad de vida de los pacientes.
- 2. Transformación del acceso a la atención hospitalaria desde el entorno comunitario mediante un eHospital multiprofesional, la eConsultoría multicanal y el Plan de Atención Compart (Proyecto eHermes).

En curso

- 1. Dolor y Cirugía protésica de hombro. Ensayo Clínico RANESDAPRIM: "Estudio Prospectivo Aleatorizado sobre el efecto de la Analgesia Preoperatoria con Radiofrecuencia del Nervio Supraescapular frente al Bloqueo Anest.sico Interescal.nico en el dolor agudo postoperatorio en la Cirugía de Hombro con Prótesis Invertida".
- 2. Proyecto Re hand para recuperación avanzada tras patología en la mano. Y ampliación Proyecto ReHand: la nueva herramienta de rehabilitación de muñeca, mano y dedos a través de la Tablet. Estudio de la efectividad clínica en patología ortopédica y traumatología y optimización técnica en la mejora de la usabilidad, de diseño y de las funcionalidades".
- 3. El estudio PIPPAS, un estudio multicéntrico destinado a las fracturas periprotésicas y perimplante.
- 4. Cirugía endoscópica de columna lumbar.
- 5. Cirugía MISS columna.
- 6. Cirugía protésica de rodilla.
- 7. Cirugía de alargamiento de extremidades en pacientes de talla baja.

Pendientes de iniciar

- 1. Guided Growth in Spastic Hip Multicentre Study. GGSH-MC Study / Estudio Multicéntrico de Crecimiento Guiado en Cadera Espástica. Estudio GGSH-MC. Unidad de Ortopedia Infantil:
- 2. Fracture Evaluation Management & Understanding Research (FEMUR): A prospective global cohort study (Pendiente de Iniciarlo).

PUBLICACIONES

- "Consensus on the preoperative management of patients with chronic moderate-severe shoulder pain to improve postoperative outcomes. Delphi results. Journal of Shoulder and Elbow Surgery. January, 02, 2024. DOI: https://doi.org/10.1016/j.jse.2023.11.011. Luis Javier Roca Ruiz, MD, PhD, Miguel Angel Ruiz Iban, MD, PhD, Jorge Diaz Heredia, MD, PhD, Jose Manuel Lopez-Millan, MD, PhD.
- "Osteoporosis desde el punto de vista del traumatólogo", dentro del Libro titulado "Pasado, presente y futuro de la Osteoporosis" Alter Médica. 2023. ISBN: 978-84-09-48820-9. Depósito legal: M-6886-2023. Autor: Luis Javier Roca Ruiz.
- "Apuntes para el Abordaje de las Fracturas por Fragilidad en Traumatología". Editado por Grünenthal. M-N/A-ES-01-24-0021. Autor: Luis Javier Roca Ruiz.
- Camino hacia la Excelencia en COT. Capítulo 1: Fracturas por fragilidad.
- Rev. S. And. Traum. v Ort.. 2023: 40 (1/4): 06-07. ISSNe-1578-9756. Autor: Luis Javier Roca Ruiz.

DESARROLLO ESTRATÉGICO DE CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 7,3
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 7,7.

2. Participación en Comisiones Clínicas

- Comisión de Hemoterapia.
- Comisión de Trasplantes Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Lesiones por Presión y heridas crónicas.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Mortalidad.
- Comisión de Trauma Grave.
- Comisión de Violencia de Género.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS

- Curso SATO Artroplastia de hombro.
- Curso Cirugía Artroscópica en Cadáver
- Curso SATO Osteosíntesis. Enclavado óseo.
- Curso SATO Osteosíntesis. Placas.
- Curso Cirugía Avanzada de hombro.
- Curso de cadáveres MOBILE LAB.
- Curso de Cirugía Endoscópica de columna
- Curso SATO Exploración de Aparato Locomotor.
- III Jornada Andaluza del PIE ZAMBO. Curso Básico MÉTODO PONSETI.
- Sesión Clínica General del Servicio Trimestral (Acreditada).





Directora de la Unidad:

ANA ISABEL JIMÉNEZ LORENTE

Desde su establecimiento en 1976, la Unidad de Cirugía Pediátrica ha sido un pilar fundamental en la atención quirúrgica infantil, sirviendo a una amplia población que abarca Sevilla, Huelva y sus respectivas provincias. Este servicio especializado se dedica a tratar a pacientes pediátricos desde el nacimiento hasta los 14 años, manteniendo un compromiso continuo con la salud y el bienestar de los niños. En sus más de cuatro décadas de funcionamiento, la unidad ha llevado a cabo más de 20.000 intervenciones quirúrgicas y atiende anualmente a un promedio de cuatro mil visitas. La colaboración estrecha con diversos departamentos médicos es una de las claves de su éxito. Entre estos se incluyen: Pediatría, Anestesiología, Cuidados Intensivos Neonatales, Anatomía Patológica, Obstetricia, Unidad Prenatal. Además, la colaboración con servicios de especialidades de adultos resulta invaluable, asegurando una atención integral y multidisciplinaria.

La Unidad está estructurada en secciones especializadas según áreas del conocimiento quirúrgico pediátrico. En los últimos años, ha experimentado una renovación significativa gracias a la incorporación de nuevos profesionales y a un proceso de recambio generacional. Esta evolución ha permitido mejorar la atención ofrecida, garantizando que los pacientes reciban cuidados de alta calidad y acorde a los últimos avances médicos. Dentro de la sección de Urología Infantil, tenemos el proyecto del estudio funcional mediante estudios urodinámicos, contando con un nuevo equipo pendiente de aprobación.

El objetivo principal de la Unidad de Cirugía Pediátrica es seguir avanzando en términos de calidad, seguridad y agilidad. El equipo trabaja incansablemente para proporcionar un servicio eficiente, confiable y merecedor de la confianza tanto de los ciudadanos como de los profesionales de la salud. La Unidad de Cirugía Pediátrica continúa su misión de ofrecer una atención quirúrgica pediátrica de excelencia. Con un enfoque en la innovación y la colaboración interdisciplinaria, la unidad se dedica a mejorar la salud de los niños y a fortalecer la confianza de la comunidad en sus servicios.

POBLACIÓN DE REFERENCIA

82.627

UNIDADES FUNCIONALES:

Cirugía Pediátrica General

Cirugía Neonatal

Cirugía Digestiva

Cirugía Urológica

Cirugía Plástica y reparadora

Cirugía del Hipospadias

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización (HUVM)	6
Consultas externas	1
Sala de Curas	1

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Enfermero Supervisor	1
Facultativos/as Especialistas de Área	4
Enfermeros/as	6
TCAE	4

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	27
Pacientes citados < 40 días	1.144

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	1445
Consultas sucesivas	1030
Nº total de consultas	2475
Relación sucesivas/primeras	1

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Intervenciones Programadas	85
Intervenciones Urgentes	74
Intervenciones CMA	115
Resto de Intervenciones Ambulatorias	225
Intervenciones totales	499

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	40
Ingresos Urgentes	107
Casos totales	147
EM	4,22
Éxitus	0
Estancia Media ajustada	3,41
Indice de la Estancia Media ajustada	1,24
Peso Medio	1,0227
Reingresos	6
Media diagnósticos codificados	2,24

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9,5.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 9,1.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	70	3,4	2,63	1,29	53,82	0,7838	9	5,56
483 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	20	4,4	2,07	2,13	46,63	1,0476	8	7,75
233 - APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	11	10,45	7,34	1,42	34,24	1,1151	2	17,5
443 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	8	2,63	3,45	0,76	-6,63	1,1482	0	
513 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	7	3,86	2,68	1,44	8,24	0,8618	1	9
232 - FUNDOPLICATURA GÁSTRICA	6	6,5	5,2	1,25	7,83	1,4093	2	7
501 - DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA	6	2,17	3,98	0,54	-10,89	0,4813	0	
251 - DOLOR ABDOMINAL	3	1,67	3,78	0,44	-6,33	0,4939	0	
220 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE ESTOMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO	2	8,5	7,05	1,21	2,9	1,6159	0	
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERADAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	2	4	3,23	1,24	1,55	0,8918	0	
813 - OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	2	4	4,21	0,95	-0,42	0,5609	0	
226 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	1	4	2	2	2	0,8052	1	4
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	1	2	3,27	0,61	-1,27	1,0731	0	
230 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	1	10	19,94	0,5	-9,94	2,6395	0	
247 - OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	1	3	4,71	0,64	-1,71	0,4466	0	
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	1	1	5	0,2	-4	0,4196	0	
384 - TRAUMATISMOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y HERIDA ABIERTA	1	4	3,58	1,12	0,42	0,5412	0	
446 - PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	1	1	1,85	0,54	-0,85	0,7682	0	
468 - OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	1	9	5,28	1,7	3,72	0,6409	0	
518 - OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE AP. GENITAL FEMENINO	1	3	3,27	0,92	-0,27	0,7864	0	
650 - ESPLENECTOMÍA	1	4	4,68	0,86	-0,68	1,2319	0	



CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA



Director de la Unidad:

JOSÉ M. MARTÍNEZ-SAHUQUILLO MÁRQUEZ

Referente de Cuidados:

Mº DOLORES PICÓN

Junto a la faceta asistencial, nuestro servicio interviene de forma productiva en los aspectos de formación docente, tanto para alumnos de pregrado, de MIR de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora, de postgrado doctoral, y continuada de personal sanitario de nuestra área sanitaria; así como la investigadora e innovadora en sus diferentes aspectos clínico-epidemiológico, asistencial y básica. Y creemos que todo esto, siguiendo las directrices emanadas de los objetivos establecidos tanto por el SSPA como por el Área Hospitalaria Virgen Macarena, permite una mejora en la atención al paciente y su familia desde una perspectiva humanizadora.

La Unidad de Cirugía Plástica del HUVM dispone de un equipo de profesionales de primer nivel, lo que nos permite ofrecer todas la técnicas disponibles en el campo de la Cirugía Plástica. Realizamos unas 47 sesiones quirúrgicas mensuales, dando respuesta a todas las actuaciones que nos solicitan.

POBLACIÓN DE REFERENCIA 759.746

UNIDADES FUNCIONALES:

Cirugía Plástica y Reparadora General

Facultativos/as Especialistas de Área 12 Residentes (EIR) 5 Enfermeros/as 1 TCAE 1/2 Personal Administrativo 1,5

ACTIVIDAD DE CONSULTAS	
Primeras consultas	1.524
Consultas sucesivas	3583
Total consultas	5107
Relación sucesivas / primeras	2

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	
Intervenciones programadas	130
Intervenciones urgentes	91
Intervenciones totales	42
Intervenciones CMA	258
Resto de intervenciones ambulatorias	521
Índice de intervenciones suspendidas	150

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
363 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	141	1,61	2,22	0,72	-86,54	1,2041	1	4
362 - PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	47	3,23	3,52	0,92	-13,63	1,2286	1	22
316 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	22	3,55	2,53	1,4	22,31	0,869	6	8,83
026 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA NERVIOSO Y RELACIONADOS	18	3,5	5,35	0,65	-33,31	1,4745	1	7
385 - OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	16	1,69	2,75	0,61	-16,94	0,434	1	15
361 - INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	13	15,23	4,64	3,28	137,67	1,4232	6	24
364 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	11	4,64	3,03	1,53	17,7	0,7312	2	20
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERADAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	11	10,45	4,72	2,22	63,11	0,995	2	31
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	10	0,7	2,95	0,24	-22,52	0,9309	0	
313 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	9	20,33	12,33	1,65	72	1,8744	1	35
721 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS	9	8,67	8,35	1,04	2,86	0,6502	1	24
850 - PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	8	1,5	2,76	0,54	-10,09	1,6787	0	
312 - DIAGNÓSTICOS DE INJERTO DE PIEL POR TRASTORNO MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO, EXCEPTO MANO	6	24	9,14	2,62	89,14	2,2702	4	30,75
423 - TRASTORNOS CONGÉNITOS DEL METABOLISMO	6	1	3,28	0,31	-13,67	0,7961	0	
711 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	6	6,17	11,53	0,53	-32,2	1,206	0	

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚI	N CMBD
Ingresos programados	301
Ingresos urgentes	115
Casos	416
EM	5,01
Éxitus	0
Estancia media ajustada	4,38
Índice de la estancia media ajustada	1,14
Peso medio	1,1483
Reingresos	12
Media diagnósticos codificados	3,48

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

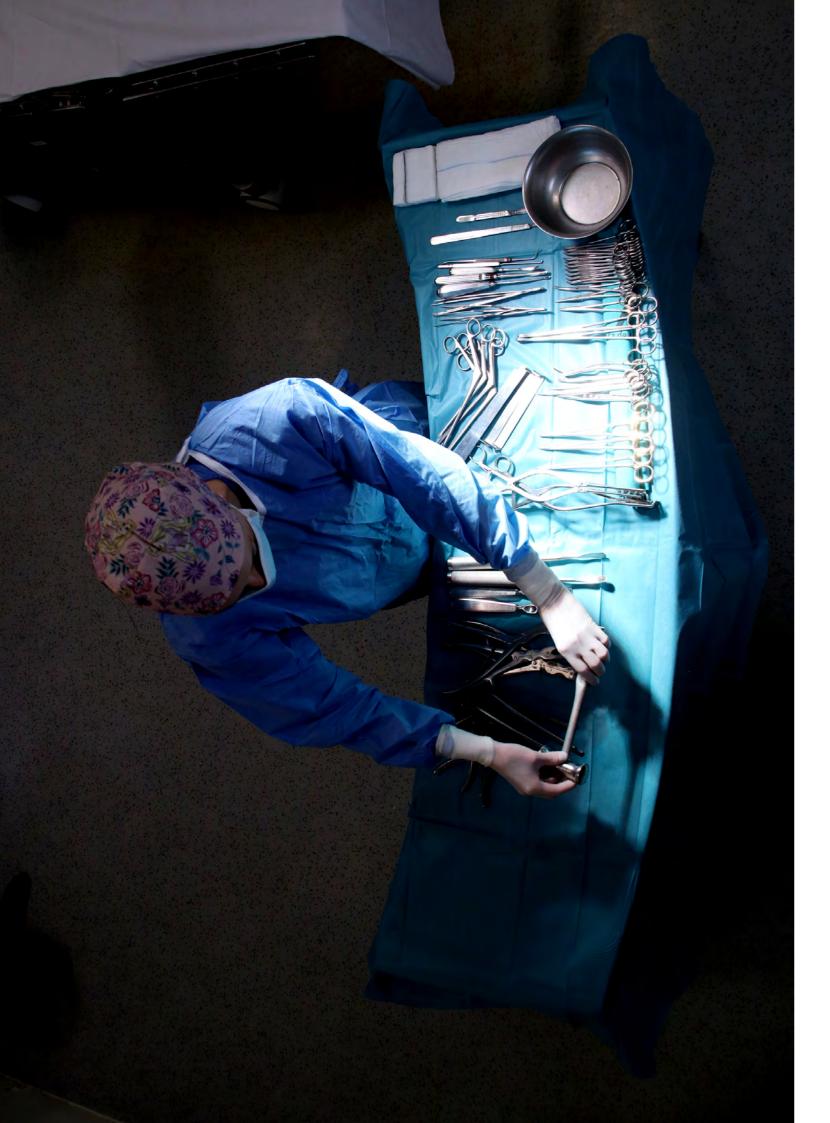
- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 10.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Lesiones por Presión y heridas crónicas.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Sesión Clínica Hospitalaria, Cartera de Servicio de Cirugía Plástica.
- Sesión Clínica Hospitalaria Cobertura Fracturas tercio distal pierna.
- Sesiones Clínicas semanales del Servicio de Cirugía Plástica.
- Webinar bimensuales interhospitalarias (entre Servicios de Cirugía Plástica nacionales).
- Reunión Anual de la Sociedad Andaluza de Cirugía Plástica (SACPRE).
- Centro de Excelencia en monitorización RSO2 de colgajos (cursos periódicos cada 3 meses).
- Sesión informativa sobre reconstrucción de mama en colaboración con la organización AMAMA.





Director de la Unidad:

RAFAEL JIMÉNEZ MERCHÁN

Referente de Cuidados:

ANA MANTILLA DE LOS RÍOS

POBLACIÓN DE REFERENCIA 1.401.507

UNIDADES FUNCIONALES:

Cirugía Torácica General

Jefe Servicio 1 Facultativos/as Especialistas de Área: 5 Residentes 2 Enfermeros/as 12 TCAE 12 Personal Administrativo 1 Celador 1 Celador 1 Compartido con dos alas de hospitalización

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización	8
Consultas especializadas	4
Quirófanos semanales	4

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	472
Consultas sucesivas	1.070
Nº total de consultas	1.542
Relación sucesivas / primeras	2

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	322
Ingresos Urgentes	112
Casos Totales	434
EM	4,84
Exitus	0
Estancia Media ajustada	6,62
Índice de la Estancia Media ajustada	0,73
Peso Medio	1,47
Reingresos	1,50%
Media diagnósticos codificados	8,9

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Intervenciones Programadas	389
Intervenciones Urgentes	26
Intervenciones CMA	2
Resto de intervenciones Ambulatorias	13
Intervenciones totales	430
Índice de intervenciones suspendidas	55

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ de publicaciones	8
Factor de impacto acumulado	34,3

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
121 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO	131	4,5	5,57	0,81	-140,3	1,4423	2	34,5
120 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE APARATO RESPIRATORIO	129	6,24	7,15	0,87	-117,17	2,0142	5	18,2
135 - TRAUMATISMOS TORÁCICOS PRINCIPALES	54	3,26	5,73	0,57	-133,23	0,7701	1	12
680 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MAYOR PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/ HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	26	4,31	10,26	0,42	-154,64	1,8933	0	
143 - OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y ENF. MISCELANEAS	23	3,83	5,53	0,69	-39,22	0,5745	0	
651 - OTROS PROCEDIMIENTOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	10	3,1	6,66	0,47	-35,63	1,3414	0	
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	8	2,75	5	0,55	-18,04	1,1428	0	
930 - TRAUMA SIGNIFICATIVO MÚLTIPLE SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	7	4	7,84	0,51	-26,88	0,9875	0	
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	5	6	11,04	0,54	-25,2	1,7784	0	
144 - ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	4	1,5	4,46	0,34	-11,84	0,5063	0	
317 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS	4	2	2,85	0,7	-3,42	0,9061	0	

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,5.

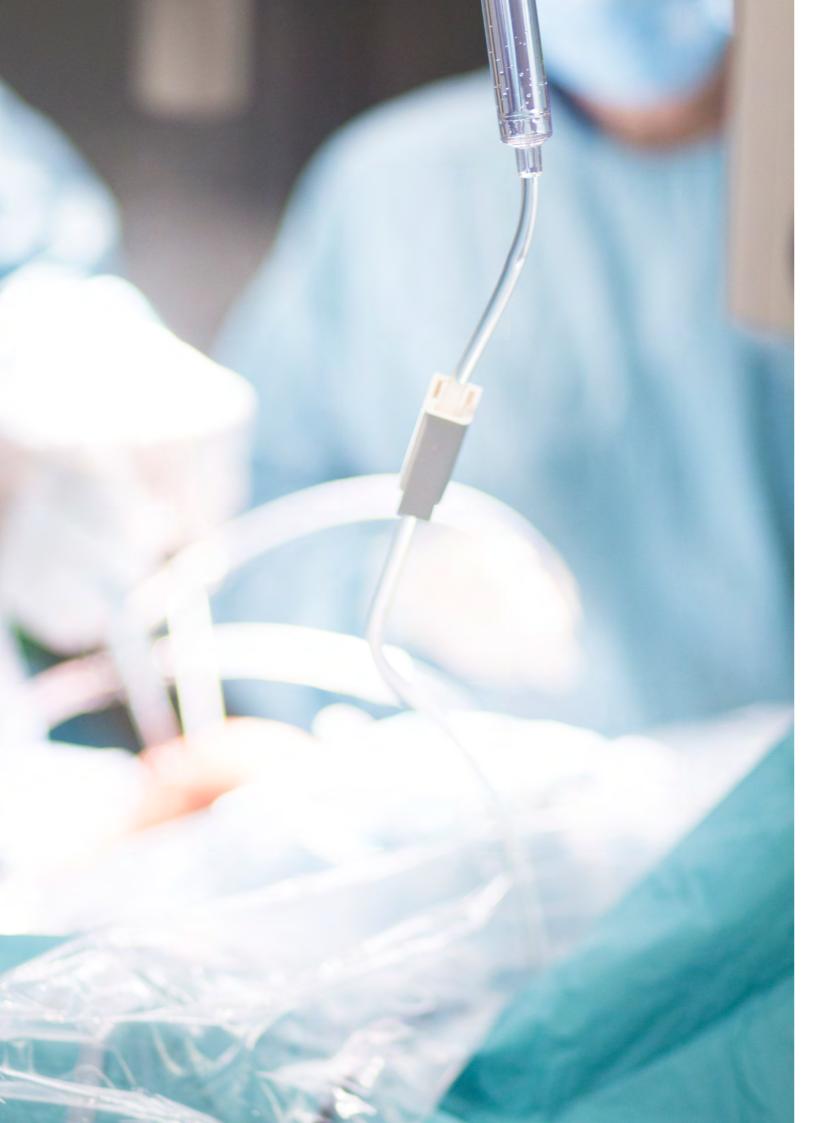
2. Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora:

- Comisión de Tumores:
- Subcomisión de Tumores Torácicos de los Hospitales de Huelva, Nuestra Señora de Valme y Virgen Macarena.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Jornadas de Aprendizaje en Lobectomía VATS H.U. Virgen Macarena.
- Clinical Inmersions en Cirugía Videotorascópica Avanazada.

Además hay que mencionar que han sido nombrados cuatro miembros de la Unidad como cargos responsables en tres Sociedades Científicas: Presidente de la Asociación Iberoamericana de Cirugía Torácica, Grupo Emergente de Cirugía Torácica de la SEPAR, Vocal de la Sociedad Española de Cirugía Torácica y Vocal de Cirugía Torácica de Neumosur.



CUIDADOS INTENSIVOS



Directora de la Unidad:

MARÍA LUISA CANTÓN BULNES

Referente de Cuidados:

DOLORES GONZÁLEZ CARO

El objetivo primordial de la Unidad de Cuidados Intensivos durante el año 2023 ha sido alcanzar resultados positivos en términos de salud, así como contribuir a la sostenibilidad del sistema y lograr los más altos estándares de calidad para mejorar la accesibilidad de nuestros pacientes y sus familiares.

Es importante destacar que, en el año 2023, se trabajó activamente en el proceso de reacreditación de la unidad, obteniéndose el grado de certificación ÓPTIMO. En dicho proceso los auditores pusieron en valor el excelente trabajo realizado de forma continuada en las líneas de trabajo de seguridad del paciente (control y prevención de la infección nosocomial, notificación y registro de eventos adversos, rondas de seguridad), así como en la línea de humanización donde se trabaja activamente para mejorar el confort de nuestros pacientes y familiares. Todos estos logros han sido sin duda el resultado del esfuerzo y compromiso de cada uno de los profesionales de la Unidad.



@ucimacarena



UNIDADES FUNCIONALES:

Unidad Médica (6 camas)

Unidad Cuidados Post Cirugía cardiaca (12 camas)

Unidad Cuidados Postquirúrgicos-Sépticos (12 camas)

Unidad de Intermedios (6 camas)

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Jefe Sección	1
Jefa de Bloque de enfermería	1
Enfermera Supervisora	1
Coordinador de TCAE	1
Facultativos/as Especialistas de Área	24
Residentes (EIR)	11
Enfermeros/as	84
Auxiliar Enfermería	53
Personal Administrativo	1
Celadores/as servicios especiales	4

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas disponibles	30 ampliables a 36
Monitores de última generación	38
Rrespiradores	33
Respiradores de traslados	5
Equipos de ventilación mecánica no invasiva	16
Videolaringoscopios	8
Ecógrafos	5
Ecodoppler transcraneal.	2
Equipos para técnicas continuas de reemplazo renal	6
Desfibriladores de onda bifásica con marcapaso externos	4
Monitores de BIS (Medtronic)	25
Calorímetro	1
Consolas de balón de contrapulsación (compartidos con Servicio de Cirugía Cardiovascular)	2
Consolas de ECMO (compartidos con Servicio de Cirugía Cardiovascular)	3

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

Ingresos totales	1711
Éxitus	141
Estancias totales	8608
Estancia media	5.03
Índice de ocupación	128.64

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

Ingresos Programados	70
Ingresos Urgentes	199
Ingresos por Traslados	17
Ingresos Totales	269
Estancias Totales	6322
Exitus	151
Índice de ocupación	70,33%
Estancia Media	12,6

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de ayudas competitivas activas lideradas	1
Nº de publicaciones	38
Factor de impacto acumulado	288,4
Estudios clínicos activos	2

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.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en nivel 'Óptimo'.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas:
- Resultado de satisfacción Hospitalización:

3. Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora:

- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Nutrición.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Lesiones por Presión y heridas crónicas.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Mortalidad.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Lactancia Materna.
- omisión de Investigación.
- Comisión de Trauma Grave.
- Comité de Ética Asistencial.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

Dos cursos de manejo difícil de vía aérea dirigidos a todo el personal del hospital, impartidos por el Dr. Juan Ramón Jiménez del Valle.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Dos grupos focales repartidos a lo largo del año.



DERMATOLOGÍA



Director de la Unidad:

DAVID MORENO RAMÍREZ

Referente de Cuidados:

JOSÉ MANUEL PANTOJA BENÍTEZ



@derma_huvm

POBLACIÓN DE REFERENCIA 504.527



UNIDADES FUNCIONALES:

Cirugía Dermatológica General y Oncológica

Área de Dermatología General

Área de Dermatología Médico-Quirúrgica

Área de Dermato-Oncología: Unidad de Melanoma, Cáncer no melanoma y otros tumores cutáneos

Área de Psoriasis y Fotobiología

Área de Inmunoalergia Cutánea

Área de Dermatosis Sistémicas y Autoinmunes

Área de Dermatología Genital y Esfera Sexual. Unidad de Infecciones de Transmisión Sexual

Área de Dermatología Pediátrica

Área de Tricología

Sala Digital Área Macarena

Sala Digital Interprovincial

DOTACIÓN DE PERSONAL

Auxiliar Administrativo	4
Enfermera	3
Enfermera Supervisora	1
Jefe Sección	1
Médico / FEA	11
Residentes	10
Tec. Cuidados Aux. Enfermería	3

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras Consultas	27444
Consultas Sucesivas	25474
Total Consultas	52918
Relación sucesivas / primeras	0,9

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

Ingresos Programados	24
Ingresos Urgentes	7
Ingresos Totales	31
Estancias Totales	178,87
Índice de Ocupación cama/día	0,49
Estancia Media	5,77

DOTACIÓN DE RECURSOS

Consultas Médicas	8
Consultas Enfermería curas y fototerapia	2
Sala Digital	2
Quirófanos (sesiones/mes)	35-38

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
364 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	6	3	6,28	0,48	-19,71	0,9414	0	
385 - OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	6	13,17	6,83	1,93	38,01	0,6062	1	42
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTICOS/ HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	4	2,5	5,68	0,44	-12,73	1,2526	0	
813 - OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	3	5,33	5,17	1,03	0,49	0,6066	0	
361 - INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	2	5,5	5,87	0,94	-0,73	1,5339	0	
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	2	2	4,86	0,41	-5,72	0,6523	0	
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERADAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	2	6,5	8,69	0,75	-4,39	1,2701	0	
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	1	1	2,78	0,36	-1,78	0,9833	0	
381 - TRASTORNOS MAYORES DE LA PIEL	1	3	7,1	0,42	-4,1	0,7261	0	
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	1	11	8,71	1,26	2,29	0,5698	0	
711 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	1	11	22,34	0,49	-11,34	2,4349	0	
850 - PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	1	1	2,76	0,36	-1,76	1,6787	0	
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	1	1	3,21	0,31	-2,21	0,4785	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de Ayudas Competitivas Activas Lideradas	1
Nº de Publicaciones	17
Factor de Impacto Acumulado	167
Estudios Clínicos activos	32
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II) 2	10

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.5.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Lesiones por Presión y Heridas Crónicas,
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas

3. Unidades de Referencia

Unidad de Referencia para la Comunidad Autónoma de Andalucía (UPRA) para la Perfusión de Quimioterapia Intraarterial de Miembro Aislado en el Tratamiento del Melanoma localmente avanzado de las extremidades y Sarcoma de Partes Blandas.

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN



Jefa de Servicio:

MARÍA ASUNCIÓN MARTÍNEZ BROCCA

Supervisora de Enfermería:

MAR CASADO NARANJO

El Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Virgen Macarena es el 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. El servicio 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 200 pacientes en terapia con bomba de insulina, de los cuales un 60% han progresado a un sistema híbrido de infusión de insulina en esta anualidad y más de 1600 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 5.900 teleconsultas, con un 60% de resolución virtual. Además, ha desarrollado innovaciones en el ámbito de la educación terapéutica en diabetes y en obesidad, ofreciendo intervenciones individuales y grupales en formato presencial o telemático, adaptados a las necesidades de los pacientes, 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. En su planificación estratégica se incluye el impulso a la difusión científica de calidad, las 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 captación 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

443.729

UNIDADES FUNCIONALES:

Endocrinología

Unidad de Diabetes

Unidad de Nutrición Clínica y Dietética

Unidad de Pruebas Funcionales Endocrinas

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefa Servicio	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	16
Residentes (EIR)	6
Enfermeras	8
TCAEs	2
Bromatólogo	1
Técnicos Especialistas en Nutrición y Dietética	9
Auxiliares Administrativos	3

DOTACIÓN DE RECURSOS

Consultas Médicas	12
Consultas de enfermería	2
Hospital de Día de Diabetes	1
Sala pruebas funcionales	1
Sala valoración nutricional	1
Sala de investigación	2
Sala de reuniones	1

Retinograto	
Ecógrafos	5
Equipo determinación HbA1C DCA 2000	2
Impedanciómetro	1

ACCESIBILIDAD

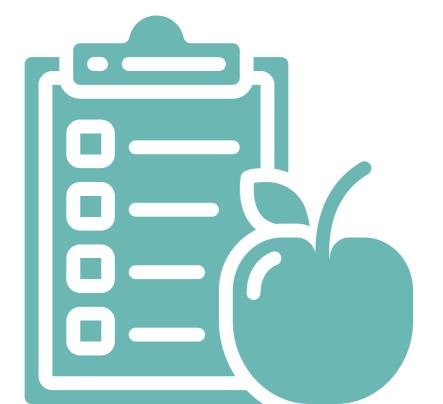
Demora media (días)	21
Pacientes citados < 40 días	7195

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras Consultas	10.243
Consultas Sucesivas	30.619
Teleconsultas	1928
Total Consultas	40.862
Relación sucesivas/primeras	3

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

Endocrinología	
Ingresos Programados	4
Ingresos Urgentes	16
Casos Totales	20
EM	14
Éxitus	0
Estancia Media ajustada	6,12
Índice de la Estancia Media ajustada	0,41
Peso Medio	0,4624
Reingresos	1
Media diagnósticos codificados	6,19



ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Primeras visitas (AP)	4.265
Primeras visitas (PAE e INTU)	6.305
Teleconsultas con Atención Primaria	1.853
Revisiones presenciales	22.509
	2.921
Consultas virtuales	940
Área de Tiroides	
Ecografía de tiroides	5.124
Enolización terapéutica	58
PAAF Tiroides	504
% Malignidad sobre PAAF tiroides	12.9%
Área de Diabetes	
Sesiones de educación terapéutica en diabetes grupal	105
Sesiones de educación terapéutica en diabetes individual	6.804
Número de pacientes con monitorización de glucosa intersticial (sensores)	1.618
Número pacientes en terapia con bomba de insulina	202
Número de pacientes en terapia con sistemas integrados	124
Retinografías	380
Área de Obesidad	
Sesiones grupales de Educación terapéutica en obesidad	439
Sesiones grupales de Educación terapéutica en cirugía bariátrica	24
Sesiones individuales de Educación terapéutica en obesidad	100
Pruebas funcionales	
Extracciones analíticas	2198
Tests diagnósticos específicos y SOG	1023
Hospitalización	
Interconsultas hospitalarias	1692
Nutrición enteral	296
Nutrición parenteral	231
Área Dietética	
Valoración morfofuncional del estado nutricional	1964
Dietas personalizadas en pacientes ingresados	28815
Menú selección	11524

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Línea de Diabetes.

- Morbimortalidad y análisis epidemiológico de resultados en salud en el ámbito del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Complicaciones micro y macrovasculares de la diabetes.
- Evaluación de salud mental en pacientes con diabetes.
- Evaluación del impacto clínico de la intervención psicoemocional en pacientes con diabetes.
- Evaluación neurocognitiva en pacientes con diabetes.
- Evaluación clínica y económica de la aplicación de tecnologías aplicadas a la diabetes.
- Evaluación clínica y económica de la telemedicina en la atención al paciente con diabetes.
- Efectividad y seguridad de nuevos fármacos en diabetes.
- Implantación y evaluación del impacto de los protocolos de insulinización hospitalaria.

Línea de patología tiroidea.

- Optimización de la capacidad diagnóstica en patología tiroidea.
- Efectividad de la ecografía intervencionista 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.
- Efectividad clínica del abordaje multidisciplinar de la orbitopatía tiroidea.

Línea de 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 de Obesidad y Nutrición Clínica.

- 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
- Utilidad de la valoración morfofuncional en el manejo de la desnutrición relacionada con la enfermedad.
- Efectividad del soporte nutricional en la morbimortalidad del paciente oncológico.

Línea de 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.

Otras líneas:

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

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

NIO A /N '	4
№ de Ayudas (Nacional) Competitivas Activas Lideradas	1
Nº Publicaciones	19
Factor Impacto Acumulado	89
Estudios Clínicos Activos	8
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	1

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.3.

3. Participación en comisiones clínicas:

- Comisión Central de Tumores.
- -Subcomité de Tumores de Cabeza y cuello.
- -Subcomité de Tumores esofágo-gástrico.
- -Subcomité de cáncer de colon.
- -Subcomité de cáncer de pulmón.
- -Subcomité de cáncer de tiroides.
- -Subcomité de tumores neuroendocrinos.
- Comisión de Tecnología Avanzada en el Control de la Diabetes, Comisión de Genética, Comisión de Investigación, Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento, Comisión de Nutrición, Comité de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), Comisión de Cirugía Bariátrica.

4. Unidades de Referencia:

- Unidad de Referencia en Andalucía para Ecografía intervencionista en patología tiroidea.
- Unidad de Referencia en Andalucía para Orbitopatía tiroidea de Graves (en coordinación con Oftalmología).

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Organización del 45 Congreso de la Sociedad Andaluza de Endocrinología, Diabetes y Nutrición (SAFDYN).
- Coordinación del Curso de Formación Continuada en Manejo de las Complicaciones Agudas en patología endocrinológica y nutricional. Hospital Universitario Virgen Macarena, Mayo 2023.
- Coordinación del Curso de Monitorización Flash de la glucosa en pacientes con Diabetes tipo 2 en múltiples dosis de insulina. Escuela Andaluza de Salud Pública, 2023.
- Coordinación del Curso de Manejo multidisciplinar del Pie diabético. Escuela Andaluza de Salud Pública, 2023.
- Equipo docente del Máster Universitario de Investigación Médica: Clínica y Experimental. Universidad de Sevilla. 2023.





Director y Jefe de Servicio de Microbiología:

ÁLVARO PASCUAL HERNÁNDEZ

Jefe de Servicio de Enfermedades Infecciosas:

JESÚS RODRÍGUEZ BAÑO

Referente de Cuidados:

JUAN ÁNGEL GARCÍA SÁNCHEZ



@PROAmacarena



El Servicio de Enfermedades Infecciosas y Microbiología del Hospital Universitario Virgen Macarena cuenta con una cartera de servicios completa, uniendo los aspectos del diagnóstico, epidemiología, cuidados y tratamiento de pacientes con patología infecciosa, y orientada a la excelencia y satisfacción de los usuarios, y que es referente nacional e internacional en distintas áreas, incluyendo la epidemiología molecular y clínica, tratamiento y control de microorganismos resistentes, los programas de optimización de uso de antimicrobianos, el programa de bacteriemias y endocarditis, el de infecciones osteoarticulares, el estudio de resistencias de VIH o el tratamiento antibiótico endovenoso domiciliario, entre otras. Fruto de ello ha sido la recepción durante 2023 de 14 residentes de otros hospitales y 14 residentes y especialistas (Observers e Interns) de otros países que han realizado estancias formativas en nuestra Unidad, siendo Unidad colaboradora del programa de Observers de la Sociedad Europea de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.

La Unidad realiza una intensa actividad investigadora asociada a su actividad asistencial y docente, con coordinación de varios proyectos nacionales e internacionales, y un alto número de publicaciones científicas en revistas de alto impacto.

POBLACIÓN DE REFERENCIA 1.005.183

UNIDADES FUNCIONALES:

Servicio de Enfermedades Infecciosas Servicio de Microbiología

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	2
Jefe de Sección	0
Enfermera Supervisora	2
Facultativos/as Esp. de Área	24
Residentes (EIR)	6
Enfermeros/as	17
TCAE	13
Técnico PSNF	27
Trabajador Social	1
Personal Administrativo	4
Celadores/as	1

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización	18
Consultas médicas	4
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
Unidad de atención en Telemedicina y tratamiento endovenoso domiciliario	1

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	54
Ingresos Urgentes	912
Casos totales	966
EM	7,38
Éxitus	25
Estancia Media ajustada	8,24
Índice de la Estancia Media ajustada	0,9
Peso Medio	0,8308
Reingresos	100
Media diagnósticos codificados	10,07

CONSULTAS DE ENFERMERÍA

Curas, canalización de vías, administración de tratamientos parenterales	749
Procedimientos diagnósticos: EKG, extracciones hemocultivos y serologías, otras muestras, IGRA, Mantoux	2119
Adherencia y educación para la salud	1913

MICROBIOLOGÍA

BACTERIOLOGÍA, HONGOS Y MICROBACTERIAS, PARÁSITOS Y VIRUS

Urocultivos	48.218
Coprocultivos	27.850
Exudados	33.170
Epidemiología	14.861
Respiratorio	42.561
Micobacterias	8.025
Hongos	381
Parásitos	6.667
Hemocultivos	9.207
Líquido cefalorraquídeo	1.825
Coronavirus SARS-COV-2 (COVID-19), detección ARN	35.679
Coronavirus SARS-COV-2 (COVID-19), detección Ag	31.775
Total	260.219

SECCIÓN SEROLOGÍA/MICROBIOLOGÍA MOLECULAR

Técnicas de Serología	226.359
Técnicas de Microbiología Molecular	20.095
Técnicas de Virología	371
Laboratorio referencia	1.129
Técnicas destacadas:	
Carga viral V. Hepatitis C	765
Carga viral V. Hepatitis B	1.025
Carga viral VIH	1.997
Virus del papiloma humano	5.143
Total	256.954

MICROBIOLOGÍA CLÍNICA

Total determinaciones analíticas	517.173
Determinaciones analíticas/día	2.308

PRODUCCIÓN EN UNIDADES RELATIVAS DE VALOR

Sección Microbiología General	23.567.010
Sección Serología / Microbiología Molecular	38.152.410
Total	61.719.420

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
139 - OTRA NEUMONÍA	134	5,43	7,48	0,73	-275,19	0,6715	2	26,5
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	131	4,44	6,45	0,69	-262,95	0,5287	1	18
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	123	6,81	9,11	0,75	-282	1,1131	6	31,33
466 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	71	6,62	6,79	0,98	-11,88	0,737	1	15
113 - INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	55	5,49	6,36	0,86	-47,8	0,6877	3	21
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	45	10,2	9,99	1,02	9,48	0,9775	3	33
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	39	7,38	7,13	1,04	10,09	0,5118	3	23
140 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	38	6,08	7,91	0,77	-69,44	0,7183	0	
144 - ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	30	4,23	6	0,71	-53,14	0,5978	0	
724 - OTRAS INFECCIONES Y PARASITOSIS SISTÉMICAS	27	7,07	8,94	0,79	-50,3	0,8136	1	27
248 - INFECCIONES BACTERIANAS MAYORES DE APARATO DIGESTIVO	22	6,77	8,87	0,76	-46,19	0,7516	1	15
722 - FIEBRE Y CONDICONES INFLAMATORIAS	14	4,86	5,06	0,96	-2,78	0,468	0	
892 - VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	14	14,86	14,44	1,03	5,79	1,1621	2	32,5
050 - INFECCIONES NO BACTERIANAS DEL SISTEMA NERVIOSO EXCEPTO MENINGITIS VÍRICA	13	11,38	11,93	0,95	-7,14	1,2312	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de Ayudas (Nacional-Regional) Competitivas Activas Lideradas	5
Nº de Ayudas (Internacional) Competitivas Activas Lideradas	7
Nº Publicaciones	90
Factor Impacto Acumulado	963
Estudios Clínicos Activos	4
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	1

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- 1. Epidemiología molecular y clínica de bacterias multirresistentes y clones exitosos.
- 2. Bases moleculares de los mecanismos de resistencia a los antimicrobianos.
- 3. Estrategias de reversión de la resistencia antimicrobiana.
- 4. Aspectos clínicos, diagnósticos, pronóstico y tratamiento de las infecciones causadas por bacterias resistentes; actividad de viejos y nuevos antimicrobianos.
- 5. Optimización del uso de antimicrobianos.
- 6. Infecciones complejas e infecciones en huéspedes específicos: aspectos diagnósticos, clínicos y terapéuticos.
- 7. COVID-19 y otras infecciones emergentes.
- 8. Infección por VIH.
- 9. Tuberculosis y Salud Internacional.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel 'Óptimo'.
- Certificación EFQM 200 para el Laboratorio de referencia en Resistencias Microbianas.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8,7.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,1.

3. Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora:

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Cuidados.
- Comité de Ética Asistencial.

4. Unidades de Referencia:

- Unidad de Referencia para la Comunidad Autónoma de Andalucía (UPRA) para la determinación de resistencias a tratamientos antivirales en pacientes con Hepatitis Crónica por el virus de la Hepatitis B.
- Unidad de Referencia para la Comunidad Autónoma de Andalucía (UPRA) para el Laboratorio de referencia para caracterización de resistencias y tipificación molecular.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

 Curso internacional: Antimicrobial stewardship programme live! On-site learning in a Southern European hospital with low rate of MDRO. Seville, 10-12 May 2023. Asistencia de 42 especialistas internacionales.

95







Director de la Unidad:

MIGUEL ÁNGEL CALLEJA HERNÁNDEZ

Referente de Cuidados:

CARLOS DOMÍNGUEZ MORALES

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe Servicio	1
Jefe Sección	0
Enfermero Supervisor	1
Facultativos/as Especialistas de Área	17
Residentes (EIR)	8
Enfermeros/as	4
TCAE	1
Técnico PSNF	21
Personal Administrativo	6
Celadores/as	2

ATENCIÓN A PACIENTES HOSPITALIZADOS

Camas con prescripción electrónica 713

ATENCIÓN A PACIENTES EXTERNOS

N.º pacientes externos a los que se ha dispensado medicación	17418
Dispensaciones de medicamentos a pacientes externos	76906
Primeras consultas Farmacia	4266
Pacientes atendidos por Telefarmacia	4651

ATENCIÓN A PACIENTES DE HOSPITAL DE DÍA NO ONCOLÓGICO

N.º pacientes de hospital de día a los que se ha dispensado medicación	2569
Dispensaciones de medicamentos a pacientes de Hospital de Día	11.069
Pacientes activos en programa domiciliario	5

Epidurales 4618 Nutriciones parenterales adultos 531 Nutriciones parenterales Neonatología y Pediatría 558 Preparaciones antiVEGF 701 Pacientes antiVEGF 603

UNIDAD DE PREPARACIÓN DE CITOSTÁTICOS

Pacientes distintos para los que se ha preparado tratamiento de quimioterapia i.v.	2.040
Preparaciones de quimioterapia i.v.	25.023

ENSAYOS CLÍNICOS

№ Ensayos Clínicos iniciados	97
Inicios EECC en fases tempranas (I/II)	38
Visitas de monitores	1514
Registros (Entradas / Salidas)	53203
Dispensaciones	17574
Auditorías e inspecciones de ensayos	13
Preparaciones de medicación en ensayo clínico	4099

ACUERDOS DE RIESGO COMPARTIDO FIRMADOS

2	Tesis Doctorales Dirigidas
54.9	IF acumulado
21	Artículos publicados con JCR
12	Medicamentos Evaluados en CMURM
	Medicamentos con Seguimiento de Resultados en Salud
	Interconsultas Complejas para uso de medicamentos fuera de indicación
536	Determinaciones farmacogenéticas para selección de pacientes Ca Colon
1336	Determinaciones farmacocinéticas para individualización de terapia
4651	Número de pacientes activos en programa de telefarmacia

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ Ensayos Clínicos iniciados	97
nicios EECC en fases tempranas (I/II)	38
/isitas de monitores	1514
Registros (Entradas / Salidas)	53203
Dispensaciones	17574
Auditorías e inspecciones de ensayos	13
Preparaciones de medicación en ensayo clínico	4099

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ Ayudas (Nacional) Competitivas Activas Lideradas	1
Nº Publicaciones	21
Factor Impacto Acumulado	54,9

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comisión de Lesiones por Presión y heridas crónicas.
- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión de Investigación.
- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Lactancia Materna.
- Comisión de Nutrición.
- Comité Multidisciplinar de Asma.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

■ III Jornadas Andaluzas de Actualización en Farmacia Hospitalaria sobre Enfermedades Neurológicas Inflamatorias y del Sistema del Complemento. Noviembre 2023.



FARMACOLOGÍA CLÍNICA UNIDAD INTERCENTROS HUVM-HUVR

Directora de la Unidad:

DRA. PILAR MÁRQUEZ ASUERO. HUVR

Responsable en el HUVM:

ANA MELCÓN DE DIOS

	DOTACIÓN DE PERSONAL
	Jefe de Sección
	Facultativos/as Especialistas de Área
	Residentes (EIR)
	Personal Administrativo

DOTACIÓN DE RECURSOS Farmacocinética Clínica. Consulta HUVM Farmacovigilancia hospitalaria. Consulta Unidad de ensayos clínicos Fase I-II Camas de hospitalización 8 3 Sillones Monitores de Constantes Vitales 11 Centrifugas refrigeradas 2 12 Congeladores -20º Congeladores -80º 1 Frigorífico para medicación Central de Monitorización. Consulta Consulta

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS	
Consultas terapéuticas	14
Informes de evaluación	42
NERA. CMBDH. Estudios específicos De Reacciones Adversas a Medicamentos NOTIFICA	22
Revisión Incidentes relacionados con la medicación	853
Difusión Notas de Seguridad de Medicamentos y Productos Sanitarios Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)	58

UNIDAD DE ENSAYOS CLÍNICOS FASE I-II

Ensayos clínicos Fase I y II 92

UNIDAD FARMACOCINÉTICA CLÍNICA 2.047 Muestras ordinarias 1.863 184 Muestras urgentes Informes Farmacoterapéuticos 2.047 Estudios Farmacocinéticos para ajuste de dosis 150

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

Participación en Comisiones Clínicas:

Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.

OTRAS ACTIVIDADES A DESTACAR

- Elaboración de informes con recomendaciones de ajuste de dosis basadas en estudios farmacogenéticos. Colaboración con el Servicio de Laboratorios-Bioquímica.
- Información y difusión de la documentación relacionada con vacunas, medicamentos, productos sanitarios y notas de seguridad.
- Informes de Farmacovigilancia medicamentos, vacunas y productos sanitarios.
- Participación y elaboración de Protocolos para el Uso Racional de la Medicación.
- Actividades de difusión, formativas o informativas realizadas en rela-ción con la seguridad de los medicamentos y productos sanitarios.
- Actividades para la promoción de la Notificación Espontánea de reacciones adversas a medicamentos.
- Promoción de la monitorización de fármacos para la optimi-zación de los tratamientos y seguridad del paciente.
- Comité de Ética de la Investigación Biomédica (CEI) Intercentros HUVM-HUVR para la evaluación de proyectos de investigación en ciencias de la salud
- Comité Ético de Investigación con Medicamentos (CEIm) provincial de Sevilla. Informes evaluación.
- Comisión hospitalaria de Seguridad Clínica del HUVR. Actividades notificación RAMs.
- Comisión Multidisciplinar Uso Racional del Medica-mento (CMURM). HUVR y HUVM.
- Comisión Permanente para la evaluación y autorización de uso de medicamentos en situaciones especiales dependiente de la CMURM. (HUVM y HUVR).
- Grupo PRAID para el abordaje integral de la polimedicación dependiente de la Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento-HUVM.
- Subcomisión hospitalaria de medicamentos innovadores CAR-T del HUVR.
- Participación en el grupo de trabajo HUVRocío RAdytTA (Red Andaluza de diseño y traslación de Terapias Avanzadas) en materia de farmacovigilancia y seguridad del paciente.





Director de la Unidad:

JOSÉ LUIS BARROSO CASTRO

Referente de Cuidados:

ROCÍO LARA ALIAGA



@ GineMac



La misión del Servicio de Ginecología y Obstetricia es proporcionar una asistencia sanitaria especializada a mujeres adscritas a nuestra área hospitalaria en el proceso del embarazo, parto y puerperio fisiológicos y patológicos, y de pacientes con patologías ginecológicas, tanto benignas como malignas, de una forma integral, considerando aspectos no sólo diagnósticos y terapéuticos, sino también preventivos, mediante actuaciones basadas en la evidencia científica. En esta tarea nos sentimos comprometidos todos los profesionales que integramos la Unidad, reconociendo como valores la búsqueda de la excelencia y la mejora continua de la calidad asistencial, el trabajo en equipo, la información y la transparencia y el compromiso con el Sistema Sanitario Público de Andalucía. Los profesionales del Servicio no sólo nos centramos en la atención a nuestras usuarias sino que, además, integramos de manera funcional la docencia y la investigación con la asistencia, incorporando nuevos conocimientos y tecnologías en la práctica clínica diaria.

En el 2023 se ha recuperado, en gran medida, la actividad quirúrgica endoscópica tanto en patología maligna como benigna, lo que redunda en una mucho más rápida recuperación postoperatoria de las pacientes. Además se ha introducido, siendo el primer hospital público de Sevilla en hacerlo, la radiofrecuencia para el tratamiento de los miomas, modalidad que ofrece muy buenos resultados con mucha menos agresividad que la cirugía convencional en los casos indicados. Con esto completamos las opciones de tratamiento que el servicio ofrece - embolización. histeroscopia quirúrgica ambulatoria, cirugía convencional laparoscópica o abiertapara esta patología tan frecuente. Por otra parte se ha implantado en todo el área, un nuevo protocolo para la Disfunción Tiroidea en el Embarazo realizado conjuntamente con los servicios de Endocrinología y Bioquímica.

POBLACIÓN DE REFERENCIA

258.373

UNIDADES FUNCIONALES:

Obstetricia General

Unidad de Alto Riesgo Obstétrico

Unidad de Diagnóstico Prenatal/Medicina Fetal

Urgencias Obstétrico-Ginecológicas

Ginecología General

Unidad de Cirugía de Mama

Unidad de Laparoscopia Ginecológica

Unidad de Oncología Ginecológica

Unidad de Fertilidad/Reproducción Humana

DOTACIÓN DE PERSONAL Jefe de Servicio 1 Jefes de Sección 2 1 Jefa de Bloque 1 Enfermera Supervisora Facultativos/as Especialistas de Área 42 14 Residentes (EIR) 30 Enfermeros/as 36 Matronas 59 TCAE 5 Personal Administrativo 5 Celadores/as

DOTACIÓN DE RECURSOS	
Camas de hospitalización	44
Paritorios	3
Central de monitorización cardiotocográ-fica	1

ACCESIBILIDAD	
Demora media (días)	52
Pacientes citados < 60 días	12769

ACTIVIDAD DE CONSULTAS	
Primeras consultas	18.783
Consultas sucesivas	34.597
№ total de consultas	53.380
Relación sucesivas / primeras	2

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

	Ginecología	Obstetricia
Ingresos programados	524	480
Ingresos urgentes	324	1847
Casos totales	848	2327
EM	3,37	2,87
Éxitus	3	1
Estancia media ajustada	3,84	2,97
Índice de la estancia media ajustada	0,88	0,97
Peso medio	0,8819	0,3988
Reingresos	22	61
Media diagnósticos codificados	5,78	7,56

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Intervenciones programadas	925
Intervenciones urgentes	473
Intervenciones CMA	315
Resto de intervenciones ambulatorias	169
Intervenciones totales	1882
Índice de intervenciones suspendidas	86

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Partos vaginales	1688
Cesáreas	485
Total partos	2173
Porcentaje de cesáreas	22%
Partos múltiples	40
Anestesia Epidural, % total	84,65%
En partos vaginales	86,3%
En Cesáreas	En cesáreas
Porcentaje de partos vaginales múltiples	0,9
Porcentaje de cesáreas múltiples	4,5
·	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ Publicaciones	37
Factor Impacto Acumulado	56,2
Estudios Clínicos Activos	1
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	1

GRDS MÁS FRECUENTES GINECOLOGÍA

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
513 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIG-NIDAD, EXCEPTO LEIOMIO-MA	181	3,49	3,46	1,01	6,16	0,9522	6	9,17
543 - ABORTO CON DILA-TACIÓN Y LEGRADO, ASPI-RACIÓN O HISTEROTOMÍA	128	0,72	1,41	0,51	-87,9	0,4354	8	2,75
519 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIO-MA	121	3,63	3,27	1,11	43,36	0,7432	3	9
362 - PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	52	2,65	3,54	0,75	-45,89	1,2375	0	
512 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NEOPLASIA MALIGNA NO OVÁRICAS NI DE ANEJOS	51	4,29	5,49	0,78	-60,97	1,3166	1	14
518 - OTROS PROC. QUI-RÚRGICOS DE AP. GENITAL FEMENINO	35	6,91	6,3	1,1	21,63	1,0671	2	70
511 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NEOPLASIA MALIGNA DE OVARIO O ANEJOS	27	5	7,1	0,7	-56,65	1,4604	0	
363 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	26	4,46	3,2	1,4	32,85	1,4546	1	6
532 - OTRAS ENFERMEDA-DES MENSTRUALES Y DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	25	2,52	2,87	0,88	-8,78	0,4775	0	
547 - ANTEPARTO CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRI-CO	22	2,41	2,97	0,81	-12,3	0,6136	0	
510 - EVISCERACIÓN PÉLVI-CA, HISTERECTOMÍA RADI-CAL Y OTROS PROC. GINE-COLÓGICOS RADICALES	19	4,89	7,89	0,62	-56,94	1,4773	0	
514 - PROC. DE RECONS-TRUCCIÓN APARATO GE-NITAL FEMENINO	19	2,32	2,04	1,13	5,15	0,7424	0	
531 - INFECCIONES DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	19	5,26	4,03	1,31	23,4	0,4592	1	11
548 - DIAGNÓSTICOS POST-PARTO Y POSTABORTO CON PROCEDIMIENTO QUI-RÚRGICO	10	1,7	2,97	0,57	-12,73	0,4044	0	
564 - ABORTO SIN DILATA-CIÓN Y LEGRADO, ASPIRA-CIÓN O HISTEROTOMÍA	10	1,9	1,94	0,98	-0,36	0,3255	2	5

OTRAS ACTIVIDADES

Histeroscopias ambulatorias	1300
Polipectomías	580
Miomectomías	95
Biopsias	288
Dius Ext	30
Total procedimientos quirúrgico mediante histerosco-pia	993
Histeroscopias no quirúrgicas (diagnósticas)	280
Biopsias coriales	30
Amniocentesis diagnóstica	45
Eco Doppler/Ecocardiografía fetal	4400
Estudio ecográfico gestacional	20000
Estudio ecográfico gestacional de más de un feto	350

GRDS MÁS FRECUENTES OBSTETRICIA

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
560 - PARTO	1.506	2,44	2,56	0,95	6,16	0,9522	6	9,17
540 - CESÁREA SIN ESTERILIZACIÓN	411	4,18	4,32	0,97	-87,9	0,4354	8	2,75
566 - ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRICO	137	4,31	3,05	1,41	43,36	0,7432	3	9
542 - PARTO VAGI-NAL CON PROCEDI-MIENTO QUIRÚRGI-CO EXCEPTO ESTE-RILIZACIÓN Y/O D Y L	79	2,89	3,04	0,95	-45,89	1,2375	0	
539 - CESÁREA CON ESTERILIZACIÓN	66	3,82	3,8	1	-60,97	1,3166	1	14
513 - PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNI-DAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	33	1	2,59	0,39	21,63	1,0671	2	70
850 - PROCEDI-MIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDA-DOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	33	1	2,76	0,36	-56,65	1,4604	0	
561 - DIAGNÓSTICOS POSTPARTO Y POSTABORTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	11	3,55	3,83	0,93	32,85	1,4546	1	6
547 - ANTEPARTO CON PROCEDIMIEN-TO QUIRÚRICO	9	3	2,71	1,11	-8,78	0,4775	0	
541 - PARTO CON ESTERILIZACIÓN Y/O DILATACIÓN Y LEGRADO	8	3,13	2,68	1,17	-12,3	0,6136	0	
510 - EVISCERACIÓN PÉLVI-CA, HISTERECTOMÍA RADI-CAL Y OTROS PROC. GINE-COLÓGICOS RADICALES	19	4,89	7,89	0,62	-56,94	1,4773	0	
514 - PROC. DE RECONS-TRUCCIÓN APARATO GE-NITAL FEMENINO	19	2,32	2,04	1,13	5,15	0,7424	0	

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: Ginecología 7,2. Obstetricia 10.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,7.

3. Participación en comisiones clínicas y grupos de mejora:

- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comité de Ética Asistencial.
- Comisión de Asesoramiento al Programa de Reproducción Humana Asistida.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Genética, Comisión de Cuidados.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Lactancia Materna.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Nutrición.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.
- 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.



Directora de la Unidad:

ALICIA RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ

Referente de Cuidados:

JERÓNIMO LEAL ROMERO



@hematovmacarena



POBLACIÓN DE REFERENCIA 485.587

UNIDADES FUNCIONALES:

Hematología y Hemoterapia (Clínica)

Morfología y biología hematológica

Hemostasia y trombosis

Inmunohematología y medicina transfusional

DOTACIÓN DE PERSONAL	
Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	2
FEA	14
Residentes (EIR)	6
Enfermeros/as	24
TCAE	15
TécnicoPSNF	25
Personal Administrativo	4
Celadores/as	2

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización 5 (En horario de mañana y tarde). Consultas externas

Funcionalmente 29 consultas externas

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	11
Pacientes citados < 40 días	2.130

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	4.038
FIIIIdas Collouidas	4.036
Consultas sucesivas	18.161
Nº total de consultas	22.199
Relación sucesivas / primeras	5

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	182
Ingresos Urgentes	198
Casos totales	380
EM	11,99
Éxitus	28
Estancia Media ajustada	10,92
Índice de la Estancia Media ajustada	1,1
Peso Medio	1,6193
Reingresos	46
Media diagnósticos codificados	13,19

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS Aspirados biopsia de médula ósea 619 Biopsia médula ósea 215 57.639 Extracciones Anticoagulación 16.909 Consultas de anticoagulación oral online 3674 Consultas de anticoagulación oral presenciales Hospital de día médico Tratamientos citostáticos (N.º de pacientes) 327 8332 Tratamientos citostáticos (N.º de ciclos) Tratamientos no citostáticos 649 Transfusiones concentrado de hematíes y plaquetas Pruebas cruzadas 635 682 Heparinización de catéteres **LABORATORIO** Hematología Laboratorio 536.752 Hemogramas Citometrías 1805 Biología Molecular 5386 Coagulación 154.136 Frotis 5403 Pruebas especiales serie blanca (citoquímica) 318

BANCO DE SANGRE **Transfusiones** Hematíes 14.024 Plaquetas 1.360 725 Plasma 132 Plasmaféresis Gestantes Gestantes estudiadas 4945 452 Gestantes Rh- en programa profilaxis 67 Gestantes inmunizadas atendidas Estudios inmunohematológicos 3170 1095 Estudios en recién nacidos

GRDS MÁS FRECUENTES OBSTETRICIA

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
696 - OTRA QUIMIOTERAPIA	92	5,41	4,81	1,13	55,47	1,0299	5	13,6
660 - DIAG MAYORES HEMATOLÓGI-COS/ INMUNOLÓGICOS EXCEPTO CRISIS POR CÉLULAS FALCIFORMES Y COA-GULACIÓN	50	9,2	10,82	0,85	-80,95	1,3911	1	26
691 - LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	50	18,6	16,12	1,15	123,98	2,1698	3	38,33
695 - QUIMIOTERAPIA POR LEUCEMIA AGUDA	43	8,33	9,01	0,92	-29,6	1,4023	4	15,25
690 - LEUCEMIA AGUDA	25	26,44	25,13	1,05	32,74	4,7393	0	
661 - TRASTORNOS DE LA COAGULA-CIÓN Y PLAQUETAS	20	4,9	6,55	0,75	-32,95	1,0137	0	
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISE-MINADAS	13	11,08	12,8	0,87	-22,37	1,7095	0	
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚR-GICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTI-COS/ HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	11	46	28,38	1,62	193,78	4,1422	2	75,5
139 - OTRA NEUMONÍA	8	8,25	8,71	0,95	-3,68	0,8604	0	
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	7	10,14	9,03	1,12	7,77	1,2353	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de publicaciones	17
Factor de impacto acumulado	109,6
Estudios clínicos activos	12
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	5

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- 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.
- Atención integral en pacientes con LLC.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel 'Avanzado'.
- Certificación de la Calidad en Transfusión. Actividad transfusional, por parte del Organismo de Certificación de la Calidad en Transfusión, Terapia Celular y Tisular (CAT).

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 9,1.

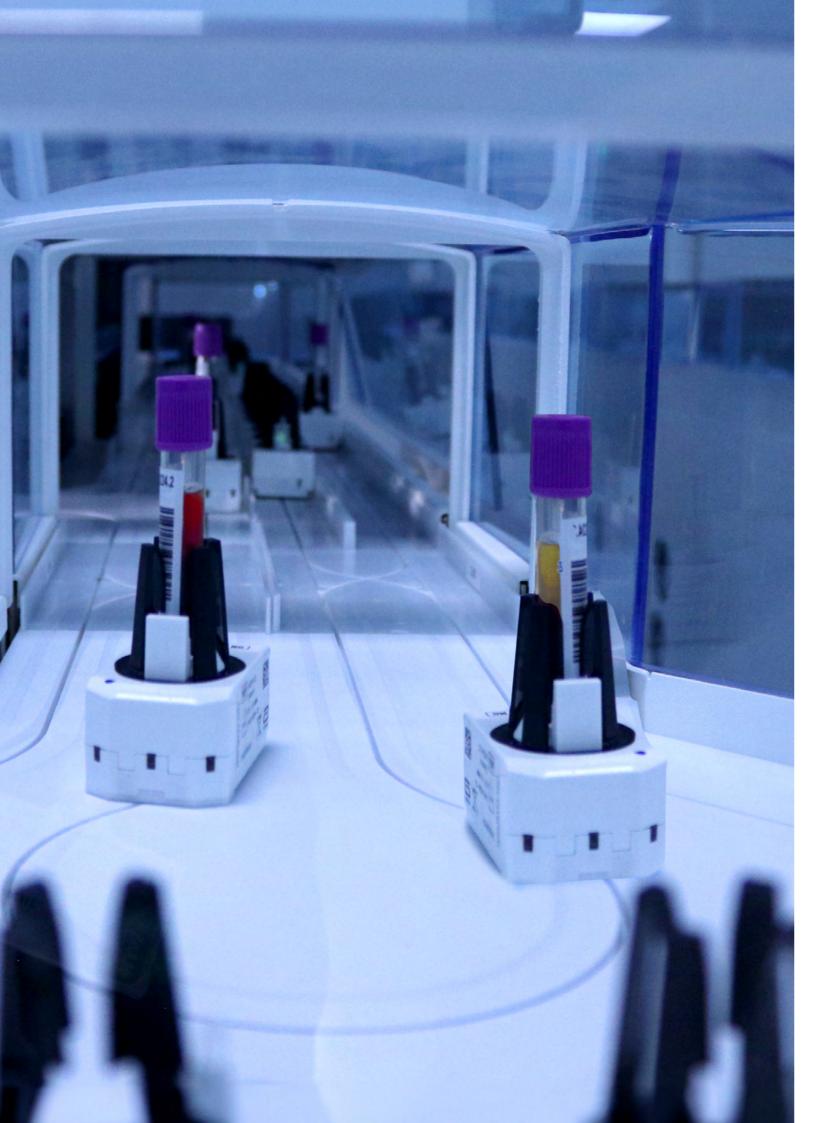
3. Participación en comisiones clínicas:

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión Central de Tumores.
- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comité de Ética Asistencial.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Investigación.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- II Jornada de la Unidad de Gammapatías Monoclonales, Amiloidosis y Mieloma (UGAM): Una visión innovadora y actual en su diagnóstico y tratamiento. (24/02/2023).
- V Taller Formativo para pacientes hematológicos. (9/03/2023).





LABORATORIOS



Director de la Unidad:

ANTONIO LEÓN JUSTEL

Referente de Cuidados:

ANTONIO LUQUE CID



@BioquimicaM

La Unidad de Bioquímica Clínica ha conseguido la recertificación de toda su actividad en Nivel Óptima por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Este certificado garantiza que todos nuestros procedimientos se realizan cumpliendo los estándares de calidad requeridos para este nivel y reconoce la importante labor investigadora realizada. En el año 2023 se ha iniciado la renovación tecnológica del equipamiento requerido para la realización de las pruebas de nuestra cartera de Servicios. El objetivo de este proyecto es consolidar en una plataforma única, un importante número de pruebas de nuestra cartera de servicios facilitando la resolución de procesos asistenciales.



UNIDADES FUNCIONALES:

Servicio Automatizado Robotizado (SAR)- CORE (Bioquímica General, Marcadores tumorales, hormonas, proteínas, Hematimetría y Coagulación Básica).

Excreciones (Orinas y heces)

Urgencias

Riesgo Cardiovascular

Proteínas y Alergia

Citometría de flujo

POCT (Pruebas a la cabecera del paciente)

Fertilidad

Autoinmunidad y diagnóstico prenatal

Biología Molecular

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Jefe Sección	2
Responsable de Cuidados Enferme-ría	1
Coordinadora Técnico	1
Facultativos/as Especialistas de Área	14
Residentes (EIR)	6
Enfermeros/as	8
Técnico Especialista de Grado Supe-rior Laboratorio Clínico	76
Personal Administrativo	4

DOTACIÓN DE RECURSOS

Auto analizadores de Bioquímica	8
Auto analizadores Inmunoquímica	8
Auto analizadores de Hematimetría	4
Gasómetros	3
Equipos preanalítica	2
Coagulómetros	2
Auto analizadores de orina	4
Microscopio	5
Extensor teñidor	1
Equipos cromatografías HPLC	4
Secuenciadores	1
Termocicladores	2
Citómetros	1
Extractores de DNA	2

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Procedencia	Peticiones
Hospitalizaciones ordinarias	123.360
Área de Urgencias	285.996
Consultas Externas	244.799
Extrahospitalaria	356.135

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Número de determinaciones totales:	12.588.388
Número de peticiones totales:	869.850
Número de pacientes totales:	278.506
Total peticiones Urgencias	285.996
Total pruebas Urgencias	2.537.555
Índice determinaciones/petición urgente	9
Total peticiones Rutina	583.854
Total pruebas Rutina	10.050.833
Índice determinaciones/petición de rutina	17,8
Pruebas Funcionales Total:	
Cribado de diabetes gestacional (test de O´Sullivan)	4.277
Diagnóstico de diabetes gestacional (Sobrecarga oral glucosa)	1.626
Diagnóstico de intolerancia a lactosa (Curva de lacto-sa)	7840
Diagnóstico y seguimiento de diabetes	133.845
Pruebas funcionales endocrinológicas pediátricas y de adultos	360
Actividad Intraoperatoria:	
Tromboelastometría, gasometría y hematimetría POCT	8.738
Análisis de PTH intraoperatoria	662
Tromboelastometría, gasometría y hematimetría POCT	

ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL AÑO 2023 POCT (PRUEBAS A LA CABECERA DEL PACIENTE)

Nº Peticiones	Nª Determinaciones
98212	1709246
240348	280888
3292	3317
8405	176505
2178	23958
563	563
994	1018
353992	2195495
	98212 240348 3292 8405 2178 563 994

GASOMETRÍAS POCT:

Ubicación	Modelo	Mediciones Pacientes	Medidciones QC
Urgencias Recuperación	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	9220	1490
Urgencias Consulta 8	ABL90 FLEX Plus	15387	1692
Urgencias Consulta 12	ABL90 FLEX Plus	10290	2053
Urgencias Consulta 15	ABL90 FLEX Plus	9531	1690
Consulta Neumología	ABL90 FLEX	1116	1404
U. Coronarias	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	4556	1566
UCI A	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	8201	1433
UCI B	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	6188	1446
UCP	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	7705	1426
Quirófano C.V.	ABL90 FLEX Plus	3279	1459
URP - Sala Despertar	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	7622	1510
Paritorios	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	2498	1541
2ª A Respiratorio	ABL90 FLEX Plus	2542	1413
Pediatría - Neonatos	ABL90 FLEX Plus	1838	1430
Pediatría - UCI	ABL90 FLEX/ABL 90 FLEX Plus*	797	1467
Pediatría Urgencias	ABL90 FLEX Plus	4181	1525
Unidad POCT	ABL90 FLEX	891	1658
San Lázaro	ABL90 FLEX	1019	1184
CP Hemodiálisis	ABL90 FLEX	1351	1316
TOTAL		98212	28703

Informe Diagnóstico cáncer de pulmón	319
Informe Diagnóstico Cáncer de ovario	640
Informe Diagnóstico cáncer de origen desconocido	128
INFORMES DIAGNÓSTICOS DE TUMORES	477
Diagnóstico de hiperaldosteronismo	480

ESTUDIOS GENÉTICOS NO EXTERNALIZADOS

3.483
254
405
147
103
76

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ de Ayudas (Nacionales) Competitivas Activas Lideradas	4
№ Publicaciones	35
Factor Impacto Acumulado	101,8

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Proyectos de investigación

- Continuidad del proyecto ARIAN PLUS en colaboración con la sociedad española de arteriosclerosis.
- Inicio de proyecto Batary en colaboración con la fundación José Luis Castaño- SEQC- ML
- Colaboración en proyectos de investigación con IBIMA: Aplicación de métodos de secuenciación de nueva generación o NGS para el diagnóstico molecular de Síndrome de Quilomicronemia Familiar. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. María José Ariza Corbo (Universidad de Málaga).
- Colaboración en proyecto "Búsqueda de poblaciones celulares sanguíneas desreguladas tras un ictus pediátrico a través del análisis transcripcional de célula única, Single-Cell RNA-seq."
- Colaboración en proyecto "ETNIAS (Estrategias para administración de Terapias Neuroprotectoras para el lctus Isquémico identificado mediante biomarcadores en las Ambulancias de Sevilla)".
- Colaboración en RICORS-ICTUS (Redes de investigación cooperativa orientadas a resultados en salud).
- Colaboración en proyecto "Uso de un dispositivo rápido de Point-of-Care para el traslado directo de pacientes con ictus desde la ambulancia al centro de trombectomía
- Colaboración en proyecto LVOCHECK TOOL.
- Colaboración en proyecto NARDNIA (Neuroprotección Avanzada Reposicionando Drogas y Nutriceúticos para el Ictus en Andalucía).
- Investigador principal en el proyecto concedido por Fundación ONCE y titulado "Evaluación de las propiedades de las células madre amnióticas mesenquimales humanas en la disfunción del endotelio corneal".
- Investigador principal en el proyecto "Regulación Inmunometabólica por la Leptina del eje Células Dendríticas Células iNKT, y su Posible Papel en la Diabetes Gestacional."
- Colaboración en el proyecto "Estudio de la respuesta inmunológica en la inmunización frente al SARS-CoV-2 en dos escenarios distintos: en la infección y la vacunación
- Colaboración en el proyecto "Caracterización de la reactividad de anticuerpos anti-fibrilarina por diferentes técnicas y asociación con perfiles clínicos.
- Investigador principal en proyecto: "Regulación Inmunometabólica por la Leptina del eje Células Dendríticas
 Células iNK en la Diabetes gestacional"
- Colaboración en proyecto: "Diseño y validación de un modelo para la mejora de la resolución de las urgencias en los hospitales de la provincia de Sevilla. Estudio multicéntrico POCTUH".
- Colaboración en proyecto multicéntrico "Identifying patients with suspicion of infection in the ED who have Low disease severity using Midregional Proadrenomelullin (MR-proADM) Pivotal study.

Publicaciones

Arrobas Velilla T, Guijarro C, Ruiz RC, Piñero MR, Valderrama Marcos JF, Pérez Pérez A, Botana López AM, López AM, García Donaire JA, Obaya JC, Castilla-Guerra L, Carratalá VP, Cabello IE, Lazo MS, Castellanos Rodrigo MM, Mostaza Prieto JM, Gómez Doblas JJ, Buño Soto A; Multidisciplinary Task Force for Lipids and Vascular Risk. Consensus document for lipid profile testing and reporting in Spanish clinical laboratories: what parameters should a basic lipid profile include? Adv Lab Med. 2023 Jun 5;4(2):138-156. doi: 10.1515/almed-2023-0047. PMID: 38075943; PMCID: PMC10701497.

- Fernández Prendes C, Castro Castro MJ, Sánchez Navarro L, Rapún Mas L, Morales Indiano C, Arrobas Velilla T. Handling of lipemic samples in the clinical laboratory. Adv Lab Med. 2023 Feb 20;4(1):5-27. doi: 10.1515/almed-2023-0003. PMID: 37359904; PMCID: PMC10197190.
- Galván Toribio R, Arrobas Velilla T, Morales Porillo C, Rico MÁ, Martínez Quesada M, León Justel A. SmartLab 2.0 in cardiovascular prevention of atherogenic dyslipidemia. Clin Investig Arterioscler. 2023 May-Jun;35(3):123-128. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arteri.2022.09.004. Epub 2022 Nov 3. PMID: 36336553.
- Rioja J, Ariza MJ, Benítez-Toledo MJ, Espíldora-Hernández J, Coca-Prieto I, Arrobas-Velilla T, Camacho A, Olivecrona G, Sánchez-Chaparro MÁ, Valdivielso P. *Role of lipoprotein lipase activity measurement in the diagnosis of familial chylomicronemia syndrome*. J Clin Lipidol. 2023 Mar-Apr;17(2):272-280. doi: 10.1016/j. jacl.2023.01.005. Epub 2023 Jan 26. PMID: 36813655.
- Martín Pérez S, Arrobas Velilla T, Fabiani de la Iglesia J, Vázquez Rico I, Varo Sánchez G, León-Justel A. Geostatistical analysis from the clinical laboratory in cardiovascular prevention for primary care. Clin Investig Arterioscler. 2023 Mar-Apr;35(2):75-84. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arteri.2022.08.003. Epub 2022 Sep 29. PMID: 36184300.
- Banda S; Menéndez Valladares P; Muiño E; Arce E; Domínguez Mayoral A; Sánchez F; Borreguero JM; Montero E; Duque P; Sánchez Pérez S; Alonso I; Hervé D; Reyes S; Aude J; Machado C; Chabriat H; Ríos JJ; Alonso Riaño M; Trujillo A; Kossorotoff M; Tournier Lasserve E; Montaner J. *Estudios genéticos en pacientes y familias con sospecha de enfermedades neurovasculares hereditarias*. Kranion. 2023 Sep;18(3):91-100. DOI: 10.24875/KRANION.M23000059.
- Domínguez Mayoral AM; Menéndez Valladares P; Fuerte Hortigón A; Pérez Sánchez S; Sánchez Jiménez F; Rios Martin JJ; Alonso Riaño M; Toledo Pastrana T; Benitez T; Ferrandiz L; Izquierdo G; Tournier Lasserve E; Montaner Villalonga J. C.1241C>G mutation in NOTCH3: Evidence for pathogenicity in a family with CADASIL. Open Journal of Clinical & Den Journal
- COVID-19 Host Genetics Initiative. A second update on mapping the human genetic architecture of COVID-19. Nature. 2023 Sep;621(7977):E7-E26. doi: 10.1038/s41586-023-06355-3.
- Llucià-Carol L, Muiño E, Cullell N, Cárcel-Márquez J, Lledós M, Gallego-Fabrega C, Martin- Campos J, Martí-Fàbregas J, Aguilera-Simón A, Planas AM, DeDiego ML, de Felipe Mimbrera A, Masjuan J, García-Madrona S, Segura T, González-Villar E, Serrano-Heras G, Domínguez Mayoral A, Menéndez-Valladares P, Montaner J, Migeotte I, Rahmouni S, Darcis G, Bernardo D, Rojo S, Schulte EC, Protzer U, Fricke L, Winter C, Niemi MEK, Cordioli M, Delgado P, Fernández-Cadenas I. **Genetic Architecture of Ischaemic Strokes after COVID-19 Shows Similarities with Large Vessel Strokes**. Int J Mol Sci. 2023 Aug 30;24(17):13452. doi: 10.3390/ijms241713452.
- Expression of nutrient transporters in placentas affected by gestational diabetes: role of leptin. Guadix P, Corrales I, Vilariño-García T, Rodríguez-Chacón C, Sánchez-Jiménez F, Jiménez-Cortegana C, Dueñas JL, Sánchez-Margalet V, Pérez-Pérez A.Front Endocrinol (Lausanne). 2023 Jul 11;14:1172831. doi: 10.3389/fendo.2023.1172831.
- Circulating myeloid-derived suppressor cells may be a useful biomarker in the follow-up of unvaccinated COVID-19 patients after hospitalization. Jiménez-Cortegana C, Salamanca E, Palazón-Carrión N, Sánchez-Jiménez F, Pérez-Pérez A, Vilariño-García T, Fuentes S, Martín S, Jiménez M, Galván R, Rodríguez-Chacón C, Sánchez-Mora C, Moreno-Mellado E, Gutiérrez-Gutiérrez B, Álvarez N, Sosa A, Garnacho-Montero J, de la Cruz-Merino L, Rodríguez-Baño J, Sánchez-Margalet V.Front Immunol. 2023 Nov 14;14:1266659. doi: 10.3389/fimmu.2023.1266659.
- Circulating myeloid-derived suppressor cells may be a useful biomarker in the follow-up of unvaccinated COVID-19 patients after hospitalization. Jiménez-Cortegana C, Salamanca E, Palazón-Carrión N, Sánchez-Jiménez F, Pérez-Pérez A, Vilariño-García T, Fuentes S, Martín S, Jiménez M, Galván R, Rodríguez-Chacón C, Sánchez-Mora C, Moreno-Mellado E, Gutiérrez-Gutiérrez B, Álvarez N, Sosa A, Garnacho-Montero J, de La Cruz-Merino L, Rodríguez-Baño J, Sánchez-Margalet V. Front Immunol 2023 . 14:1266659. doi: 10.3389/fimmu.2023.1266659
- Sánchez-Ortega H, Jiménez-Cortegana C, Novalbos-Ruiz JP, Gómez-Bastero A, Soto-Campos JG, Sánchez-Margalet V. Role of Leptin as a Link between Asthma and Obesity: A Systematic Review and Meta-Analysis. Int J Mol Sci. 2023 Jan; 24(1): 546.

- Guadix P, Corrales I, Vilariño-García T, Rodríguez-Chacón C, Sánchez-Jiménez F, Jiménez-Cortegana C, Dueñas JL, Sánchez-Margalet V, Pérez-Pérez A. Expression of nutrient transporters in placentas affected by gestational diabetes: role of leptin. Front Endocrinol (Lausanne). 2023 Jul 11;14:1172831. doi: 10.3389/fendo.2023.1172831. eCollection 2023.
- Sánchez-León ML, Jiménez-Cortegana C, Silva Romeiro S, Garnacho C, de la Cruz-Merino L, García-Domínguez DJ, Hontecillas-Prieto L, Sánchez-Margalet V. Defining the Emergence of New Immunotherapy Approaches in Breast Cancer: Role of Myeloid-Derived Suppressor Cells. Int J Mol Sci. 2023 Mar 8:24(6):5208. doi: 10.3390/iims24065208.
- García-Domínguez DJ, Sánchez-Margalet V, de la Cruz-Merino L, Hontecillas-Prieto L. Knowing the myeloid-derived suppressor cells: Another enemy of sarcomas patients. Int Rev Cell Mol Biol. 2023;375:93-116. doi: 10.1016/bs.ircmb.2022.11.003.
- Pedro-Botet J, Barrios V, Sánchez-Margalet V, Tamargo J, Arrieta F, Gámez JM, Gimeno-Orna JA, Escobar C, Gómez-Doblas JJ, Pérez A; Working Groups of Cardiovascular Pharmacotherapy of the Sociedad Española de Cardiología and Cardiovascular Disease of the Sociedad Española de DiabetesTreatment of hypertriglyceridaemia with icosapent ethyl in patients with high/very high cardiovascular risk. Consensus document of the Sociedad Española de Cardiología [Spanish Society of Cardiology] and the Sociedad Española de Diabetes [Spanish Diabetes Society]. Endocrinol Diabetes Nutr (Engl Ed). 2023 Mar;70 Suppl 1:51-62. doi: 10.1016/j.endien.2022.11.009
- Riedel RN, Pérez-Pérez A, Sánchez-Margalet V, Varone CL, Maymó JL. Human amniotic epithelial stem cells: Hepatic differentiation and regenerative properties in liver disease treatment. Placenta. 2023 Mar 24:134:39-47. doi: 10.1016/j.placenta.2023.02.013.
- Porras-Gonzalez C, Palacios-Garcia JM, Sanchez-Gomez S, Maza-Solano JM, Alba G, Sanchez-Margalet V, Palomares O, Del Cuvillo A, Cordero-Varela JA, Moreno-Luna R, Munoz-Bravo JL. *Transcriptional analysis of nasal polyps fibroblasts reveals a new source of pro-inflammatory signaling in CRSwNP*. Rhinology. 2023 Apr 1;61(2):180-189. doi: 10.4193/Rhin22.309.
- López-Enríquez S, Porras-González C, Moreno-Luna R, Ebert CS Jr, Alba G, Santa-María C, Palacios-García JM, Maza-Solano J, Martín-Jiménez DI, Sánchez-Margalet V, Sánchez-Gómez S. *Tissue-specific Activated Regulatory Lymphocytes Immunophenotype in Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps*. Arch Bronconeumol. 2023 May;59(5):337-340. doi: 10.1016/j.arbres.2022.12.013.
- Navajas Hernández P, Del Pino Bellido P, Lorenzo González L, González Rodríguez C, Pérez Pérez A, Argüelles Arias F. The HLA-DQA1*05 genotype does not influence the clinical response to ustekinumab and vedolizumab. Rev Esp Enferm Dig. 2023 Jun 14. doi: 10.17235/reed.2023.9491/2023. Epub ahead of print. PMID: 37314124. FI: 2.215 /Q3-Q4.
- Fuentes-Cantero S, González-Rodríguez C, Rodríguez-Chacón C, Galvan-Toribio R, Hermosín-Escudero J, Pérez-Pérez A, León-Justel A. Study of the diagnostic efficiency of anti-ZnT8 autoantibodies for type 1 diabetes in pediatric patients. Lab Med. 2023 Sep 2:lmad079. doi: 10.1093/labmed/lmad079. Epub ahead of print. PMID: 37658812. Fl: 1.865/Q3-Q4.
- Pozo-Balado MDM, Bulnes-Ramos Á, Garrido-Rodríguez V, Olivas-Martínez I, Lozano C, González-Escribano MF, Leal M, Pacheco YM. Longitudinal age differences in humoral responses to the COVID-19 vaccine in the elderly are lost after the third dose. J Infect. 2023 Feb;86(2):154-225. doi: 10.1016/j.jinf.2022.12.002. FI: 14.3/D1
- Bulnes-Ramos Á, Pozo-Balado MM, Olivas-Martínez I, Garrido-Rodríguez V, Bernal-Blanco G, Suárez-Benjumea A, Álvarez-Ríos AI, Lozano C, González-Corvillo C, Suñer-Poblet M, González-Roncero FM, Sánchez B, Maldonado-Calzado I, Lara-Ruiz JM, Gonzalez-Escribano MF, Pacheco YM. Factors associated with the humoral response after three doses of COVID-19 vaccination in kidney transplant recipients. Front Immunol. 2023 Feb 16:14:1099079. doi: 10.3389/fimmu.2023.1099079. FI: 5.7/Q1.
- Pozo-Balado MDM, Bulnes-Ramos Á, Olivas-Martínez I, Garrido-Rodríguez V, Lozano C, Álvarez-Ríos AI, Sánchez-Sánchez B, Sánchez-Bejarano E, Maldonado-Calzado I, Martín-Lara JM, Santamaría JA, Bernal R, González-Escribano MF, Leal M, Pacheco YM. Higher plasma levels of thymosin-α1 are associated with a lower waning of humoral response after COVID-19 vaccination: an eight months follow-up study in a nursing home. Immun Ageing. 2023 Mar 6;20(1):9. doi: 10.1186/s12979-023-00334-y. Fl: 5.2/Q1.

- González-Escribano MF, Leal M, Pacheco YM. Higher plasma levels of thymosin-α1 are associated with a lower waning of humoral response after COVID-19 vaccination: an eight months follow-up study in a nursing home. Immun Ageing. 2023 Mar 6;20(1):9. doi: 10.1186/s12979-023-00334-y. FI: 5.2/Q1.
- F. Sánchez Jiménez, C. Jiménez Cortegana. *The obesity paradox* Medicina Clínica 161 (2023) 342–343 (EDITORIAL).
- Sara Banda, Paloma Menéndez-Valladares, Elena Muiño, Elena Arce, Ana Domínguez-Mayoral, Flora Sánchez, Juan M.ª Borreguero, Enrique Montero, Pablo Duque, Soledad Pérez-Sánchez, Irene Alonso, Dominique Hervé, Sonia Reyes, Jabouley Aude, Carla Machado, Hugues Chabriat, Juan J. Ríos, Marina Alonso-Riaño, Ana Trujillo, Manoelle Kossorotoff, Elisabeth Tournier-Lasserve y Joan Montaner Estudios genéticos en pacientes y familias con sospecha de enfermedades neurovasculares hereditarias Genetic studies in patients and families suspected of hereditary neurovascular diseases- Kranion. 2023;18:91-100.
- A Dominguez-Mayoral; P Menéndez-Valladares; A Fuerte-Hortigón; S Pérez Sánchez; F Sánchez-Jiménez; JJ Ríos-Martín; M Alonso Riaño; T Toledo-Pastrana; T Benítez; L Ferrandiz; G Izquierdo; E Tournier-Lasserve; J Montaner-Villalonga. *C.1241C>G mutation in NOTCH3: Evidence for pathogenicity in a family with CADASIL* Open J Clin Med Case Rep: Volume 9 (2023).
- Pilar Guadix, Isabel Corrales, Teresa Vilariño-García, Carmen Rodríguez-Chacón, Flora Sánchez-Jiménez, Carlos Jiménez-Cortegana, José L. Dueñas, Víctor Sánchez-Margalet, Antonio Pérez-Pérez. Expression of nutrient transporters in placentas affected by gestational diabetes: role of leptin Expression of nutrient transporters in placentas affected by gestational diabetes: role of leptin. Front Endocrinol (Lausanne). 2023 Jul 11:14:1172831.
- Galván R, Fernández-Riejos P, Sánchez Martínez PM, Rodríguez-Chacón C, Sánchez Mora C, León-Justel A. Complete laboratory diagnosis of Insulin Autoimmune Syndrome. Pract Lab Med. 2023 Jun 19;36: e00320. doi: 10.1016/j.plabm. 2023.e00320. eCollection 2023 Aug.
- Gentilotti E, Górska A, Tami A, Gusinow R, Mirandola M, Rodríguez Baño J, Palacios Baena ZR, Rossi E, Hasenauer J, Lopes-Rafegas I, Righi E, Caroccia N, Cataudella S, Pasquini Z, Osmo T, Del Piccolo L, Savoldi A, Kumar-Singh S, Mazzaferri F, Caponcello MG, de Boer G, Hara GL; ORCHESTRA Study Group; De Nardo P, Malhotra S, Canziani LM, Ghosn J, Florence AM, Lafhej N, van der Gun BTF, Giannella M, Laouénan C, Tacconelli E. Clinical phenotypes and quality of life to define post-COVID-19 syndrome: a cluster analysis of the multinational, prospective ORCHESTRA cohort. EClinical Medicine. 2023 jul 21; 62:102107. doi: 10.1016/j.eclinm.2023.102107. eCollection 2023 Aug.
- Portes J, Bullón B, Gallardo I, Fernandez-Riejos P, Quiles JL, Giampieri F, Bullón P. J Prevalence of undiagnosed diabetes and prediabetes related to periodontitis and its risk factors in elderly individuals. Dent. 2023 May;132:104480. doi: 10.1016/j.jdent.2023.104480. Epub 2023 Mar 21.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

Durante el año 2023, la Unidad no ha organizado eventos científicos, si han participado sus profesionales en ponencias en congresos y reuniones científicas de la especialidad.

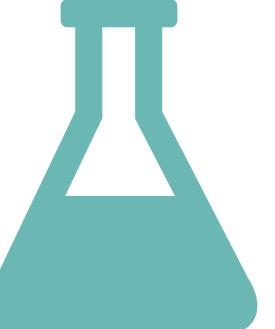
DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

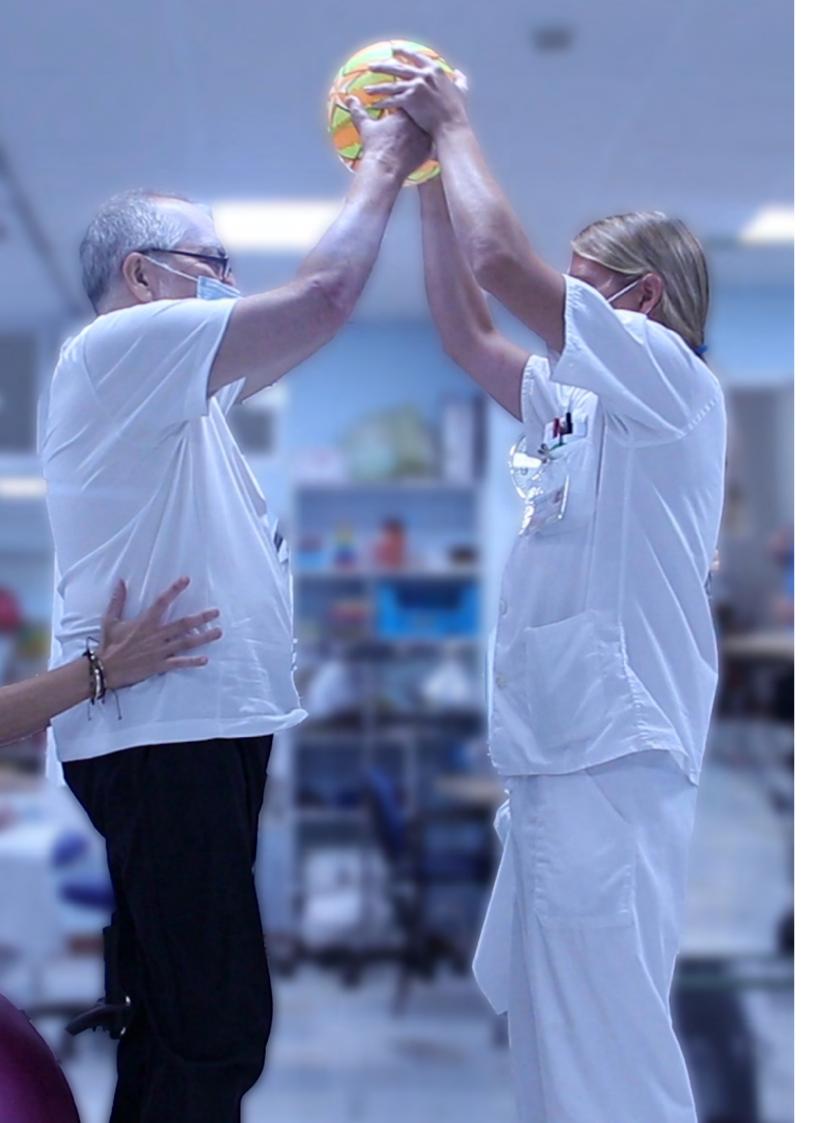
1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Referente de Seguridad del Paciente del Hospital Universitario Virgen Macarena.
- Comisión de Asesoramiento del Programa de Reproducción Humana Asistida.
- Comisión de Genética.
- Grupo de Lípidos y Riesgo Cardiovascular.
- Grupo de trabajo de Enfermedades Intersticiales/Autoinmunes del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla.
- Junta Facultativa.
- Comisión de Investigación del HUV Macarena.
- Comité de Ética en Investigación (CEI).
- Comité de Ética en Investigación con medicamentos (CEIm).
- Comisión Provincial de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.
- Grupo de Trabajo de Mastocitosis del Hospital.
- Grupo de Trabajo de Enfermedades Intersticiales del Hospital
- Grupo de Gammapatías Monoclonales.
- Comisión Central de tumores y tejidos del Hospital Universitario Virgen Macarena (HUVM).
- Subcomisión de tumores torácicos del HUVM.
- Subcomisión de tumores urológicos del HUVM.
- Comisión de Humanización.





MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



UNIDAD INTERCENTROS E INTERNIVELES:

H.U. VIRGEN MACARENA - VIRGEN DEL ROCÍO - A.G.S. SUR DE SEVILLA DISTRITO SEVILLA- DISTRITO NORTE-ALJARAFE.

Director de la Unidad:

MANUEL RODRÍGUEZ-PIÑERO DURÁN

Referente de Cuidados:

CELIA CONSTENLA CORTES

La Unidad de Medicina Física y Rehabilitación atiende la discapacidad y limitación funcional producida por enfermedades y lesiones con el fin de que el paciente recupere su máxima capacidad funcional y autonomía. Para ello dispone de un conjunto de profesionales de diversos perfiles que trabajan en equipo para lograrlo. La atención a la discapacidad y sus patologías generadoras obliga que la Unidad realice una labor transversal en los distintos niveles de la atención sanitaria, en pacientes con diferentes grados de complejidad y en diversos momentos de los procesos, lo que conlleva que nuestra atención asistencial se desarrolle en entornos tan dispares como la UCI o las consultas de Rehabilitación y salas de fisioterapia de diversos centros de salud del Área. El Servicio de MF&RHB realiza actividad asistencial en el Hospital Virgen Macarena, Hospital de San Lázaro, Centro de Especialidades Esperanza Macarena y en los Centros de Salud del Distrito Sevilla Norte de La Algaba, Carmona, Lora del Rio, Cantillana, Brenes, Alcalá del Rio, Guillena, San José de la Rinconada y Santa Olalla.

Durante 2023 la Unidad ha validado, mediante estudios de investigación, e incorporado a su práctica clínica dos herramientas de tele -rehabilitación REHAND y REHBODY, que permiten la realización de tratamientos basados en ejercicio terapéutico supervisado de forma híbrida, presencial y domiciliaria, lo cual ha supuesto una mejora al disminuir la necesidad de desplazamiento al hospital en un área sanitaria extensa y de complicada orografía como la que atendemos.

Durante este año se ha incorporado la atención en la rehabilitación del suelo pélvico a varones prostatectomizados.

Se ha consolidado la actividad de medicina ortobiológica y regenerativa aplicada a patología del aparato locomotor y la línea de tratamiento de dolor crónico mediante radiofrecuencia.



@Rhb_HUVM



POBLACIÓN DE REFERENCIA

485.587

UNIDADES FUNCIONALES:

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

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe Servicio	
Enfermera Supervisora	,
Facultativos/as Especialistas de Área	19
Residentes (EIR)	1
Fisioterapeuta	39
TCAE	8
Técnico Especialista Logofoniatría	:
Terapeuta Ocupacional	:
Personal Administrativo	4
Celadores/as	-

DOTACIÓN DE RECURSOS

Consultas Externas	12
Sala de intervencionismo	1
Salas de Terapia	7

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	40,1
Pacientes citados < 60 días	17917

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras Consultas	20586
Consultas Sucesivas	28244
Total Consultas	48830
Relación sucesivas / primeras	1
Consultas telefónicas	2456
Consultas virtuales	561
Elaboración informes	1986
Teleconsultas de AP	706
Valoración Renovación de ortesis	480
Consulta recogida resultados	334
Interconsultas acto único	20
Interconsultas procedentes urgencia	19
Interconsultas pacientes hospitalizados	1826

SESIONES DE REHABILITACIÓN

6015
72745
337
2232
4139
145
64

OTRAS ACTIVIDADES

Aplicación férula yeso	105
Bloqueo simpático	316
Ecografía articular	397
Ecografía muscular o tendinosa	107
Infiltración con toxina botulínica (espasticidad)	922
Infiltraciones articulares	38
Infiltraciones de partes blandas	1251
Punción evacuadora	1
Lavados articulares	1
Ondas de Choque	
Análisis acústicos de la voz	224
Videofluoroscopia	49
Estroboscopia	293
Fibroendoscopia laringea	672
Test marcha 6m	14
Otros	274
	244
	604

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ Publicaciones	6
Factor Impacto Acumulado	9

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Telerrehabilitación.
- Dolor Crónico no Oncológico.
- Espasticidad.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.7.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Nutrición.
- Comisión de Trauma Grave.
- Comité de Esclerosis Lateral Amiotrófica.
- Comité de Ética Asistencial.
- Comisión Ortoprotesis.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Máster en ecografía musculoesquelética e intervencionismo ecoguiado en colaboración con la Fundación CEU-San Pablo Andalucía.
- Máster en Fonjatría en colaboración con la Fundación CEU-San Pablo Andalucía.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Colaboración asociaciones de pacientes: DACE, Cardiopatía isquémica, ELA.
- Escuelas de pacientes:
 - Escuela de la espalda.
 - Escuela de la voz.
 - Escuela de Linfedema
- Marcha con pacientes en Rehabilitación respiratoria.
- Jornadas de Senderismo para pacientes cardíacos.



Director de la Unidad:
MIGUEL ÁNGEL RICO CORRAL

Referente de Cuidados:

MARÍA TERESA RODRÍGUEZ PAÑO

La Unidad de Medicina Interna es la que maneja el mayor número de camas hospitalarias en el centro. Se ocupa de la atención a pacientes complejos y pluripatológicos en estrecha colaboración con la Unidad de Urgencias, que es su principal proveedor de ingresos, y en coordinación con el resto de Unidades médicas y quirúrgicas, así como la Atención Primaria. Por lo tanto, es un actor fundamental en la gestión eficiente de los recursos. Además, por su carácter multidisciplinar, atiende otros frentes de especialización tales como la medicina perioperatoria, las consultas específicas en su doble vertiente asistencial y de investigación, la hospitalización domiciliaria, la unidad de día o los cuidados paliativos.



POBLACIÓN DE REFERENCIA

426.922

UNIDADES FUNCIONALES:

Unidad de Día Hospital San Lázaro

Unidad de Hospitalización San Lázaro

Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos

Unidad de Deshabituación Hospitalaria (UDH)

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 Servicio	1
Jefe Sección	2
Enfermeras Supervisoras	5
FEA	44
Residentes (EIR)	24
Jefa Bloque	1
Enfermeros/as y Auxiliar Enfermería	289
Técnico PSNF	2
Personal Administrativo	14
Celadores/as	4

DOTACIÓN DE RECURSOS

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

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	9
Pacientes citados < 40 días	5.657

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	9.164
Consultas sucesivas	25.281
Total consultas	34.445
Relación sucesivas / primeras	3

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	466
Ingresos Urgentes	6642
Casos Totales	7108
EM	9,73
Exitus	36047
Estancia Media ajustada	9,15
Índice de la Estancia Media ajustada	0,96
Peso Medio	0,969
Reingresos	973
Media diagnósticos codificados	14,99

HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	
Pacientes de nuevo ingreso	818
Total pacientes atendidos	1951
Estancias generadas	3843
Estancia media en domicilio (días)	38,7
Visitas facultativas	2104
Visitas Enfermería	1944
Visitas Trabajo Social	137
Total visitas domiciliarias	4185

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	
Densitometría ósea	1255
Monitorización corazón ambulatoria (Holter)	491

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
194 - INSUFICIENCIA CARDIACA	737	7,31	8,92	0,82	-1183,14	0,8122	12	32,83
139 - OTRA NEUMONÍA	474	7,69	8,56	0,9	-412,67	0,8119	13	30
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	442	8,2	8,19	1	5,64	0,6544	19	43,58
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	403	7,95	9,33	0,85	-555,21	1,2306	16	50,94
133 - FALLO RESPIRATORIO	354	7,13	8,52	0,84	-492,81	0,828	10	27,1
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	294	8,54	11,63	0,73	-907,94	1,3679	5	40,8
140 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	261	7,59	8,43	0,9	-217,79	0,7874	12	26,42
144 - ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	255	5,89	7	0,84	-281,85	0,7195	4	24,5
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	148	6,82	7,16	0,95	-49,13	0,6607	8	20,88
197 - TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	139	7,09	7,8	0,91	-97,69	0,8249	4	25,25
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	137	9,45	8,35	1,13	150,44	0,8725	6	45,67
113 - INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	106	5,73	7,04	0,81	-139,56	0,7756	4	18,5
134 - EMBOLISMO PULMONAR	102	8,49	8,32	1,02	17,51	0,8398	4	35,75
663 - OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	101	7,69	7,48	1,03	21,29	0,6985	4	20,5
136 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	97	13,01	10,1	1,29	282,13	1,165	6	51,17

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ Publicaciones	32
Factor Impacto Acumulado	195,61
Estudios Clínicos Activos	2

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Grosor íntima-media y enfermedad arterial periférica.
- Ictus y factores emergentes de riesgo vascular.
- Patología retiniana y factores de riesgo vascular.
- Osteoporosis. Unidad FLS.
- Insuficiencia cardiaca en pacientes pluripatológicos.
- Distensibilidad vascular y farmacología de la diabetes mellitus.
- Alternativas a la hospitalización convencional en cuidados paliativos.
- Humanización y cuidados paliativos.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

 XXVII Congreso de la Sociedad Española de Investigación Ósea y Metabolismo Mineral. Sevilla, 22 a 24 de Noviembre de 2023.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca.
- Participación a través de la evaluación de los resultados de los servicios asistenciales prestados (cuestionarios digitales).
- Uso de las TIC como canal de comunicación para sugerencias de la Ciudadanía.
- Apoyo ciudadano a la actividad del centro.
- Espacios compartidos de participación (comité de Participación Ciudadana).

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas:9,7
- Resultado de satisfacción Hospitalización 7,5

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Genética, Comisión de Investigación.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Documentación Clínica
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Lesiones por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Nutrición.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comité de Ética Asistencial.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- Comité de Esclerosis Lateral Amiotrófica.



Directora de la Unidad:

M. TERESA CAMBIL MOLINA

Referente de Cuidados:

ALICIA UCEDA ESCOBAR

El año 2023 ha venido marcado, en parte por las obras que se han llevado a cabo en nuestro Servicio para la reposición de una de los gammacámara de la mano del PLAN INVEAT lo que nos obligó a reducir el número de exploraciones.

Cabe destacar el incremento de tratamientos con Lutecio-177 que hemos realizado durante este año y que sigue creciendo , siendo en la actualidad el Servicio de Medicina Nuclear al que se están derivando mayor número de pacientes de otros hospitales en Andalucía occidental.



UNIDADES FUNCIONALES:

Medicina Nuclear General en Hospital Virgen Macarena Unidad de Terapia Metabólica en Hospital San Lázaro Uso compartido de equipo PET_TAC en el Centro Nacional de Aceleradores, sito en la Isla de la Cartuja.

DOTACIÓN DE PERSONAL Jefe de Servicio Facultativos/as Especialistas de Área 9 1 Enfermeras Supervisoras Residentes (EIR) 3 4 Enfermeros/as TCAE Función Técnico Especialista 0 Técnico Especialista 5 2 Personal Administrativo

DOTACIÓN DE RECURSOS

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

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Cáncer de tiroides	50
Hipertiroidismo	13
Sinovectomías	5
Tratamiento con Lutecio 177	17
Tratamiento con Radio 233	11
Estudios In Vitro	8
Gammagrafías	4.148
SPECT	1.804
SPECT-TAC	390
PET/TAC	1899
Cirugía radioguiada (BSGC)	439

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	79
Casos totales	79
EM	1,58
Exitus	0
Estancia Media Ajustada	4,43
Índice de la Estancia Media Ajustada	0,36
Peso Medio	0,6318
Reingresos	0
Media diagnósticos codificados	1,08

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº Publicaciones	6
Factor Impacto Acumulado	13,7

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
427 - TRASTORNOS DE LA TIROIDES	58	1,78	2,55	0,7	-44,82	0,4981	0	
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	12	1	9,85	0,1	-106,17	1,0248	0	
281 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	5	1	10,75	0,09	-48,76	1,0785	0	
041 - NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	1	1	11,14	0,09	-10,14	1,1173	0	
136 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	1	1	7,67	0,13	-6,67	0,8863	0	
240 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	1	1	8,13	0,12	-7,13	0,8515	0	
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	1	2	3,21	0,62	-1,21	0,4785	0	

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Nuevas aplicaciones de la técnica PET en patología no oncológica.
Participamos un estudio múlticéntrico para determinar el impacto del uso sistemático de la PET-CT con 18F-FDG en la evaluación de la infección por hongos, tanto en la valoración inicial de la afectación como en el seguimiento de la respuesta al tratamiento.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8,9.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

Comisión Central de Tumores.





MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA



Directora de la Unidad:

MARÍA REYES LÓPEZ MÁRQUEZ

Referente de Cuidados:

JUAN ÁNGEL GARCÍA SÁNCHEZ

En el Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública se abordan actividades de vigilancia, promoción, prevención y protección de la salud en diferentes ámbitos, que se sustentan en ejes como la asistencia sanitaria, docencia e investigación.



Agencia de Calidad

@PROAmacarena

Ubicado en el sótano del Hospital donde se diferencian un área asistencial de consultas (médica y de enfermería) y un área de despachos. En la planta baja del Policlínico se dispone de un espacio asistencial adicional.

Como áreas organizativas cabe distinguir:

- Área de actividad asistencial
- Área de epidemiología
- Área de vigilancia y control de la infección relacionada con la asistencia sanitaria
- Área de promoción de la salud
- Área de bioseguridad ambiental e higiene hospitalaria
- Área de consultoría, docencia e investigación

En cuanto a la cartera de servicios, destacan:

- Vigilancia de las enfermedades de declaración obligatoria y de las alertas sanitarias: investigación y abordaje de medidas.
- Desarrollo de actividades de prevención, promoción y protección de la salud en el ámbito
- Atención específica a personas con necesidades especiales de inmunización.
- Atención a exposiciones de riesgo biológico.
- Participación en diferentes programas/proyectos de Seguridad del Paciente.
- Colaboración con las diferentes Unidades y Servicios en el diseño, implantación y evaluación de tareas, actividades y proyectos relacionados con la gestión clínica.
- Docencia e investigación pre y postgrado.

UNIDADES FUNCIONALES:

Medicina Preventiva y Salud Pública

DOTACIÓN DE PERSONAL Jefe de Servicio 4 (un facultativo vinculado) + 2 Médicos de Facultativos/as Especialistas de Área: Familia de SCCU Enfermeros/as 4 (un enfermero vinculado) TCAE Personal Administrativo

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN
DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de publicaciones	7
Factor de impacto acumulado	28,9

Actividad asistencial	
Consultas realizadas	5952
Vacunas administradas	10306
Accidentes biológicos valorados	43
Número de alumnos en prácticas valorados	768
Notificaciones realizadas al Sistema de Vigilancia	a Epidemiológica de Andalucía
<u> </u>	1728
<u> </u>	1728 (1068 EDOs + 660 casos del procedimiento
	1728 (1068 EDOs + 660 casos del procedimiento de vigilancia de IRAG grave)
Enfermedades de Declaración Obligatoria Alertas salud pública	1728 (1068 EDOs + 660 casos del procedimiento de vigilancia de IRAG grave) 3
Enfermedades de Declaración Obligatoria	172 (1068 EDOs + 660 casos del procedimient de vigilancia de IRAG grav

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas:9.3.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Documentación Clínica...



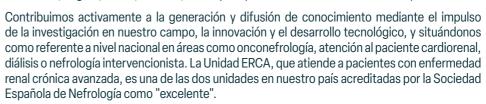
Directora de la Unidad:

MERCEDES SALGUEIRA LAZO

Referente de Cuidados:

ANA ROMERO VALERO

El Servicio de Nefrología del Hospital Universitario Virgen Macarena, tiene como objetivo último dar una respuesta integral y completa a las necesidades y expectativas de la población asignada en relación a los problemas de salud renal. La especialidad cuenta con un equipo comprometido, ilusionado, innovador y fuertemente cohesionado, capaz de proporcionar una atención de excelencia, segura, eficaz, humana, cálida y adaptada a las necesidades de cada persona.



Todo ello, se consigue a partir del compromiso de los profesionales en las estrategias de innovación, modernización y mejora continúa centradas en el ciudadano, bajo el principio de garantizar la equidad de los servicios prestados, y considerar las expectativas y satisfacción del ciudadano como orientación clave en nuestras actuaciones.





POBLACIÓN DE REFERENCIA 443.729

UNIDADES FUNCIONALES:

Nefrología General

Unidad Multidisciplinar ERCA (Enfermedad Renal Crónica Avanzada)

Unidad de Terapias Domiciliarias para ERC y atención al paciente cardiorenal

Unidad de Hemodiálisis

Unidad de Seguimiento de Trasplante Renal

Nefrología Diagnóstica e Intervencionista

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	2
Facultativos/as Especialistas de Área	17
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	48
TCAE	30
Personal Administrativo	4
Celadores/as	6

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización	15 (5 HDM)
Consultas externas (agendas)	Consulta General Nefropatías intersticiales Enfermedades Glomerulares Nefropatía Diabética Nefropatías quísticas hereditarias Onconefrología Fracaso Renal Agudo Trasplante Trasplante enfermería ERCA facultativo ERCA enfermería Diálisis Peritoneal Enfermería DP Ensayos Clínicos Ecografía Renal
Unidad de Diálisis Intrahospitalaria	9 puestos 63 pacientes incidentes 41 pacientes prevalentes
Unidad de Hemodiálisis de Agudos	3 puestos
Unidad Periférica de Diálisis Virgen Macarena (puestos)	24 puestos 86 pacientes prevalentes

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	9
Pacientes citados < 40 días	5.657

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	9.164
Consultas sucesivas	25.281
Nº total de consultas	34.445
Relación sucesivas / primeras	3

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Pacientes hospitalizados en unidades diferentes a Nefrología	950
Pacientes nuevos en CCEE	3038
№ de visitas totales	11325
UNIDAD ERCA (Enfermedad Renal Crónica Avanzada)	
Pacientes prevalentes	74
Pacientes incidentes	228
Visitas totales	2288
Consultas de enfermería	135
Tratamiento Renal Sustitutivo	
Incidentes	58
Incidentes en hemodiálisis	39
Incidentes en diálisis peritoneal	13
Trasplante anticipado	(
Prevalentes	718
Prevalentes en hemodiálisis	302
Prevalentes en diálisis peritoneal	62
Prevalentes en trasplante renal	354
Pacientes trasplantados seguidos en el Hospital Universitario Virgen Macarena	19
Diálisis Peritoneal	
Pacientes anuales	67
Técnica manual	47,4%
Técnica automática	52,6%
Pacientes en entrenamiento	18
Total sesiones de Diálisis Peritoneal	12964
Trasplante Renal	
Pacientes prevalentes	354
Consultas Enfermería Trasplante	404
Hemodiálisis	4000
Total Sesiones Hemodiálisis Área HUVM	43384
Sesiones en el Hospital	5753 718
Número sesiones en agudos Número sesiones en UCI /Coronarias/Aislamiento COVID-19	710
Sesiones en Centro Periférico Virgen Macarena	12058
H.U. Virgen Macarena	1781
Centros concertados	25573
Actividad intervencionista	
Biopsias renales	82
Catéteres transitorios	110
Catéteres tunelizados	78
Catátares peritoneales	15

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos programados	204
Ingresos urgentes	250
Casos totales	454
EM	5,84
Éxitus	25
Estancia media ajustada	8,11
Índice de la estancia media ajustada	0,72
Peso medio	0,9674
Reingresos	36
Media diagnósticos codificados	11,48

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
462 - NEFRITIS Y NEFROSIS	73	3,03	5,19	0,58	-157,88	0,5939	0	
469 - DAÑO AGUDO DE RINÓN	47	8,23	8,43	0,98	-9,13	0,6717	4	24,75
466 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	43	5,77	8,49	0,68	-117,19	0,9427	1	26
470 - ENFERMEDAD CRÓNICA DE RIÑÓN	34	4,47	5,46	0,82	-33,67	0,6843	0	
346 - TRASTORNOS DE TEJIDO CONECTIVO	29	3,48	8,02	0,43	-131,44	0,8158	0	
194 - INSUFICIENCIA CARDIACA	20	6,9	9,32	0,74	-48,31	0,8474	1	37
444 - PROCEDIMIENTOS DEL DISPOSITIVO DE ACCESO Y REPARACIÓN DE VASOS PARA DIALISIS RENAL	19	2,32	3,74	0,62	-27,15	1,4316	1	14
468 - OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	18	5,33	6,83	0,78	-26,88	0,7413	0	
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	18	2,5	12,94	0,19	-187,9	1,7705	0	
720 - SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	15	12,73	11,65	1,09	16,25	1,3086	1	35

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

10
34,1
19
8

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- 19 ensayos clínicos abiertos en las áreas: enfermedades glomerulares, hemodiálisis, enfermedad renal crónica, enfermedad renal diabética y fracaso renal agudo.
- 15 estudios multicéntricos en áreas de Onco-Nefrología, Vasculitis y afectación renal, enfermedad renal crónica, poliquistosis renal, trasplante renal y Covid 19.
- Otras líneas de investigación: Infecciones en Hemodiálisis, Ecografía Vascular, Fracaso Renal Agudo, Epidemiología de la ERC y Síndrome Cardiorenal.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.
Certificación Nivel Excelente de la Unidad de Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) por la Sociedad Española de Nefrología.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

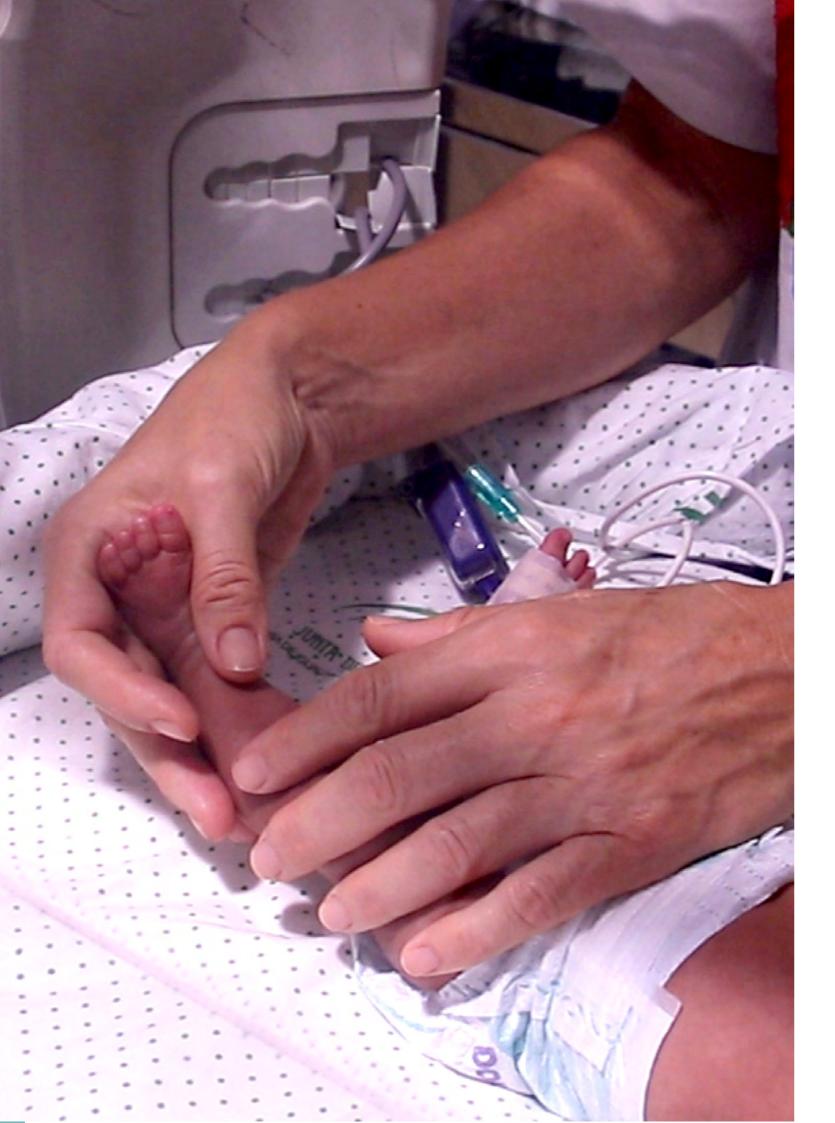
- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8,2.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,7.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión Central de Tumores. Comisión de Genética.
- Comisión de Trasplantes.
- Comité de Ética Asistencial.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

■ 19 Reunión Puesta al día en Nefrología, Octubre 2023.



NEONATOLOGÍA



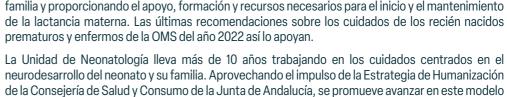
Directora de la Unidad:

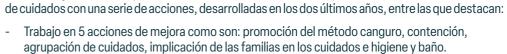
MERCEDES GRANERO ASENCIO

Referente de Cuidados:

JOSÉ MIGUEL RODRÍGUEZ BAQUERO

El tipo de cuidado que recibe un recién nacido prematuro o enfermo durante su ingreso tiene un gran impacto en su salud, su neurodesarrollo, el vínculo que se crea entre el recién nacido y sus familias, así como en la capacidad de respuesta de los padres a las necesidades del niño. Por ello, las Unidades Neonatales deben avanzar hacia la humanización en la asistencia neonatal, permitiendo a las familias permanecer con sus hijos sin restricciones, promoviendo los cuidados integrados en la familia y proporcionando el apoyo, formación y recursos necesarios para el inicio y el mantenimiento de la lactancia materna. Las últimas recomendaciones sobre los cuidados de los recién nacidos prematuros y enfermos de la OMS del año 2022 así lo apoyan.





- Elaboración del Protocolo de Duelo en la Unidad de Neonatología HUVM.
- Formación del Grupo de Trabajo de Humanización de la Unidad
- Promoción de la Lactancia Materna.
- Talleres para padres: proyecto VIDA.
- Formación Continuada para profesionales.
- Contacto con asociaciones de padres

Desde el año 2022, el Servicio de Neonatología del HUVM cuenta con la figura de una psicóloga clínica, que trabaja en nuestra unidad el acompañamiento y atención de la diada madre-RN, así como la atención a la familia del recién nacido hospitalizado, fomentando siempre el apego parental. Además, de ser necesario, brinda contención al equipo de Neonatología.

POBLACIÓN DE REFERENCIA

484.144

UNIDADES FUNCIONALES:

Neonatología General

Cuidados Críticos Neonatológicos



DOTACIÓN DE PERSONAL

Director UGC	1
Enfermero/a Supervisor/a	1
Facultativos/as Especialistas de Área con capacitación en Neonatología.	8
EIR (los 24 EIR de Pediatría rotan en la unidad)	3-4
Enfermeros/as	19
Enfermera IBCLC (International Board Certified Lactation Consultant)	1
TCAE actividad asistencial	18
TCAE fija de mañana	1
TCAE Centro Satélite de LHD	3
Trabajador Social (área materno-neonatal)	1
Personal Administrativo (50% compartido con Pediatría)	1
Celadores/as (50% compartido con Pediatría)	1

DOTACIÓN DE RECURSOS

Puestos de Cuidados Intermedios y de Continuación	9
Puestos de Cuidados Intensivos	6-9
Puestos en Maternidad 4ª A	21
Puestos en Maternidad 4ª C	0

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	71
Consultas sucesivas	245
Nº total de consultas	316
Relación sucesivas / primeras	3

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	17
Ingresos Urgentes	402
Casos	419
EM	7,16
Exitus	1
Estancia Media ajustada	7,48
Índice de la Estancia Media ajustada	0,96
Peso Medio	0,981
Reingresos	13
Media diagnósticos codificados	5,73

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
640 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	186	3,64	3,27	1,11	68,07	0,15	14	13,5
626 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTROS PROBLEMAS	57	4,11	6,26	0,66	-122,84	0,3938	0	
634 - NEONATO, PESO AL NACER >2499G CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/OTRA CONDICIÓN RESP. MAYOR	29	5,48	6,28	0,87	-23,08	1,1214	1	56
614 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G CON O SIN OTRA CONDICIÓN SIGNIFICATIVA	20	12,05	14,32	0,84	-45,5	1,6431	0	
639 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G CON OTRAS CONDICIONES SIGNIFICATIVAS	14	6,43	7,22	0,89	-11,11	1,0845	1	24
621 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 CON ANOMALÍAS MAYORES	13	5,46	8,55	0,64	-40,19	1,3615	0	
633 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G CON ANOMALÍAS MAYORES	10	6,9	9,3	0,74	-24,04	1,3874	1	39
612 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/ OTRA CONDICIÓN RESP. MAYOR	6	23,17	28,7	0,81	-33,21	4,6086	0	
636 - NEONATO, PESO AL NACER > 2499G CON INFECCIÓN CONGÉNITA/PERINATAL	5	6,6	6,22	1,06	1,92	0,8128	0	

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES:

Pacientes ventilados (VM/VMNI/VAFO)	52
Terapia con INO	3
Hipotermia activa	5
Hipotermia pasiva	14
EEGa	28
Ecografía pulmonar a pie de incubadora	51
Administración de surfactante mediante técnica mínimamente invasiva (MIST)	11

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de publicaciones	5
Factor de impacto acumulado	6

- Colaboración con los compañeros de Neurología Infantil en el Proyecto "Estudio del Ictus Neonatal: Detección y Neurodesarrollo" Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS)- FISEVI.
- Vigilancia de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria con la participación en el Proyecto de Investigación "Evaluación de una intervención basada en la evidencia para reducir la bacteriemia asociada a catéter vascular central en los recién nacidos de muy bajo peso" INBERBAC-NEO (PI 17/00565). Estudio multicéntrico financiado por el Instituto Carlos III.
- Participación en el proyecto nacional "Seguimiento a largo plazo del prematuro moderado y tardío mediante un método de cribado de riesgo de riesgo de anomalías en el neurodesarrollo".
- Proyecto de Investigación "Score multiparamétrico como nueva herramienta para la indicación precoz de surfactante en recién nacidos prematuros". Proyecto que ha sido premiado con la BECa.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Maternidad: 9,5
- Resultado de satisfacción Hospitalización Unidad Neonatal: 10

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Nutrición.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comisión de lactancia Materna.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional. Comisión de Trasplantes.

4. Docencia del Hospital:

Uno de sus profesionales es vicepresidente de la Comisión de Docencia desde junio 2021.

5. Grupo de trabajo multidisciplinar para la formación/implementación de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido y la familia.

6. Seguridad del paciente:

- Comité de Seguridad con algunos de sus miembros como Gestores de Notificación de Incidentes de Seguridad.
- Comité Director, donde entre otros, se abordan temas de seguridad del paciente.
- Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria.
- Participación en el Grupo "Higiene de manos" del Hospital.

7. Auditorías:

- Trimestralmente realizadas por miembros del Comité de Seguridad, con información recogida en el cuadro de mandos de:
- Identificación inequívoca de pacientes.
- Registro en historia clínica de cambio de tubuladuras de respiradores y de incubadoras así como vías de RN identificadas.
- Revisión del carro de parada, estocaje de caducidades y cartelería, medicación termosensible.
- Registro de temperatura del frigorífico y de los congeladores del Centro Satélite de LHD, así como la identificación y ubicación de la LM y de la LHD.
- Control de caducidades de medicación (incluida LASA y de alto riesgo)
- Registro montaje de respiradores de la unidad y equipo de óxido nítrico

8. Gestión por procesos asistenciales:

- PAI Embarazo, parto y puerperio.
- PAI Atención al Recién Nacido de Riesgo Neurológico.

Se han puesto en marcha los siguientes PAI:

- PAI Recién nacido de Riesgo Infeccioso.
- PAI Recién nacido con Encefalopatía Hipóxico Isquémica (EHI)

Se está trabajando para la elaboración del PAI de RN prematuro.

ACTIVIDAD DEL CENTRO SATÉLITE DE LECHE HUMANA

Pacientes candidatos a recibir LHD	33
Pacientes que reciben LHD	28
RNPT	25
EHI/Postoperatorios	3
Nº de pedidos realizados	24
Volumen de LHD entregada (ml)	73420
№ de unidades entregadas	592
Volumen de LHD caducada (ml)	0
Volumen/Receptor (ml)	2622
DONACIÓN DE LM	
№ de nuevas donantes aceptadas	23
№ de donantes que donan durante el año	26
№ de donantes rechazadas	1
Volumen total de leche cruda recogida (ml)	84715
	899
Nº unidades leche cruda rechazada	2
Nº de envíos remitidos	58
Volumen LHD caducada (ml)	0
Nº unidades LHD caducada	0

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Curso de Reanimación Neonatal Completa.
- Curso de Formación Neonatal.
- Curso de Simulación Neonatal.
- Curso de Ecografía Neonatal.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN **COMUNITARIA**

- Realización de Encuestas de Satisfacción y Plan de Mejora.
- Celebración del "Día Mundial del Prematuro".
- Celebración con aportaciones en Redes Sociales en el "Día de la Leche Humana Donada".
- Promoción en Redes Sociales de la donación de Leche Materna.
- Colaboración con la Asociación "Pequevidas".



Director de la Unidad:

AGUSTÍN S. VALIDO MORALES

Referente de Cuidados:

ANA Mª MANTILLA DE LOS RÍOS VÁZQUEZ

Durante el 2023, tras superar las limitaciones asociadas a la pandemia por COVID-19, nos encontramos con un importante incremento de la demanda asistencial. Para dar respuesta a esta situación, iniciamos diversos cambios en los modelos asistenciales, trabajando conjuntamente con los equipos de Atención Primaria para potenciar la plataforma de Teleconsulta y el desarrollo e implantación de la espirometría facilitando a los centros proyectos formativos específicos para



@neumo_macarena

POBLACIÓN DE REFERENCIA

426,922

UNIDADES FUNCIONALES:

Neumología General (Centro de especialidades Esperanza Macarena)

Planta de Hospitalización

Unidad Trastornos Respiratorios del Sueño (Acreditación SEPAR, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica)

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)

Unidad de Neuromusculares/ELA

Unidad de Enfermedades Pulmonares intersticiales Difusas (Acreditación SEPAR)

CAITER (Centro de Atención Integral de Terapias Respiratorias)

Unidad de Rehabilitación Respiratoria

Consultas monográficas de Patología Pleural y Cáncer de Pulmón

CESIVER (Centro de Simulación Virtual de Endoscopia Respiratoria) Área de Hospitalización

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía A

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	17
Residentes (EIR)	6
Enfermeros/as	28
TCAE	22
Personal Administrativo	5

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización	23
Área compartida de Soporte Respiratorio No Invasivo para la atención de pacien-tes COVID-19	22
Consultas especializadas (EPOC, Bronquiectasias, Asma, Cáncer, Oxigenotera-pia, Trastorno respiratorios del sueño, TEP, Tabaquismo, neuromusculares, Troboembolismo Pulmonar, Ventilación no invasiva domiciliaria.)	10
Consulta de seguimiento POST-COVID-19	1
Consultas externas de alta resolución en el CEEM, Centro de Especialidades Esperanza Macarena	2,5

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	58
Pacientes citados < 60 días	2.715

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	47
Ingresos Urgentes	1230
Casos	1277
EM	8,23
Exitus	54
Estancia Media ajustada	8,44
Índice de la Estancia Media ajustada	0,98
Peso Medio	0,881
Reingresos	138
Media diagnósticos codificados	11,45

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	7.093
Consultas sucesivas	29.269
Nº Total de consultas	36.362
Relación sucesivas / primeras	4

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA

Toracoscopia

Toracocentesis

Colocación de catéteres pleurales tunelizados

Co-oximetría	844
Espirometrías	2419
Espirometrías basal y posbroncodilatadora	3231
Difusión	2556
Gasometría arterial	904
Inducción de esputos	7
Pletismografía	205
Presiones musculares respiratorias	469
Prueba de esfuerzo incremental	198
Prueba de Mantoux	427
Prueba de marcha de 6 minutos	1022
Prueba de provocación bronquial inespecífica	99
Pruebas cutáneas a neumoalérgenos	293
Determinación de óxido nítrico exhalado	1801
Administración de tratamiento biológicos	566
Inmunoterapia convencional	21
Unidad del Sueño	
Pulsioximetría durante el sueño	272
Titulación de presiones en vías aéreas domiciliario (auto CPAP)	324
Poligrafías domiciliarias (Diagnóstico de AOS)	2076
Polisomnografías en Hospital nocturnas (Diagnosticas)	515
Unidad de endoscopias respiratorias	
Broncoscopias (fibrob., lavados, biopsias etc.)	431
Broncoscopias urgentes	67
Biopsia transbronquial	38
Broncoscopia EBUS	101
Cologogión de Válvulas andebronquiales	0

1

325

20

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
140 - ENFERMEDAD PUL-MONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	447	7,82	8,48	0,92	-295,28	0,7951	19	23,63
133 - FALLO RESPIRATO-RIO	154	7,61	8,01	0,95	-61,08	0,7648	6	23,33
139 - OTRA NEUMONÍA	128	7,25	8,01	0,91	-96,99	0,7442	1	21
141 - ASMA	76	6,09	6,28	0,97	-14,65	0,6274	4	20,5
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PUL-MONARES MAYORES	66	11,56	9,63	1,2	127,22	1,2261	4	35,5
144 - ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	48	5,33	6,12	0,87	-37,85	0,6396	1	13
113 - INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	44	6,93	6,52	1,06	17,9	0,6704	1	21
145 - BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIO-NADOS	40	5,08	5,7	0,89	-25,16	0,5969	0	
136 - NEOPLASIAS RESPI-RATORIAS	39	8,85	8,65	1,02	7,52	1,0088	3	25,33
134 - EMBOLISMO PUL-MONAR	33	8	8,29	0,97	-9,45	0,822	0	
142 - ENFERMEDAD PUL-MONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	25	7,92	9,39	0,84	-36,72	0,955	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ de ayudas competitivas activas lideradas	2
№ publicaciones	5
Factor de impacto acumulado	149,4
Estudios clínicos activos	1

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- EPOC y Rehabilitación Respiratoria.
- Asma bronquial grave.
- Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa.
- Neuromusculares.
- Bronquiectasias y Rehabilitación Respiratoria.
- Trastornos Respiratorios del Sueño.
- Tabaquismo.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.
- Certificación de la Unidad de Asma por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.
- Certificación de la Unidad de Ventilación Mecánica no invasiva por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.
- Certificación de la Unidad de EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.
- Certificación de la Unidad de Sueño por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8,6.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,1.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Investigación.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comité de Enfermedad Lateral Amiotrófica.
- Comité Multidisciplinar de Asma.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Il Jornada de Enfermedades pulmonares fibrosantes progresivas: evento científico de carácter multidisciplinar en el que participaron las distintas especialidades que intervienen en la atención de esta patología (Reumatología, Medicina Interna, Radiología, Anatomía Patológica, Farmacia hospitalaria y Neumología).
- Jornada de Atención coordinada para el paciente EPOC: actividad científica y divulgativa coordinada con los equipos de atención primaria del área sanitaria HUVM y el servicio de Neumología.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Día Mundial sin Tabaco: con intervención en centros formativos pertenecientes al área sanitaria HUVM.
- Día Mundial del Asma bronquial: celebración conjunta con los servicios de Alergología, Pediatría y Neumología.
- 5ª Marcha de Rehabilitación Respiratoria para pacientes con EPOC: ruta de senderismo urbano-monumental.
- Día Mundial de la EPOC: actividad científica y divulgativa coordinada con los equipos de atención primaria del área sanitaria HUVM y el servicio de Neumología.





Director de la Unidad:

JULIO VALENCIA ANGUITA

Referente de Cuidados:
ANA QUESADA PÉREZ

La Unidad de Neurocirugía está integrada en la Unidad Intercentros HUVM-HUVR. Dentro de ésta, da respuesta esencialmente a la patología raquimedular compleja.

La actividad del Servicio en telemedicina ofrece accesibilidad óptima a nuestros pacientes. La incorporación de las técnicas de mínima invasión a la columna vertebral, ha conseguido optimizar el tratamiento de forma sustancial de nuestros pacientes. Además, ha dado formación especializada en cirugía compleja de columna vertebral a Facultativos Especialistas y MIR tanto andaluces como nacionales: Hospital Universitario de Getafe, Hospital General de Basurto, Hospital de Cruces, Centro Hospitalario A Coruña, Hospital Virgen de las Nieves, Hospital Universitario Torrecárdenas y Hospital Puerta del Mar.

POBLACIÓN DE REFERENCIA 504.289

UNIDADES FUNCIONALES:

Neurocirugía General Neurocirugía del Neuroraquis Complejo

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	4
Enfermeros/as	8 Hospitalización 2 Quirófano
TCAE	9
Personal Administrativo	2
Celadores/as	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)	0
Pacientes citados < 60 días	1

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	251
Ingresos Urgentes	33
Casos totales	284
EM	5,15
Éxitus	4
Estancia Media ajustada	6,61
Índice de la Estancia Media ajustada	0,78
Peso Medio	1,6
Reingresos	1
Media diagnósticos codificados	3,66

ACTIVIDAD DE CONSULTAS Primeras consultas

Primeras consultas	/56
Consultas sucesivas	5.083
Nº Total de Consultas	5.839
Relación sucesivas / primeras	7

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Intervenciones Programadas	242
Intervenciones Urgentes	21
Intervenciones CMA	9
Resto de Intervenciones Ambulatorias	127
Intervenciones Totales	399
Índice de intervenciones suspendidas	96

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
310 - ESCISIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL	84	4,06	6,78	0,6	-228,42	1,2554	3	18,33
304 - PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	64	3,06	5,8	0,53	-174,89	2,5747	2	12
321 - FUSIÓN ESPINAL CERVICAL Y OTROS PROC. DE LA ESPALDA/CUELLO EXCEPTO ESCISIÓN/ DESCOMP. DISCAL	54	4,89	6,24	0,78	-73	1,6997	4	22,5
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	22	5,41	5,86	0,92	-10,01	1,1922	1	8
347 - OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	12	1,17	5,88	0,2	-56,52	0,6336	0	
055 - TRAUMATISMO CRANEAL CON COMA >1H O HEMORRAGIA	8	15,13	9,07	1,67	48,44	0,9693	3	26,33
023 - PROCEDIMIENTOS ESPINALES	5	8,4	11,94	0,7	-17,68	1,6615	0	
026 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA NERVIOSO Y RELACIONADOS	4	1	2,97	0,34	-7,89	1,3052	0	
044 - HEMORRAGIA INTRACRANEAL	3	15,67	11,75	1,33	11,75	1,5779	0	
349 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. ORTOPÉDICO	3	1	4,97	0,2	-11,92	0,5811	0	

Utilidad de la Telemedicina en Neurocirugía, un modelo de validación. Tesis en curso por la Dra Cañizares Méndez.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8,8.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,7.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comité de Programación y Evaluación Quirúrgica.
- Comité de Enfermedades Neurovasculares Infrecuentes.
- Comité de Trauma Grave.
- Comité de Neuro-Oncología.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Julio Valencia como Director del Curso de Cirugía de columna vertebral con título "Curso Teórico Práctico Posterior MIS", 18 y 19 de mayo de 2023, Sevilla.
- Julio Valencia Profesor en el I Curso Avanzado GEER de Instrumentación Vertebral en Cadáver. Módulo 1: Cervical. 16 y 17 de noviembre, Madrid.



Directora de la Unidad:

CARMEN MENÉNDEZ DE LEÓN

Secretario de la Unidad:

MANUEL RAMOS JIMÉNEZ

Referente de Cuidados:

LIDIA RUIZ BAYO

A lo largo de 2023 se ha producido un incremento reseñable en la realización de las distintas técnicas, así como en el número de pacientes atendidos en la consulta de Sueño, incremento que de forma global se ha situado en un 14%.

POBLACIÓN DE REFERENCIA

501.026

Se puso en marcha un Plan de Contingencia para Electroencefalografía, la técnica que resultó más afectada por la pandemia y por las obras de reforma de la Unidad. Dicho Plan contribuyó a reducir la demora.

Organización del Curso de Ecografía Neuromuscular Básica para Neurofisiólogos con asistencia como docentes de primeras figuras a nivel nacional e internacional. Ha sido el primero que se organizaba sobre esta técnica dentro de la sanidad pública nacional, con gran respuesta de asistentes.

Coordinación y participación como docentes en dos módulos del curso promovido de forma conjunta por la Sociedad Andaluza de Neurofisiología Clínica (SANFC) y el SAS en las áreas en las que trabajan como referentes, Electrofisiología de la Visión y Sueño.

Consecución de un premio a la mejor comunicación de Potenciales Evocados en la reunión de la SANFC.

Sesiones informativas sobre calidad de vida en el paciente narcoléptico, llevadas a cabo por la responsable de la Unidad de Trastornos del Sueño en distintas áreas hospitalarias. Difusión por esta misma profesional en medios audiovisuales de información relativa a los problemas de sueño, así como a medidas higiénicas encaminadas a su mejoría.

Difusión a los medios de un programa informático de IA con vistas a la confección de historias clínicas desarrollada por uno de nuestros médicos residentes y con eco tanto en la televisión pública, como en diversos medios de información.

Conseguimos la certificación de Acreditación Avanzada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía CERTIFICACIÓN AVANZADA 094/05/23

UNIDADES FUNCIONALES:

Neurofisiología Clínica

- Electroencefalografía
- Electroneuromiografía
- Potenciales Evocados
- Electrofisiología de la Visión
- Trastornos del Sueño
- Monitorización Intraoperatoria

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefa Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	8
Residentes (EIR)	7
Enfermeros/as	4
	3
Personal Administrativo	3
Celadores/as	0

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de Hospitalización sin ocupación de cama (Polisom-nogramas)	2
Consultas Médicas	9
Sistemas de Video EEG	4
Equipos de EMG y Potenciales Evocados	6

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

ABORATORIO DE NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA	
VEEG basales	2002
Polisomnogramas	268
Test de Latencias Múltiples	36
Potenciales Evocados Visuales	310
Potenciales Evocados Auditivos	21
Potenciales Evocados Somestésicos	219
VEEG con privación de sueño	576
VEEG de larga duración	9
Electromiograma / Electroneurograma	4197
Infiltraciones con toxina botulínica	315
VEEG siestas	16
Consulta de Sueño	580
ERG / EOG	405/31
Potenciales Evocados Motores	146
Monitorizaciones quirúrgicas	79

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº publicaciones	1
Factor de impacto acumulado	5,5

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Dentro de Electrofisiología de la Visión:

Estudio PERCEIVE con oftalmología. Ensayo clínico con oftalmología tras instauración tratamiento con Luxturna (voretigene neparvovec) en pacientes con distrofias hereditarias de retina por mutación gen RPE65.

En el área de **Trastornos del Sueño** se han planteado distintas líneas de investigación:

- "Estudio observacional, multicéntrico transversal para describir el manejo terapéutico y diagnóstico del paciente con Narcolepsia en España en la práctica clínica habitual". (Inicio 2021)
- Línea de investigación sobre Trastornos del Comportamiento en Sueño REM y su relación con las α-sinucle-inopatías.
- Existe una tesis doctoral vigente que está realizando una residente de 4º año. El trabajo va encaminado a comparar los resultados obtenidos en el estudio de sueño realizado a nuestros pacientes a través de polisomnografía (PSG) con los resultados obtenidos en un dispositivo "smartwatch" que colocamos a todos estos pacientes que acuden a realizarse el anterior estudio mencionado de PSG.

Dentro de Electroencefalografía:

Estudio en pacientes con Epilepsia Generalizada Idiopática aplicando modelos matemáticos e Inteligencia Artificial para desarrollar biomarcadores de epileptogenicidad que permitan predecir la recaída tras retirada de tratamiento anticomicial en estos pacientes.

El estudio va a ser la tesis doctoral de uno de nuestros residentes de tercer año y supone una visión innovadora de una patología tan prevalente y en algunos aspectos tan desconocida como es la epilepsia.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9,8.
- Resultado de satisfacción Hospitalización (Estudio del Sueño): 9,4.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Trasplantes.
- Comité de Enfermedad Lateral Amiotrófica.

4. Unidades de Referencia:

Unidad de Referencia de Electrofisiología de la visión (Andalucía Occidental).

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Organización del Curso de Ecografía Neuromuscular, nivel básico, para neurofisiólogos del 1-17 de marzo en colaboración con la SANFC.
- Participación como organizador local y parte del comité científico del Congreso Europeo de Sueño y de la Reunión Anual de la SES previstos para 2024.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Al ser un Servicio Central, no tenemos un contacto tan directo con los pacientes como los Servicios clínicos y en consecuencia, con las asociaciones o determinadas plataformas.

No obstante, hemos trabajado en el tema de Humanización, y de forma más específica con el manejo de pacientes con trastornos del espectro autista. En concreto, la enfermera de la Unidad de Sueño ha realizado unos pictogramas para facilitar el aspecto técnico: puesta de gorro o electrodos, aplicación de geles o pastas conductoras, etc y reducir así la tensión emocional del paciente.

Aparte de esto, se proporciona una atención lo más personalizada posible, atendiendo al máximo a las necesidades de los pacientes, incluyendo la opción de consulta de acto único siempre que sea posible.





Director de la Unidad:

JOAN MONTANER VILLALONGA

Referente de Cuidados:

LIDIA RUIZ BAYO

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Virgen Macarena se centra en prestar atención a las enfermedades neurológicas de una forma integral y de alta calidad, mediante un enfoque multidisciplinario, el uso de tecnología avanzada y prácticas basadas en la evidencia, fomentando la investigación y la formación continua de los profesionales, y promoviendo una atención centrada en el paciente y su familia y entorno.

Es de resaltar que en nuestra Unidad se consolida un año más con la coordinación del Centro Andaluz de Teleictus (CATI), además cuenta con la primera Unidad de Ictus española que obtuvo la acreditación europea de la ESO y con la Unidad de Referencia Nacional CSUR de Esclerosis Múltiple.

Por otro lado, podemos destacar del año 2023:

Desde el punto de vista asistencial y de gestión eficiente:

1. BIOMARCADORES EN DETERIORO COGNITIVO

Desde enero de 2023 tenemos disponible la determinación de biomarcadores para E. Alzheimer en LCR (fragmento de la proteína amiloide AB-42, proteína tau total y proteína tau fosforilada), para las 3 indicaciones aprobadas por el SAS.

Durante el año 2023 se remitieron muestras de LCR de 102 pacientes. Estos biomarcadores han logrado disminuir la incertidumbre diagnóstica que supone el deterioro cognitivo en casos preseniles y atípicos, tanto para paciente, entorno como profesionales, favoreciendo la correcta atención y tratamiento de los pacientes en la Unidad de deterioro cognitivo.

2. PROYECTO NEUROPRIMARIA

La Atención Primaria representa la puerta de entrada al sistema sanitario y su labor coordinadora resulta primordial en el buen funcionamiento no sólo de la propia AP sino también de la atención hospitalaria. En este sentido, hemos querido hacer uso de una plataforma de teleconsulta con AP por dos motivos principales: por un lado, el uso de una plataforma telemática de comunicación con AP nos permite reestructurar el sistema clásico de derivación de pacientes, generar respuestas individualizadas a las diferentes demandas y de esta forma mejorar el conocimiento y la relación entre niveles. Por otro lado, la extensión y dispersión geográfica supone en muchas ocasiones un hándicap para el perfil crónico y con limitaciones en movilidad que representa el paciente neurológico.

3. CONSULTAS DE ENFERMERÍA NEUROLÓGICA

Los continuos avances tecnológicos, el nuevo modelo de asistencia integral a la salud y, sobre todo, la demanda de calidad y seguridad para el paciente, justifican la necesidad de implementar un perfil profesional enfermero, legitimado, con profesionales cualificados y especializados en los cuidados que han de seguir los pacientes. Por ello, en Neurología hemos implantado consultas de seguimientos específicas de enfermería para nuestros enfermos (Consulta Post-Ictus) donde se puede hacer educación sanitaria y atender demandas y dudas de los mismos en la fase subaguda y crónica del ictus.



@neurovasc_HUVM



POBLACIÓN DE REFERENCIA 443.952

UNIDADES FUNCIONALES:

Neurología General - Neuroprimaria

Deterioro Cognitivo

Trastornos del Movimiento

Epilepsia

Cefalea

Unidad de Esclerosis Múltiple

Neuromuscular.

Neurovascular. Unidad de Ictus

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Jefe Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	13 titulares + 4 interinos + 3 even-tuales
Residentes (EIR)	11
Enfermeros/as	15
TCAE	15
Personal Administrativo	4
Celadores/as	1(50%)

DOTACIÓN DE RECURSOS

El Servicio de Neurología se compone de dos principales áreas asistenciales: la planta de hospitalización, situada en la 7º planta, Ala C; el área de las Consultas Externas, en el Policlínico, 1º planta; el Neuro-lab, en el Hospital de San Lázaro; y el área de investigación, en el Sótano del hospital.

La planta de hospitalización está dividida en dos zonas, la Unidad de ictus y la hospitalización general.

- La Unidad de ictus cuenta con 6 camas, estando todas monitorizadas. Es una Unidad de cuidados intermedios no intensivos, caracterizada por una sistematización en la atención al paciente, con personal entrenado, criterios de ingreso preestablecidos y especial atención al tratamiento agudo y a la precoz rehabilitación funcional y social de los pacientes que hayan padecido un ictus (infarto o hemorragia cerebral).
- La zona de hospitalización cuenta con 5 habitaciones de 2 camas separadas por mamparas y una individual con recursos para hacer VIDEO-EEG (17 camas en total). Actualmente el área de hospitalización general se divide en Vascular (atendida por la unidad de Neurología Vascular) y No-Vascular (atendida por los demás neurólogos del servicio de forma rotatoria).
- Consulta de Neurosonología: disponemos de un ecógrafo en esta sala y otro en el área de urgencias para estudio de urgencias.

- Sala de reuniones y sala de investigación Neurovascular.
- Neuroaula que es una sala de Fisioterapia que se utiliza para tratamiento de pacientes ingresados y para formación de familiares de enfermos.

El área de **consultas externas** se sitúa en la primera planta del policlínico

Camas de Hospitalización	17
Consultas Médicas	14
Sistemas de Video EEG	1
Equipos Ecodoppler	3
Análisis electrónico de la marcha (GaitRite)	1

En el sótano del Hospital Virgen Macarena se encuentra el área de **Investigación** con una sala para la administración de tratamiento que funciona como unidad de día (4 sillones), dos salas de trabajo y 3 consultas.

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	20
Pacientes citados < 40 días	10.345

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	11835
Consultas sucesivas	26306
Total consultas	38.141
Relación sucesivas / primeras	2
Neurología Sala Digital Teleconsultas AP	5202

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	149
Ingresos Urgentes	818
Casos totales	967
EM	5,84
Exitus	60
Estancia Media Ajustada	9,91
Índice de la estancia media ajustada	0,61
Peso Medio	1,3722
Reingresos	52
Media Diagnósticos Codificados	16,16

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Pacientes atendidos en la unidad de EM al año	1892
Pacientes nuevos al año en la unidad de EM	74
Revisiones mensuales	454
Cambios o inicios de terapias modificadoras de la enfermedad	204
Resolución telemática de consultas	341
Noodicoon tolomatica de consultac	<u> </u>
UNIDAD DE ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	
Unidad de Ictus: Ingresos	525
Número de ingresos total de pacientes con juicio clínico ictus isquémico	507
Ingresos por ictus hemorrágicos	87
Total de ictus ingresados	594
Número de tratamientos por reperfusión	169
Número de estudios neurosonológicos realizados (EDTSA/DTC)	1296
Pacientes valorados en consultas de Neurovascular	2147
Pacientes valorados por teleneurología vascular	1764
Coordinación del Centro Andaluz de Teleictus	1698
Consulta Neurovascular pediátrica	42
Consulta Enfermedades neurovasculares infrecuentes	432
Registros de monitorización cardiaca prolongada	30
UNIDAD DE TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO	
Lecigon (nueva marca desde 2023 con bomba de admi-nistración enteral que añade entacapona a la antigua Duodopa)	1
Bomba Apomorfina	5
UNIDAD DE ELA Y EFERMEDADES NEUROMUSCULARES	
Gastrostomía	13 pacien-tes con PEG
Ventilación mecánica no invasiva	15 pacien-tes con VMNI
Biopsias musculares	26 biop-sias
Test de ejercicio en isquemia del antebrazo	28 Test de isquemia
Pacientes valorados en consulta multidisciplinar de ELA	38 pacien-tes con ELA valo-rados cada 3 meses de media
UNIDAD DE CEFALEAS	
Gastrostomía	474

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
045 - ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFAR-TO	405	4,46	9,56	0,47	-2065,83	1,0429	1	71
044 - HEMORRAGIA INTRACRA-NEAL	114	6,6	10,45	0,63	-439,49	1,3609	0	
030 - PROCEDIMIENTOS VAS-CULARES PERCUTANEOS IN-TRACRANEALES Y EXTRACRA-NEALES	96	5,08	8,32	0,61	-310,71	3,2395	0	
053 - CONVULSIONES	58	5,74	6,62	0,87	-51,17	0,7474	2	21
058 - OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	46	3,8	7,86	0,48	-186,43	0,9956	0	
042 - TRASTORNOS DEGENE-RATIVOS DE SISTEMA NERVIO-SO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	32	7,94	11,68	0,68	-119,67	1,0413	0	
082 - INFECCIONES Y OTRAS ENFERMEDADES OCULARES	22	4,32	6,2	0,7	-41,38	0,7608	0	
043 - ESCLEROSIS MÚLTIPLE, OTRAS ENFERMEDADES DES-MIELINIZANTES Y NEUROPA-TÍAS INFLAMATORIAS	20	7,7	7,98	0,96	-5,63	0,9891	1	26
047 - ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO	14	3,21	5,68	0,57	-34,47	0,6966	0	
048 - TRASTORNOS DE NER-VIOS CRANEALES, PERIFÉRI-COS Y AUTÓNOMOS	13	7,92	8,98	0,88	-13,77	0,772	0	
050 - INFECCIONES NO BACTE-RIANAS DEL SISTEMA NERVIO-SO EXCEPTO MENINGITIS VÍRI-CA	13	10,69	16,87	0,63	-80,37	1,8395	0	
046 - ACVA NO ESPECÍFICO Y OCLUSIONES PRECEREBRALES SIN INFARTO	10	2,7	5,81	0,46	-31,12	0,7923	0	
049 - INFECCIONES BACTERIA-NAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	10	12,2	20,38	0,6	-81,77	2,5872	0	
054 - MIGRAÑA Y OTRAS CEFA-LEAS	10	6,3	5,12	1,23	11,81	0,6712	1	10
005 - TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIEN-TO EXTENSIVO	7	49,57	60,34	0,82	-75,35	9,2926	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº Ayudas (Nacional-Regional) Competitivas Activas Lideradas	17
Nº publicaciones	58
Factor Impacto Acumulado	485,7
Estudios clínicos activos	60
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	10

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE (UEMAC)

El área de investigación en esclerosis múltiple cuenta con múltiples líneas de investigación tanto clínica como básica en proyectos independientes y colaborativos. El grupo de investigación en Esclerosis Múltiple se encuentra totalmente integrado dentro de Neurología del Hospital Universitario Virgen Macarena (HUVM). Cuenta con diferentes espacios para la labor investigadora, que comprenden el área de consultas de Neurología del Edificio Policlínico, el Área de Neurolab para el estudio neurofisioterapéutico, anexo al Hospital de San Lázaro y también trabajamos en estrecha colaboración con el Biobanco del HUVM para la recogida y almacenamiento de muestras biológicas.

Se enumeran a continuación los proyectos de investigación clínica llevados a cabo por la Unidad de EM en el año 2023:

- **Active-FIT:** estudio de rendimiento de sueño en pacientes con esclerosis múltiple en los que se aplica un programa de entrenamiento físico, utilizando actígrafos como medidores de diferentes parámetros de sueño/actividad.
- **ReHand:** estudio para mejorar la funcionalidad del miembro superior en pacientes con esclerosis múltiple mediante el uso de una APP en tablet con ejercicios específicos.
- Programa RehBody: Solución digital basada en la evidencia dirigida. Permite adaptar y personalizar ejercicios de forma individualizada, recibiendo feedback continuo sobre la ejecución de los ejercicios y monitorización. Permite también potenciar la independencia de la persona a la hora de ser activo y dar accesibilidad.
- Contamos así mismo con un espacio habilitado para las visitas y exploraciones de pacientes con EM y aparatos innovadores que permiten la medición del rendimiento de la marcha como el **Gaitrite®** que permite optimizar la fisioterapia en nuestros pacientes. **Gaitrite® Electronic Walkway** es una alfombra computerizada con miles de sensores capaces de detectar todos los apoyos del paciente al caminar. Está situada en el Neuro-lab del Hospital de San Lázaro. Este sistema específico permite la evaluación cuantitativa de una serie de parámetros espacio-temporales de la marcha. De esta forma, estas variables se pueden comparar objetivamente en el curso clínico de pacientes con enfermedades neurológicas, y por tanto, establecer mucho más específicamente cuál ha sido la evolución de la enfermedad. Se usa principalmente en Esclerosis Múltiple, Ictus y enfermedades neuromusculares.
- Programa de potenciación de reserva cognitiva EM Reserva: evidenciar cambios cognitivos de un programa de entrenamiento de la reserva cognitiva específico para pacientes con EM, en comparación con las recomendaciones cognitivas generales.
- Programa EMpoderate en cognición: formación para profesionales en EM para mejorar el conocimiento de las alteraciones cognitivas y su intervención en el contexto de la enfermedad.

Además de los anteriores proyectos de investigación clínica propios participamos en los siguientes proyectos de investigación competitivos colaborativos:

- Proyecto. PIP-0123-2022, Medicina personalizada en Enfermedades Neurológicas Mediante la aplicación de Biomarcadores para la mejora del Diagnóstico Pronóstico y Tratamiento del paciente. NeuroRECA. IP: Pedro Serrano Castro/ Begoña Oliver Martos.
- Proyecto. PC-0210-2017, 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 № EUDRACT:2018-001779-18. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Antonio Carrillo Vico.(Hospital Universitario Virgen Macarena). 01/10/2019-31/12/2024.
- Proyecto. PID2019-110487RBC21 Association of Vitamin K and Gut Microbiota with Heterogeneity of Multiple Sclerosis Pathology (GxE/MS/PRS). Ministerio de Ciencia e Innovación. Universidades. (Hospital Universitario Virgen Macarena). 03/08/2020-03/08/2023

- Proyecto. P18-RT-2623 Biomarcadores de Esclerosis Múltiple: RNA-seq de células únicas en líquido cefalorraquídeo e integración de datos de GWAS internacional. Junta de Andalucía. Antonio Alcina Madueño. (Instituto de Parasitología y Biomedicina López Neyra (IPBLN), Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). 01/03/2020-01/02/2023
- Proyecto.PC-0171-2017 Microbiota Intestinal y Metaboloma de Fluidos en 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. 01/01/2018-01/06/2023

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN NEUROVASCULAR

Elárea de Neurología Vascular también forma parte del **Instituto de Biomedicina de Sevilla**, en el laboratorio 112. En él se encuentra el grupo de investigación básica donde contamos con biólogos, nutricionistas, bioquímicas, etc. El grupo de investigación neurovascular traslacional se encuentra totalmente integrado dentro de Neurología del Hospital Universitario Virgen Macarena (HUVM).

- Una de las líneas más importantes es la línea de alimentación en prevención de ictus. Trabaja con la industria agroalimentaria para estudiar, investigar e implementar alimentos, macro y micronutrientes, que puedan ayudar a mejorar la salud vascular de los pacientes con ictus. En los últimos años se han realizado diferentes estudios financiados por Instituto de salud Carlos III (Proyecto Etnias PI21/01158), con CDTI (Proyecto Food4Stroke) y por la Junta de Andalucía (Proyecto Nardnia, PE-0527-2019; Proyecto Combina2, PY20_01351) con la idea de encontrar este tipo de productos. Fruto de estas investigaciones y colaboraciones previas se inicia este proyecto de investigación traslacional basado en un producto propio de las marismas de las costas andaluzas e integrado dentro de un entorno de economía circular. Surge además con la idea innovadora y pionera de aprovechar de forma natural y sostenible un recurso que ofrece la marisma, siempre comprometido con la conservación y biodiversidad de las marismas (https://proyectosalicornia.com/).
- Otra de las líneas más importantes es la de **biomarcadores en ictus**. Los biomarcadores para identificar a los pacientes con ictus isquémico en la ambulancia permitirán al grupo iniciar terapias de reperfusión y fármacos neuroprotectores fuera del hospital. En esta línea, el grupo está evaluando la eficacia de un dispositivo POC para la medición de un primer panel de biomarcadores, que se aplicará en la identificación del ictus isquémico, y un segundo panel para confirmar el subtipo de ictus isquémico (si implica o no oclusión de grandes vasos). Estos son los primeros estudios que se están realizando en ambulancias de todo el mundo. Se ha creado una amplia red de investigación en colaboración con médicos y enfermeros que trabajan en esas ambulancias. Si tenemos éxito en este proyecto, podríamos cambiar la práctica clínica de la atención al ictus agudo. Algunos de estos proyectos son: BIOFAST (DTS19/00135); LVOCheck (PIP-0009-2021); BIOSHIP (PIN-0139-2020); LVO-CHECK-TOOL (TED2021-131742B-I00); RED RICORS ICTUS (RD21/0006/0015) Red de Enfermedades Vasculares Cerebrales 2021.
- Además, el centro es pionero en la práctica de la angioplastia del territorio carotídeo y apostamos por conocer los factores clínico-biológicos de respuesta a estas intervenciones (hiperperfusión/reestenosis), para lo que estamos desarrollando estudios "ómicos" (proteómica, genómica y GWAS) para hacer más eficiente y seguro el tratamiento en estos pacientes. PREVICTUS (PMP21/00165)
- **Neurolab-Lazaro:** Neurología cuenta con un espacio en el Hospital de San Lázaro para investigación en fisioterapia y rehabilitación, Neuro-Lab.

Esta área se centra en proyectos muy innovadores con tecnología avanzada como:

- Gaitrite®
- Rehand
- Rehbody
- Fesia-wal

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Certificación Unidad de Ictus por la European Stroke Organisation.
- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8,7.
- Resultados de satisfacción Hospitalización: 8,8.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Genética.
- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comisión de Lesiones por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Nutrición.
- Comité de Enfermedad Lateral Amiotrófica,
- Comité de Ética Asistencial.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- Comité de Enfermedades Neurovasculares Infrecuentes.

4. Unidades de Referencia:

- Centro de Referencia del Sistema Nacional de Salud (CSUR): Esclerosis Múltiple.
- Unidad de Referencia para la comunidad autónoma de Andalucía (UPRA) para Enfermedades Neurovasculares minoritarias.

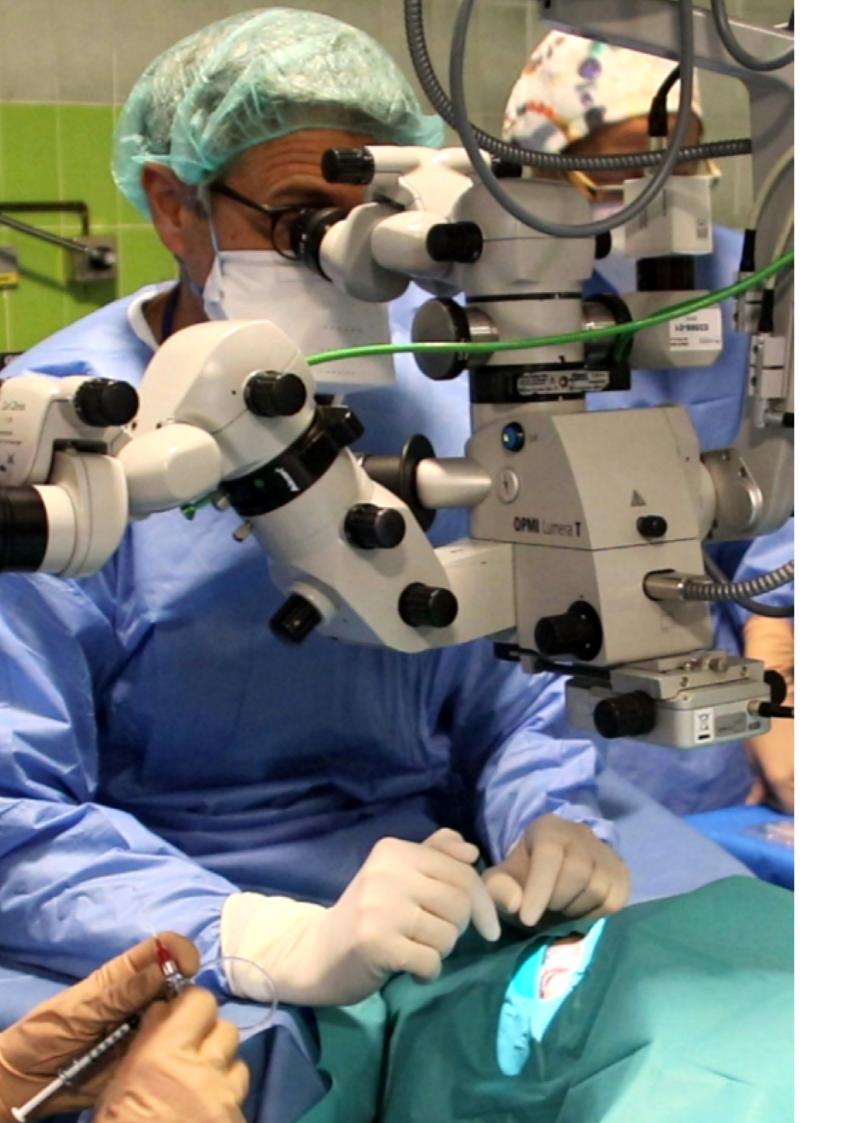
ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Proyecto Empodérate en Cognición: Formación para profesionales en EM para potenciar el conocimiento de las alteraciones cognitivas y su intervención en el contexto de la enfermedad (Diciembre 2023).
- Jornadas Uemac 2023: Conversamos sobre el presente y futuro en la Esclerosis Múltiple. Dirigida a profesionales. Formación y de expansión del conocimiento de TENMO con carácter multidisciplinar (23 de Noviembre 2023).
- UEMAC VISIT: MULTIDISCIPLINARY MANAGEMENT OF THE MS PATIENT. Programa Formativo en Esclerosis Múltiple (24 y 26 de Septiembre 2023).
- Proyecto Innovación ConcieNMO. Programa innovador que integra varias actividades a lo largo del año 2023 con la finalidad de ampliar el conocimiento de los profesionales y de la población general sobre la enfermedad del espectro de la Neuromielitis óptica (TENMO), una enfermedad autoinmune rara del sistema nervioso central (20 de Julio Diciembre 2023).

- Jornada presencial en UEMAC para la potenciación de la Investigación en Esclerosis Múltiple (22 de Junio de 2023).
- IV Congreso Andaluz Ictus (20 y 21 de Abril de 2023).
- I Congreso de pacientes con lctus de España (23 de Febrero de 2023).
- Proyecto Programa Active-Fit: Evaluación de los cambios en la eficiencia del sueño tras un programa de actividad física en pacientes con Esclerosis Múltiple remitente-recurrente. Convocatoria de ayudas NeuroReca (Febrero - Diciembre 2023).
- Proyecto de evaluación de la destreza manual en pacientes con EM tras un programa de ejercicios mediante Tablet (Enero 2022 Diciembre 2023).
- I Jornada Cadasil, evento online formativo para pacientes de CADASIL

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Actividades de promoción de la salud: Actividades neurosaludables en la ciudad, campañas para promover el "Ejercicio físico para la arteria cerebral" y "ejercicio intelectual para la neurona".
- Blog con recursos e información médica de calidad (unidad de esclerosis múltiple, https://www.bloguemac.com/)
- Charlas informativas para la comunidad sobre enfermedades prevalentes.
- NEUROLAB-Living Lab de San Lázaro. https://neurolab-lazaro.es/
- Colaboración con la Asociación Sevillana de Ictus.
- Convenio especial de colaboración entre el Hospital Universitario Virgen Macarena y la Asociación Parkinson Sevilla.
- Colaboración con la Asociación Sevillana de Esclerosis Múltiple.
- Jornadas formativas a pacientes online.
- Jornada de Innovación Interdisciplinar LaborEM.





Director de la Unidad:

ENRIQUE RODRÍGUEZ DE LA RÚA FRANCH

Referente de Cuidados:

ROCÍO LARA ALIAGA

La Unidad de Oftalmología del HUVM cuenta con un equipo humano de gran prestigio y con vocación de tratar los pacientes más complejos. Es por ello que es referencia nacional (CSUR), autonómica (UPRA) y participa en Redes de Excelencia europeas en múltiples patologías. Es un Servicio comprometido con la docencia y participa en múltiples actividades de investigación. También tiene un importante compromiso con la Calidad. Todo esto ha permitido que en 2023 la Unidad haya logrado la Certificación de Calidad de la ACSA con muy buena calificación además del reconocimiento a la mejor Unidad de Oftalmología de Andalucía del año otorgada por el prestigioso Monitor de Reputación Sanitaria.



@OftalmoMacarena

Es también muy destacable el intento de la Unidad en avanzar en la humanización de la atención sanitaria en su ámbito de competencias, por lo que colabora en múltiples proyectos con diversas asociaciones de pacientes.

POBLACIÓN DE REFERENCIA

485.587

UNIDADES FUNCIONALES:

Oftalmología General

Trasplante de Córnea y Superficie Ocular

Unidad de Cataratas

Unidad de Retina Médica y Quirúrgica

Urgencias Oftalmológicas

Unidad de Glaucoma

Unidad de Neurofotalmología

Unidad de oculoplastia, órbita y vía lagrimal

Unidad de Oftalmología Pediátrica y estrabismo

Unidad de Uveítis

Unidad de CSUR de tumores intraoculares de adultos

Unidad CSUR de Retinoblastoma (Red Europea de Excelencia)

Unidad Referencial Autonómica de Enfermedades Oculares Raras

Unidad de Investigación

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de Hospitalización	2
Consultas	29
Quirófanos	3
Láser Argón	1
Láser Yag	2
Angiógrafo (AGF)	2
Vitreotomo	3
Facoemulsificador	6
Campímetro	2
Tomografía de Coherencia Óptica	7
Keratograph	1
Topógrafo Corneal	1
Ecógrafo con BUN	1
Microscopio con focal para córnea	1
Contaje endotelial	1

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Jefe Sección	1
FEA	44
Residentes (EIR)	11
Enfermeros/as	12
TCAE	4
Personal Administrativo	6

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	116
Pacientes citados < 40 días	1.676

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	23.185
Consultas sucesivas	65.456
Total consultas	88.641
Relación sucesivas / primeras	3

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	120
Ingresos Urgentes	33
Casos totales	153
EM	3,56
Exitus	0
Estancia Media ajustada	3,23
Índice de la Estancia Media ajus-tada	1,1
Peso Medio	0,9148
Reingresos	3
Media diagnósticos codificados	4,03

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Intervenciones Programadas	362
Intervenciones Urgentes	27
Intervenciones CMA	4.246
Resto de Intervenciones Ambulatorias	295
Intervenciones totales	4.930
Índice de intervenciones suspendidas	704

^{*} Operados en Hospital Universitario Virgen Macarena

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
073 - PROCEDI-MIENTOS SOBRE OJO Y ÓRBITA	113	3,49	2,5	1,4	112,03	0,9956	30	6,9
082 - INFECCIONES Y OTRAS ENFER-MEDADES OCULA-RES	19	5,74	4,82	1,19	17,4	0,5787	3	26,67
862 - OTROS CUI-DADOS POSTERIORES Y CONVA-LECENCIA	6	2	5,43	0,37	-20,57	0,6799	0	
042 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NER-VIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚL-TIPLE	5	2	5,78	0,35	-18,9	0,6275	0	
794 - PROCEDI-MIENTO QUIRÚRGICO NO EXTENSI-VO PARA OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	3	2	3,77	0,53	-5,31	0,8593	0	
694 - NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEO-PLASMAS DE COM-PORTAMIENTO DUDOSO	2	2	4,86	0,41	-5,72	0,6523	0	
041 - NEOPLASIAS DE SISTEMA NER-VIOSO	1	2	6,98	0,29	-4,98	0,7563	0	
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	1	3	14,07	0,21	-11,07	0,8671	0	
813 - OTRAS COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO	1	2	10,61	0,19	-8,61	1,0411	0	
850 - PROCEDI-MIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDA-DOS POSTERIORES U OTRO CONTAC-TO CON SERVICIOS SANITARIOS	1	2	2,76	0,72	-0,76	1,6787	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de Ayudas (Nacional) Competitivas Activas Lideradas	1
№ Publicaciones	17
Factor Impacto Acumulado	52,1
Estudios Clínicos Activos	21
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	6

- Terapias avanzadas en enfermedades de la retina y diagnóstico genético.
- Investigación en Superficie Ocular y Glaucoma.
- Investigación en Oculoplastia y Oftalmopatía tiroidea.
- Investigación en Tumores Oculares.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.
- Resultados de satisfacción Hospitalización: 7.8.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Genética.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica

4. Unidades de Referencia:

- Red Europea de Referencia ERN-Paed-Can: Tumores Intraoculares en la Infancia.
- Centro de Referencia del Sistema Nacional de Salud (CSUR):
 - Tumores intraoculares en la infancia, retinoblastomas
 - Tumores intraoculares del adulto
- Unidad de Referencia para la Comunidad autónoma de Andalucía (UPRA) para:
 - Trasplante de Córnea Periférico
 - Trasplante de Limbo Corneal
 - Queratoprótesis de Boston.
 - Tratamiento con Braquiterapia Oftálmica en tumores intraoculares (Retinoblastoma y Melanoma de Coroides)
 - Enfermedades Oculares Raras
 - Manejo Integral de la Cavidad Anoftálmica
 - Orbitopatía de Graves
 - Manejo integral de los tumores oculares de superficie
 - Microscopía confocal del polo anterior

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- Participación en el Comité Organizador de:
- 1. Il Congreso europeo de Pacientes de Macula-Retina. 23 a 25 de noviembre. Sevilla (España)
- 2. 99 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO). 27-29 septiembre de 2023. Sevilla



Director de la Unidad:

LUIS DE LA CRUZ MERINO

Referente de Cuidados:

MARÍA JESÚS MULA DOMÍNGUEZ



@OncoMacarena

Durante 2023 el Servicio de Oncología Médica ha experimentado un incremento del número de primeras visitas, tratamientos administrados, revisiones e ingresos hospitalarios atendidos. Además, ha participado en actividades orientadas al paciente así como su entorno y ha reafirmado su compromiso con la mejora continua renovando la acreditación de calidad por la ACSA.

El Servicio de Oncología Médica mantiene varias líneas de investigación y participa en artículos científicos (Q1 a Q3), capítulos de libros, ensayos clínicos fase I, II, III y IV comerciales y académicos, todo ello a nivel nacional e internacional. En el aspecto formativo, 2023 ha sido un año de avances ya que el Servicio ha incrementado la capacidad formativa incorporando una nueva plaza de residente EIR a las dos anteriores ofertadas por año, lo que se verá reflejado en la elección MIR de 2024.



POBLACIÓN DE REFERENCIA

443.952

UNIDADES FUNCIONALES:

Oncología Médica

- A) Grupo de tumores de mama, linfoma, melanoma, tumores cutáneos, genitourinarios, germinales, origen desconocido, tumores raros y sarcomas.
- B) Grupo de tumores digestivos, endocrinos y neuroendocrinos.
- C) Grupo de tumores torácicos, ginecológicos, cerebrales y cabeza y cuello
- D) Grupo de consejo genético.

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Jefe de Sección	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos Especialistas de Área	19
Residentes EIR	10
Enfermeras	29
TCAE	17
Personal Administrativo	3
Celador	3

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de Hospitalización	24
Hospital de Día Médico:	18
Camas	2
Sillones	16
Consultas	10
Consultas externas	11

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	7
Pacientes citados < 60 días	100%

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	1.346
Consultas sucesivas	32.721
Total consultas	34.067
Relación sucesivas / primeras	24

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	91
Ingresos Urgentes	1120
Casos	1211
EM	8,38
Éxitus	186
Estancia Media ajustada	9,96
Índice de la Estancia Media ajustada	0,84
Peso Medio	1,0386
Reingresos	281
Media diagnósticos codificados	16,4

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFEC-TAN AL ESTADO DE SALUD	96	8,06	10,22	0,79	-207,2	0,7975	1	9
240 - NEOPLASIA MALIGNA DI-GESTIVA	83	9,93	11,37	0,87	-119,43	1,2548	2	44
133 - FALLO RESPIRATORIO	73	8,34	8,52	0,98	-13,16	0,8272	2	25
136 - NEOPLASIAS RESPIRATO-RIAS	73	8,05	9,27	0,87	-88,56	1,0602	1	32
041 - NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	67	6,82	10,74	0,64	-262,48	1,1291	0	
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	61	8,26	7,82	1,06	27,16	0,6994	3	36
281 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	58	8,28	12,07	0,69	-220,04	1,3356	0	
660 - DIAG MAYORES HEMATO-LÓGICOS/ INMUNOLÓGICOS EXCEPTO CRISIS POR CÉLULAS FALCIFORMES Y COAGULACIÓN	48	5,44	9,06	0,6	-173,95	1,0258	0	
720 - SEPTICEMIA E INFECCIO-NES DISEMINADAS	40	11,08	11,93	0,93	-34,12	1,405	0	
139 - OTRA NEUMONÍA	36	7,42	8,64	0,86	-44,11	0,8122	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de Ayudas (Nacional) Competitivas Activas Lideradas	1
n- ue Ayudas (Nacional) Competitivas Activas Lideradas	
№ de Ayudas (Internacional) Competitivas Activas Lideradas	3
№ Publicaciones	32
Factor Impacto Acumulado	479,3
Estudios Clínicos Activos	208

- Impacto pronóstico de marcadores de síndrome inflamatorio en pacientes con cáncer de pulmón metastásico que van a recibir inmunoterapia en primera línea de tratamiento.
- Impacto pronóstico de marcadores de síndrome inflamatorio en pacientes con cáncer de pulmón de célula pequeña metastásico que van a recibir inmunoterapia en primera línea de tratamiento.
- Integrating longitudinal patient-generated data and multi-omic profiling for comprehensive precision oncology in womens' cancers. Proyecto multicéntrico coordinado por CNIO. Financiado por la Convocatoria de Proyectos de Investigación en Medicina Personalizada del Instituto de Salud Carlos III.
- Proyecto europeo HORIZON-MISS-2021-CANCER-02: Understanding Lung Cancer related risk factors and their Impact (LUCIA).
- Proyecto europeo HORIZON-JU-IHI-2022-01-04: IDERHA, Integration of heterogeneous Data and Evidence towards Regulatory and HTA Acceptance.
- Proyecto europeo EU4H-2021-JA: Joint Action on strengthening ehealth including telemedicine and remote monitoring for health care systems for cancer prevention and care.
- Proyecto concedido recientemente: Cáncer de pulmón de célula pequeña: Redes biológicas y medicina personalizada. Financiado por Ayudas Reto AECC 70% Supervivencia en cáncer.
- Proyecto: Análisis del perfil de respuesta inmnune en sangre periférica inducido por tratamiento sistémico en el carcinoma de mama avanzado.
- Proyecto: Subestudio traslacional de los pacientes con carcinoma de mama avanzado consideradas largas respondedoras, incluidas en el proyecto de investigación 2014-pi-0502-2014.
- Estudio colaborativo a nivel nacional, liderado en colaboración con los hospitales: Hospital Costa del Sol, Hospital Universitario de Salamanca, Hospital Universitario Virgen de Valme, Complejo Hospitalario de Burgos y Hospital de Elche titulado: Subestudio traslacional de los pacientes con linfoma b difuso de células grandes en recaída considerados largos respondedores del ensayo clínico R2-GDP-GOTEL.

Colaboración en otros proyectos:

- Aplicación de biomarcadores de daño renal en pacientes tratados con inhibidores del punto de control inmunitario. Proyecto financiado en la Convocatoria Proyectos de Investigación en Salud del Instituto de Salud Carlos III.
- En 2023 se presentaron proyectos a ocho convocatorias autonómicas, nacionales y europeas, se concedieron 2 premios. La Sociedad Española de Oncología Médica concedió la "Beca SEOM 2023 para proyectos de investigación en cáncer de mama" al proyecto "Análisis de células inmunológicas como biomarcador de respuesta al tratamiento neoadyuvante en cáncer de mama a partir de muestras de sangre periférica". Por otro lado, el Colegio de Médicos de Córdoba concedió el tercer premio de Investigación al proyecto "Lenalidomida más R-GDP (R2- GDP) en el linfoma difuso de células B grandes en recaída/refractario. Resultados finales del ensayo R2-GDP-GOTEL y subanálisis de biomarcadores inmunitarios"
- En el plano internacional, se establecieron nuevas colaboraciones con equipos de investigación transfronterizos, que dieron lugar a la elaboración conjunta del proyecto "Exploring resistance mechanisms to cyclin-dependent kinase inhibitors (CDKi) through a comprehensive spatial transcriptomic and proteomic analysis in tumor tissue of patients diagnosed with metastatic breast cancer".

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Hospitalización: 85,14%.
- Resultado de satisfacción Consultas externas: 71,43%.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Genética.
- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comisión de Cuidados y Comité de Ética Asistencial.
 - Subcomités de cáncer de esofagogástrico, colorectal, hepatobiliar, peritoneal, tumores neuroendocrinos, endocrinos, mama, linfoma, melanoma, genitourinario, molecular, cabeza y cuello, tumores torácicos, ginecológicos y cerebrales.

4. Unidades de Referencia:

Unidad de Referencia para la Comunidad autónoma de Andalucía (UPRA) para la Perfusión de quimioterapia intraarterial de miembro aislado en el tratamiento del melanoma localmente avanzado de las extremidades y del sarcoma de partes blandas.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

- FIT-CANCER VIII, Foro de Inmunología Traslacional e Inmunoterapia del Cáncer (GÉTICA).
- 15º Simposio internacional. Lo que somos, lo que seremos. (GEICAM).
- Reunión Anual SAOM en Cáncer de Mama 2023. De la evidencia a la experiencia. Sevilla.
- Reunión Anual SAOM en Cáncer de Mama 2023. De la evidencia a la experiencia. Granada.
- I Simposio Andaluz de Oncología en Cáncer de Mama. Grupo de trabajo de Cáncer de Mama.
- I Jornada para pacientes con Tumores Neuroendocrinos TNE. Proyecto Vida.
- II Jornadas GEODA. Conil 2023.
- I Curso Multidisciplinar sobre Toxicidad de la Inmunoterapia en Oncología. (SEOM).



ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA Y RADIOFÍSICA



Director de la Unidad:

CARLOS MÍGUEZ SÁNCHEZ

JOSÉ ANTONIO TERRÓN LEÓN

Referente de Cuidados:

ALICIA UCEDA ESCOBAR

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 orientado a la investigación y la docencia.



@RadioterapiaMac

@HUVMRadiofisica

Algunos de los eventos destacables en la Unidad están vinculados al desarrollo de nuevas técnicas de tratamiento de alta precisión y eficacia, como, por ejemplo: SBRT en cáncer de cérvix, SBRT en cáncer de pulmón o la consolidación de las técnicas de hipofraccionamiento extremo en el cáncer de mama. Este año, en particular, se ha procedido al desmontaje e instalación de un nuevo acelerador con cargo al Plan INVEAT, lo que ha requerido la ampliación de horarios de funcionamiento en los otros dos aceleradores para que los tratamientos y las listas de espera no se vieran afectadas. El nuevo equipo quedó listo en diciembre para comenzar los tratamientos en enero de 2024.

Resaltar igualmente el serio compromiso del servicio con el hospital, habiéndo cumplido con el 97,30% de los objetivos del acuerdo de gestión clínica de la unidad.

RADIOFÍSICA

La Radiofísica Hospitalaria es una especialidad sanitaria con un ámbito específico de actuación en todas las aplicaciones clínicas que utilicen radiaciones ionizantes para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes. Su función es contribuir a la correcta planificación, aplicación e investigación de las técnicas que emplean radiaciones ionizantes aplicadas a la medicina. Su campo de actuación principal se encuentra en las áreas de Radioterapia, Medicina Nuclear y Radiodiagnóstico y en la Protección Radiológica del paciente, personal y público asociado al uso de radiaciones en estas áreas.

Alguna de sus funciones principales son el diseño de los tratamientos de los pacientes de Radioterapia y Braquiterapia oftálmica garantizando la distribución de dosis en la zona de tratamiento de acuerdo con la prescripción del Oncólogo Radioterápico y la irradiación de los órganos de riesgo en niveles tolerables para el tratamiento. El Servicio de Radiofísica colabora con el resto de Servicios implicados en la puesta en marcha de nuevas técnicas de tratamiento de alta precisión y eficacia mediante haces externos (SBRT en diferentes localizaciones), o con radioisótopos (Lu-177) y en técnicas de marcaje (I-125).

El Servicio tiene un alto compromiso con el Hospital en los aspectos relacionados con la seguridad radiológica, participando en el diseño de nuevas instalaciones y renovación del equipamiento existente. Durante el año 2023 se ha realizado la aceptación de los equipos SPECT-CT (HUVM y Macarena Cartuja), PET-CT (Macarena Cartuja), 2 angiográfos y un equipo de electrofisiología, todos ellos adquiridos con cargo al Plan INVEAT. También se elaboró la memoria para la sustitución de un SPECT-CT en el Servicio de Medicina Nuclear que se retiró a final de año, como muestra de su participación en el diseño de instalaciones radiológicas seguras y respondiendo a los requerimientos del Consejo de Seguridad Nuclear para la autorización de todas estas instalaciones.

POBLACIÓN DE REFERENCIA 504.527

UNIDADES FUNCIONALES:

Oncología Radioterápica

Oncología Radioterápica General

Braquiterapia

Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT)

Radiofísica

186

Radioterapia

Braquiterapia Oftálmica

Medicina Nuclear

Radiodiagnóstico

Protección Radiológica

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe Servicio	1
Jefe Sección	1
Facultativos/as Especialistas de Área	10
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	4
TCAE	3
Técnico PSNF	17
Personal Administrativo	1
1 Cloud Administrativo	<u> </u>
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA	'
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA Jefe Servicio Jefe Sección	'
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA Jefe Servicio Jefe Sección	10
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA Jefe Servicio Jefe Sección Facultativos/as Especialistas de Área	
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA Jefe Servicio Jefe Sección Facultativos/as Especialistas de Área Residentes (EIR)	10
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA Jefe Servicio Jefe Sección Facultativos/as Especialistas de Área Residentes (EIR) Enfermeros/as	10
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA Jefe Servicio	10

Consultas Externas	
Consultas de Enfermería	
Aceleradores Lineales para Radioterapia	
Microselectrón para Braquiterapia	
TC simulador 4D	
Planificadores Tridimensionales RT externa	
Planificadores Tridimensionales Braquiterapia	
Red Integral informática del Servicio	
Fuente de Estroncio 90 para Braquiterapia Oftálmica de procesos be-nignos	

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

ACTIVIDAD DE CONSULTAS 1.878 Primeras consultas Consultas sucesivas 6.322 Total consultas 8.200 3 Relación sucesivas / primeras Área de tratamiento 18530 Sesiones de Acelerador Lineal (Alta Ener-gía) 1581 Pacientes tratados aceleradores lineales 50 Tratamientos braquiterapia oftálmica TAC Simulación 1634 1634 TAC simulación en acto único con consul-ta médica o de enfermería



 \blacksquare

RADIOFÍSICA

ACTIVIDAD ANUAL

Pacientes diagnosticados o tratados con isótopos radiactivos:	67
Número de tratamientos metabóli-cos supervisados.	67
Número de altas radiológicas a pa-cientes.	67
Número de pacientes, en relación a los cuales se ha informado a intere-sados, familiares, o personas pró-ximas.	67
Número de tratamientos metabóli-cos sobre los que se ha efectuado dosimetría interna.	63
Pacientes sometidos a tratamientos radioterápicos	1581
Número de pacientes con trata-mientos radioterápicos convencio-nales.	361
Número de volúmenes con trata-mientos radioterápicos convencio-nales.	441
Número de pacientes con trata-mientos especiales	817
Número de volúmenes con trata-mientos especiales en radioterapia externa.	1190
Número de pacientes sometidos a braquiterapia oftálmica.	50
Pacientes, sometidos a tratamien-tos radioterápicos, para los que se está presente durante todo o parte del tratamiento (Puesta inicial, qui-rófano, verificaciones del trata-miento, dosimetría in vivo, coloca-ción o desmontaje de fuentes).	1226
Número de pacientes para los que se ha emitido informe dosimétrico personalizado.	1581
Número de equipos para los que se han elaborado especificaciones técnicas.	3
Número de equipos sobre los que se han realizado las pruebas de acep-tación inicial.	4
Número de equipos sobre los que se han realizado las pruebas de refe-rencia.	4
Número de energías x número de campos medidos para fotones.	24
Número de energías x número de campos medidos para electrones.	18
Número de cuñas u otros modifica-dores medidos.	2
Modelado de haces y fuentes	
Número de energías modeladas de fotones	3
Número de fuentes modeladas	12
Pruebas periódicas	
Número de controles mensuales / semestrales / anuales (x máquinas RX).	80
Número de controles mensuales / semestrales / anuales (x máquinas de terapia).	22
Número de controles diarios / se-manales (x máquinas)	443
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 acep-tación inicial.	3
Número de equipos sobre los que se han realizado las pruebas de refe-rencia.	3
Pruebas periódicas	
Número de controles mensuales / semestrales / anuales (x máquinas).	45
Número de controles diarios / se-manales (x máquinas)	209

Referidos a instalaciones radiactivas y de rayos X

Número de altas o modificaciones de instalaciones radiactivas de 2ª o 3ª categoría, o de servicios de Pro-tección Radiológica (SPR)	1
dem con participación en diseño inicial o modificación del diseño de la instalación.	1
lúmero de informes anuales de IIRR y SPR	5
Número de equipos de rayos X ins-critos en el registro legal corres-pondiente.	8
Número de salas sobre las que se ha efectuado vigilancia ambiental ante la radiación externa (por sala por tipo de adiación. Por ejemplo en ALES: RX y N)	83
Número de inspecciones CSN aten-didas	4
Número de filtros medidos para vigi-lancia ambiental de la contamina-ción atmosférica (Por número de veces)	58
Número de salas sobre las que se ha efectuado vigilancia de la contami-nación superficial (por número de veces).	35
lúmero de operaciones de gestión de residuos y efluentes radiactivos	4
lúmero de pruebas hermeticidad o inventario de fuentes	22
lúmero de simulacros realizados	1
rabajo con radiaciones ionizantes de los profesionales	1
№ dosímetros de todo tipo a final de mes (en el ámbito de cobertura del SPR).	4430
Número de dosis modificadas (AP/AT), incidencias de dosis anó-malas gestionadas, informes de PR o informes losimétricos no anuales emitidos.	
Número de licencias CSN gestiona-das (nuevas o renovadas, se conta-bilizan las confirmadas por CSN)	20
Número de procedimientos de pro-tección radiológica operacional editados o revisados	2
Formación, docencia y otras actividades orientadas a la calidad	
Cursos RX organizados (Ope-rar/Dirigir)	2
Número de sesiones clínicas inter-nas, interservicios o intercentros.	17
Número de comisiones, o grupos de trabajo en los que la UGC ha partici-pado	6

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

№ Ayudas (Internacional) competiti-vas activas lideradas	1
№ publicaciones	3
Factor Impacto Acumulado	3,5

Oncología Radioterápica

- Análisis de biomarcadores de efecto Abscopal en pacientes tratados con radio-inmunoterapia.
- Irradiación parcial acelerada de la mama: nuevo Fraccionamiento alterado.
- Linfadenectomía axilar versus radioterapia axilar en pacientes con ganglio centinela positivo tras terapia Neoadyuvante. Estudio multicéntrico randomizado fase III.
- Cribado farmacogenético preventivo, desarrollo y registro en la historia electrónica del sistema andaluz de salud. Provecto FARMASAS.
- 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.
- Optimización de traslados hospitalarios. Estudio TECIPOT.
- Estudio para la evaluación de las nuevas tecnologías e ingeniería de procesos (LEAN HEALTHCARE) aplicadas.
- PT20/00088/Plataforma ISCIII de dinamización e innovación de las capacidades industriales del SNS y su transferencia al sector productivo.
- Implementación Clínica de Un Sistema para el Cálculo de Tratamientos de Radioterapia Con Algoritmos de Alta Precisión Basado en Cloud Computing.
- Desarrollo de Una Plataforma en la Nube para el Cálculo de Tratamientos de Radioterapia.
- Integración de la imagen PET/CT en una planificación radioterápica de precisión y adaptativa.
- Radioterapia estereotáctica ablativa (SABR) en el Cáncer Oligometastásico (CO): enfoque radiómico, multiómico y de aprendizaje automático para las decisiones clínicas. Proyecto multicéntrico CO-SABR.
- Análisis de supervivencia tras neoadyuvancia en cáncer de páncreas resecable con factores de riesgo.

Radiofísica

- Implementación Clínica de Un Sistema para el Cálculo de Tratamientos de Radioterapia Con Algoritmos de Alta Precisión Basado en Cloud Computing.
- Desarrollo de Una Plataforma en la Nube para el Cálculo de Tratamientos de Radioterapia.
- Estudio del uso de nanopartículas intratumorales para la mejora de la eficacia biológica de la radiación.
- Simulación Monte Carlo de tratamientos con radiaciones ionizantes.
- Caracterización de detectores de centelleo para su su uso en campos pequeños.
- Dosimetría periférica de fotones y neutrones.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8.9.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Lesiones por Presión y Heridas Crónicas.

3. Unidades de Referencia:

- Centro de Referencia Nacional (CSUR) para:
- Tumores Intraoculares en el Infancia.
- Tumores Intraoculares del Adulto.
- Unidad de Referencia para la Comunidad autónoma de Andalucía (UPRA) para el Tratamiento con Braquiterapia Oftálmica en tumores intraoculares.

OTORRINOLARINGOLOGÍA



Director de la Unidad:

SERAFÍN SÁNCHEZ GÓMEZ

Referente de Cuidados:

BEATRIZ TENA GARCÍA

El Servicio de Otorrinolaringología es el encargado de las patologías que tienen que ver con oído, nariz y garganta. La cirugía oncológica de cabeza y cuello, la Audiología, la Otorrinolaringología pediátrica o el tratamiento de los problemas de la voz son algunas de la unidades funcionales de las que dispone, además de ser Centro de Referencia Nacional para los implantes cocleares.

Esta Unidad atiende a una población de referencia de casi 500.000 habitantes, con 9 camas de hospitalización, 17 salas de consulta y 14 módulos semanales de quirófano. Dispone de medios tecnológicos avanzados que le permiten realizar más de 30.000 consultas y casi 1.500 intervenciones quirúrgicas anuales.





POBLACIÓN DE REFERENCIA 485.587

UNIDADES FUNCIONALES:

Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello

Otología, Implantes Cocleares y 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 Servicio	1
Jefe Sección	2
Médico/FEA	18
Residentes (EIR)	8
Enfermeras	11
Auxiliar Enfermería	g
Personal Administrativo	4
Celadores/as	1

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

Columnas quirúrgicas de alta definición con luz NBI	3
Laboratorio de voz	3
Cirugía Endoscópica Nasosinusal Avanzada y Extendida	5
Cirugía Láser CO2 y Láser diodo	1
Audiología infantil	5
Implantes cocleares	3
Implantes audiológicos osteointegrados	1
Rinomanometría	1

ACCESIBILIDAD

Oncología Integral y Prótesis Fonatorias

Demora media (días)	60
Pacientes citados < 40 días	4753

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras Consultas	14467
Consultas Sucesivas	26056
Total Consultas	40523
Relación sucesivas / primeras	2

Ingresos Programados 310 Ingresos Urgentes 315 Casos 625 EM 3,22 Éxitus 2 Estancia Media ajustada 4,53 Indice de la Estancia Media ajustada 0,71

0,778

621

4,12

ACTIVIDAD QUIRÚRGICAIntervenciones Programadas550Intervenciones Urgentes45Intervenciones CMA853Resto de Intervenciones Ambulatorias179Intervenciones totales1627Índice de intervenciones suspendidas282

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
113 - INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	180	2,64	3,38	0,78	-133,35	0,3617	2	8
097 - AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	85	1,51	1,58	0,95	-6,64	0,5496	4	8,75
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	72	2,29	3,16	0,73	-62,55	0,5113	1	16
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	50	5,5	5,16	1,07	17,17	1,1436	4	18
091 - OTROS PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE CABEZA Y CUELLO	47	5,83	14,34	0,41	-399,89	2,0091	1	56
404 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARA-TIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	43	3,02	2,2	1,38	35,56	0,9431	5	7,6
793 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MODERA-DAMENTE EXTENSIVO PARA OTRAS COMPLICA-CIONES DE TRATAMIENTO	36	3	4,08	0,74	-38,94	0,9546	0	
810 - HEMORRAGIA O HEMATOMA DEBIDO A COMPLICACIÓN	18	2,06	3,3	0,62	-22,46	0,5083	0	

Peso Medio

Reingresos

Media diagnósticos codificados

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº de Ayudas (Nacional-Regional) Competitivas Activas Lideradas	3
Nº Publicaciones	29
Factor Impacto Acumulado	87,3
Estudios Clínicos Activos	9
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	2

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Encuestas de satisfacción de pacientes:

- Resultado de satisfacción Consultas Externas: 9.
- Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,3.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Genética.
- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Lesiones por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.
- Comité de Ética Asistencial.
- Comité Multidisciplinar de Asma.
- Comité de Esclerosis Lateral Amiotrófica.

3. Unidades de Referencia:

- Unidad de Referencia para la Comunidad Autónoma de Andalucía (UPRA) 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 (UPRA) en Disfonía Espasmódica.



Director de la Unidad:

ANSELMO ANDRÉS MARTÍN

Oncología Pediátrica.

Jefa de Sección:

ANA FERNÁNDEZ-TEIJEIRO

Referente de Cuidados:

JESÚS DÍAZ ABOLLADO

Coordinación:

ROCÍO CABRERA BORREGO



POBLACIÓN DE REFERENCIA 60.560

UNIDADES FUNCIONALES:

Cardiología Pediátrica

Cuidados Críticos Pediátricos

Endocrinología Pediátrica

Enfermedades Infecciosas Pediátricas

Gastroenterología y Nutrición Pediátrica

Nefrología Pediátrica

Neumología y Alergia Pediátrica

Neurodesarrollo y seguimiento madurativo

Neurología Pediátrica

Onco-Hematología Pediátrica

Pediatría General

Pediatría Social

Reumatología Pediátrica

Urgencias Pediátricas

@PediatriaHuvm



DOTACIÓN DE PERSONAL Jefe de Servicio Jefa Sección 2 Enfermero/as Supervisoras Facultativos/as Especialistas de Área 38 Residentes (EIR) 24 82 Enfermeros/as TCAE 87 Personal Administrativo 5 Celadores/as 4

DOTACIÓN DE RECURSOS
Camas de hospitalización 5
Consultas Externas
Recursos tecnológicos
Torre endoscopio pediátrico con gastroscopio, anuscopio y colonoscopio
Impedanciómetro,
Phmetro
Analizador aliento para cuantificación hidrógeno aspirado
Analizador electrolitos sudor.
Plicómetro
Torre fibrobroncoscopia pediátrica
Espirómetro
Oscilomtería de impulsos
Medidor óxido nítrico exhalado
Polígrafo estudio sueño
Pulsioximetro
Tapiz rodante para prueba de esfuerzo
Ecocardiógrafo
Ergómetro
Ecógrafos en Urgencias, UCI-P y hospitalización

ACTIVIDAD DE CONSULTAS	
Primeras consultas	8.860
Consultas sucesivas	23.113
Total consultas	31.973
Relación sucesivas / primeras	3

ACCESIBILIDAD	
Demora media (días)	16
Pacientes citados < 40 días	8.687

URGENCIAS	
Urgencias atendidas	25.489
Traslados a Observación	1.567
Traslados a planta desde Urgencias	1.366
Traslados a planta desde Observación	541
Porcentaje de urgencias no ingresadas	0,88

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD 69 Ingresos Programados Ingresos Urgencias 1251 1228 Casos totales 4,41 Éxitus 1 Estancia Media ajustada 5,82 Índice de la Estancia Media ajustada 0,76 Peso Medio 0,65 54 Reingresos 2,98 Media diagnósticos codificados

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIO

Neumología pediátrica	2022
Test Cutáneos con neumoalérgenos	701
Espirometría forzada	901
Test de Broncodilatación	798
Oscilometría de impulsos	19
FeNO Oxido nítrico exhalado	666
Test de Esfuerzo	27
Test de metacolina	
Inmunoterapia con neumoalergenos	137
Adiestramiento de terapia inhalada	648
Administración anticuerpos monoclonales para profilaxis frente a VRS	107
Administración Ac monoclonales anti IgE (Oma-lizumab)	1
Administración Ac monoclonales Anti IL-5	3
Administración Ac monoclonales Dipilumab	5
Fibrobroncoscopia	38
Mantoux	107
Pulsioximetría	21
Poligrafía cardiorrespiratoria de sueño	6
Toma de muestras	50
Extracción analítica	5

Gastroenterología pediátrica

Dieta de provocación	66
Electrolitos en sudor	60
Endoscopias digestivas altas	235
Rectocolonoscopias	36
Phmetrias 24 horas	38
Test de Hidrógeno espirado	326
Anuscopia	2
Test Aliento (Helicobacter Pylon) TAUKIT	40
Valoración nutricional	180
Osteograma	
Endoscopias Urgentes	5
Analíticas	26
Cambios botón gástrico	33
Sonda nasogástrica alimentación enteral	3
Impedanciometrias	26
Nefrología pediátrica	
Estudio riesgo litogénico	410
Diario miccional	830
Estudios funcionales función tubular	50
Ecografía nefrourológica a pie de cama	30
Estudio de biomarcadores urinarios	50
Estudio genéticos de enfermedades hereditarias	20
Adiestramiento e interpretación de tiras reacti-vas de orina	30
Administración de anti-FGF23 (Burosumab)	7
Administración de Ac monoclonales (Ritruximab)	0
Administración de Ac monoclonales frente C5 (Eculizumab, Ravulizumab)	14
Mapa (Monitorización Ambulatoria de TA)	73
Extracción analítica de marcadores función renal	1440
Recogida de muestra de orina aislada	3360
Recogida muestra orina 24 H	480
Adecuaciónd e técnicas de depuración extrarrenal	2
Biopsia renal guiada por ecografía	2
Estudio eje renina – aldosterona	120
Adiestramiento en medidas preventivas para pacientes con disfunción vesical	240
Preparación para estudios nefrourológicos de medicina nuclear	12

Endocrinología pediátrica

Elidociilologia pediatrica	
Analíticas especiales	47
Test Glucagón para GH	2
Test de ejercicio para GH	98
Test de ACTH	27
Test de hipoglucemia insulínica para GH	70
Test LH-RH	6
Test de sobrecarga oral de glucosa	3
Test de TRH	1
Test acetato de leuprolide	0
Test Beta HCG	4
Estudio Cariotipo	11
Analíticas tiroides	31
Test de prolactina	5
Oncología Pediátrica	
№ pacientes nuevos diagnosticados de neopla-sias malignas registrados en RETI-SEHOP	19
Leucemia Linfoblástica aguda	1
Retinoblastoma	8
Linfoma de Hodgkin	1
Procedimientos	
Quimioterapia intrarterial en HUVRocío:	2 (1 bilateral)
Pacientes (1 bilateral) Globos oculares tratados	3
Procedimientos	8
Reumatología Pediátrica	
Número de consultas totales	618
Primeras consultas procedentes de atención pri-maria	5
Primeras consultas procedentes de atención espe-cializada	60
Consultas sucesivas	528
Consultas telefónicas	15
UCI pediátrica	
Ingresos totales	236
Procedimientos	
Sedoanalgesia en procedimientos	113
Canalización vía venosa central	9
Fibrobroncoscopias	5
Aspirado y biopsia de médula ósea en pacientes de oncohematología	5
Endoscopia digestiva superior urgente	7
Endoscopias regladas	12
Toracocentesis diagnóstica y/o colocación tubos drenaje pleural	7

Biopsias percutáneas ecodirigidas (hepáticas y/o adenopatías)	6
Artrocentesis e infiltración intraarticular	4
Punción lumbar para estudio de LCR / medición presión intratecal / administración quimiotera-pia intratecal	23
Sutura y cura de heridas complejas / Drenaje de abscesos	14
Otros procedimientos bajo sedoabalgesia	4
Punciones lumbares urgentes	16
Extracción de cuerpos extraños (ORL y/o Oftal-mología)	1
Urgencias Pediatría	
N.º urgencias	25213
Seudoanalgesia en procedimientos	225
Punción lumbar	47
Sutura heridas	198
Ecografía a pie de cama (POC)	352
- Abdomen	120
- Ecografía torácica	131
- Ecografía nervio óptico	42
- Otras ecografías	63
Cardiología Pediátrica	
Consultas totales	2000
Valoración en planta de hospitalización	250
Valoración en maternidad y neonatología	350
Consulta de diagnóstico prenatal(junto ginecolo-gía)	55
Valoración conjunta con Unidad de arritmias (estudio electrofisiológico)	15
Valoración y seguimiento de cardiopatías fami-liares	60
Teleconsultas con pediatría AP (teleconsulta y whatsapp)	30+100
Teléfono whatsapp para padres (teleconsulta)	230
Pruebas complementarias:	
Ecografías	1800
Ecocardiografía con contraste (test burbujas)	2
Holter ECG	150
	1300
ECG	

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
133 - FALLO RESPIRATORIO	111	5,92	7,62	0,78	-189,04	0,7183	0	
053 - CONVULSIONES	93	3,54	4,39	0,81	-79,02	0,5601	0	
138 - BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	78	5	5,24	0,95	-18,49	0,7013	1	14
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	76	3,8	5,54	0,69	-131,79	0,4842	0	
113 - INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIO-RES	67	4,04	4,38	0,92	-22,69	0,4695	0	
139 - OTRA NEUMONÍA	67	5,06	7,44	0,68	-159,24	0,662	0	
249 - OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	58	3,36	4,4	0,76	-60,42	0,4761	1	10
144 - ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍN-TOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	42	4,71	7,08	0,67	-99,45	0,7605	1	32
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	33	2,61	8,07	0,32	-180,2	1,0952	0	
251 - DOLOR ABDOMINAL	30	4,27	4,13	1,03	3,95	0,5169	0	
054 - MIGRAÑA Y OTRAS CEFALEAS	29	3,69	3,89	0,95	-5,78	0,5387	0	
420 - DIABETES	26	4,54	5,69	0,8	-30,06	0,4787	0	
723 - ENFERMEDAD VÍRICA	24	4,08	5,49	0,74	-33,87	0,5224	0	
344 - OSTEOMIELITIS, ARTRITIS SÉPTICA Y OTRAS IN-FECCIONES MUSCULOESQUELÉTICAS	22	7,55	9,94	0,76	-52,6	0,7437	0	
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	18	4,44	5,21	0,85	-13,71	0,4279	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº Publicaciones	11
Factor Impacto Acumulado	77,8
Estudios Clínicos Activos	7

Gastroenterología

- 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 M^a Jesús Balboa Vega).
- Estudio DELISA: Tolerancia y resultado del crecimiento de niños con alergia a la proteína de la leche de vaca (APLV) que consumen una fórmula de caseína altamente hidrolizada (Damira 2000©) en España. (Investigadora principal Mª Jesús Balboa Vega).
- ANED 4 KIDS. Estudio sobre uso de una herramienta de ayuda a la toma de decisiones en nutrición enteral. (Investigadora principal Maria del Carmen Rivero de la Rosa).

Nefrología

 Análisis de factores de riesgo cardiovascular y renal en poblaciónpediátrica con Poliquistosis Renal Autosómica Dominante.

Neuropediatría

- Estudio internacional de resultados en Hunter (HOS: Hunter Outcome Survey) Seguimiento Internacional, multicéntrico, observacional y prolongado sobre pacientes con síndrome de Hunter (Mucopolisacaridosis de tipo II) Dra. Campo (investigadora principal). Dra. Alonso y Dr. Rodríguez-Sacristán (Investigadores colaboradores).
- 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. Dra. Campo (investigadora principal)
- 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. Campo (investigadora colaboradora)
- Estudio de no inferioridad, aleatorizado, doble ciego, con tres brazos y de 2 años de duración en el que se compara la eficacia y la seguridad de ofatumumab y sipooimod frente a fingolimod en pacientes pediátricos con esclerosis múltiple, seguido de una extensión abierta. Dra. Campo (investigadora colaboradora).
- 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 2 to 26 years of age with childhood absence epilepsy or juvenile absence epilepsy. Dr. Rodríguez-Sacristán (investigador principal) Dra. Campo (investigadora colaboradora)

■ 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. Dr. Rodríguez- Sacristán (investigador principal) Dra. Campo (investigadora colaboradora)

■ **Proyecto Mitocure**: medicina traslacional y de precisión para pacientes con enfermedades mitocondriales primarias. Desde un modelo personalizado en fibroblastos y células neuronales inducidas hasta el ensayo terapéutico en el paciente Dr. Rodríguez- Sacristán (investigador principal). Resto del equipo de neuropediatría (investigadores secundarios)

- A Prospective, non-Interventional, observational, multicenter study to investigate dosage, effectiveness, and safety of Perampanel when used as first adjunctive therapy in the routine clinical care of subjects ≥12 years with partial onset seizures with or without secondary generalization or with primary generalized tonic-clonic seizures associated with idiopathic generalized epilepsy. Dr. Rodríguez-Sacristán (investigador secundario)
- Proyecto de Investigación 00400200200605/ICTUS DE CAUSA INFRECUENTE. Fecha de inicio: 01/01/2021 Fecha de fin: 31/12/2023. Consejería de salud y Familia. Investigador principal: Dr. Joan Montaner. Investigadora colaboradora Dra. Irene Alonso Pérez
- Proyecto de Investigación FPS-0053-2022/Búsqueda de poblaciones celulares sanguíneas desreguladas tras un ictus pediátrico a través del análisis transcripcional de célula única, Single-Cell RNA-seq. Fecha de inicio: 01/01/2022 Fecha de fin: 31/12/2024. Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud. Investigador principal: Dras. Patricia Ybot y Mónica Rivero. Investigadora colaboradora: Dra. Irene Alonso Pérez.
- Proyecto de Investigación Registro Nacional Ictus Pediátrico. Fecha de Inicio: diciembre 2023. Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Gregorio Marañón. (FIBHGM). Entidad gestora Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón. Investigadora principal: Dra. María Vázquez López. Investigadora colaboradora: Dra. Irene Alonso Pérez.

Oncohematología

2016 Estudio multicéntrico fase II: "FRAG-A001-201. A Three Month Prospective Open Label Study Of Therapy With Fragmin (Registered) (Dalteparin Sodium Injection) In Children With Venous Thromboembolism With Or Without Malignancies".

IP local: Ana Fernández-Teijeiro.

2017 Estudio internacional DU176b-D-U312: "Ensayo fase III, abierto, aleatorizado, multicéntrico y controlado para evaluar la farmacocinética y farmacodinámica de edoxaban con un tratamiento estándar anticoagulante en sujetos pediátricos desde el nacimiento hasta antes de los 18 años con tromboembolismo venoso confirmado" en el centro Hospital Virgen Macarena, Sevilla.

IP local: AFT

2019 IntReALL SR 2010: International Study for Treatment of Standard Risk Childhood Relapsed ALL 2010. EUdraCT 2012-000810-12. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

IP local: (DGA)Ana Fernández-Teijeiro

 2019 Interfant-06: Guía de recomendaciones de la SEHOP para el tratamiento de la LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA o bifenotípica del lactante menor de 1 año.

IP local: Ana Fernández-Teijeiro.

 2019 Ensayo UKM17_0023 ("LBL 2018"): International Protocol for Lymphoblastic Lymphoma. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

IP local: (HBM)Ana Fernández-Teijeiro

- 2019 "Tratamiento adyuvante con pembrolizumab frente a un placebo en el melanoma en estadio II de alto riesgo resecado: estudio de fase 3, doble ciego y aleatorizado (KEYNOTE 716)" Código de protocolo MK-3475-716, desde el 1 de julio de 2019. Subinvestigadores locales: AFT En colaboración con Unidad de Melanoma del Servicio de Dermatología.
- 2020 Ensayo melanoma Nektar PIVOT 12. A Phase 3, Randomized, Open-label Study to Compare Adjuvant Immunotherapy of Bempegaldesleukin Combined with Nivolumab Versus Nivolumab After Complete Resection of Melanoma in Patients at High Risk for Recurrence (Certificado no disponible, pendiente de abrir en el centro). Subinvestigador local: AFT

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,2.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Tecnología Avanzada en el Control de la Diabetes.
- Comisión de Investigación.
- Comisión de Genética.
- Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Comisión de Lesiones por Presión y Heridas Crónicas.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión de Lactancia Materna.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comisión de Nutrición.
- Comité Multidisciplinar de Asma.
- Comité de Enfermedades Neurovasculares Infrecuentes.
- Comité de Ética Asistencial.

4. Unidades de Referencia:

- Unidad de Referencia para la Comunidad autónoma de Andalucía (UPRA) para Trastorno del espectro alcohólico fetal de diagnóstico complejo.
- CSUR para Retinoblastoma.

RADIODIAGNÓSTICO



Director de la Unidad:

CARLOS CAPARRÓS ESCUDERO

Referente de Cuidados:

ALICIA UCEDA ESCOBAR

Durante 2023 nuestra Unidad se ha re-acreditado con nivel Avanzado en la Agencia de Calidad Sanitaria, ACSA. Hemos sustituido el equipo de Resonancia Magnética más antiguo por uno nuevo de altas prestaciones. Además, al final de año se ha implantado en el Hospital de San Lázaro perteneciente a nuestra Área, otra Resonancia Magnética, coloquialmente calificada como "abierta" la cual permite realizar estudios a pacientes con gran perímetro abdominal, o aquellos con ansiedad ante espacios cerrados, así como a pacientes pediátricos; todo ello sin menoscabo de la calidad de imagen ya que se trata de un equipo de alta intensidad de campo magnético, lo cual no es usual en este tipo de tecnología. En el aspecto asistencial se ha vuelto a incrementar la actividad con respecto a años anteriores.



UNIDADES FUNCIONALES:

Radiodiagnóstico General

Radiología Intervencionista

Unidad de Radiodiología de Mama

Unidad de Radiodiología Cardiovascular.

Unidad de Radiología Musculoesquelética

Unidad de Neuroradiología

Unidad de Radiología de Abdomen

Unidad de Radiología de Urgencias

DOTACIÓN DE PERSONAL Jefe Servicio Jefe Sección Enfermera Supervisora 1 33 Facultativos/as Especialistas de Área Residentes (EIR) 12 Enfermeros/as 19 0 TCAE Técnico PSNF (TER) 107 Personal Administrativo 14 9 Celadores/as

DOTACIÓN DE RECURSOS	
Equipos de Radiología Convencional	11
Ecógrafos	12
Senógrafos	2
TAC	5
Resonancia Magnética	3
Telemando	1
Ortopantomógrafo	1
Equipo multifunción	3

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº Publicaciones	į
Factor Impacto Acumulado	Į.

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Radiografía Simple	347421
Ecografías	60789
Mamografías	14837
Tomografía Axial Computerizada	64658
Resonancia Magnética	12551
Intervencionismo	2227
Telemando	790
Programa Detección Precoz Cáncer de Mama	48806
Programa de detección precoz del cáncer de mama	21.950
Radiología Concertada	
Tomografía Axial Computerizada	9878

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Resonancia Nuclear Magnética

Proyecto de colaboración con herramientas de inteligencia artificial. Detección precoz del cáncer de pulmón.

44329

- Estudio "BRIGHT". Evaluación y eficacia de multiples dosis de LT3001 en sujetos con evento isquemico agudo.
- Halófitas: evaluación de plantas halófitas como suplemento alimenticio para la mejora de la salud neurovascular.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Tumores.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- Comité de Enfermedades Neurovasculares Infrecuentes.



Director de la Unidad:

207

JOSÉ JAVIER PÉREZ VENEGAS

Referente de Cuidados:

JERÓNIMO LEAL

La Unidad de Reumatología del HUVM es responsable, junto a Atención Primaria y otros profesionales de salud, de la educación, prevención, diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud de la población de nuestra Área Sanitaria en el ámbito de las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas. La mayor parte de nuestra actividad se realiza en Consultas Externas hospitalarias y en diferentes centros periféricos y disponemos de camas de hospitalización y sala de administración de medicamentos en régimen ambulatorio.

Nuestro grupo trabaja en la mejora de la accesibilidad y en el diagnóstico precoz de la patología inflamatoria de alto impacto y en la consecución de resultados en salud, fundamentalmente en la remisión de la enfermedad. Desde hace ya varios años hemos puesto en marcha y actualizados protocolos de derivación con Atención Primaria, Rehabilitación, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Unidad del Dolor, Digestivo, Dermatología, Oftalmología, Medicina Interna, Neumología y Nefrología entre otras unidades, encaminadas a la mejora de la calidad asistencial y a asegurar un abordaje multidisciplinar de los pacientes.

La creación de un Comité de Enfermedades Autoinmunes es el resultado de esta colaboración. Además, seguimos trabajando en el diseño de programas, en colaboración con el Servicio de Innovación de nuestro Hospital, que permitan la evaluación sistemática de resultados en salud en la patología inflamatoria de alto impacto.

Durante el año 2023 se han pilotado las diferentes herramientas diseñadas y estamos pendiente de que se incorporen a DIRAYA. En este año hemos asumido la responsabilidad de organizar el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología y el Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología, celebrados en Sevilla y con un alto grado de participación Andaluza. Seguimos colaborando en las actividades formativas del Plan Andaluz de Enfermedades Reumáticas y musculoesqueléticas y la realización de estrategias de colaboración con las asociaciones de pacientes. Nos sentimos orgullosos de haber mantenido la Acreditación ACSA con el nivel óptimo. Sobre todo, nos sentimos orgullosos de trabajar en el HUVR, colaborando en las estrategias asistenciales de nuestro hospital en beneficio de nuestros ciudadanos.

POBLACIÓN DE REFERENCIA

504.527

UNIDADES FUNCIONALES:

Reumatología General

Tratamiento con Fármacos Biológicos

Consulta de Patología Musculoesquelética en Atención Primaria

Consulta de Metabolismo Óseo. FLS

Unidad de Artritis Precoz

Monográfica de Espondiloartritis

Ecografía intervencionista. Infiltraciones ecoguiadas. Biopsias

Reumatología Pediátrica (En colaboración con Pediatría)

Monográfica de Autoinmunes . Multidisciplinar de HTP

Técnicas imagen. Capilaroscopias. Biopsias

Monográfica de Fractura osteoporótica. FLS

Uveitis. UPRA oftalmopatía Graves

Monográfica de Osteoartrosis de rodilla/cadera

Monográfica de artropatía por microcristales refractaria

Teleconsulta

Consulta de Enfermería Reumatológica y de administración de fármacos i.v.

Unidad de Investigación

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Facultativos/as Especialistas de Área	10
Residentes (EIR)	4
Enfermeros/as	1
Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	4
Personal Administrativo	3

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización	3
Consultas externas	14
Tecnologías	
Resonancia Magnética de extremidad de bajo campo	1
Ecógrafo	5
Microscopio de luz polarizada	1
Capilaroscopio	2
Índice tobillo/brazo	1
Equipo multimedia para docencia online	2
Frigorífico	1
Centrifuga	1

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	43
Pacientes citados < 40 días	4.218

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	6.966
Consultas sucesivas	21.378
Nº total de consultas	28.344
Relación sucesivas / primeras	3

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
346 - TRASTORNOS DE TEJIDO CONECTIVO	21	9,52	7,74	1,23	37,39	0,796	1	44
347 - OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	5	7,6	5,97	1,27	8,13	0,6379	0	
351 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCU-LOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	5	15,8	6,02	2,62	48,88	0,6152	1	35
385 - OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUB-CUTÁNEO Y MAMA	2	3,5	4,62	0,76	-2,24	0,505	0	
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	2	7,5	7,27	1,03	0,46	0,5873	0	
058 - OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1	5	6,5	0,77	-1,5	0,9197	0	
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	1	7	5,03	1,39	1,97	0,655	0	
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1	2	7,91	0,25	-5,91	1,0895	0	
344 - OSTEOMIELITIS, ARTRITIS SÉPTICA Y OTRAS INFECCIONES MUSCULOESQUELÉTICAS	1	13	8,23	1,58	4,78	0,6726	0	
660 - DIAG MAYORES HEMATOLÓGI-COS/ INMUNOLÓGICOS EXCEPTO CRISIS POR CÉLULAS FALCIFORMES Y COAGULACIÓN	1	10	11,13	0,9	-1,13	1,3358	0	
681 - OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA NEOPLASMAS LINFÁTI-COS/ HEMATOPOYÉTICOS/OTROS	1	12	9,23	1,3	2,77	1,5983	0	
952 - PROCEDIMIENTO NO EXTENSIVO NO RELACIO-NADO CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	1	10	9,74	1,03	0,26	1,2361	0	

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº Publicaciones	16
Factor Impacto Acumulado	54,7
Estudios Clínicos Activos	14
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	2

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN	
Ingresos Programados	18
Ingresos Urgentes	18
Casos	36
EM	9,58
Éxitus	1
Estancia Media ajustada	7,12
Índice de la Estancia Media ajustada	1,35
Peso Medio	0,7799
Reingresos	0
Media diagnósticos codificados	8,14

- Marcadores séricos de actividad y correlación con daño estructural en Artritis Reumatoide y Psoriásica.
- Utilidad de esfingolípidos como predictores de daño radiológico en Artritis Reumatoide.
- Farmacoeconomía en pacientes en tratamiento biológico.
- Análisis de microbiota oral en pacientes con Sjogren.
- Genómica y protéomica en pacientes con Sjogren/Lupus/Aps.
- Marcadores de respuesta a fármacos biológicos.
- Calidad de vida en pacientes con patología de alto impacto.
- Uso de TICS en la evaluación de pacientes con alto impacto.
- Ensayos clínicos en fase II-II-IV en pacientes con AT, APs y EA.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

- Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.
- Certificación de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), nivel avanzado, en la Atención al paciente con Espondiloartritis Axial (Norma SPACE).

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Consultas Externas: 8,7.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión de Lesiones por Presión y Heridas Crónicas.
- Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.

ORGANIZACIÓN DE **EVENTOS CIENTÍFICOS**

- Congreso SER 2023.
- Congreso SAR 2023.
- Curso anamnesis y exploración en enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas. EASP.
- Curso de uso de criterios de derivación a través del Gestor de informes. EASP.
- Curso de Reumatología Pediátrica.
- Curso de Enfermedades Autoinflamatorias.
- Curso de IMIDS para AP. IAVANTE.
- Curso de Anatomía aplicada y exploración. SER.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN **COMUNITARIA**

- Colaboración con ASEPAR y LIRA.
- Asociación de pacientes con LES



7

Director de la Unidad: JAIME GÓMEZ GONZÁLEZ

Referente de Cuidados: MARÍA HERRERA USAGRE

POBLACIÓN DE REFERENCIA 579.717

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

U.S.M.C. Camas

U.S.M.C. Carmona

U.S.M.C. Constantina

U.S.M.C. Macarena Centro

U.S.M.C. Macarena Norte

U.S.M.C. San José de la Rinconada

DOTACIÓN DE PERSONAL



Auxiliar Administrativo

Celador Serv. Especiales	16
Coordinador	4
Director UGC	1
Enfermera	34
Enfermera Especialista Salud Mental	17
Coordinadora de cuidados	1
Enfermera Supervisora	1
Médico / FEA	66
Monitor	11
Residente	16
Residente Enfermería	8
Tec. Cuidados Aux. Enfermería	41
Terapeuta Ocupacional	4
Trabaiador Social	11

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de hospitalización UHSM	44
Camas 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

Demora media (días)	48
Pacientes citados < 40 días	9.829

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	13.002
Consultas sucesivas	104.963
Nº Total de consultas	117.965
Relación sucesivas / primeras	8

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	197
Ingresos Urgentes	1721
Casos	1918
EM	11,24
Éxitus	2
Estancia Media ajustada	12,31
Indice de la Estancia Media ajustada	0,91
Peso Medio	0,5528
Reingresos	306
Media diagnósticos codificados	4,78

UNIDAD DE REHABILITACIÓN DE SALUD MENTAL

Pacientes atendidos	289
Ingresos	23
Altas	11
Estancias totales	13860

COMUNIDAD TERAPÉUTICA VIRGEN MACARENA

Programa hospitalización completa	
Pacientes atendidos	17
Estancias totales	9901
Altas	24
Estancia media	196
Programa de día (hospitalización parcial)	
Pacientes atendidos	25
Ingresos	18
Altas	24
Estancias totales	3038

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
750 - ESQUIZOFRENIA	419	15,75	16,68	0,94	-389,38	0,6343	27	78,85
751 - TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	275	12,19	15,71	0,78	-966,65	0,4949	15	45,53
753 - TRASTORNOS BIPOLARES	212	14,47	13,75	1,05	152,35	0,451	11	50,55
756 - ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	203	7,01	7,46	0,94	-89,9	0,5593	17	24,94
817 - INTENTO DE SUICIDIO Y AUTOLESIONES INTEN-CIONADAS	170	9,02	7,12	1,27	324,36	0,4126	20	30,25
760 - OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	117	13,5	13,17	1,02	37,94	0,6135	8	40,13
752 - TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	116	6,25	8,87	0,7	-304,47	0,3801	5	36
757 - ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	85	8,15	10,27	0,79	-179,78	1,1288	7	17,71
754 - DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	54	6,17	10,51	0,59	-234,45	0,3445	2	50,5
042 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	42	12,9	8,59	1,5	181,07	0,7381	7	29,14

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº Publicaciones	5
Factor Impacto Acumulado	27,8
Estudios Clínicos Activos (en fase temprana II)	1

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Identificación de predictores pronósticos en los trastornos psicóticos del espectro de la esquizofrenia.
- Análisis de las dinámicas y factores de riesgo asociados a las urgencias e ingresos psiquiátricos en la población joven y adolescente.
- Desarrollo y validación de instrumentos proxy para la evaluación psicométrica en investigaciones epidemiológicas basadas en registros clínicos electrónicos.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Avanzado.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Hospitalización: 8,1.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Multidisciplinar de Uso Racional del Medicamento.
- Comisión de Asesoramiento del Programa de Reproducción Humana Asistida.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Violencia de Género.
- Comité Multidisciplinar de Asma.
- Comité de Esclerosis Lateral Amiotrófica.
- Comité de Ética Asistencial.

ATENCIÓN CIUDADANA Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Taller de Poesía Creativa. Iniciativa Poesía y salud a cargo de La Palabra Itinerante con la colaboración de la Hermandad de la Macarena.
- Taller de musicoterapia. Asociación Avanzamos Juntos.



Directora de la Unidad:

CARMEN NAVARRO BUSTOS

Referente de Cuidados:

ROSARIO CAMACHO CATALÁN

En el año 2023 el Servicio de Urgencias ha obtenido la Certificación con nivel Óptimo, de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

El Servicio de Urgencias coordina además la formación en RCP a los profesionales de nuestro centro.

UNIDADES FUNCIONALES:



Urgencias Generales

@UHuvmacarena

DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe Servicio	1
Jefe de Sección	1
Enfermeras Supervisoras	2
Jefe de Bloque	1
FEA	68
Enfermeros/as	140
TCAE	126
Trabajador Social	1
Personal Administrativo	25
Celadores/as	85

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



Urgencias atendidas 170285 Traslados a Observación 18040 Traslados a planta desde Urgencias 19756 Traslados a planta desde Observación 9159 Promedio diario de Urgencias atendidas 466,53 Porcentaje de Urgencias no ingresadas 88.5%

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

$N^{\mbox{\tiny 0}}$ de Ayudas (Nacional) Competitivas Activas Lideradas	1
№ Publicaciones	5
Factor Impacto Acumulado	23,8
Estudios Clínicos Activos	1
Ensayos clínicos nuevos en fase temprana (Fase I - II)	1

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

 Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción: 7.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Calidad Asistencial.
- Comisión de Documentación Clínica.
- Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.
- Comisión de Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Comisión de Cuidados.
- Comisión de Humanización.
- Comisión de Atención a la Parada Cardiorrespiratoria.
- Comisión de Violencia de género.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Seguridad del Paciente.
- Comisión de Trauma Grave.
- Comité Multidisciplinar de Asma
- Comité de Esclerosis Lateral Amiotrófica.
- Comité de Ética Asistencial.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Línea de Investigación de Enfermedades Infecciosas.
- Línea de Investigación Enfermedades Cardiológicas.
- Línea de Investigación Enfermedad Tromboembólica .
- Línea de Investigación Gestión de Urgencias.

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CIENTÍFICOS

 Colaboración por profesionales del Servicio en el Comité Científico y en el Comité organizador del 34 Congreso Nacional de La Sociedad de Medicina de Urgencias y Emergencias.



Director de la Unidad:

JESÚS CASTIÑEIRAS FERNÁNDEZ

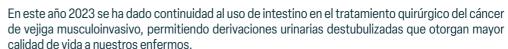
Referente de Cuidados:

FRANCISCO JAVIER GALLEGO MONTES

El compromiso con la asistencia sanitaria al área del Hospital Macarena crece con incremento de la actividad asistencial que desarrolla la unidad.

En este año 2023 se mantiene la asistencia diaria a los enfermos con patología urológica del área sanitaria Sierra Norte de Huelva (75.505 pacientes) y a la población de referencia del Hospital de Alta Resolución Sierra Norte de Sevilla.

Se amplía la actividad quirúrgica añadiendo tres jornadas semanales en el Hospital Muñoz Cariñanos y la actividad asistencial, sumando una consulta monográfica de cáncer de próstata en horario de tarde para dar respuesta a la demanda clínica suscitada por una patología tan prevalente como el cáncer de próstata.



En esta línea se ha desarrollado una nueva unidad de tumores de urotelio para el abordaje íntegro de la patología tanto de tumores no musculoinvasivos como de tumores musculoinvasivos de vejiga. Esta unidad aborda la enfermedad desde el diagnóstico de la misma, el tratamiento y el posterior seguimiento oncológico específico.

De la mano de la unidad de Ensayos clínicos se ha apostado a su vez por la investigación tanto en este campo específico, tumores de vejiga, como en el resto de la patología oncológica urológica, participando la unidad en múltiples ensayos clínicos en este momento.

POBLACIÓN DE REFERENCIA

485.587

UNIDADES FUNCIONALES:

Oncología Prostática

Oncología Renal

Urología Oncológica

Urolitiasis

Urología Funcional y Urodinámica

Urología General



DOTACIÓN DE PERSONAL

Jefe de Servicio	1
Enfermera Supervisora	1
Facultativos/as Especialistas de Área	14
Residentes (EIR)	5
Enfermeros/as	15
TCAE	14
Personal Administrativo	2

DOTACIÓN DE RECURSOS

Camas de Hospitalización	25
Consultas Externas de mañana	6
Consultas Externas de tarde	2
Salas de Endoscopia	1
Sala de Ecografía	1
Gabinete de Urodinámica	1
Quirófanos semanales:	16
Generales	14
Endo alpha	1
Locales	1

ACCESIBILIDAD

Demora media (días)	41
Pacientes citados < 40 días	8.240

ACTIVIDAD DE CONSULTAS

Primeras consultas	10.880
Consultas sucesivas	21.356
Nº total de consultas	32.236
Relación sucesivas / primeras	2

ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN CMBD

Ingresos Programados	1094
Ingresos Urgentes	663
Casos	1757
EM	4,08
Éxitus	9
Estancia Media ajustada	4,4
Índice de la Estancia Media ajusta-da	0,93
Peso Medio	0,9442
Reingresos	135
Media diagnósticos codificados	7,46

ACTIVIDAD MÁS SIGNIFICATIVA DE LA CARTERA DE SERVICIOS

Ecografía prostática transrectal y biop-sia	571
Cistoscopia	950
Dilatación de Estenosis Ureteral /Uretral	3358
Flujometría	548
Test de Presión Flujo	235
Ureteroscopia	222

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Intervenciones Programadas	1.340
Intervenciones Urgentes	102
Intervenciones CMA, Cirugía Mayor Ambulatoria	459
Resto de Intervenciones Ambulatorias	78
Intervenciones Totales	1.979
Índice de Intervenciones Suspendidas	278

GRDS MÁS FRECUENTES

APR GRD	Casos	Estancia Media	EMAf Bruta	IEMA	Estancias evitables	Peso Medio	Altas Outliers	EM Outliers
446 - PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURE-TRALES	260	3,3	2,56	1,29	194,5	0,8853	31	12,26
465 - CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	227	2,29	3,42	0,67	-257,25	0,5883	3	8,67
443 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	210	3,09	4,01	0,77	-195,01	1,2098	0	
482 - PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	181	1,85	2,46	0,75	-109,66	0,823	3	10,67
468 - OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	167	3,05	3,92	0,78	-143,88	0,5343	4	13,5
480 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA	84	4,54	3,93	1,15	51,04	1,1935	5	16,6
442 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR NEOPLASIA	79	6,47	5,79	1,12	53,46	1,4764	3	35,67
483 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	76	1,28	1,89	0,67	-46,81	1,0246	1	4
484 - OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE AP. GENI-TAL MASCULINO	62	4,87	4,16	1,17	44,05	1,2167	5	12,6
810 - HEMORRAGIA O HEMATOMA DEBIDO A COMPLICACIÓN	61	3,97	4,61	0,86	-38,92	0,6283	1	9
501 - DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MAS-CULINO EXCEPTO NEOPLASIA	55	3,93	4,65	0,84	-39,85	0,5176	1	17
441 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE VEJIGA	45	19,2	15,33	1,25	174,08	2,7131	3	43
463 - INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINA-RIO	43	4,72	6,86	0,69	-92,16	0,5496	1	29
461 - NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	33	5,97	6,45	0,93	-15,75	0,9141	1	8

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

Nº Publicaciones	4
Factor Impacto Acumulado	12,5
Estudios Clínicos Activos	3

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Fístulas urinarias. Libro residente de Urología. ISBN 978-84-09-49079-0.
- Epidemiology, Diagnosis and Management of Penile Cancer: Results from the Spanish National Registry of Penile Cancer. Borque-Fernando A, et al. Cancers (Basel). 2023 Jan 19;15(3):616.
- Hyperthermic Mitomycin C in Intermediate-risk Non-muscle-invasive Bladder Cancer: Results of the HIVEC-1 Trial. C Angulo J, et al. Eur Urol Oncol. 2023 Feb;6(1):58-66. doi: 10.1016/j.euo.2022.10.008. Epub 2022 Nov 23.
- Siembra tumoral en el trayecto de la aguja tras biopsia de masas renales, ¿Una complicación a considerar?
 Pérez Fuentes, D; Martín Campano, F; Gallardo Prado, D; González Cáliz, C; Trompiz Ibarlucea, M; Castiñeiras Fernández, J. Servicio de Urología. Hospital Universitario Virgen Macarena.
- Análisis de nuestra experiencia con apalutamida en cáncer de próstata metastásico hormonosensible. Gallardo Prado D, Pérez Fuentes D, Martin Campano F, González Cáliz C, Castiñeiras Fernández J. Hospital universitario Virgen Macarena.
- Fístula renocólica secundaria a litiasis coraliforme. Trompiz Irbalucea MI, Pérez Fuentes D, Martín Campano F, González Cáliz C, Castiñeiras Fernández J. Hospital Universitario Virgen Macarena.
- Incidencia de cáncer de próstata en piezas de cistoprostatectomía radical. ¿Influye en los resultados de supervivencia global?. Gallardo Prado D, Trompiza Irbalucea MI, Marín Campano F, Montaño Pérez JA, Castiñeiras Fernández J. Hospital Virgen Macarena.
- Resultados en nuestro centro de la nefroureterectomía radical laparoscópica versus abierta para el carcinoma urotelial del tracto urinario superior localmente avanzado. Gallardo Prado D, Pérez Fuentes D, Marín Campano, Montaño Pérez JA, Castiñeiras Fernández J. Hospital Universitario Virgen Macarena.
- Embolización renal como tratamiento de la hematuria en paciente frágil. ¿Es posible realizarlo en hospitales sin Radiología intervencionista de guardia? Parejo rodríguez S, Baena Villamarín C, Pérez Fuentes D, Gallardo Prado D, Trompiz Irbalucea MI, Castiñeiras Fernández J. Hospital Universitario Virgen Macarena.
- ¿Debemos continuar considerando al divertículo de Hutch como patología silente? Pérez Fuentes D, Parejo Rodríguez S, Ramírez Zambrana A, Marín Campano F, Trompiz Irbalucea MI, Castiñeiras Fernández J. Hospital Universitario Virgen Macarena.

DESARROLLO ESTRATÉGICO EN CALIDAD

1. Acreditaciones/Certificaciones:

Certificación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en el Nivel Óptimo.

2. Encuestas de satisfacción de pacientes:

Resultado de satisfacción Hospitalización: 7,5.

3. Participación en Comisiones Clínicas:

- Comisión Central de Tumores.
- Comisión de Trasplantes.
- Comisión de Programación y Evaluación Quirúrgica.

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.

La Política de Calidad de nuestro Hospital persigue:

- · Proveer servicios sanitarios especializados para atender los problemas de salud de la población.
- Satisfacer las necesidades de la población y contribuir a restablecer y elevar su nivel de salud.
- Garantizar una atención sanitaria, centrada en el paciente y en su seguridad, mediante la prevención y mejora continua de la seguridad del paciente en los diferentes ámbitos de la atención sanitaria.
- · Mejorar la calidad de nuestros servicios mediante el análisis e identificación de oportunidades de mejora.
- Consolidarse como una organización que presta servicios integrados, eficientes y coordinados con los demás niveles de atención, dentro de nuestro marco social y sanitario.
- Satisfacer las necesidades y expectativas de la población garantizando la accesibilidad, la personalización de la atención y la confortabilidad.
- Asegurar la calidad y la excelencia en la asistencia, mediante la mejora continua científico-técnica, la innovación, la investigación y la docencia.
- Ser una organización respetuosa con el medioambiente desde la que se desarrollen y potencien entornos saludables, a lo que se compromete a través de política medioambiental.

MISIÓN. VISIÓN Y VALORES DE LA UNIDAD DE CALIDAD:

- 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

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.

COMISIONES CLÍNICAS

Las comisiones clínicas (CC) son órganos participativos asesores de la Dirección en aspectos relacionados con la Calidad Asistencial. De acuerdo con el procedimiento habitual de gestión de las comisiones clínicas, éstas se reúnen periódicamente y la Unidad de Calidad colabora en la gestión de las mismas. La organización y gestión de las comisiones clínicas, recae en la Unidad de Calidad del Centro que establece un calendario de reuniones, se identifican objetivos de trabajo para el año en curso y se mantienen reuniones con la Dirección Asistencial y los secretarios de las comisiones para el seguimiento de estos objetivos.

Durante el año 2023 ha tenido lugar el proceso de renovación de las Comisiones Clínicas. A continuación, mostramos la relación de las comisiones asistenciales de nuestro Hospital:

- Central de Calidad Asistencial.
- Central de Tumores, de la que dependen:
- Subcomisión de Tumores de Cabeza y Cuello.
- Subcomisión de Cáncer Colorrectal.
- Subcomisión de Tumores Gastroesofágicos.
- Subcomisión de Tumores Ginecológicos.
- Subcomisión de Tumores HPB-Pancreáticos.
- Subcomisión de Linfomas.
- Subcomisión de Tumores de Mama.
- Subcomisión de Melanoma y Cáncer cutáneo avanzado.
- Subcomisión de Tumores Neuroendocrinos.
- Subcomisión de Tumores Oculares del Adulto.
- Subcomisión de Tumores Pediátricos/Retinoblastoma.
- Subcomisión de Tumores del Sistema Nervioso Central.
- Subcomisión de Cáncer de Tiroides.
- Subcomisión de Tumores Torácicos.
- Subcomisión de Tumores Urológicos.
- Subcomisión de Gammapatías Monoclonales y Amiloidosis.
- Subcomisión de Patología Oncológica Peritoneal.
- Subcomisión de Tumores Moleculares.

- Documentación Clínica
- Mortalidad y Autopsias Clínicas.
- Hemoterapia y Seguridad Transfusional.
- Infecciones y Política Antibiótica.
- Trasplantes.
- Cuidados.
- Ulceras por presión y heridas crónicas.
- Seguridad del Paciente.
- Farmacia (Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento, CMURM).
- Genética.
- Humanización.
- Reproducción Humana Asistida.
- Tecnología Avanzada en el Control de la Diabetes.
- Investigación.
- Atención a la Parada Cardio Respiratoria.
- Lactancia Materna.
- Violencia de Género.
- Trauma Grave.
- Nutrición.

ACTIVIDAD DE LAS COMISIONES 2023

Nº Total de Comisiones	21
Nº total de profesionales participantes en Comisiones	427
Nº de profesiones participantes en Subcomisiones	348
№ medio de profesionales participantes en cada Comisión	20
Distribución por categoría profesional	
Facultativo	55%
Enfermería	32%
Técnico de Cuidados Auxiliares Enfermería	2.8%
Técnico de Función Administrativa	5,1%
Otros	5,1%
Reuniones	
Nº reuniones gestionadas por la Unidad de Calidad	66
% de consecución de objetivos	87%

ACTIVIDAD DE GRUPOS DE TRABAJO

Nº de grupos de mejora activos	13
N- de grupos de mejora activos	IJ



COMITÉS Y GRUPOS DE MEJORA

Estos están orientados a la resolución de problemas concretos o al desarrollo de iniciativas específicas. Entre ellos, podemos destacar:

- **1. Programa PIRASOA**, Programa Integral de Prevención, Control de las Infecciones relacionadas con la Asistencia Sanitaria y uso apropiado de los Antimicrobianos, dependiente de la Comisión de infecciones y Política antibiótica:
 - Grupo PROA (Programa de Optimización del uso de Antimicrobianos).
 - Grupo IRAS (Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria).
 - Higiene de manos y uso seguro de guantes.
 - Grupo de trabajo para reducir la incidencia de infección de localización quirúrgica e infecciones nosocomiales.
- 2. Comité Asma.
- 3. Comité de Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII).
- 4. Comité de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- 5. Comité de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA).
- 6. Comité de Cirugía Bariátrica.
- 7. Comité de Trastornos de la Conducta Alimentaria.
- 8. Grupo de trabajo de Polimedicados. Dependiente de la Comisión Multidisciplinar para el Uso Racional del Medicamento.
- 9. Grupo de Intervención para Mujeres en situación de vulnerabilidad.
- 10. Comité de Implantes Cocleares.
- 11. Grupo de trabajo para la racionalización de la tasa de cesáreas.
- 12. Grupo de mejora de la accesibilidad del paciente con TEA.
- 13. Grupo de trabajo de alta frecuentación.

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 y reconocimientos externos:

ACREDITACIÓN DE UNIDADES POR LA AGENCIA DE CALIDAD SANITARIA DE ANDALUCÍA (ACSA)

ACTIVIDAD ACREDITACIÓN UNIDADES 2023

Coordinación № de Unidades Acreditadas	20
N° de Unidades Acreditadas ———————————————————————————————————	28
% de Unidades acreditadas (cobertura)	72%
Nº de Unidades en proceso de acreditación	2
Niveles alcanzados	
Avanzado	18
Optimo	10

ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES (ACSA)

ACTIVIDAD CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS PROFFSIONALES 2023

Asesoría	
Nº de profesionales a los que se ha prestado asesoría. Agendas Presencial y telefónica	35
Nº de certificados solicitados y gestionados	315
Nº de cursos de formación realizados sobre ACP	2
Resultados	
№ de profesionales certificados (global)	453
	419
Niveles alcanzados	
Avanzado	317
Experto	89
Excelente	45

OTRAS CERTIFICACIONES DE CALIDAD

OTRAS CERTIFICACIONES

Coordinación

Certificación de la Calidad en Transfusión. Práctica Transfusional

Reconocimientos de sociedades científicas

Certificación conforme a la norma UNE 166002:2021 para el sistema de gestión I+D+i, junto al H.U.Virgen del Rocío y al IBIS

CENTROS, SERVICIOS Y UNIDADES DE REFERENCIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

ACTIVIDAD CSUR 2023

Coordinación

Nº de Unidades csur

RED EUROPEA DE REFERENCIA

ACTIVIDAD ERN 2023

Coordinación

№ de Unidades ern

UNIDADES O PROCEDIMIENTOS DE REFERENCIA PARA LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

ACTIVIDAD UPRA 2023

Coordinación

Nº de Unidades de Referencia Autonómica

REDES EUROPEAS DE REFERENCIA (ERN)

El HUVM cuenta con la Unidad de Oncología Pediátrica en la Atención de Retinoblastomas miembro de la Red europea de referencia en cáncer infantil (hemato-oncología) ERN PaedCan.

CENTROS, SERVICIOS Y UNIDADES DE REFERENCIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

El Hospital Universitario Virgen Macarena es Centro de Referencia del Sistema Nacional de Salud (CSUR) para:

- 1. Tumores intraoculares en la infancia. Retinoblastoma
- 2. Esclerosis Múltiple
- 3. Tumores intraoculares del adulto

UNIDADES O PROCEDIMIENTOS DE REFERENCIA PARA LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

- 1. Trasplante de córnea periférico.
- 2. Trasplante de limbo corneal.
- 3. Queratoprótesis de Boston.
- 4. Tratamiento con Braquiterapia Oftálmica en tumores intraoculares (Retinoblastoma y Melanomas de coroides).
- 5. Electrofisiología de la visión.
- 6. Enfermedades oculares raras.
- 7. Manejo Integral de la Cavidad Anoftálmica.
- 8. Quimioterapia de miembro aislado: Perfusión de quimioterapia intraarterial de miembro aislado en el tratamiento del melanoma localmente avanzado de las extremidades y del sarcoma de partes blandas.
- 9. Determinación de resistencias a tratamientos antivirales en pacientes con Hepatitis Crónica por el virus de la
- 10. Laboratorio de referencia para caracterización de resistencias y tipificación molecular.
- 11. Implantes cocleares.
- 12. Disfonía espasmódica.
- 13. Ecografía intervencionista en patología tiroidea.
- 14. Trastorno del espectro alcohólico fetal de diagnóstico complejo.
- 15. Orbitopatía de Graves.
- 16. Manejo integral de los tumores oculares de superficie
- 17. Microscopía confocal del polo anterior
- 18. Enfermedades Neurovasculares minoritarias

UNIDADES DE GESTIÓN CERTIFICADAS

El Hospital cuenta con Unidades Clínicas Certificadas de acuerdo al Modelo Andaluz de Acreditación impulsado por la ACSA, con una cobertura del 72%:

225

- **Alergología** Certificación Avanzada
- Anatomía Patológica Certificación Óptima
- Anestesiología y Reanimación Certificación Avanzada
- Aparato Digestivo Certificación Avanzada
- Cirugía General Certificación Avanzada
- Cirugía Maxilofacial Certificación Avanzada
- Cuidados Intensivos Certificación Óptima
- Endocrinología y Nutrición Certificación Óptima
- Enfermedades Infecciosas y Microbiología Certificación Óptima
- Farmacia Certificación Avanzada

224

- Hematología y Hemoterapia Certificación Avanzada
- Laboratorios Certificación Óptima
- Medicina Interna Certificación Avanzada
- Medicina Física y Rehabilitación (interniveles) Certificación Avanzada
- **Medicina Nuclear** Certificación Avanzada
- Medicina Preventiva y Salud Pública Certificación Avanzada
- **Nefrología** Certificación Avanzada
- **Neonatología** Certificación Óptima
- Neumología Certificación Avanzada
- **Neurología** Certificación Avanzada
- **Neurofisiología** Certificación Avanzada
- Oncología Médica Certificación Avanzada
- Pediatría Certificación Óptima
- Reumatología Certificación Óptima
- Radiodiagnóstico Certificación Avanzada
- Salud Mental Certificación Avanzada
- Urgencias Certificación Óptima
- Urología Certificación Óptima

3.4.5. SEGURIDAD DEL PACIENTE

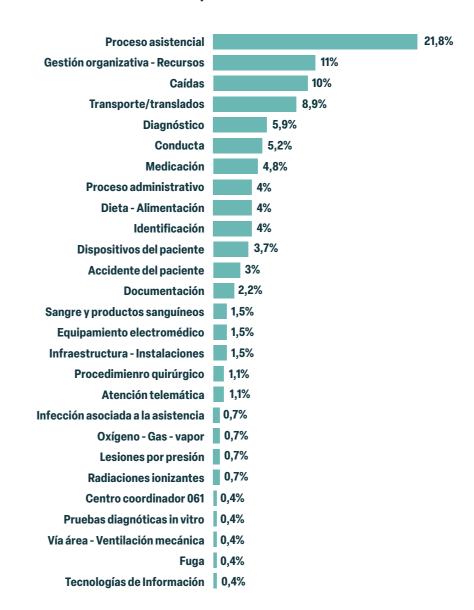
Hablar de seguridad del paciente es abordar el proceso por el cual una organización proporciona atención y cuidados seguros.

ACTIVIDAD SEGURIDAD DEL PACIENTE 2023

Identificación inequívoca de paciente	
Nº de auditorías realizadas	53
Auditorias de Calidad y Seguridad	
Nº de auditorías realizadas	33
Higiene de manos	
Estudios observacionales – cumplimiento	71%
Circuito , sistema de notificación y análisis de incidentes	
Nº de notificaciones realizadas	412
Nº de análisis causa raíz	5



Tabla 1: Clasificación de incidentes por motivos



3.4.6. CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Monitorización y seguimiento de indicadores de cuidados, así como coordinación con Comisión de Cuidados, de lesiones por presión (LPP) y heridas crónicas, de lactancia y la Unidad Digital de Cuidados.



INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRÁCTICA ENFERMERA 2023

95,31%
91,55%
63,67%
88,99%
88,72%
62,50%
58,94%

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.

ACTIVIDAD SATISFACCION 2023



Ámbitos	
Hospitalización, consultas, servicios especiales y cliente interno y áreas transversales de soporte	5
Resultados de Satisfacción Global	
Hospitalización	83,78%
Consultas	92,37%
Satisfacción Global	88,08%
Recomendaría el Hospital	
Hospitalización	89,06%
Consultas externas	95,9%

3.4.8. OTRA ACTIVIDAD

OTRA ACTIVIDAD 2023

Mentorías/rotaciones	
Impartidas	2
Comunicaciones a congresos	
Nº de comunicaciones regionales	5
Nº de comunicaciones nacionales	2
Formación	
Nº horas docentes en Calidad y Seguridad acreditadas	60

Premios concedidos

Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla. "Modelo Innovador de una Unidad de Calidad como herramienta de gestión de la excelencia en centros sanitarios". Enero 2023.

Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (SADECA). Premio a la mejor comunicación Póster. Encuesta de Satisfacción para clientes internos. Relación interservicios en un Hospital.

Actividades a demanda de las Direcciones Asistenciales

Gestión de la renovación /actualización de la documentación general y por servicios alojadas en la Intranet.

Gestión de la renovación de las Comisiones Clínicas.

Coordinación del grupo de trabajo para la actualización del Plan de Contingencias de los Sistemas de Información.

Colaboración en la preparación y gestión de las Inspecciones de Sanidad.

Coordinación de recogida de información para participación en ranking de hospitales.

Participación como miembros de la Unidad de Gestión de la I+D+i (UGIDI). Esta unidad es conjunta con el H.U.Virgen del Rocío y el IBIS.

Colaboración en la evaluación de objetivos de Acuerdo de Gestión de Unidades

3.5 SOPORTE A LA ASISTENCIA SANITARIA

3.5.1 SERVICIOS GENERALES

A) ALIMENTACIÓN

- HUVM 271.025
- Hospital San Lázaro 29.390
- Total Área Hospitalaria 300.415

MEJORAS:

- Reforma y creación de cuarto de preparación refrigerado para montajes de ensaladas y postres.
- Mejoras de superficies e intervención integral con colocación de vinilos y reparaciones en Hospital San Lázaro.
- Ampliación del Menú Selección en pantallas digitales para pacientes y acompañantes autorizados en desayunos y meriendas.
- Revisión y reparación de todos los grifos, lavamanos, fuentes y sistemas de agua incluyendo aireadores, regulación de caudales de agua y reparaciones de fugas para evitar el desperdicio de agua.
- Circuito de segragación independiente de mandiles desechables y mascarillas. Inclusión en los procesos posibles de mandiles de tela reduciendo el material desechable.
- Reforma e instalación de perfilería independiente en offices plantas.
- Cambio y mejora de calidades en cubiertos para dietas disfagia y usuarios unidad de Psiquiatría.
- Inclusión en estocajes de planta de alimentos solicitados por los usuarios y personal sanitario para ampliar la oferta de opciones.
- Inclusión del módulo de urgencias en programa informático de dietas optimizando dietas al alta.
- Mejoras en la ergonomía, las cargas de trabajo con la compra de carros eliminando las tereas con baldas superiores en los procesos.
- Cambio de toda la iluminación fluorescente por iluminación Led en H.U.V.M y Hospital San Lázaro.
- Formación específica dísfagia y colaboración con unidad en el día de la Disfagia.
- Obra y reparación suelo zona de fregado menaje.
- Creación de correos corporativos y nuevos canales internos de comunicación entre responsables de la unidad.
- Inclusión en la unidad de dos puntos de reciclado de papel.

B) CELADORES

Dentro del área Macarena, nos encontramos con diversos centros, como son:

- 1. Policlínico
- 2. Hospital San Lázaro (HSL)
- 3. Centro de especialidades María Auxiliadora (CEEM)
- 4. Centro de especialidades San Jerónimo (CESJ).

MOVILIZACIONES 2023	
ANUAL	65405
MEDIA MENSUAL	5450

PASES A PLANTA	
ANUAL	17280
MEDIA MENSUAL	1425
AMBULANCIAS ATENDIDAS HSL	
ANUAL	11850 (APROX.)
MEDIA MENSUAL	988

MEJORAS:

- Mejoras en los traslados de pacientes en camas, se cambia sistemática de transferencias de los pacientes en los pases a plantas.
- Se mejora y dota con dos celadores las movilizaciones en fines de semanas y festivos.
- Se amplía la dotación de carros de ruedas y camillas.
- Reforma en despacho de jefatura de celadores en sótano.
- Incorporación de aparatos electrónicos en despacho del sótano.
- Se comienza la informatización del llavero general del hospital.
- Se suministra uniformes de papel y de tela azules para servicios específicos de nuestros profesionales.

C) ELECTROMEDICINA

El progreso y la rápida y constante evolución de la asistencia sanitaria, no se entendería sin la participación de la tecnología sanitaria (o tecnología de la salud) entendida como una amplia gama de productos que, en una u otra forma, se utilizan para diagnosticar, vigilar o tratar cada enfermedad o condición que afecta a los seres humanos. Estas innovadoras tecnologías (aplicación de la ciencia y la tecnología) están mejorando la calidad de la atención sanitaria administrada y los resultados de los pacientes a través del diagnóstico precoz, opciones de tratamientos menos invasivos y la reducción de las estancias en el hospital y los periodos de rehabilitación.

La unidad de electro medicina tiene como misión la gestión de activos de tecnología sanitaria ubicados en los centros del Área Hospitalaria Virgen Macarena aportando soporte al proceso asistencial además de garantizar la seguridad para el paciente y para el personal sanitario usuario de la misma.

Entre las funciones principales que desarrolla la unidad se encuentran las de:

- 1. Gestión e inventario de la base instalada del equipamiento electromédico
- 2. Mantenimiento Integral de los dispositivos médicos que comprende la gestión administrativa y primera intervención en los avisos de avería, además del mantenimiento preventivo, modificativo, correctivo y técnico-legal.
- 3. Control de alertas sanitarias del sistema de vigilancia del equipamiento electromédico.
- 4. Planificación estratégica y evaluación de necesidades de equipamiento electromédico.
- 5. Preparación y gestión de expedientes administrativos para la adquisición de equipamiento electromédico y para la prestación de servicios de mantenimiento
- 6. Gestión de residuos y retirada de los equipos electromédicos.

Entre los datos más relevantes a mencionar se encuentran:

Total general	Nº DE ACTIVOS
HOSPITAL MACARENA-POLICLINICO	9291
CEEM - ESPERANZA MACARENA	217
CPE - SAN JERÓNIMO	85
SAN LÁZARO	530
CENTRO PERIFERICO DIALISIS	94
SALUD MENTAL (C/ALBAIDA)	0
COM. TERAPEUTICA	5
ZAL	0
	·

AVISOS ELECTROMEDICINA 2023

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
ELECTROMEDICINA - HUVM Y ÁREA	234	8919	9153
Total general	234	8919	9153
Porcentaje OT abiertas-cerradas	2,62%	97,44%	

PREVENTIVOS ELECTROMEDICINA 2023

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
ELECTROMEDICINA - HUVM Y ÁREA	97	3553	3650
Total general	97	3553	3650
Porcentaje OT abiertas-cerradas	2,73%	97,34%	

EQUIPAMIENTO ELECTROMEDICO 2022 - SIERRA NORTE

Total general	Nº DE ACTIVOS
HOSPITAL DE CONSTANTINA	667

AVISOS ELECTROMEDICINA 2023

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
HOSPITAL DE CONSTANTINA	0	170	170
Total general	0	170	170
Porcentaje OT abiertas-cerradas	0,00%	100,00%	

PREVENTIVOS ELECTROMEDICINA 2023

ESPECIALIDAD	OTS Abiertas	OTS Cerradas	Total de OTS
HOSPITAL DE CONSTANTINA	0	421	421
Total general	0	421	421
Porcentaje OT abiertas-cerradas	0,00%	100,00%	

INVERSIONES

En otro orden de cosas, las inversiones realizadas en concepto adquisición de activos de electromedicina en el Área Hospitalaria Virgen Macarena durante el año 2023 alcanza la cifra de 6.750.000 €

A continuación, se relacionan los tipos de activos:

AGITADORES DE LABORATORIO

ASPIRADORES PORTÁTILES ALTO VACÍO

BAÑOS TERMOSTÁTICO

ELECTROBISTURIES

CABINAS DE SEGURIDAD BIOLOGICA

CENTRIFUGAS

CISTOSCOPIOS

CONGELADORES

DESFIBRILADORES MANUAL Y SEMI-AUTOMÁTICO

ECOGRAFOS

ELECTROCARDIOGRAFOS

ELECTROMAGNETOTERAPIA ALTA/BAJA FRECUENCIA-ONDAS DE CHOQUE

EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA

ERGOMETRO DE TAPIZ RODANTE

ESTERNOTOMOS

FIBRO-URETERO RENOSCOPIO

FRIGORÍFICOS

HISTEROSCOPIOS

HOLTER ANALIZADOR

INCUBADORA PARA CUIDADOS INTENSIVOS

LAMPARAS DE QUIROFANO

FOTÓFOROS

LAVAVAJILLAS

LICENCIAS DE SOFTWARE DE EQUIPOS ELECTROMEDICOS

MAMÓGRAFOS DIGITALES

MESAS DE ANESTESIA

MESA ANESTESIA-NÚMERO EXPEDIENTE: SIGLO 924/2022, TECNOMEDICA ANDALUZA S.C.A., VARIANTE OVL2

MESAS DE QUIRÓFANO

MICROMOTORES

MONITORES DE HEMODINAMICA

MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS

MOTORES DE TRAUMATOLOGIA

OFTALMOSCOPIOS

EQUIPOS PORTÁTILES DE RX

EQUIPOS RADIOQUIRURGICO ARCO EN C

REFRACTÓMETROS-AUTOREFRACTOMETROS

RESPIRADORES DE TRANSPORTE

RESPIRADORES VENTILACIÓN NO INVASIVA

RESPIRADORES VOLUMETRICO

SALA DE RX ROBOTIZADAS

SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIOPULMONAR PORTÁTIL Y COMPACTO (ECMO)

EQUIPOS DE RX TELEMANDO

TERMÓMETROS DIGITALES

TERMOMETROS INFRARROJOS

TOMÓGRAFOS DE COHERENCIA ÓPTICA

TORNIQUETES DE ISQUEMIA

VIDEO OTOSCOPIOS

VIDEOLARINGOSCOPIOS

D) MANTENIMIENTO

El servicio de mantenimiento tiene como misión la vigilancia y seguimiento de instalaciones Industriales en los centros Hospitalarios, además de las actuaciones necesarias para el mantenimiento predictivo, correctivo y técnico legal consiguiendo el buen estado de uso y funcionamiento de estas en el Centro Hospitalario. Gran parte de ello se realiza con la aplicación de un GMAO (SIGMA MANSIS) de las que se obtiene los siguientes datos:

ÓRGANO GESTOR	EQUIPAMIENTO GESTIONADO	MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS	MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS
HOSPITAL VIRGEN MACARENA	7.911	16.609	11.432
ÁREA HOSPITALARIA HUVM-SAN LAZARO	1.612	3.122	2.465
TOTAL	9.523	19.731	13.897

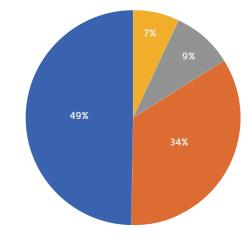
TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DEL ÁREA HOSPITALARIA VIRGEN MACARENA. RESUMEN 2023



■ MANTENIMIENTO CORRECTIVOS HOSPITAL MACARENA.

■ MANTENIMIENTO PREVENTIVO AREA HOSPITALARIA HUVM - SAN LÁZARO.

■ PREVENTIVO CORRECTIVOS AREA HOSPITALARIA HUVM - SAN LÁZARO.



MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS 2023 HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

ESPECIALIDAD	Órdenes de trabajo Abiertas	Órdenes de trabajo Cerradas	Total de Órdenes de trabajo
ALBAÑILERÍA		846	846
APOYO NO ESPECIALIZADO		5	5
CALEFACCIÓN Y CLIMATIZACIÓN		556	556
CARPINTERÍA		1915	1915
DDD		277	277
ELECTRICIDAD		2329	2329
ELECTRO-MECÁNICA		1931	1931
FONTANERIA		1479	1479
JARDINERIA		6	6
LIMPIEZA	0	0	0
MECÁNICA		1155	1155
OFICINA TÉCNICA		26	26
OTROS SER. GENERALES		48	48
PINTURA Y REVESTIMIENTOS		196	196
RED DE VOZ Y DATOS		130	130
SEGURIDAD		11	11
TAPICERÍA		1	1
VARIAS ESPECIALIDADES	2	519	521
Total general	2	11430	11432
% OT abiertas-cerradas	0,02%	99,98%	

MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS 2023 - HUVM (PREVENTIVO-LEGAL-MEJORATIVO-MODIFICATIVO-PREDICTIVO)

ESPECIALIDAD	Órdenes de trabajo Abiertas	Órdenes de trabajo Cerradas	Total de Órdenes de trabajo
ALBAÑILERÍA	23	112	135
CALEFACCIÓN Y CLIMATIZACIÓN	133	4524	4657
CARPINTERÍA		18	18
ELECTRICIDAD		1536	1536
ELECTRO-MECÁNICA			0
FONTANERIA	132	5235	5367
JARDINERIA	2	40	42
MECÁNICA	119	4680	4799
OFICINA TÉCNICA	2	49	51
OTROS SER. GENERALES		1	1
PINTURA Y REVESTIMIENTOS		1	1
RED DE VOZ Y DATOS		-	0
VARIAS ESPECIALIDADES		2	2
Total general	411	16198	16609
% OT abiertas-cerradas	2,47%	97,53%	

MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS 2023 ÁREA HUVM- SAN LAZARO

ESPECIALIDAD	Órdenes de trabajo Abiertas	Órdenes de trabajo Cerradas	Total de Órdenes de trabajo
ALBAÑILERÍA	3	106	109
APOYO NO ESPECIALIZADO	1	2	3
CALEFACCIÓN Y CLIMATIZACIÓN	2	328	330
CARPINTERÍA	2	285	287
DDD	0	0	0
ELECTRICIDAD	3	392	395
ELECTRO-MECÁNICA	4	33	37
FONTANERIA	5	366	371
JARDINERIA		12	12
LIMPIEZA		1	1
MECÁNICA	1	637	638
OFICINA TÉCNICA	1	7	8
OTROS SER. GENERALES		29	29
PINTURA Y REVESTIMIENTOS	4	55	59
RED DE VOZ Y DATOS		5	5
SEGURIDAD		5	5
TAPICERÍA	0	0	0
VARIAS ESPECIALIDADES	5	171	176
Total general	31	2434	2465
% OT abiertas-cerradas	1,26%	98,74%	

MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS 2023 - ÁREA HUVM- SAN LAZARO (PREVENTIVO-LEGAL-MEJORATIVO-MODIFICATIVO-PREDICTIVO)

ESPECIALIDAD	Órdenes de trabajo Abiertas	Órdenes de trabajo Cerradas	Total de Órdenes de trabajo
ALBAÑILERÍA	0	1	1
CALEFACCIÓN Y CLIMATIZACIÓN	1	1036	1037
CARPINTERÍA	0	0	0
ELECTRICIDAD	6	1825	1831
ELECTRO-MECÁNICA	0	0	0
FONTANERIA	0	197	197
JARDINERIA	0	0	0
MECÁNICA	5	9	14
OFICINA TÉCNICA	3	22	25
OTROS SER. GENERALES	0	0	0
PINTURA Y REVESTIMIENTOS	0	0	0
RED DE VOZ Y DATOS	0	0	0
VARIAS ESPECIALIDADES	0	17	17
Total general	15	3107	3122
% OT abiertas-cerradas	0,48%	99,52%	

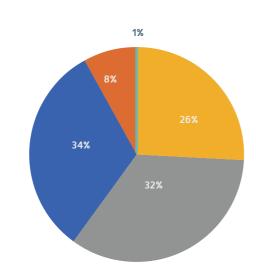
Referente al Hospital de Alta Resolución de la Sierra Norte de Sevilla.

MANTENIMIENTOS - HAR SIERRA NORTE 2023

TIPO	Nº ACTUACIONES
MANTENIMIENTO CORRECTIVO	4029
MANTENIMIENTO PREDICTIVO	1339
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	3699
PREVENTIVO TECNICO LEGAL	3019
OBRAS Y REFORMAS	15
TOTAL	12101

RESUMEN MANTENIMIENTO HOSPITAL SIERRA NORTE AÑO 2023

- MANTENIMIENTO CORRECTIVO.
- MANTENIMIENTO PREDICTIVO.
- MANTENIMIENTO PREVENTIVO.
- PREVENTIVO TÉCNICO LEGAL.
- OBRAS Y REFORMAS.



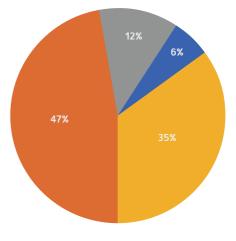
Otro aspecto destacable es la actualización continua de instalaciones existentes acompañada de estudios de implantación de sistemas para optimización energética y disminución de la huella de Carbono. Anualidad 2023.

PROYECTOS EJECUTADOS EN 2022

TROTECTOS ESECOTADOS EN 20.			
DESCRIPCIÓN	AHORRO DE ENERGÍA FINAL kWh/año	REDUCCIÓN EMISIONES ton CO2/año	AHORRO €/año
INSTALACION SOLAR FOTOVOLTAICA PARA AUTOCONSUMO EN POLICLINICO, HSL Y CPESJ	137.295	71,53	35.497
SUSTITUCION DE LUMINARIAS POR TECNOLOGIA LED	1.076.279	560,74	287.265
MEJORAS EN EFICIENCIA ENRGETICA EN PRODUCCION DE FRIO Y CALOR PARA CLIMATIZACION Y ACS EN HOSPI- TAL DE SAN LAZARO	275.065	143	63.815
MEJORA DE EFICIENCIA ENERGETICA EN INSTALACION TERMICA E INSTALACION DE FLUJO VARIABLE PARA EL TRANSPORTE DE FLUIDOS PARA CLIMATIZACION EN EL HOSPIRTAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA	796.029	415	211.744
TOTAL	1.213.574	1.190	322.762

AHORRO DE ENERGÍA FINAL

- INSTALACIÓN SOLAR FOTOVOLTAICA PARA AUTOCONSUMO EN POLICLÍNICO, HSL Y CPESJ.
- SUSTITUCIÓN DE LUMINARIAS POR TECNOLOGÍA LED.
- MEJORAS EN EFICIENCIA ENERGÉTICA EN PRODUCCIÓN DE FRIO Y CALOR PARA CLIMATIZACIÓN Y ACS EN HOSPITAL DE SAN LÁZARO.
- MEJORA DE EFICIENCIA ENERGÉTICA EN INSTALACIÓN TÉRMICA E INSTALACIÓN DE FLUJO VARIABLE PARA EL TRANSPORTE DE FLUIDOS PARA CLIMATIZACIÓN EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA.



Las mejoras de instalaciones más representativas realizadas en 2023 son:

MEJORAS DE INSTALACIONES	
DESCRIPCIÓN	IMPORTE LICITACIÓN € (CON IVA)
REPARACIÓN Y RETUBADO DE CALDERA DE AGUA CALIENTE №1	

E) OBRAS

La Subdirección Económica de Procesos Industriales y Confortabilidad, gestiona a través del Servicio de Obras, todas aquellas actuaciones relacionadas con la mejora, modificación, reformas y obras de los diferentes centros sanitarios, que se proponen a través de la Dirección de Gerencia, las diferentes Unidades Cínicas, Jefes de Servicio o incluso desde la propia Subdirección.

Las obras y reformas abarcan tanto al Hospital Universitario Virgen Macarena, como los siguientes centros periféricos que lo integran:

- · Policlínico.
- Hospital Provincial San Lázaro.
- C. E. Esperanza Macarena.
- · C. E. San Jerónimo.
- · Centro Periférico de Diálisis.
- · Centros de Salud Mental:
- · Unidad de Rehabilitación. (C/ Albaida)
- · Centro Terapéutico. (C/ Jesús del Gran Poder)
- · Unidad de Salud Mental Comunitaria Macarena Norte.
- · Unidad de Salud Mental Comunitaria Camas.
- · Unidad de Salud Mental Comunitaria Sierra Norte.
- Hospital Macarena-Cartuja.

La subdirección económica ha gestionado durante el año 2023 actuaciones de obras que alcanzan un importe de:

FINANCIACIÓN	IMPORTE
Capítulo II	1.365.856.37€
Capítulo VI	3.592.660,37€
FISEVI	179.246.51€

OBRAS FINALIZADAS A LO LARGO DEL AÑO 2023

- HUVM_262_21 REFORMA DE LOS NÚCLEOS DE ASEOS DEL PERSONAL SEMISÓTANO FRENTE COCINA HUVM
- HUVM_292_21 PAVIMENTO SEMISOTANO -FASE III
- HUVM 307 22 PLAN INVEAT GAMMACAMARA
- HUVM_308_22 PLAN INVEAT QUIROFANO CORONARIA 1 PLANTA ALA D
- HUVM_309_22 PLAN INVEAT ACELERADOR
- HUVM_311_22 PLAN INVEAT HEMODINAMICA SALA B
- HUVM_312_22 PLAN INVEAT HEMODINAMICA SALA C
- HUVM_313_22 PLAN INVEAT RESONANCIA MAGNETICA
- HUVM_327_22 CUARTO FRIO COCINA -OBRAHUVM_
- 354 22 IMPLANTACIÓN GAMMACAMARA 2
- HUVM_356_23 ADECUACIÓN OFICCE 6 C
- HUVM 357 23 MODIFICACION DESPACHO EN PLANTA 7º A
- HUVM_358_23 SALA PLANIFICACIÓN Y CONSUL RADIOTERAPIA
- HUVM_359_23 SALIDA EMERG. SALUD MENTAL
- HUVM_360_23 REPARACION SUELO PASILLO ENTRADA VASCULARES
- HUVM_361_23 MAMPARA ENTRADA DESPACHO CARACOLA OBRAS-PRL-ELEC
- HUVM_363_23 DESPACHO MEDICO ENCIMERA 7 B
- HUVM_364_23 SEMI CELADORES-ENFERMERIA
- HUVM_366_23 ADECUACION ZONA ADMINISTRATIVA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
- HUVM_367_23 PLAN VERANO 8a A
- HUVM_368_23 PLAN VERANO 5a D
- HUVM_369_23 PLAN VERANO 2a A
- HUVM_370_23 PLAN VERANO 8a C
- HUVM_371_23 PLAN VERANO 5a C
- HUVM_372_23 PLAN VERANO UCI A-B
- HUVM_374_23 URGENCIAS C.7 BOX PACIENTES AGITADOS
- HUVM_375_23 UNIDAD INFANTO-JUVENIL SALUD MENTAL
- HUVM_376_23 REPARACIÓN SUELO PLANTA BAJA ZONA GEMELOS
- POLI_56_22 MAMPARA DERMA POLICLÍNICO
- POLI_57_22 REFORMA SALA TRABAJO-DESPACHO ALERGOLOGÍA
- HSL 39 22 ADECUACIÓN GALERIA HOSPITALES
- HSL_42_22 CAMBIO PUERTAS ENTRADA HSL
- HSL_44_22 ADECUACIÓN VESTIBULO PLANTA 2ª
- HSL_43_22 CAMBIO CARPINTERIAS Y SANITARIOS HABITACIONES PLANTA BAJA ALA SUR
- HSL_46_23 INSTALACIÓN PUERTA AUTOMÁTICA UNIDAD DE DÍA 1º PLANTA NORTE
- CAR_03-22 FASE I REFORMA CARTUJA-MACARENA

- CAR_07_22 PLAN INVEAT CARTUJA -OBRA
- CAR 11 23 REPASOS PINTURA H. CARTUJA MACARENA
- CESJ-04-22 ADECUACIÓN DETECCIÓN SAN JERÓNIMO

IMPORTE	FINANCIACIÓN
1.391.526,94€	Capítulo II
1.808.870,26€	Capítulo VI
1.783.790,11€	FONDOS EUROPEOS P. INVEAT
179.246,51€	FISEVI

OBRAS EN EJECUCIÓN

- HUVM_352_22 ADECUACIÓN SALA 7 IMPLANTACIÓN TELEMANDO
- HUVM_353_22 ADECUACIÓN SALA 10 IMPLANTACIÓN EQUIPO RX
- POLI_54_22 CASETA FISEVI VIGILANCIA DE LA SALUD
- CAR_08_23 ADEACUACIÓN SALA TAC
- CAR 09 23 ADEC SALA MAMOGRAFIA Y RX

IMPORTE	FINANCIACIÓN
660.037,21€	Capítulo II
23.262,31€	Capítulo VI
564.998,31€	FISEVI

OBRAS PENDIENTE DE INICIO

- HUVM 306 22 CAMARA DE BASURA
- POLI_41_23 TREN ARQUETAS V-7
- CESJ-05-22 REFORMA ZONA DE RAYOS
- CESJ-06-22 REMODELACIÓN ENTRADA CESJ

IMPORTE	FINANCIACIÓN
917.607,60€	Capítulo II

OBRAS CON PROYECTO REDACTADOS O EN REDACCIÓN

- HUVM_382_23 REFORMA CLIMATIZACION EN UND. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN D. HUVM
- HSL_36_22 ANTEPROYECTO REHABILITACIÓN ZONAS HISTÓRICAS
- HSL_37_22 PROYECTO REF QUIRÓFANOS PLANTA BAJA ED PRINCIPAL
- HSL 41 22 PROYECTO REF ÁREA REHABILITACIÓN Y NEUROLOGÍA -
- CESJ-05-22 REFORMA ZONA DE RAYOS
- CESJ-06-22 REMODELACIÓN ENTRADA CESJ
- CSC-01-23 REDAC PROYECTO CS CAMAS -SALUD MENTAL

 FINANCIACIÓN	IMPORTE
Capítulo II	89.374,08€

239

F) SERVICIO TEXTIL-LENCERÍA

En el periodo 2023 se han procesado 1.351.962 kg de ropa en todo el área. En febrero, el Hospital Universitario Virgen Macarena fue pionero en la utilización de fundas plásticas impermeables antibacterianas e ignifugas debajo de las fundas textiles de las almohadas. Esta iniciativa ha permitido una protección adicional para unas almohadas más higiénicas y confortables.

Por otro lado, en mayo dimos la bienvenida a 98 Residentes al Hospital. Es el Servicio Textil el que, en la semana de su incorporación, se encarga de proveer de uniformidad y calzado a estos profesionales que inician su andadura en nuestro centro.

3.5.2. TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES TICS

La Cartera de Servicios del Servicio de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) del Hospital Universitario Virgen Macarena está diseñada para proporcionar un soporte integral y eficiente a todas las áreas tecnológicas del centro. Detallamos toda la actividad que se realiza en el Servicio:

- Coordinación de prestación de servicios de soporte a puesto usuario: asegurando que cada usuario reciba la asistencia técnica necesaria para el óptimo funcionamiento de sus herramientas de trabajo.
- Gestión y soporte a usuarios en el uso del portal web para profesionales para profesionales: facilitando el acceso y manejo del portal web para el personal del hospital.
- Gestión y soporte a servicio de correo electrónico corporativo y herramientas colaborativas: asegurando la comunicación interna eficiente y el uso adecuado de herramientas colaborativa.
- Gestión y soporte a servicio de telefonía fija, fija VoIP, móvil y fax virtual: incluyendo soporte a centralita virtual.
- Gestión y soporte a servicio de acceso por redes privadas virtuales (VPN): facilitando conexiones seguras tanto de usuarios individuales como sede a sede.
- Formación y soporte en el uso de los sistemas de información asistenciales: Capacitando a los profesionales en el uso de los sistemas corporativos.
- Coordinación de mantenimiento de Centros de Procesos de Datos (CPD): Asegurando el funcionamiento continuo de los nodos primario y secundario de Sevilla (nodo A HUVR, nodo B HUVM).
- Instalación y mantenimiento de servidores, dispositivos de red e infraestructuras necesarias del hospital.
- Seguimiento de aplicativos de envío de cartas y SMS: garantizando la efectividad de las comunicaciones.
- Soporte en Sistemas de Información administrativos.
- Soporte a la Unidad de Sistemas de Información: asistiéndolos en la extracción de datos de sistemas corporativos con el fin de elaborar Cuadros de Mando para la Dirección y las UGC, y elaboración de informes a medida para actividad de "interconsulta" en Estación Clínica, de PDI desde Quiterian y otras peticiones particulares para la gestión hospitalaria.
- Coordinación con Mantenimiento, Electromedicina y otros servicios: soporte en instalaciones, sustitución de proyectores por TV gran formato con mini PC y actuaciones y conexiones de equipos asociados a equipamiento electromédico.
- Soporte a proyectos de innovación: Apoyando iniciativas innovadoras desarrolladas por personal del hospital, de forma coordinada con la Unidad de Innovación.
- Soporte a procesos de certificación de Unidades de Gestión Clínica: Apoyando iniciativas innovadoras desarrolladas por el personal del hospital.
- Colaboración en soporte regional a solución corporativa de Teledermatología y Teleconsulta en general.

- Colaboración con Unidad de Seguridad TIC del SAS: gestionando proyectos y asegurando el cumplimiento de la legislación vigente en materia de seguridad TIC.
- Tutorización de prácticas para alumnos de formación profesional: colaborando con la Unidad de Formación
 Continuada del Hospital en la formación de futuros técnicos de Microinformática y Redes y administrativos.
- Soporte a iniciativas de I+D locales a través de la impresión de prototipos en 3D.

Con esta amplia gama de servicios, el Servicio se compromete a proporcionar un soporte tecnológico integral y personalizado, garantizando soluciones robustas y eficaces que se adapten a las necesidades específicas de nuestro hospital.

Soporte al Puesto de Usuario (SPU)

Durante el año 2023, se han atendido un total de 42.740 incidencias, consultas y peticiones de más de 6.000 profesionales. Desde SPU, se da cobertura a:

- 2.274 ordenadores de sobremesa
- 120 ordenadores portátiles corporativos
- 1.230 impresoras
- 44 impresoras multifunción departamentales
- 20 tablets
- 30 PDA
- 1.615 teléfonos VoIP
- 745 teléfonos móviles
- 15 televisiones interactivas
- 1 videowall
- 72 televisiones TurnoSAS
- 56 kioscos TurnoSAS

Además, se han gestionado 161 solicitudes de equipamiento para puestos de usuario a través de PIDE Equipamiento TIC.

Otras intervenciones realizadas incluyen:

- Instalación de 1.070 PCs completos a través del Plan de Renovación del Puesto de Usuario (PERPU SSCC)
- Instalación de 28 estaciones de trabajo para Radiodiagnóstico, Medicina Nuclear, Teleconsulta de Enfermería y Centro Andaluz de Teleictus (CATI).
- Dotación de 43 nuevos terminales móviles y renovación de 126.
- Dotación de 29 nuevos terminales VoIP y renovación de 55.

Sistemas

■ Mejora de Redes y Comunicaciones del HUVM:

- · Adecuación y limpieza CPD y cuarto técnico.
- Continuación de trabajos de segmentación de la red.
- Inicio del proceso de renovación de electrónica de red y adecuación de armarios en el centro.
 Dentro de los servicios de comunicaciones para el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) se continúa con la implantación de la VoIP cumpliendo así con los requisitos establecidos.

Soporte al Área de Implantaciones

Soporte en los proyectos de implantación del centro, incluyendo la gestión de conexiones en el firewall corporativo y el apoyo en el despliegue de la infraestructura y servidores.

■ Puesta en marcha de Hospital Macarena Cartuja.

Soporte técnico a la dotación y puesta en marcha de infraestructuras de red y equipamiento TIC para el hospital nuevo.

Implantaciones

Proyectos más relevantes implantados:

Implantación de aplicaciones o flujos PIDE desarrollados por el Equipo Provincial TIC de Sevilla.

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 2023, se han implementado nuevos flujos y mejora continua de los preexistentes.

*Nuevos flujos PIDE:

- PIDE Catálogo Bienes y Servicios: este proceso permite la tramitación y solicitud de artículos del catálogo de bienes y servicios del Hospital Universitario Virgen Macarena, incluyendo la gestión de Comisión de Compras
- PIDE Atención Directa: aplicación para simplificar, agilizar y mejorar la comunicación de la ciudadanía con nuestro hospital.
- PIDE Gestión de expedientes de contratación: este proceso permite realizar la gestión de pliegos de contratación abarcando todo el circuito de tramitación actualmente empleado en el contexto del SAS Provincial.

*Consolidación de flujos preexistentes:

- **PIDE Ambulancias:** consolidación de la puesta en marcha, soporte y mejora continua del peticionario de transporte sanitario. PIDE AMBULANCIAS 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.
- PIDE Equipamiento TIC: normalización del uso de PIDE para la gestión de peticiones de equipamiento informático. Como parte de las estrategias de digitalización y eliminación de circuitos de papel, y en el contexto de la implementación de la prestación de servicios a nivel provincial, se ha implantado esta solución para el registro y gestión de solicitudes de equipamiento informático. A través de PIDE, los responsables y cargos intermedios de las distintas áreas pueden registrar y seguir sus peticiones, mientras que los responsables de informática pueden gestionarlas, incluyendo opciones para asignación a proyectos concretos y priorización.
- PIDE Mobiliario e Instrumental HUVM: peticionario electrónico para solicitar instrumental, mobiliario clínico y mobiliario general.
- PIDE Proyectos TIC: peticionario electrónico provincial para solicitar proyectos TIC.
- PIDE HUVM Solicitud de Exploraciones Ecocardiográficas: peticionario para gestión de pruebas ecocardiográficas.
- PIDE HUVM Estudios Complementarios Anatomía Patológica: peticionario electrónico para la solicitud de pruebas complementarias de estudios de anatomía patológica.

Puesta en marcha de aplicaciones basadas en tecnología APEX:

- Informe de Jefatura de Guardia: renovación tecnológica del informe de Jefatura de Guardia del Área Facultativa. Este informe, generado dos veces al día por el jefe de Guardia, proporciona información clave sobre el estado del centro, posibles incidencias ocurridas y las actuaciones realizadas. El informe se envía por correo electrónico a todos los interesados, garantizando una comunicación eficiente y oportuna
- Aplicación de gestión lista de espera de arritmias: aplicativo desarrollado a medida para la gestión lista de la lista espera de arritmias para la Unidad de Arritmias, dentro del Servicio de Cardiología.
- **Autocita:** aplicativo para la solicitud y gestión de citas para profesionales en las diferentes campañas de vacunación.

Asistencia en puesta en marcha de proyectos corporativos.

- Soporte al proyecto corporativo de extensión del sistema de imagen médica del SSPA (proyecto VNA):
 - Coordinación con la Oficina Técnica de Proyectos, SIEMENS y Electromedicina para el despliegue del provecto.
 - · Apoyo en el inventario, seguimiento e implantación de la VNA en el hospital.
 - · Asistencia en la conexión de equipos.
 - Conexión dispositivos de ECG.

Consolidación de proyectos corporativos

- **TURNOSAS:** Se han continuado los trabajos de implantación y despliegue de TURNOSAS, solución de gestión de turnos corporativo para la gestión de colas en los ámbitos clínicos y administrativos que permite gestionar el aforo en las salas, así como el cumplimiento de la RGPD a la hora de llamar a los pacientes a la consulta.
- **MOSAIQ:** Sistema para la gestión eficiente de la atención de oncología radioterápica y de la atención de la oncología médica. Se ha puesto en producción las integraciones de censo, demográficos y citas.
- **IDENTIC:** se continúan los trabajos de definición de reglas para cada uno de los perfiles de profesionales del centro con el fin de automatizar la gestión de acceso a las diferentes aplicaciones informáticas. IDENTIC se sincroniza con Gerhonte y, en función de la categoría de contrato y su duración, se habilitan los accesos correspondientes. Se ha constituido un grupo de trabajo para garantizar que las reglas sean homogéneas en todos los centros sanitarios del SAS de la provincia de Sevilla, comenzando con la definición de las primeras reglas comunes.
- Recepción de aplicaciones a entorno CGES: consiste en la definición de las acciones que tienen que realizar los diferentes actores involucrados en la atención de incidencias informáticas para las diferentes aplicaciones. De esta forma, dependiendo de la incidencia y petición, se define quién debe de abordarla y cómo, siguiendo una matriz de escalado. Se continúa trabajando en la actualización 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.

Implantación de aplicaciones o sistemas de terceros:

La implantación de aplicaciones o sistemas de terceros es un proceso crucial para garantizar que las soluciones tecnológicas externas se integren de manera efectiva y eficiente en nuestra infraestructura. Este proceso incluye la evaluación de las necesidades específicas de nuestra organización y la coordinación con proveedores externos. A continuación, se nombran las aplicaciones departamentales implantadas:

- **Nefrolink (Nefrología-Hemodiálisis):** Sistema de Información que permite implementar y hacer seguimiento de forma estructurada y sencilla de la atención y evaluación del paciente renal. Se han habilitado las integraciones de citas.
- Enigma (Cardiología): Sistema de Información con módulos específicos para cada una de las secciones clínicas del servicio de cardiología, entre ellas, hemodinámica, arritmias, electrofisiología, insuficiencia cardiaca y rehabilitación cardiaca. Es capaz de integrarse con diversos equipos de electromedicina, realizar seguimiento de pacientes y cuenta con un módulo de análisis de datos avanzado que permite a los facultativos generar informes de actividad detallado. Se ha puesto en producción en la Unidad de Patología del Ritmo Cardíaco y se está trabajando su puesta en marcha en el área de hemodinámica.
- Natus Almevan (Neurofisiología): Sistema de información para la realización de pruebas de Electromiografía y potenciales evocados en la unidad de Neurofisiología. Se ha centralizado las bases de datos en un único servidor y se están realizando pruebas para integrar la información de demográficos y citas.

Constitución de la Unidad de Digitalización de Procesos dentro del Área de Implantaciones.

Esta Unidad asume las siguientes funciones:

- Coordinación y gestión de digitalización de Proyectos PIDE-Apex
- Diseño e implantación de flujo PIDE Atención Directa (PIDE AD). Aplicación para simplificar, agilizar y mejorar la comunicación de la ciudadanía con el Hospital.
- Coordinación, gestión y mejora continua PIDE AD
- Actividades relacionadas:
- Póster en Congreso Nacional INNODATA 2023 Mejorando la Gestión y Evaluación Sanitaria a través de la Innovación en el Uso de Datos
- Comunicación oral en XXVII Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (SADECA).
- Formación en Proyecto PIDE AD nivel básico y avanzado
- 2 cursos acreditados en GESFORMA y varias sesiones informativas.
- Adecuación del aula de formación de informática.
- Coordinación, digitalización y mejora continua de los procesos de Gestión Administrativa.

3.5.3 RÉGIMEN JURÍDICO

La Unidad de Régimen Jurídico abarca todos los subprocesos y procedimientos relacionados con la consultoría técnicojurídica, al objeto de servir de apoyo en la toma de decisiones a las distintas áreas del Hospital Universitario Virgen Macarena, 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 Personal 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 2023 los indicadores de actividad en los distintos subprocesos se pueden cuantificar de la siguiente forma:

Acuses de recibo de expedientes enviados al juzgado	16
Comisión de Adaptación puestos de trabajo	2
Comisión de Bolsa.	10
Documentación Entradas por Eco.	455
Documentación Entradas Registro.	98
Documentación enviada con acuses de recibo (Resoluciones, Notificaciones, Juzgados, Asesoría Jurídica Prov., SSCC, etc.)	713
Documentación Salidas por Eco	396
Documentación Salidas Registro	246
Ejecuciones de sentencias para su abono en Nóminas	30
Expedientes solicitados a Archivo para información y documentación	49
Información reservada.	7
Instrucción Expedientes Disciplinario.	8
Producción de instrumentos para dar soporte a colaboraciones con otros centros públicos o empresas (Protocolos de acción conjunta).	1
Remisión de comunicados e incidencias asistencial al Juzgado de Guardia, Fiscalía y Juzgado de lo Penal.	9
Remisión Expedientes Demandas Juzgados Contenciosos, Social y documentación Juzgado de lo Penal.	77
Resoluciones JC y/o CA por ITR, BM, LACT o PAT.	27
Resoluciones sobre solicitudes de Exención de Jornadas Complementarias.	19
Secretaría Comisión de acoplamiento del personal del Área Hospitalaria Virgen Macarena.	3
Secretaría Comité de Seguridad y de Salud Laboral del HUV Macarena y del HUV del Rocío.	2
Secretaría Comité Nodal de Prevención de RRLL del HUV Macarena.	6
Secretaría Junta de Enfermería.	10
Tramitación Expedientes Deducción Proporcional de Haberes.	33
Tramitación de expedientes disciplinarios derivados de años anteriores.	3
Tramitación Solicitud Asistencia Letrada.	7

3.6 GESTIÓN AMBIENTAL Y ENERGÉTICA

ÁREA AMBIENTAL

El periodo de 2023 ha sido un año de avances en sensibilización ambiental tanto para profesionales sanitarios como para profesionales no sanitarios y usuarios del hospital, debido a que, en los años anteriores, posterior a la pandemia COVID, no se podían realizar formaciones de forma presencial. Durante 2023, uno de los objetivos marcados por el sistema de gestión ambiental y energético era formar al 25 % de profesionales de cargos intermedios y a un 5% de puestos bases, una cifra que se superó con creces. Además, se han realizado campañas de sensibilización ambiental junto a la empresa LIPASAM y su departamento de educación ambiental en el proyecto "Especialmente contigo" en el que sus monitores han realizado talleres de cocina sostenible incluyendo conceptos como la economía circular, reciclaje de materiales, correcta segregación para reciclado y nueva vida útil a todos los materiales usados, llegando a un nivel de producción de residuos cero. Estos talleres se han enfocado en pacientes infantiles en la escuela hospitalaria y se han realizado en las instalaciones de la misma y amenizar dentro de lo posible el tiempo de ingreso de los pacientes.

En el ámbito energético, se han puesto en marcha placas fotovoltaicas y de calentamiento de agua sanitaria, disminuyendo así el consumo de energías y aprovechando la energía solar para la realización de actividades sanitarias (luz, agua,etc).

OTROS DATOS DE INTERÉS 2023

- Residuos reciclados: Aceites y grasas (cocinas): + 2.83 toneladas
- Medicamentos caducados: + 19.1 toneladas
- Plásticos y envases: + 32.19 toneladas
- Tóner y tinta: + 1.92 toneladas
- Pilas: + 0.61 toneladas
- · Toneladas RAEE (Residuos Aparatos Eléctricos Electrónicos): + 16.18 toneladas
- · Todas las bolsas de basuras utilizadas en el HUVM son de plástico reciclado.

EL ÁREA HOSPITALARIA VIRGEN MACARENA DISPONE DE DOS CERTIFICADOS AMBIENTALES:

- **1. ISO 14.001:** Desde 2009. Garantiza la correcta implementación del sistema de gestión ambiental. Certifica que la empresa presta atención al respeto del medio ambiente, reduciendo al mínimo el impacto de la actividad productiva sobre él.
- 2. EMAS: desde 2014. Es el certificado ambiental más exigente en Europa. Como uno de sus requisitos, publicamos anualmente una memoria ambiental, donde la veracidad de los datos publicados tiene que ser verificada por un organismo externo. En 2022 se renovó el certificado. Pueden consultarse las declaraciones ambientales publicadas hasta la fecha en la página web del hospital: https://www.hospitalmacarena.es/entrada-blog/declaraciones-ambientales/



Gestión ambiental verificada

ÁRFA ENERGÉTICA

EL ÁREA HOSPITALARIA VIRGEN MACARENA DISPONE DE UN CERTIFICADO DE EFICIENCIA ENERGÉTICA:

1. En 2018 se realizó la implantación del nuevo sistema de eficiencia energética ISO 50001, consiguiendo durante finales de 2021 el certificado (debido a la pandemia se tuvo que posponer la auditoría externa evaluadora). Para ello se han realizado varios proyectos estratégicos con el fin de disminuir el consumo de energía eléctrica y uso de combustibles fósiles.



PROYECTOS ESTRATÉGICOS REALIZADOS:

- a. Sustitución de luminarias de menor eficiencia por otras LED.
- b. Instalación de placas fotovoltaicas para generación de energía eléctrica.
- c. Continua en vigor el contrato con REDEJA "Suministro de Energía Eléctrica con Garantía de Origen Renovable en los Centros de Consumo Adheridos a la Red de Energía de la Administración de la Junta de Andalucía" entre los que se encuentran todos los centros que conforman el área hospitalaria y que determina que la electricidad consumida durante el vigor del contrato proviene 100 % de energía renovables consiguiendo así que la emisión de tonCO2 a la atmósfera por el consumo de energía eléctrica tiene un valor igual a cero.
- d. Aplicación del Real Decreto-Ley 14/2022, que limita el uso de temperaturas de calefacción y refrigeración a 19°C (invierno) y 27 °C (verano), suponiendo una menor necesidad de calefacción o refrigeración y consiguiendo un ahorro en el consumo eléctrico

INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

4.

4.1. 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.



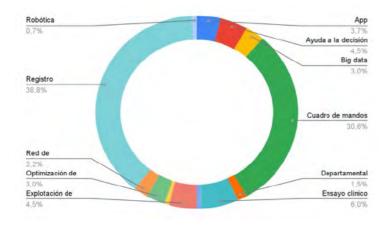
4.2. ACTIVIDAD

Durante el año 2023, la Unidad de Innovación & Análisis de Datos ha dado soporte a las Unidades de Gestión Clínica del Hospital en 134 iniciativas activas que comprenden desde la elaboración de registros de investigación, 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, se está dando soporte a la elaboración de cuadros de mandos que permiten a la dirección del centro y responsables de las UGCs tener una información detallada de la situación mediante la explotación de datos del hospital, a día de hoy se han creado 92 cuadros de mando. Además, la unidad organizó el I Congreso Nacional sobre Innovación mediante el uso de Datos Sanitarios. INNODATA 2023.

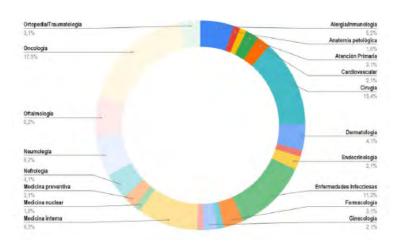
EVOLUCIÓN DE PROYECTOS: CDM Y REGISTROS DE INVESTIGACIÓN



ÁREA TÉCNICAS DE LAS INICIATIVAS ACTIVAS



UGCS INVOLUCRADAS EN INICIATIVAS ACTIVAS



PROYECTOS ESTRATÉGICOS

Proyecto de optimización del proceso de altas hospitalarias:

Se está llevando a cabo un proyecto de optimización de los circuitos de urgencias, observación y alta hospitalaria mediante la incorporación de nuevas tecnologías y la digitalización de procesos. Actualmente se está trabajando en la optimización del proceso de alta hospitalaria, habiendo incorporado medidas en las siete plantas de hospitalización del centro.

El sistema desarrollado para favorecer la comunicación entre los distintos roles, involucra activamente a los pacientes en el circuito, y coordina la participación de profesionales de diferentes áreas, entre los que se encuentran limpiadoras, celadores, enfermeras, médicos y personal de admisión. En total, más de 1680 profesionales del centro utilizan el sistema de gestión. Se están realizando los primeros análisis de uso tras la implantación y podemos concluir a fecha actual, que más del 50% de las altas son registradas utilizando el sistema.

OncoAND.

Plataforma para facilitar el proceso de toma de decisiones de los profesionales en los Comités de Tumores en el Hospital, que permite una visualización eficaz e integrada de toda la información relevante del paciente.

GeoHealth.

El sistema GeoHealth facilita la integración y análisis de fuentes de datos abiertas georreferenciadas que incorporan información sobre la exposición ambiental de los pacientes a determinados factores (polución, alérgenos, entorno socio-demográfico, etc.) que pueden tener incidencia en el diagnóstico o pronóstico de determinadas enfermedades. Actualmente, GeoHealth se está empleando en proyectos de investigación relacionados con patologías respiratorias y oncológicas.

Cronicare:

Permite mejorar las capacidades de monitorización remota de pacientes en estudios de investigación mediante la recogida de PROMs y PREMs y cuestionarios estandarizados a través del móvil. Además, permite mejorar las capacidades de autogestión de la enfermedad mediante el envío de contenidos multimedia adaptados a las necesidades del paciente, así como recordatorios de citas de seguimiento y toma de medicación.

PARTICIPACIÓN EN REDES DE INNOVACIÓN FUROPEAS.

EHDEN:

(ehden.eu) para facilitar la reutilización de datos de salud para en estudios de investigación observacional multicéntricos en Europa.

JANE:

(https://jane-project.eu/) el objetivo de esta iniciativa es crear 7 redes de expertos a nivel europeo en el campo del cáncer en los siguientes ámbitos: prevención primaria personalizada; supervivencia; cuidados paliativos; tecnologías ómicas; recursos médicos de alta tecnología; cánceres complejos y de mal pronóstico; adolescentes y adultos jóvenes con cáncer.

LUCIA:

(https://luciaeuproject.technion.ac.il/) El objetivo de LUCIA es desarrollar herramientas para descubrir y comprender nuevos factores de riesgo que contribuyan al desarrollo del cáncer de pulmón basado en el análisis de tres aspectos complementarios que se alimentan mutuamente: (1) factores de riesgo personales (es decir, la exposición de una persona a contaminantes químicos y factores de comportamiento y estilo de vida), (2) los factores de riesgo externos (es decir, los entornos urbanos, construidos y de transporte, los aspectos sociales y el clima), y (3) los procesos celulares (es decir, los cambios en la genética, la epigenética, el metabolismo y el envejecimiento).

■ IDERHA:

(https://www.iderha.org/) El objetivo de IDERHA es construir una plataforma escalable para la integración de diversos datos del mundo real a escala para dar soporte a los profesionales de la salud, pacientes e investigadores con nuevas capacidades para mejorar los resultados en salud de los pacientes. Su objetivo es mejorar el tratamiento y la gestión de las enfermedades, posibilitando una atención personalizada e impulsando la innovación en la investigación a partir del desarrollo de normas y prácticas comunes.

UNICOM:

El objetivo de UNICOM es mejorar la seguridad de los pacientes y la asistencia sanitaria, y se centra en la aplicación del conjunto de normas IDMP (Identificación de Medicamentos) de la Organización Internacional de Normalización (ISO). El proyecto desarrolla, pilota, aplica y difunde estas normas para: (1) fines reglamentarios de las autoridades nacionales de medicamentos y la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), (2) farmacovigilancia mundial, (3) fomento de los servicios sanitarios digitales transfronterizos, en particular la receta electrónica, y (4) mejor atención sanitaria para todos, servicios de salud pública, investigación clínica, análisis de Big Data y aplicaciones de inteligencia artificial

JORNADAS FORMATIVAS Y CONGRESOS

Jornadas de Innovación

24 sesiones desarrolladas como jornadas de formación y herramientas de apoyo a la investigación clínica y seguimiento de la actividad.

Estas jornadas tuvieron el objetivo de capacitar a los profesionales del HUVM en la aplicación de nuevas herramientas de seguimiento de la actividad de hospitalización, quirúrgica, consultas externas, radiodiagnóstico, pruebas diagnósticas y resultados de accesibilidad...

Así como, capacitarlos para el uso de herramientas informáticas de soporte a la investigación para facilitar y promover la investigación e innovación en el hospital.



INNODATA 2023

Congreso Nacional sobre Innovación mediante el uso de datos sanitarios, que celebró su primera edición los días 25 y 26 de septiembre de 2023, en el Centro social polivalente Hogar Virgen de los Reyes de Sevilla. El evento fue organizado por el Hospital Virgen Macarena de Sevilla y tuvo una gran acogida, contando con más de 275 personas inscritas incluyendo numerosos expertos nacionales e internacionales, del campo de la industria, investigación, sanidad, administración pública y universidades con el fin de poner en común los progresos realizados en la gestión y reutilización de datos sanitarios durante los últimos años.





DOCENCIA 5.

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

- Numero de tutores: 138
- Unidades Docentes: 39
- Residentes incorporados: 98
- Residentes incorporados de Medicina Familiar y Comunitaria: **16**
- Incremento de plazas docentes: 4 (2 de psicología clínica, 1 de psiquiatría y la nueva plaza de psiquiatría infantil y de la adolescencia)
- Número total de Residentes en formación: 367, más 9 pertenecientes a la UD de Salud Laboral y 69 de Medicina Familiar y Comunitaria.
- Rotaciones externas nacionales: 171
- Rotaciones externas internacionales: 27
- Rotantes procedentes de otros centros: 177
- Encuesta de satisfacción anual de EIR: la puntuación media general del H.U. Virgen Macarena (4.15) se encuentra por encima de la media de los Hospitales de Andalucía (4.04)

5.3 PLAZAS DOCENTES ACREDITADAS, SOLICITADAS Y OFERTADAS EN BOE

ESPECIALIDAD	Plazas acreditadas	Plazas solicitadas para 2023	Plazas ofertadas BOE para 2023
Alergología	5	2	2
Análisis Clínicos	2	1	1(FIR)
Anatomía Patológica	2	2	2
Anestesiología y Reanimación	6	6	6
Aparato Digestivo	4	4	4
Bioquímica Clínica	3	1	1(BIR)
Cardiología	4	4	4
Cía. Cardiovascular	1	1	1
Cía. General y del Aparato Digestivo	4	4	4
Cía. Oral y Maxilofacial	1	1	1
Cía. Ortopédica y Traumatología	3	3	3
Cía. Plástica, Estética y Reparadora	1	1	1
Cía. Torácica	1	1	1
Dermatología M. Q. y Venereología	3	2	2
Endocrinología y Nutrición	2	1	2
Farmacia Hospitalaria	2	2	2(FIR)
Farmacología Clínica	2	0	0
Geriatría	2	0	0
Hematología y Hemoterapia	2	2	2
Medicina Física y Rehabilitación	3	3	3
Medicina Intensiva	3	3	3
Medicina Interna	6	6	6
Medicina Nuclear	1	1	1
Microbiología y Parasitología	2	2	2 (1 FIR; 1 MIR)
Nefrología	1 (actualmente 2)	1	1
Neumología	2	2	2
Neurofisiología Clínica	2	2	2
Neurología	3	3	3
Obstetricia y Ginecología	4	3	3
Oftalmología	2 (actualmente 3)	2	2
Oncología Médica	2 (actualmente 3)	2	2
Oncología Radioterápica	11	1	1
Otorrinolaringología	2	2	2
Pediatría y sus Áreas Específicas	6	6	6
Psicología Clínica	1	1	1
Psiquiatría Psiquiatría	3	3	3
Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia	1	-	1
Radiodiagnóstico	3	3	3
Radiofísica hospitalaria	1	1	1
Reumatología	1	1	1
Urología	1	1	1
Enfermería Obstétrico/Ginecológica	5	3	3(EIR)
Enfermería Salud Mental	4	4	4 (EIR)
TOTAL	110	94	96
MEDICINA DEL TRABAJO	3		2
ENFERMERÍA DEL TRABAJO	1		1(EIR)

5.4 RESIDENTES EN FORMACIÓN A DICIEMBRE DE 2023 POR AÑO Y ESPECIALIDAD

ESPECIALIDADES	Plazas acreditadas	№ de residentes por especialidad					
		R1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
ALERGOLOGÍA	5	2	2	3	1	_	8
ANÁLISIS CLÍNICOS	2	1	0	0	1	_	2
ANATOMÍA PATOLÓGICA	2	2	2	2	2	_	8
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN	6	6	7	5	6	-	24
APARATO DIGESTIVO	4	4	4	4	4	_	16
BIOQUÍMICA CLÍNICA	3	1	1	1	1	_	4
CARDIOLOGÍA	4	4	4	4	4	4	20
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	1	1	1	0	0	1	3
CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	4	4	4	4	3	4	19
CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	1	1	1	1	1	1	5
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA	3	3	2	2	2	2	11
CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA	1	1	1	1	1	1	5
CIRUGÍA TORÁCICA	1	1	0	0	1	1	3
DERMATOLOGÍA MÉDICO- QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA	3	2	3	3	4		12
ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	2	2	2	1	1	_	6
ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL	4	4	4			_	8
ENFERMERÍA OBSTÉTRICO- GINECOLÓGICA (MATRONAS)		3	3				6
FARMACIA HOSPITALARIA	2	2	2	2	2		8
FARMACOLOGÍA CLÍNICA	2	0	0	0	0		0
GERIATRÍA	2	0	0	0	0		0
HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA	2	2	1	1	1		5
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	3	3	3	4	1		<u>5</u> 11
MEDICINA FISICA Y REFIABILITACION MEDICINA INTENSIVA	3	3	3	4	2	2	<u>''</u> 11
MEDICINA INTENSIVA MEDICINA INTERNA	6	6	6	6	6	3	27
MEDICINA NUCLEAR	1	1	0	1	1	3	3
MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	2	<u></u>	2	2	<u></u>		<u>s</u> 6
NEFROLOGÍA		-				-	
NEUMOLOGÍA	1	1	1	1	1		4
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA	2	2	2	1	1		6
	2	2	2	2	1	-	7
NEUROLOGÍA	3	3	3	3	2		11
OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	4	3	2	4	4	-	13
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	1	1	2	0	-	4
PSIQUIATRÍA	3	3	3	3	3	-	12
PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA	1	1	-	-	-	-	1
RADIODIAGNÓSTICO	3	3	3	3	3	-	12
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA	1	1	1	1	-	-	3
REUMATOLOGÍA	1	1	1	1	1	-	4
UROLOGÍA	1	1	1	1	1	1	5
TOTAL	110	95	91	83	76	22	367
MEDICINA DEL TRABAJO		2	1	2	2	-	7
ENFERMERÍA DEL TRABAJO		1	1	-	-	-	2
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	18	16	17	18	18	-	69

5.5. PREMIOS RESIDENTES EXCELENTES 2023 Y ROTACIÓN EN EL EXTRANJERO

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 2023 los dos premios recayeron en:

- D. Daniel Iván Martín Jiménez. Especialidad de Otorrinolaringología, primer premio.
- D. Pablo Rodríguez de Vera Gómez. Especialidad de Endocrinología y Nutrición.

En cuanto al Premio de Rotación externa en el extraniero, los premiados fueron:

- 1. **Dª María Rivadeneira Ruiz**. R5 de Cardiología
- 2. **Dª Pilar Soto Rojas**. R5 de Oncología Médica

GESTIÓN ECONÓMICA

6.

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.

6.1. DATOS

GASTO *CAPÍTULO I (2023)

Total CAP I	227.736.078€
5. Otros	100.861€
4. En formación	13.756.844€
3. Eventuales	75.789.421€
2. Sustitutos	23.749.398€
1. Plantilla	114.339.553€

^{*}Capítulo I: Gastos de personal

GASTO **CAPÍTULOS II Y ***CAPÍTULO IV (2023)

Conciertos	26.193.638€
Servicios	27.689.681€
Suministros Básicos .	7.462.186€
Suministros no Sanitarios	3.559.967€
Suministros Sanitarios	60.779.316€
-ármacos	78.516.042€
Otros	268.279€
Total CAP II v IV	204.469.108€

^{**}Capítulo II: Gastos corrientes en bienes y servicios

^{***} Capítulo IV: Transferencias corrientes

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, (antiquo 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.

PROFESIONALES 7.

7.1. RECURSOS HUMANOS

PERSONAL DEL ÁREA DEL H VIRGEN MACARENA	OSPITAL UNIVERS	SITARIO	
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Directivos	11	6	17
División médica	450	597	1047
División enfermería	553	2530	3083
División gestión y servicios generales	514	877	1391
Formación	137	237	374
Total recursos humanos	1665	4247	5912

7.2. FORMACIÓN Y DESARROLLO **PROFESIONAL**

7.2.1. RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

Satisfacción alumnado	90.5
Satisfacción docente	95.1
Tasa de asistencia	79.36
Tasa de abandono	2.04

7.2.2. ACTIVIDADES FORMATIVAS ACREDITADAS SEGÚN TIPOLOGÍA

Total	1.258
Sesiones acreditadas	1.164
Actividades acreditadas	94

7.2.3. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN REALIZADAS Y PARTICIPANTES

EVOLUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO REALIZADAS Y DE LOS PARTICIPANTES

	Formación para el Empleo	Actividades internas y del PVG*
Nº de actividades	56	82
Nº de ediciones	105	152
Horas totales	2.435	1434,3
Participantes	4.141	3.492

^{*}PVG: Pacto para la violencia de Género

7.2.4. ASISTENTES POR DIVISIÓN Y PROMEDIO DE HORAS DEDICADAS A FORMACIÓN DEL PERSONAL

ASISTENTES POR DIVISIÓN Y PROMEDIO DE HORAS DEDICADAS A FORMACIÓN DEL PERSONAL (ACTIVIDADES INTERNAS Y ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO)

	Asistentes	Horas	Promedio
Dirección de Enfermería	4.323	78.621	18.19
Dirección Médica	1.256	21.835	17.38
Dirección Económica – Administrativa	2.054	37.332	18.18
Total	7.633	137.788	18.05

7.2.5. SESIONES CLÍNICAS REALIZADAS Y ASISTENTES

Nº de Sesiones	1.164
Nº Horas	1.371
Participantes	20.664

7.2.6. PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN EN COLABORACIÓN CON ORGANISMOS DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE SALUD

	Asistentes	Н	М
EASP	1.172	334	838
IAVANTE	310	64	246

7.2.7. EVOLUCIÓN DE LA FORMACIÓN EXTERNA

Nº de resoluciones	2.139
Hombres	774
Mujeres	1.365
Nº de días de permiso retribuido	6.102
Hombres	2.478
Mujeres	3.624

7.2.8. PRESUPUESTO DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS

	Formación para el Empleo	Actividades Internas ó PVG*	
Presupuesto concedido	131.507,25€	11.041,98€	
% Presupuesto ejecutado	99.68%	92.98%	

^{*}PVG: Pacto para la violencia de Género

7.2.9. PRESUPUESTO EN FORMACIÓN EXTERNA

Gastos de matrícula	24.577€
Gastos de dietas	12.192€
Gastos de desplazamiento	12.192€
Total	48.961€

7.3. SALUD Y SEGURIDAD LABORAL

7.3.1. UNIDAD DE VIGILANCIA DE LA SALUD

Indicadores:	Hombre:	Mujer:	Total:
№ trabajadores citados a exámenes iniciales	422	1167	1589
№ trabajadores citados a exámenes iniciales que han acudido	260	715	975
№ trabajadores citados a exámenes periódicos	244	756	1000
№ trabajadores a exámenes periódicos que han acudido	158	505	663
№ trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes (Cat A)	18	30	48
Nº trabajadores citados Ex. Especiales	78	511	589
№ trabajadores citados a Ex. Especiales que han acudido	59	402	461
TOTAL EXÁMENES DE SALUD REALIZADOS	617	2104	2721

ADAPTACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO REALIZADAS EN TRABAJADORES ESPECIALMENTE SENSIBLES (PROCEDIMIENTO 15):

Indicadores:	Hombre:	Mujer:	Total:
Núm. Comunicaciones personal sensibles recibidas	21	77	98
Núm. propuestas de adaptación con cambio tarea o función	11	64	75
Núm. propuestas de adaptación sin cambio tarea o función	1	14	15
Núm. propuestas de cambio de puesto	8	40	48

DATOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO 30: PROTECCIÓN EN SITUACIÓN DE EMBARAZO Y LACTANCIA NATURAL.

Indicadores:	Nº Embarazo	Nº Lactancia
Núm. Comunicaciones recibidas	124	77
Núm. Adaptaciones puestos con cambio de funciones/tareas	69	22
Núm. Adaptaciones puestos sin cambio de funciones/tareas	12	10
Núm. Cambios de puesto	28	6
Núm. Propuestas riesgo	84	45
Núm. propuestas de riesgo concedidas INSS	86	52

CONSULTAS E INFORMES:

301130E1713 E 1111 O111 1E3.	
Consultas médicas generales (generales):	740
Consultas enfermería (Generales):	353
Informe sobre capacidad/aptitud para determinado trabajo;	556
Asistencia a Agresiones	95
Consultas de Evaluación de la Salud tras ausencia prolongada por motivo de salud	939
Consultas Estudio y Seguimiento de Casos y Contactos COVID-19	583
Consultas de Seguimiento y Atención a PostCOVID-19	1889
Consultas de estudios de Contactos de Tuberculosis	687
Consultas de estudios de Contactos de Viruela del Mono	39
Consultas de Estudio de Contactos de Meningitis Bacterianas	20
Consultas de Estudios de Contactos de Escabiosis	16
Consultas de sospecha de enfermedad profesional	5
Administración de vacunas	4.325
Accidentes biológicos	120

OTRAS ACTUACIONES DEL ÁREA SANITARIA:

- Desarrollo de la Campaña de Vacunación frente a Gripe y COVID-19.
- Formación de especialistas en Medicina y Enfermería del Trabajo: 8 residentes de Medicina del Trabajo y 3 Residentes de Enfermería del Trabajo.

7.3.2 UNIDAD DE RIESGOS LABORALES

PROCEDIMIENTO 4: INDICADORES: ACCIDENTES SEGÚN PRONÓSTICO Y MACROCATEGORÍA

Indicar UPO	A. CONBAJA						
Ver Nota (*)		LEVES	GRAVES	MUY GRAVE/ MORTAL	A. SIN BAJA		TOTAL POR CATEG
Non-dede-sented-	Н	2	2	0	21	25	00
Licenciados sanitarios	М	9	2	0	33	44	69
Diplomados sanitarios	Н	7	2	0	10	19	94
Diplomados samtanos	М	11	0	0	64	75	94
Auxiliares enfermería	Н	2	1	0	2	5	83
Auxiliares enfermena	М	37	3	0	38	78	03
Técnicos Especialistas	Н	1	0	0	4	5	18
Techicos Especialistas	М	0	0	0	13	13	Iδ
Celadores	Н	15	1	0	11	27	81
Celaudies	М	25	0	0	29	54	01
Gestión Administrativa	Н	1	0	0	1	2	14
	М	7	0	0	5	12	14
Hostelería Cocina-Lavandería	Н	5	0	0	3	8	35
	М	19	0	0	8	27	33
Personal Mantenimiento	Н	10	0	0	1	11	12
	М	1	0	0	0	1	12
Farmacéutico	Н	0	0	0	0 0 0	0	
- amaceutico	М	0	0	0	0	0	
Veterinario	Н	0	0	0	0	0	0
vetermano	М	0	0	0	0	0	0
Otros	Н	1	0	0	1	2	5
	М	3	0	0	0	3	
	Н	44	6	0	54		
TOTAL POR PRONÓSTICO	М	112	5	0	190		411
	Т	156	11	0	244		

Nota (*): Se segregarán los accidentes según la Unidad Presupuestaria Operativa (UPO) en que haya ocurrido. Datos referidos a 2023.

PLAN AUTPROTECCIÓN

Procedimiento	Indicadores referidos solamente a 2023.	Н	М	Т
Pdto 18	Número de profesionales formados	210	635	845
	Número de PA elaborados			8
	Número de simulacros realizados			7

PROCEDIMIENTO 22: VIGILANCIA DE LA SALUD

Conclusiones de ES	
Núm. trabajadores con Exámenes Salud	515
Núm. trabajadoras con Exámenes Salud	1708
Núm. trabajadores APTOS	294
Núm. trabajadoras APTOS	851
Núm. trabajadores TES	43
Núm. trabajadoras TES	376
Núm. trabajadores APT. PDTE VALORACIÓN	50
Núm. trabajadoras APT. PDTE VALORACIÓN	124
Núm. trabajadores NO APTOS	2
Núm. trabajadoras NO APTOS	16
Indicadores	Total
Ex. SALUD realizados	
Núm. Exámenes Salud realizados (H)	617
Núm. Exámenes Salud realizados (M)	2104
Renuncia a ES	
Núm. trabajadores NO ACEPTA E. salud	65
Núm. trabajadoras NO ACEPTA E. Salud	208

PROCEDIMIENTO 30: VIGILANCIA DE LA SALUD

Indicadores		
Embarazo y Lactancia Natural		
Nº Adap. puestos (SIN restric. Tareas)	12	
№ Adap. puestos (CON restric. Tareas)	69	
№ Cambios lugar puesto	28	
Nº Propuestas riesgo durante el embarazo	84	
№ Suspensiones riesgo dur. emb. concedidas INSS	86	
Nº Propuestas de riesgos por lactancia natural (LN)	45	
Nº Suspensiones riesgo LN concedidas INSS	52	

OTRAS ACTIVIDADES NO RECOGIDAS EN APARTADOS ANTERIORES EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL EN EL CENTRO.

- Impartición del Curso Formativo de Seguridad y Salud para control de absentismo para mandos intermedios, organizado en colaboración con la UPRL y la UMVI. Curso de 5 horas, del cual se han celebrado 3 ediciones.
- Participación de Técnicos de UPRL en Comisión de Resolución de Conflictos del Centro
- Participación de Técnicos de la UPRL en Comisión de Violencia de Género.

- Participación de UPRL y VS en Comité de Absentismo, con UVMI y Dirección
- Participación en las VI Jornadas de PRL en el SAS con la presentación de dos comunicaciones orales y 8 póster, obteniendo en una de las comunicaciones orales el reconocimiento a la mejor comunicación científica.
- Participación en la II Jornadas Andaluzas de Enfermería del Trabajo en Almería el 2 de junio de 2023, con presentación de una comunicación oral y un póster.
- Participación en la Jornada Intercongreso de Medicina y Enfermería del Trabajo de la AEEMT en Málaga el 03/11/2023, con presentación de 3 pósteres.
- Participación en la Formación de residentes de Medicina del Trabajo y Enfermería de Trabajo.
- Participación en la Comisión de Infecciones (Juan Fco. Álvarez Zarallo).
- Participación en la Comisión de Documentación Clínica (Mª Dolores García Perea).

CURSOS 2 HORAS

	Núm. Trabajadores formados	Núm. Trabajadoras formadas
Prevención de Riesgos Laborales: Nivel Básico.	483	1476
PRL para mandos intermedios y aspirantes.	23	24
3. Pantallas de visualización de datos.	74	223
4. Manipulación manual de cargas.	111	373
5. Accidentes con riesgo biológico.	141	608
6. Habilidades Sociales y Trabajo en Equipo.	283	1005
7. Prevención de riesgos biológicos.	253	894
8. Seguridad en el manejo de productos químicos.	77	238
9. Seguridad en el uso de maquinaria.	95	204
10. Seguridad vial.	293	1016
11. Prevención de Riesgos en Teletrabajo.	72	249
12. Seguridad en la oficina.	70	232
13. Técnicas de movilización de pacientes.	103	445
14. Control de situaciones conflictivas.	489	1462
15. Actuaciones en caso de emergencias.	325	1128
16. Estrés laboral y burnout. Técnicas de afrontamiento.	289	1017
17. Protección frente al manejo de medicamentos peligrosos.	92	360
18. Prevención de riesgos laborales frente a la COVID-19.	260	953
19. Higiene postural.	310	1060
20. Riesgos psicosociales.	249	854
21. Curso básico Plan de Prevención y Atención frente a agresiones a profesionales del SSPA.	494	1462



INSTITUCIONALES Y ENCIÓNICIUS 4 -RELACIONES ATENCIÓN CIUDADANA

8.1. INTRODUCCIÓN

El fin de la pandemia del SARS-CoV-2, proclamado en mayo de 2023, ha permitido ir normalizando las actividades y eventos del hospital. Las informaciones sobre actividad asistencial, investigadora, campañas de sensibilización, inversiones en infraestructuras y equipamiento o las visitas institucionales han ido ganando peso frente a las relacionadas con la pandemia.

8.2. ATENCIÓN CIUDADANA SAC

TRÁMITES DE GESTIÓN CIUDADANA	
Órdenes de Asistencia /Interconsultas recibidas de otros Centros de la CCAA*	2733
Ordenes de Asistencia/Interconsultas enviadas a otros centros de la CCAA	1694
Traslados de pacientes recibidos de otros centros al HUVM	134
Traslados de pacientes enviados desde el HUVM a otros centros	77
Solicitudes de libre elección recibidas	490
N.º Solicitudes de Sistema de Información del Fondo de Cohesión, SIFCO, recibidas	169
N.º Solicitudes de SIFCO enviadas	28
Segunda Opinión recibidas en el HUVM	32
Segunda Opinión enviadas desde el HUVM	16
Voluntades Vitales Anticipadas inscritas	25

DERECHOS ARCO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN A LOS DATOS CLÍNICOS

Solicitud copia de la Historia Clínica	3200
Copia en CD de pruebas complementarias	3840
Solicitud de Informes clínicos	2654
Copias de informes de Urgencias	75

UNIDAD DE RECLAMACIONES	
Reclamaciones	3250
Agradecimientos	201

UNIDAD DE RECLAMACIONES PATRIMONIALES	
Reclamaciones Patrimoniales por daños físicos	37
Reclamaciones Patrimoniales por daños materiales	1
Reintegro de gastos	0

UNIDAD DE RECLAMACIONES CON OTROS ORGANISMOS E INSTITUCIONES

Trámites con Policía Judicial y Fuerzas de Seguridad del Estado	109
Trámites con centros penitenciarios/Ministerio del Interior	47
Trámites con juzgados y Fiscalía	354

8.3. PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Cuando hablamos de participación ciudadana nos referimos al conjunto de actividades encaminadas a la consecución de un sistema de bienestar social, entendido como un valor social que persigue dar respuesta a las demandas o necesidades de la ciudadanía, de manera que tenga una repercusión en toda la sociedad tanto sevillana, en particular, como andaluza en general, como destinatarios de los servicios prestados por nuestro hospital.

El Hospital Virgen Macarena ha continuado durante el año 2023 trabajando e impulsando la presencia de una ciudadanía participativa y activa, reforzando año tras año la función del movimiento Asociativo y del Voluntariado como elemento de integración y cohesión entre el Hospital y la Ciudadanía.

Ponemos en valor una serie de iniciativas o actuaciones dentro de programas específicos dirigidos a los distintos grupos de interés, los desarrollamos y programamos, implicamos a todos aquellos que estén relacionados con las diferentes acciones.

INICIATIVAS INTERNAS:

- Carrera Popular en Marcha por la Salud.
- Programa de Aulas Hospitalarias. Profesoras
- Líneas de Actuación en pacientes de Riesgo Social. Unidad Trabajo Social.
- Comisión de Participación Ciudadana.
- Línea de Acogida al Ciudadano.
- Área de Voluntariado.

Acciones generadas por Unidades Asistenciales y No Asistenciales del Hospital:

Más allá de lo que es la propia cartera de servicios de las unidades y dentro de su especialidad, la inquietud de algunas unidades hace que se generen iniciativas desde las mismas. Desde talleres de cocina para pequeños ingresados por el personal de hostelería, hasta programas de promoción de la salud por parte de las diferentes especialidades.

Acciones generadas por profesionales que de forma solidaria realizan actividades al margen de su trabajo diario; se realizan bien en agrupación con otros profesionales o a título individual:

Ejemplo de este tipo de actividad en agrupación lo tenemos con el Comité de la Ilusión o los Gallos Grises, equipo de trabajadores de mantenimiento que año tras año colaboran en la organización del día de Reyes dentro del programa de Navidad.

Ejemplo de actuaciones individuales la tenemos en el terreno de la cooperación internacional, especialmente con actividad asistencial sobre el terreno en países en vías de desarrollo.

INICIATIVAS EXTERNAS:

Nuestro hospital es una institución de amplia presencia en la Sociedad Civil.

- Programación Institucional de Semana Santa. Hermandades de Sevilla
- Programación Institucional de Navidad. Instituciones varias.
- Programas de Eventos Externos. Industrias Farmacéuticas. Sociedades Científicas.
- Programas de visitas institucionales. Distintas Instituciones (Bomberos, colegios, institutos, etc.)

Asociacionismo y ONG's.

Las asociaciones de pacientes se configuran en nuestro hospital como una parte fundamental del mismo, ya que supone una alianza estratégica que permite la realización de múltiples programas. Así mismo, otras asociaciones y ONGs realizan una labor solidaria dentro de algunos de este plan.

- Programa Festival Cine Mental. Asaenes.
- Programación Diver.
- Programas de Alojamiento
- Línea de Donación de Tiempo
- Programas de eventos externos.
- Programas en colaboración con el Fondo de Cooperación y Ayuda al Desarrollo
- Programas de Mesas Informativas

Respecto a formalización de Convenios de colaboración, dos de las entidades con las que unimos fuerzas fueron:

- 1. El Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial y la Asociación Sevillana de Parálisis Cerebral (ASPACASE).
- 2. La Fundación Abracadabra

8.4 VOLUNTARIADO Y ACCIÓN SOCIAL

PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE DONACIÓN DE TIEMPO DEL HVM

Programa "A tu lado"

A través de este programa se cubren las necesidades de acompañamiento y apoyo a pacientes en soledad o riesgo de exclusión social. También se cuenta con actividad de "respiro familiar". Se realiza de lunes a viernes (y algunos sábados) en horario de mañana y tarde. En el año 2023 se han realizado una media de 110 acompañamientos mensuales en habitaciones.

Este año se ha abierto el servicio del voluntariado del programa "A tu lado" al Balcón de la Esperanza (UCI), bajo demanda y en coordinación con enfermería.

Siguiendo uno de los objetivos del programa Diver, en actividades de humanización y promoción de la salud en centros y con motivo del Día Mundial de los cuidados paliativos, el 8 de octubre, se realizó una actividad en el IES Carmen Laffón.

Para ello, se trabajó con el **documental** "Los Ángeles de San Lázaro" mediante visionado y posterior debate acerca de los cuidados paliativos con el alumnado. Así mismo, se realizó una actividad de *role-playing*, para llevar una línea pedagógica de sensibilización con la temática.

Por otro lado, el voluntariado del programa de donación de tiempo "A tu lado en San Lázaro" colaboró en las mesas informativas que el mismo viernes día 7 de octubre se ubicaron en la entrada del Macarena. En dichas mesas se proporcionó información a través de flyers con pautas a familiares y pacientes, y se regalaron chapas realizadas por la unidad de paliativos, para la conmemoración de este día.

Programa "A tu lado en San Lázaro"

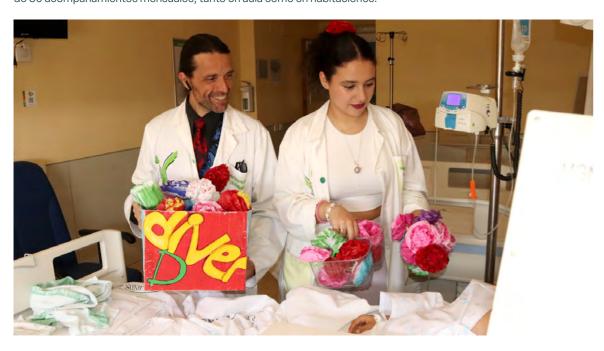
Este programa se reinicia este año y está dirigido a pacientes de medicina interna, cuidados paliativos y hospitalización domiciliaria del hospital de San Lázaro, con la misión de ofrecer apoyo y acompañamiento a pacientes y familiares que lo precisen, a través del voluntariado. En este año se han realizado una media de 87 acompañamientos mensuales.



Presentación a la unidad de cuidados paliativos de la guía formativa "A tu lado en San Lázaro"

Programa Diver

Talleres pedagógicos y actividades, de lunes a domingo, en horario de tarde. En el año 2023 se han realizado una media de 80 acompañamientos mensuales, tanto en aula como en habitaciones.



Programa "Adelante" Neurología.

Este programa forma parte del conjunto de iniciativas que, en este hospital, se vienen poniendo en marcha con la misión general de aportar valor añadido a la asistencia sanitaria a través de la humanización y la atención de las necesidades de los ciudadanos a los que se presta servicios. A través de este programa se ofrece apoyo a los pacientes que sufren algún tipo de daño cerebral, tratando de mejorar su estancia, destinando un aula (Neuroaula) para la fisioterapia neurológica y a la colaboración ciudadana a través del voluntariado.

En el año 2023 se han realizado una media de 24 acompañamientos mensuales.



Celebraciones de Festividades y Días Mundiales a través de actividades con el voluntariado y los grupos de interés (asociaciones, colegios, IES, etc)

- **30 de enero.** Día Mundial de la Paz y la No Violencia
- Feria de Abril. Durante esta semana se realizan talleres específicos de feria, el martes 25 se hizo una entrega de flores en Pediatría.
- 31 mayo. Día mundial del tabaco. Cuentacuentos Diver.
- **5 de junio.** Día mundial del medio ambiente. Actividad concienciación Diver.
- **08 octubre.** Día Mundial de los Cuidados Paliativos.
- 10 octubre. Día Mundial de la Salud Mental.
- **20 noviembre.** Día Mundial de la Infancia.
- **05 diciembre.** Día Internacional del voluntariado.





Formaciones al voluntariado del hospital.



En foto ejemplo de formación en Soporte Vital Básico, impartido por José Manuel Garrido Castilla. Jefe de sección de Urgencias

8.5. COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL: PRENSA, IMAGEN, REDES SOCIALES.

La mejora continua de la imagen del centro hospitalario, el posicionamiento de la marca del hospital, la difusión de la actividad sanitaria y los logros que alcance el centro hospitalario para afianzar la reputación y prestigio del hospital entre sus usuarios, entre los profesionales y entre las entidades sociales y ciudadanas constituyen las líneas estratégicas de la Unidad de Comunicación.

Desde la Unidad de Comunicación se pretende contribuir también a la mejora de la satisfacción tanto de usuarios como de profesionales.

A través de nuestras redes sociales se refleja toda la actividad que acontece en centros hospitalarios de gran volumen como el Hospital Universitario Virgen Macarena. A través de nuestros perfiles en Facebook, X, Instagram, YouTube y Web, damos a conocer la calidad asistencial, la excelencia investigadora, la vanguardia en medicina, la apuesta tecnológica, la atención humanizada y el desarrollo profesional... Además, nuestras redes sociales también sirven como medio de atención ciudadana para consultas relacionadas con los servicios del hospital. Todas las consultas recibidas se trasladan al Servicio de Atención Ciudadana y Participación Comunitaria.

Informe de resultados

El alcance de la página de Facebook en 2023 fue de 359.057, creció un 232,1% respecto al año anterior. Se han realizado 200 publicaciones que han generado 64.200 interacciones, (Número de Megusta, reacciones, comentarios, respuestas y publicaciones guardadas) generando un 261,3% más que en 2022. El número de seguidores de la página de Facebook del hospital ha alcanzado los 15.400 seguidores (1300 nuevos seguidores respecto al año anterior)

En cuanto a Instagram, podemos hablar de un incremento de 700 seguidores respecto al año anterior, 222 publicaciones y 340 stories. En 2023 se empezó a trabajar con el formato reels para aumentar el alcance de las publicaciones, alcanzar nuevas cuentas además de la de nuestros seguidores mostrando la actividad del hospital y visibilizando diferentes temáticas a través de días señalados.

En Twitter, se han publicado un total de 900 tuits, con un aumento anual de seguidores de 890, llegando a los 9123; con una media de 5800 visitas al perfil al mes y de cerca de 70.000 visitas anuales a la cuenta a lo largo de los 12 meses.

En YouTube se han subido 35 vídeos, dos menos que el año anterior. Cabe destacar que este año el número de visualizaciones ha aumentado considerablemente con un 70.898 visualizaciones, un 47% más de visualizaciones que el año anterior. En cuanto a número de suscriptores, se han alcanzado los 1754 versus los 1231 de 2022, lo que supone un incremento en un año de 523.

El contenido más visto de todo el año 2023, con 8.842 visualizaciones y 4.900 impresiones (nº de veces que se han mostrado las miniaturas de los vídeos a los usuarios) es el vídeo de la felicitación navideña.

TAREAS DE IMAGEN Y DISEÑO GRÁFICO 2023

Material Impreso Tipología de señalética y cartelería 169 Cartelería impresa en la Unidad (aprox) 1.196 uds Diseño de folletos, dípticos, trípticos 8 36 Papelería corporativa (documentos, tarjetas de visita, guías, placas, etc) 93 Diseños para decoración de espacios Impresión de póster, material gráfico actos (aprox) 86 Diseño de material para eventos y merchandising (aprox) 43 Material digital Fotografías 2.628 Vídeos corporativos 54 39 Diseño gráfico para Intranet 52 Imágenes para Redes Sociales Actualización y mantenimiento página Web 58 Diseño de logotipos para unidades y proyectos 22 Diseño presentaciones Power Point y plantillas 9 Diseños para Redes Sociales y pantallas informativas 32

8.6. DOSSIER DE PRENSA 2023

8.6.1 NOTICIAS MÁS VISTAS DE CADA MES EN LA WEB CORPORATIVA

ENERO

Profesionales del Hospital Virgen Macarena e investigadores de CABIMER impulsan la investigación traslacional en Diabetes tipo 1.



FEBRERO

Un estudio del Hospital Virgen Macarena premiado por la Sociedad Española de Medicina Interna.



MARZO

El Hospital Virgen Macarena destaca en la entrega de los Premios de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla (RAMSE).



ABRIL

La Asociación Europea de Cuidados Paliativos premia un estudio del Hospital de San Lázaro como mejor publicación científica.



MAYO

Especialista del Hospital Virgen Macarena reconocido por la Sociedad Europea de Ginecología Oncológica (ESGO).



JUNIO

El Hospital Virgen Macarena implanta un protocolo preventivo de infecciones en pacientes con fármacos biológicos y/o trasplante renal.



JULIO

Un estudio del Hospital Virgen Macarena parece indicar lo beneficioso del consumo de la salicornia para prevenir el ictus.



AGOSTO

Investigadora del Hospital Virgen Macarena premiada en el congreso nacional de audiología.



SEPTIEMBRE

Cuatro unidades del Hospital Universitario Virgen Macarena reciben la certificación para la calidad de sus servicios.



OCTUBRE

Dos especialistas del Hospital Virgen Macarena se alzan con los premios a Jóvenes Investigadores otorgado por el Colegio de Médicos de Sevilla.



NOVIEMBRE

La Sociedad Andaluza de Cirugía Cardiovascular premia la resolución de una compleja operación en el Hospital Virgen Macarena.

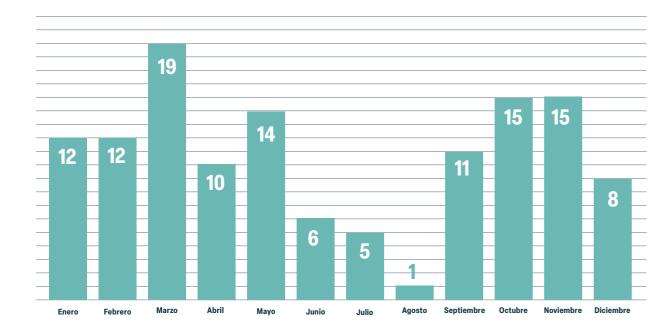


DICIEMBRE

La Enfermería del Hospital Virgen Macarena desarrolla talleres formativos para pacientes y cuidadores de su área.



DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE NOTAS DE PRENSA 2023



8.6.2 REPORTAJES, ENTREVISTAS Y NOTICIAS MÁS RELEVANTES EN MEDIOS DIGITALES

ENERO 2023

El laboratorio referente para resistencias antimicrobianas de Andalucía.



El Virgen Macarena participa en un ensayo que permite reducir el deterioro cognitivo que provoca el Alzheimer.



Oftalmología del Hospital Virgen Macarena seleccionada como Unidad Referente autonómica en el tratamiento de tumores de la superficie.



El Virgen Macarena crea la primera consulta multidisciplinar de Andalucía de paciente pediátrico neurológico crónico complejo.



FEBRERO 2023

El Hospital Virgen Macarena acoge una nueva edición del curso avanzado de cirugía de mano.



El abordaje multidisciplinar en cirugía maxilofacial permite mejores resultados en la reconstrucción maxilar del paciente.



La VIII carrera popular 'En marcha por la salud' se celebrará el 12 de marzo.



MARZO 2023

El Hospital Universitario Virgen Macarena concluye los ensayos clínicos del proyecto rehabilitador 'Rehand' con resultado exitoso.



El Virgen Macarena sede del curso que la European Academy of Dermatology and Venereology impartirá sobre melanoma en España.



Neurología del Virgen Macarena Unidad de Referencia en Enfermedades Neurovasculares Minoritarias.



El primer Académico de Número de Cuidados Paliativos de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla es doctor del Virgen Macarena.



ABRIL 2023

El Premio Joven Investigadora 2023 de la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas recae en una doctora del Macarena.



El Virgen Macarena administra por primera vez una terapia génica que permite recuperar la visión a pacientes con distrofias retinianas hereditarias.



El Virgen Macarena desarrolla un programa de fisioterapia que ofrece atención precoz a pacientes tras cirugía.



MAYO 2023

La prestigiosa revista New England Journal publica los resultados del estudio internacional Brace sobre Covid 19.



La investigación en el campo oftalmológico abre nuevas vías de tratamiento en patologías severas.



El Hospital Virgen Macarena participa en la guía de práctica clínica sobre prevención secundaria de ictus.



JUNIO 2023

Nature Medicine publica un innovador planteamiento terapéutico en el que participa el Servicio de Dermatología del Hospital Virgen Macarena.



El Hospital Virgen Macarena participa en un proyecto internacional para descubrir nuevos factores de riesgo en cáncer de pulmón.



El Hospital Virgen Macarena implanta un protocolo preventivo de infecciones en pacientes con fármacos biológicos y o trasplante renal.



JULIO 2023

El Virgen Macarena acoge 80 alumnos de la escuela de verano de la Sociedad Europea de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.



El Hospital Virgen Macarena formará a investigador de la beca Chinese Scientific Council para la detección precoz del ictus.



Un Estudio del Hospital Virgen Macarena parece indicar lo beneficioso del consumo de la salicornia para prevenir el ictus.



SEPTIEMBRE 2023

El Hospital Virgen Macarena incorpora una nueva técnica de radiofrecuencia para los miomas.



El Virgen Macarena celebra Innodata, un congreso pionero que pone el foco en la gestión y evaluación eficaz de la información para mejorar la sanidad.



Neurólogos portugueses visitan la Unidad de Esclerosis Múltiple del Hospital Universitario Virgen Macarena.



El Hospital Virgen Macarena reduce en más de 1h el tiempo de espera de urgencias pediátricas.



OCTUBRE 2023

Un Proyecto de adherencia terapéutica desarrollado por el Hospital Macarena premio extraordinario del Observatorio de la Salud OAT.



Un médico residente del Hospital Virgen Macarena elegido como el mejor expediente formativo nacional de su especialidad.



Un estudio del Hospital Universitario Virgen Macarena concluye que el consumo alimentario de polifenoles ayuda a prevenir el Ictus.



NOVIEMBRE 2023

El Hospital Virgen Macarena mejora la accesibilidad y humanización con un vídeo del itinerario previo a una intervención quirúrgica.



La Unidad de Esclerosis Múltiple del Virgen Macarena UEMAC reúne a los expertos nacionales en enfermedades inmunomediadas.



El Jefe de Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Virgen Macarena incluído en la lista de los investigadores más citados de todo el mundo.



DICIEMBRE 2023

El Hospital Virgen Macarena incorpora el asistente virtual AZerca para mejorar el seguimiento de la EPOC.



La enfermería del Hospital Virgen Macarena desarrolla talleres formativos para pacientes y cuidadores de su area.



8.6.3 OTRAS NOTICIAS MÁS RELEVANTES EN MEDIOS DIGITALES



Homenaje a profesionales sanitarios jubilados - Contigo, siempre juntos

Felicitación de navidad 2023

Día de la mujer y la niña en la ciencia

Día Mundial de la Diabetes

HUVM - Día Internacional de la Enfermería

Vídeo promocional En Marcha por la Salud



8.6.4 RADIO Y TELEVISIÓN



ENTREVISTA AGUSTÍN VALIDO



Reportaje Alzhéimer Despierta Andalucía



Día del Corazón



Salud al día Obesidad y Diabetes



En Marcha Salud



Entrevista prevención enfermedades dermatológicas Despierta Andalucía



Vacuna cáncer de pulmón 2023 Despierta Andalucía



Reportaje niños prematuros



Entrevista sobre Celiaquía al Dr. Manuel Rodríguez-Téllez SER Radio Morón



HUVM - Jornada de Puertas Abiertas 2023

Día mundial del tiroides

Restauración tablas siglo XVI final

La luz como fuente curativa de lesiones dermatológicas

Día Mundial Daño Cerebral

¿Se va a operar? Aquí conocerás todo lo que precede a su intervención

HUVM - Día Mundial de la EPOC 2023

Hospital San Lázaro 775 años de tradición asistencial

Día Mundial del Corazón 2023

Día mundial del asma

Día mundial sin tabaco

HUVM - Día Mundial del Ictus 2023 (1º parte)

HUVM - Día Mundial del Ictus 2023 (Parte 2)

DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

• El Macarena tiene abiertas varías líneas de estudio que contemplan la atención psicoemocional como parte del abordaje de esta enfermedad crónica y su impacto en la calidad de vida

Luchar contra las 'mochilas' de la diabetes

La diabetes es una enfermedad crónica que afecta a casi 6.000.000 de personas en Espa-ña, de las que cerca de 2.000.000 aún están sin diagnosticar, v se nas, fundamentalmente en detección precoz v formación diabetológica. No es sólo un problema con el azúcar, como comúnmente se conoce su impacto en la vida de aquellos que la padecen. La diabetes también afecta a la salud meras educacionales, requieren mental. Problemas con la adhe- "profundizar un poquito más". rencia a los tratamientos, desgaste emocional, ansiedad o depresión son algunas de las *mochilas* de esta enfermedad crónica que oy celebra su día mundial En la Unidad de Endocrinología

trición del Área Hospitalaria en Macarena, donde se reali-seguimiento de 1.800 persoon diabetes tipo 1, abordar al partente desde el plano psicoemo-cio fal es una para más de la ges-tio fintegral del diabético. "Es una ⇒Bryación clínica que hemos visto que impacta en los pacientes y que a veces no es tan evidente, es decir, que hay que buscar donde está el problema de cierto deserioy para ello hay que utilizar herración psicoemocional y una serie de limitaciones para conseguirlo y lo-grar mejorar su propia calidad de aqui más que nunca hay que apos-vida", explica la jefa del servicio de Endocrinología y Nutrición del plinar", apostilla la facultativa.

Plan Integral de Diabetes.

La especialista remarca que la "en tomar decisiones" para llevar prevé que la tendencia irá a más si no se toman las medidas oportu-puede suponer "una carga muy importante y aspectos de afectaque, más allá del perfil profesio-

"La idea es trabajar para ayudar a mejorar el afrontamiento una enfermedad crónica dar las herramientas para que os pacientes y las personas que les cuidan puedan saber vivir con

ella", recalca. En este sentido, el hospital mantiene abiertas varias líneas de investigación en esta dirección. Por un lado, según detalla la doctora Martínez, la unidad de Endocrinología y Nutrición ha puesto en marcha un programa educativo combinado en colaboración con el Departamento de Psicología de la Universidad Loyola para facilitar a los pacientes que tienen miedo a o en el control de la enfermedad hipoglucemias herramientas de entas que permitan saber que co, combinadas con herramientas tus pacientes tienen una afecta- de educación diabetológica. "Es un



El equipo de Endocrinología y Nutrición del Hospital Virgen Macarena.

el equipo liderado por María Asun-ción Martínez ha elaborado un novedoso programa que incluye de una forma integrada herramien-tas de afrontamiento aportadas por los psicólogos junto con herramientas de educación diabetológi ca que son las aportan los endocri novedoso que se estén integrando todas las herramientas en un mis-

mo programa", recalca.

Por otro lado, de la mano con el
departamento de Salud Mental en el propio hospital, la unidad de Enología y Nutrición tambié vestigación enfocada al apoyo psi coterapéutico en personas con diabetes tipo 1 y situación de mal control derivada de un déficit de afrontamiento de la enfermedad "Aquí hemos visto que hay un per-

La unidad de Endocrinología trabaja de la mano con Salud Mental y psicólogos

nen una adecuada calidad de vida porque no acaban de afrontar y de abordar el vivir con una enfermedad crónica y que nosotros como salud mental", explica. Para ello, desde la unidad que lidera están trabajando con grupos de inter-vención psicoterapéutica para

ayudar a estas personas a afrontar

el vivir con diabetes.

Para ser candidato a estos pro-gramas terapéuticos, el chivato suele estar relacionado con "el deterioro de su control", lo cual se observa en los resultados ana líticos, así como en la pérdida de adherencia a las recomendaciones o a las citas de seguimiento. ncluso disponiendo de la máxilas enfermedad sin cargas aditivos esperados. Es ahí cuando sospechamos que hay algo que

Martes 14 de Noviembre de 2023 | DIARIO DE SEVILLA

LOS AVANCE EN TERAPIAS

la búsqueda de una cura pasa po ces en forma de er participa en estudios en fases mpranas con terapias inmuno con el objetivo de identificar tera pias con capacidad de preservar complicaciones de la diabetes y las necesidades de insulina.

tamos trabajando con pacientes que sí podemos actuar para prote ger la célula beta que le queda, es decir, para intentar prolongar el tiempo que se mantienen con setiempo que se mantienen con se-creción propia de insulina que se cioso", explica la endocrinóloga.

Bajo el lema Abre ru corazón, dona sangre y con el logotipo de una gota de sangre que, al invertirla y lesplegarla, representa un corazón, la nueva campaña de dona-ción de sangre busca desmontar los mitos de la generación de cristal v movilizar donantes de sangre entre 18 v 30 años.

en Sevilla por la consejera de Sa-



mar miles de donantes anóni-mos. Dentro la promoción de esta campaña, estas celebridades van a agonizar y compartir un vídeo o mensaje final de Abre tu co uzón, dona sangre, acompañando estas palabras del sencillo gesto de abrir una gota de sangre, invertira y desplegarla hasta convertirla un corazón. Del mismo modo

des sociales a fin de conseguir su

El Macarena será referente en oncología con su nuevo centro

• Se invertirán seis millones de euros en adaptar el aulario de la Facultad de Medicina a los nuevos usos • Su puesta en marcha permitirá un ala más de hospitalización en San Lázaro

Diego J. Geniz

Un referente en España en el cui-Hospital Virgen Macarena conta rá con un nuevo centro de onco logía dotado de los sistemas más modernos y avanzados para tra tar a este tipo de pacientes, en e que primará su confort. Así lo inció ayer la consejera de Sa lud y Consumo, Catalina García tras la firma del protocolo gene ral de actuación con la Universi dad de Sevilla (US). Este servicio se instalará en el actual aulario de la Facultad de Medicina, qu será reformado para adaptarlo a los nuevos usos.

No hay, por ahora, fecha para el inicio de las obras –que durarán dos años- ni para su puesta en marcha. En este proyecto se invertirán seis millones de euros Su funcionamiento supondrá ras en el cercano Hospita le San Lázaro.

i evo emplazamiento, co eclamando desde hace anos sos usuarios de este servi actualmente se presta er anos del hospital, cuve uso o Eedará limitado a la tecno ogía radioterápica (TAC y acele radores lineales), que deben es-tar en búnkeres y soterrados con aislamiento específico.

El Centro de Oncología, anexo al centro hospitalario y con una superficie de 4.000 metros cuadrados, dispondrá de 16 consul-tas externas (11 de oncología médica, tres de hematología y dos para enfermería oncológica) seis despachos y dos salas mul tiusos. El Hospital de Día On cohematológico, dedicado a la administración de tratamientos consultas, se ubicará en la planta baja del nuevo centro y con una extensión de 1.340 me tros cuadrados. Otros 157 metro e dedicarán a salas de espera pa ra pacientes y familiares así con para albergar una terraza exte centro tendrá nueve consultas destinadas a pacientes en ensa-yos clínicos y del servicio de oncología radioterápica.

Entre las ventajas que aportará este servicio se encuentran los espacios destinados al trabao de los profesionales de radio física hospitalaria y oncología radioterápica. "Al trasladarse aquí el Hospital de Día Oncohematológico, se libera el sótano



Acceso principal al Hospital Virgen Macarena

Catalina García, Miguel Ángel Castro y Diego Vargas en la firma del ac

Medicina Interna del Hospital San Lázaro. Este cambio, a su vez, permitirá ganar un ala de hospitalización en San Lázaro y, con ello, se reducirán las habitaciones de tres camas en el Macarena", explicó la titular de Salud y Consumo, quien aseguró que "atendemos así una reivindica-

del hospital general, donde se ción histórica y una necesidad de este gran hospital sevillano". Una de las características del

nuevo Centro de Oncología será la creación de estancias lumino-sas, gracias a la instalación de una claraboya en el techo del y terrazas; así como el mobiliario de un color que aporte "positivi-dad". "Se busca, en todo caso, no sólo prestar una asistencia de ca- tes y las aulas de hospital simula-

lidad, sino lograr el mejor confort para los pacientes oncológi-

EL NUEVO CAMPUS

La firma del protocolo general entre Salud y la US incluye tam-bién el nuevo campus de Medicina planteado por la Hispalense hace varios años y para el que se abrió un concurso en 2022. El provecto ganador -de los ocho presentados y que obtendrá un premio de 9.000 euros-se dará a nocer a principios de marzo, uando hay prevista también una exposición con todas las propuestas registradas.

La nueva Facultad de Medicina dividirá sus 22.000 metros cuadrados de superficie en cuatro grandes áreas. Por una parte, la de servicios generales, que con forma, en su momento no tras-4.000 metros incluirá la bibliote-ca, sala de estudio, salón de actos, decanato y secretaría. Con de Salud, de ahí su inclusión en otros 7.400 metros se dispondrá el área de docencia, que engloba las aulas teóricas, informáticas, trabaja en lograr los fondos euro

tros para sus 11 especialidades v. ción, con 20 laboratorios y de quieren de 17.500 metros.

Miércoles 8 de febrero de 2023 | DIARIO DE SEVILLA

Este nuevo campus, en palabras del rector de la Hispalense, Miguel Angel Castro, "pone fin, después de muchos años de espe a, al problema de unos espacios vetustos y unas infraestructuras obsoletas cuya vida útil está am-pliamente superada". Por tal mo-tivo, la facultad, una vez acabadas las obras (que en un principio deben comenzar en 2024), ofrecerá "una imagen identitaria" frente a "la sucesión de fragmer os que ahora la componen". De be recordarse que los primeros agregando a partir de los 70.

Catalina García
Consejera de Salud

Atendemos así una reivindicación histórica y una necesidad de este gran hospital sevillano'

gido a la hora de redactar los prova facultad se convierta en un referente en cuanto a la eficier cia energética y la sostenibilidad de ahí que en su ejecución deban combinarse tanto factores de acondicionamiento activos eficientes como pasivos. En su diseño, por tanto, prevalecerán la ve getación y "una acertada implan tación urbana".

Para la elección del proyecto ganador, se convocó un concurso -a nivel europeo- con un plazo concluyó el 1 de junio del año pasado. Se constituvó un jurado del Espacio Universitario de la US, Francisco Montero Fernán-dez. En cuanto al coste de esta reciación externa. En concreto, se

Una campaña que apela al corazón para captar jóvenes donantes de sangre

lud y Consumo de la Junta de Andalucía, Catalina García, junto al director de la Red Andaluza de Medicina Transfusional, Tejidos y Gélulas, Salvador Ovonarte, en un acto cargado de guiños. El prime-ro, llamando a los "activistas digitales" que, entre las nuevas generaciones están en todas partes, a ces con miles de seguidores en re-

Para ello, el acto de presenta ción ha contado con la participa ción del tiktoker Virgilio Hidalgo junto a él, otro lider de masas, e cocinero y presentador de Cana Sur, Enrique Sánchez. La campa ña, por su parte, es apoyada de celebridades e influencers andalu

LUNES 20 DE MARZO DE 2023 ARC ABC LUNES, 20 DE MARZO DE 2023 16 SEVILLA SEVILLA 17

La oftalmóloga Isabel Relimpio le salvó el ojo (y la vida) a Elisa Maldonado. «Cuando empezamos a operar este tipo de tumores, la esperanza de vida de los pacientes era muy corta pero sólo murió uno de los 25 que hemos tratado», cuenta

Extraer un cáncer del ojo sin quitar el ojo

JESÚS ÁLVAREZ SEVILLA

a oftalmóloga Isabel Reen la unidad de Oftalmología del Hospital Virgen Macarena, acaba de recigación de la Sociedad Española de Retina. Y el jefe de esta unidad, de referencia nacional en tumores oculares, Enrique de la Rúa, relata de esta manera la importancia de la labor de esta doctora y de su equipo: «Estuve trabajando en un conocido hospital de Liverpool con un doctor al que acudían pacientes de los cinco contientes por su técnica para extraer tumores oculares muy grandes conservando el ojo -cuenta-. Cuando volví al Virgen Macarena, vi a la doctora Relimpio v al doctor Espejo haciendo esta misma técnica y me quedé alucinado. Y resulta que no era la primera vez sino que va habían operado a 24 ó 25 enfermos de esta manera».

El doctor De la Rúa les contó la expectación mundial que había generado esa nueva técnica en el hospital de Liverpool y animó a Relimpio y a sus compañeros a que dieran a conocer esos avances y enviaran vídeos de esa nueva cirugía. Todos tuvieron una gran acogida y fueron premiados en todos los foros europeos y norteamericanos de Retina a los que los presentaron. «Este trabajo es el resumen de muchos años de investigación y de perfeccionamiento de esta técnica. Son casos muy difíciles, casi heroicos, en los que han salvado muchos globos oculares», cuenta. Los tumores malignos en los ojos, cuando tienen un tamaño pequeño, se tratan con una radioterapia localizada. pero cuando son grandes o de un tamaño intermedio se opta por extraer el ojo en casi todos los hospitales.

No es así en el Virgen Macarena: «Paco Espejo e Isabel Relimpio se empeñaron en salvar los ojos de sus pacientes y se han convertido en los más expertos de esta técnica en Europa». dice el doctor De la Rúa La doctora Relimpio, especializada en el tratamiento del cáncer ocular, cuenta que cuando empezaron a tratar estos casos «la esperanza de vida era muy corta, pero el caso es que sólo ha fallecido hasta ahora uno de los 25 que operamos». Y explica: «Había dos complicaciones muy frecuentes, especialmente a largo pla-

zo, de las que no se habían escrito nun- mos su grosor, lo cual evita muchos proca. Y cambiamos la técnica usando un limpio, que ejerce su labor endoscopio. Hicimos la cirugía en directo con los profesionales que contaban con el aparato en Estados Unidos, que fueron los que nos confirmaron que bir el Premio de Investi- era la primera vez que se hacía en el mundo una endoresección de tumores del cuerpo cilial con el endoscopio».

El endoscopio de EE. UU.

Virgen Macarena una empresa farmacéutica y van a tener que pedirlo de nuevo prestado para su segunda operación, el inicio -esperan- de una larga lista. «No hacemos resección, estamos radiando y luego nos comemos el tumor gracias el endoscopio, que mete una cámara dentro que es indispensable en estos tumores de difícil localización». cuenta esta investigadora. Una de las complicaciones que no se puede evitar es que la córnea se dañe por la radiación, pero sí el daño exagerado de la esclera. «Con este método mantenemos la esclera intacta, ya que no adelgaza-

Premios europeos para una operación nunca realizada antes

«Paco Espejo e Isabel Relimpio se empeñaron en salvar los ojos y se han convertido en los mayores expertos de esta técnica en Europa», dice el doctor De la Rúa, jefe de Oftalmología del hospital Virgen Macarena de Sevilla. respecto a este tipo de operación ocular, que no tiene parangón en el mundo y de lo que dan prueba los numerosos premios y reconocimientos recibidos por sus autores, según aseguran los oftalmólogos del hospital sevillano.

Se trata de una operación pionera en el mundo que le ha valido el reconocimiento general a sus autores

blemas futuros a los pacientes», asegura la doctora Relimpio, que lamenta la falta de tiempo para investigar más. «Los médicos tenemos el problema de que nos falta tiempo para ver a nuestros pacientes y para investigar. Gracias a que nos convertimos en CSUR pudimos meter a cinco personas. En todo el hospital somos 44 oftalmólogos y etodos de alguna forma participan en todas nuestras operaciones; en el postoperatorio. en urgencias, etcétera», cuenta.

Que todo es un trabajo en equipo en que participan médicos e investigadores de distintas especialidades lo corrobora el jefe de Oftalmología, Enrique de la Rúa: «Cuando en un hospital se pone una unidad referencial como la nuestra, esto genera un estrés y un imnacto en muchas unidades que están interrelacionadas con la nuestra, lo cual también avuda a subir el nivel científico de todos nosotros. Y todos estamos mejorando. Oncología nos ha ayudado mucho y todas las especialidades que participan han elevado el nivel de nues-

Sin horarios

Una labor, por otra parte, que exige sacrificios y para la que no hay horarios. «Nosotros les suturamos una placa en el ojo con radiación a nuestros pacientes con cáncer y están varios días hospitalizados. Son los físicos del hospital quienes nos indican, según el tamaño y la localización del tumor, cuánta radiactividad precisa necesita y el tiempo exacto que debe estar el paciente con esa placa. A veces nos toca quitar la placa un sábado por la noche porque el tiempo es vital», cuenta, Isabel Relimtro el tumor con el endoscopio», expli pio explica que «en esa zona del ojo, que ca la oftalmóloga. es invisible para los médicos porque la tapa el iris, la única forma que tenemos de ver es con un endoscopio ocular, un aparato que se usa poquísimo en España. La cirugía para la mayoría de los tumores que hacemos es suturar esa capa de radiación. Pero en el cuerpo cilial quitamos el tumor y después radiamos».

Cuando solo se radia, el riesgo de recidiva es alto y entonces la extirpación cidos y la esclera va a estar mucho medel ojo es casi siempre inevitable. «Nos dimos cuenta con el tiempo de que salvábamos la vida pero teníamos grandes complicaciones y por eso probamos trabajo en un congreso internacional a radiar nada más y a comernos por den- celebrado en Suiza.



Isabel Relimpio y su equipo en el quirófano del Hospital Virgen Macarena durante la operación, que fue grabada en vídeo // HUVN

Una de las ventajas de este tipo de operación es que al no dejar el ojo abierto, el paciente no tiene que ir cada semana al hospital a hacerse una revisión, seguimiento que se extiende a lo largo de varios años y resulta muy incómodo, especialmente si el paciente no vive en Sevilla, «El paciente no tiene que venir tanto, los resultados van a ser parenos dañada porque no adelgazamos su espesor», cuenta la doctora Relimpio, que presentó todos los avances de su

La paciente: «Pidieron una máquina a EE.UU. para poder operarme»

▶ Elisa Maldonado dice que acertó eligiendo el Virgen Macarena cuando le detectaron el cáncer ocular

J.A. SEVILLA

A Elisa Maldonado, 57 años, residente en Málaga, le detectaron un melanoma en el ojo hace cuatro años. «Dejé de ver con ese ojo casi sin darme cuenta y pensé que era vista cansada y que se arreglaría con unas gafas», cuenta a ABC por teléfono desde su casa. Por desgracia, no era presbicia sino un tumor bastante agresivo. «La oftalmóloga me vio con un microscopio y detectó rápidamente el melanoma. Me explicó la gravedad de mi patología v me recomendó varios hospitales en España, públicos y privados, especializados en esto, para que eligiera unopero yo aposté por elVirgen Macarena de Sevilla», cuenta.

Cuando llegó al hospital, pidió que le quitaran el ojo si con eso salvaba la vida pero los médicos no se conformaron con lo más sencillo, «Me dijo la doctora Relimpio que me tranquilizara, que todo tenía solución y que iban a luchar para salvarme el ojo», cuenta. El procedimiento habitual en estos casos es radiar el tumor si es pequeño y hacer una resección del ojo (extirpación) si es grande. «El tumor era demasiado grande para quitarlo

Tratamiento exitoso

«Tras dos días en el hospital v recibir el alta. pensé qué grande es la sanidad pública»



y me lo radiaron para achicarlo, pero no se redujo lo suficiente para poder operarlo sin quitarme el ojo. Estuvieron dándole vueltas a mi caso durante varios dias y al final me llamó la doctoral para decirme que iban a pedir una máquina a EE. UU. para poder operarme». La oftalmóloga del Macarena sabía que era una operación que nadie había realizado antes y le pidió permiso a Elisa para grabarla. Ella aceptó y todo salió bien. El tumor desapareció y la paciente conservó el ojo.

En buenas manos

«Tras dos dias hospitalizada y recibir el alta, pensé qué grande es la sanidad pública y qué bien hice en quedarme en ella y no irme a un centro privado de Barcelona, como me habían recomendado algunas personas. Me hubiera gastado un dineral y quizá no habrían podido salvarme el ojo. Me di cuenta de lo que es un hospital público y las buenas manos en las que estaba», cuenta.



en Sevilla en poner este tipo

to, como luego se ha demos-trado que hay que hacerlo

Puedo decir que hemos ido

allanando camino para los

que han ido viniendo detrás.

¿En qué se diferencia la

-La principal diferencia que

me gustaría apuntar es que

más problemas que la colitis

individualizar, vhay que par

tir de la base de que hay en-

fermos v no enfermedades

es cierto que el Crohn es una

enfermedad que puede afec

tar a cualquier parte del apa-

rato digestivo, desde la boca

hasta el ano, mientras que la

colitis ulcerosa sólo afecta a

colon. De ahí la gran diferen-

cia. Por otro lado, podemos

decir que el paciente con

paciente más peculiar por-

más sistémica, que acarrea

otras patologías y, en mi opi-

nión personal, limita más

Para concluir, parece que

hay cierta relación entre

países industrializados y

una mayor incidencia de

las enfermedades infla-

matorias intestinales. ¿La

mos de estrés, que influye

comer rápido v comidas

forma de vida occide

nos pasa factura?

edad de Crohn es un

lcerosa. Aunque habría que

colitis ulcerosa?

rmedad de Crohn y la

ermedad de Crohn da

-Ha dedicado toda su vida profesional al Servicio Andaluz de Salud. ¿Qué rerrera a las puertas de ponerle punto final?

-Acabé la carrera en 1978 v la especialidad en el 82-83 y desde entonces estoy trabajando. El bagaje es muy amplio. Empecé en Atención Primaria, en un centro de salud, y después en centros de especialidad y de ahí pasé a la atención hospitalaria. No he parado de trabajar en más de 40 años. Tengo que decir que mi llegada al Hospital Virgen Macarena ra. Aquí llegué cuando esta-ba de jefe Juan Manuel He-tal a lo más alto de la espe-

El estrés o la dieta se pueden convertir en motor de arranque de

rrerías, que era muy pionero, acababa de montar una consulta monográfica de enfermedad inflamatoria ins testinal (EII), que hasta ese mento no existían. La llevaba él hasta que llegué vo. Fue llegar y pasarme el testi go v todavía no lo he soltado. Precisamente, el doctor Herrerías destaca en España por ese impulso a las unidades v consultas específicas de enfermedad inflamatoria intestinal, con la que consiguió llevar al Hospital Virgen Macarena. y a la sanidad andaluza en general, a lo más alto del país. ¿Cuáles diría, como su discípula y mano dere-

cialidad en todo el país. Y todavía hoy seguimos recogiendo los éxitos de aquel impulso ya que nuestra con sulta de enfermedad infla matoria intestinal acaba de recoger su segunda acreditación de calidad que otorga el Grupo Español de Trabajo en rmedad de Crohn y Coli tis Ulcerosa (Geteccu). Por otro lado, también nos hacía trabajar mucho (bromea). -Fruto de su buen trabajo, en 1994 cogió las riendas de esa consulta monográfica sobre EII que empe

zaba a despuntar desde

Sevilla. Hoy es una gran

referente en España en el

tratamiento de estas pato-

tió en jefe de servicio con 30 años. Puede imaginarse su valía desde bien joven. Supo rodearse de gente muy en distintos sectores dentro de la unidad. No sólo fue pionero en enfermedad inflamatoria intestinal, también implantó, por ejemplo. la ecografía en el servicio Digestivo. Todo eso se unió a su propia personalidad, sus ganas de trabajar y el espíritu de superación que tenía. Le gustaba mucho potenciar el trabajo. Creo que el cúmulo de todo ello le hi fue el gran paso en mi carre- zo llevar la unidad de Apa-



REFERENTE EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

La doctora Luisa Castro Laria se despedirá de su consulta de Enfermedad Inflamatoria Intestinal en el Hospital Virgen Macarena el próximo 16 de enero de 2024. La casualidad ha querido que sea justo el mismo día en el que llegó hace 30 años y que, desde entonces, ha levado de manera monográfica, convirtiéndose en una de las figuras más relevantes a nirel nacional en el abordaje de estas patologías en un servicio que es referente en España Fruto de ello, la especialista será la figura sobre la que girará hoy la XXV Jornada sobre En nedad Inflamatoria Intestinal, que se celebra en Sevilla, en colaboración con la Asocia ción de pacientes de Crohn y Colitis Ulcerosa (ACCU), donde se le rendirá homenaie. La ac-

logías de gran prevelan-

-Era la única que había (se ríe). Empecé a llevar la consulta a dos bandas, atendía dudas al teléfono y veía pacientes en el hospital. Entablé muy buena relación con el fundador de la Confederación de Asociaciones de Ennos de Crohn y Colitis Ul-

paña), León Pecasse, con el que congenié muy bien v quien me remitía a los pacientes que le llegaban con dudas. Así le di forma a una consulta e después ha sido la base de la unidad que tenemos ahora. Creo que las asociacio-

nes de pacientes son un pilar

que habría que cuidar más

las EII?

-A partir del año 2000, que es cuando empezamos a introducir la terapia biológica en el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal, se produce un cambio por completo en la calidad de

cerosa de España (ACCU Es- -2 Cómo diría que ha avanzado desde esos inicios el abordaje y tratamiento de

perhigiene. Es verdad que para desarrollar estas en fermedades se tiene que te ner predisposición genética pero sí podemos decir que este tipo de factores pueder activar que la enfermedad se potencie. Y sí es cierto que el motor de arranque de una EII puede ser una situa**SEVILLA**



"No podemos transmitir el mensaje de que vapear es mejor que fumar"

• El neumólogo Agustín Valido explica las consecuencias para la salud de la adicción at tabaco y las terapias para dejarla atrás

Cristina Valdivieso

En los últimos tiempos, el sector del vapeo ha sufrido una gran revolución con la aparición de un nuevo producto que cada vez está ganando más adeptos, sobre todo, entre los adolescentes y jóvenes. También entre los viejos fumadores que ansiaban dejar de fumar. El controvertido lema de ser más sanos que el tabaco tradicional los catapultó a la fama como una alternativa mucho más saludable innovadora v hasta más apetecible al paladar por la posibilidad de añadirle sabores. Pero nada más

ejos de la realidad. El doctor Agustín Valido, neu mólogo y responsable de la Unidad de Tabaquismo del Hospital Virgen Macarena, es claro: "Son comienza alertando el jefe de servicio de Neumología del centro sevillano. "De ninguna manera podemos transmitir el mensaje de que vapear es mejor que fumar. Utiliza un término, como es el vaper, que es confuso porque puede dar a entender que se está inhaagentes tóxicos que producen irritación e inflamación en la vía aérea v va han demostrado que preexplica y añade contundente: "Es

más, no sabemos qué va a ocurrir con esa incorporación de tóxicos en los organismos a largo plazo".

Estos dispositivos consisten en un pequeño depósito o cartucho que contiene un líquido con o sin nicotina, propilenglicol, glicerina, saborizantes y otros compues tos químicos que, mediante un sistema electrónico de batería y un atomizador, vaporiza la mezcla. Su consumo simula al de los cigarrillos tradicionales, va que se utiliza inhalando el aerosol producido y emitiendo parte de este

En el Día Mundial Sin Tabaco los expertos alertan de que el vapeo se ha convertido en una práctica que supone la puerta de entrada a nuevos fumadores a este hábito, que cada vez gana adeptos a de inicio está habitualmente fijada entre los 13 y 14 años", afirma el doctor Valido, quien argumenta que es una edad en la que "difícilmente se ven los riesgos que tiene". "De eso se valen las tabacaleras y las estructuras de marketing para captar y hacer adictos a estas edades, que saben que van a tener 20 ó 30 años de consumo antes de ecer los problemas", apostilla

El tabaco sigue siendo uno de secuencias se ignoran. En esta lí-



Una paciente en una de las consultas del centro

nea, el neumólogo explica que "hay infinidad de enfermedades ligadas al tabaco".

"Muchas de ellas prácticamente serían anecdóticas si el tabaco no existiera", apostilla. Agustín Valido habla así de la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), "En nuestro medio no tendría que haber casos si no fuera por el tabaco", insiste. Pero hay más, Además del cáncer, que es la principal patología asociada al consumo de tabaco, están también las enfermedades cardiovasculares.

"No piensen sólo en el cáncer de pulmón, aunque el 85% de este tipo de cáncer se debe, en exclusividad, al consumo de tabaco. Tamel 30% de los cánceres que tenemos, igualmente, están asociados al tabaco", afirma.

Según el neumólogo, estas en-fermedades afectan en similares proporciones a los fumadores pasivos, es decir, aquellos que, a pesar de no fumar, está rodeado de personas que sí lo hacen y está expuesto a más sustancias tóxicas que el propio fumador en la acción de fumar. "El tabaquismo pasivo está claramente documentado de forma científica y está claro que la exposición al humo de forma pasi-va genera igualmente las mismas rmedades", añade

Sobre la adicción que genera el tabaco, el especialista apunta que, bién está el cáncer de vejiga y caso más allá de la dependencia física

El Macarena recibe 800 nuevos adictos cada año

Miércoles 31 de Mayo de 2023 | DIARIO DE SEVILLA

La Unidad de Tabaquismo del Hospital Virgen Macarena recibe cada año una media de 800 nuevos pacientes que quieren deiar de fumar El responsable de la misma, el doctor Agustín Valido, destaca que "cerca del 50%" abando na el hábito a los seis meses que es cuando se considera a los pacientes ex fumadores. El primer paso en la consulta paciente, a fin de hacer un plan de deshabituación tabá nuica personalizado. Para ello. utilizan terapias cognitivoconductual cada quince días durante los primeros tres me ses y, a continuación, con revi siones a los seis meses v al año. También en la primera fase se decide si el paciente se puede beneficiar de algúr tratamiento para cubrir la de pendencia física con parches o los chicles u otro tipo de fár nacos, como es la citisina

que provoca la nicotina, con un sín drome de abstinencia asociado y que genera "inquietud, desasosiego, malestar, irritabilidad, tristeza, taquicardia, sudoración o trastor no del sueño"; el tabaco también tiene un punto de intromisión en la propia vida del fumador, generando una dependencia psicosocial. "Es cómo se relaciona el paciente con la vida en general y lo que le pasa y, además, fuma", explica.

Pero hay más. El tabaco también crea una "dependencia gestual". apostilla el especialista. "Significa que, de forma automática, tiene leterminadas acciones que claramente asocia al tabaco", aclara. "De ahí la complejidad de poder dejar de fumar", apostilla.

Con todo, el neumólogo apuesta por las terapias de retirada del há-bito tabáquico progresivo, pero in-

El neumólogo avisa de que la edad de inicio en el hábito tabáquico ronda los 13 y 14 años

dica que lo deja en manos del paciente. "Si nos llega diciendo que desde ya no va a volver a fumar, se llega a un acuerdo con ellos. La meior manera es la que decide el ciente. Lo habitual, es que sea de forma progresiva", concreta.

El responsable de la Unidad de Tabaquismo del Macarena aprovecha la efemérides para dirigirse, por un lado a los jóvenes. "Oue conozcan bien donde se meten si se inician en la práctica porque se trata de una enfermedad adicti va. El mensaje sería que no se de jen atrapar", destaca. Por su parte, a los va fumadores, les invita a dejarlo, recordando las herramientas de las que dispone el personal sanitaria para ello.

Diario de Sevilla

PAÍS: España PÁGINAS: 13 AVE: 6745 € ÁREA: 864 CM² - 100% FRECUENCIA: Diario DIFUSIÓN: 6499 OTS: 42000 SECCIÓN: SEVILLA

1 Diciembre, 2023

SALUD Y NUEVAS TECNOLOGÍAS



Cristina Valdivieso

parte de nuestra vida. Casi sin darnos cuenta, facilita innumerables gestiones que mejoran nues tro día a día, nuestro ocio, nuestro trabajo y hasta nuestra salud. Y es que la tecnología puede servir para casi todo, incluso para mantener una conversación con pacientes crónicos capaz de detectar descompensaciones y evitar largos y engorrosos ingresos hospitala-rios. Esa va a ser la tarea en el servicio de Neumología del Hospital Virgen Macarena de *Lola* , un asistente virtual que se va a encargar de interrogar a los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en función de su dolencia, catalogar la información y transmitirla en tiempo real al médico. Para ello, los pacientes no necesitan dispositivos, instala ción, aplicaciones, ni wifi, sólo descolgar el teléfono.

"Es un programa que va a ayudar a los pacientes a tener un seguimiento más estrecho de lo habitual a través de una enfermera virtual que los va a llamar de manera periódica y, a través de una serie de preguntas, nos facilitará el poder detectar si el paciente está en riesgo de presentar un empeoramien o. El objetivo es mejorar la vigilar cia de la enfermedad y a la vez disminuir la necesidad de atención hospitalaria", explica la responsable del proyecto en el centro, la neumóloga Virginia Almadana, que, junto a su compañera Ruth Ayerbe y el equipo de enfermería e la consulta especializada de EPOC, darán forma al proyecto.

El programa AZerca es una cola-boración entre el hospital sevillano, la farmacéutica AstraZeneca y

• El programa AZerca se probará con 15 pacientes para La inteligencia artificial forma mejorar la vigilancia sobre ellos y disminuir la necesidad de atención hospitalaria a través de un asistente virtual

El Macarena controla la **EPOC** con **IA**



Reunión en la consulta de EPOC para analizar propuestas para el programa

la compañía tecnológica Tucuvi para mejorar el seguimiento de los pacientes con EPOC que presentan un mayor riesgo de ser agudizadores, es decir, de tener frecuentemente recaídas de su enfermedad un empeoramiento por el que pueden acabar ingresando más o consultando más a los servicios de salud, ya sea el médico en Aten ción Primaria, las Urgencias o el

La doctora Almadana explica lamada a la semana. Los mismos han sido instruidos sobre el funcionamiento del programa, "Se les va a llamar siempre a la misma hora el mismo día de la semana v se les han dado indicaciones sobre el tipo de preguntas que les hará el sistente para que todo sea más luido", explica.

Así, si el paciente dispone de algún sistema de monitorización en

El dispositivo llama a los pacientes y analiza y envía a los profesionales las respuestas

casa, tipo pulsioxímetros, tensiómetro o medidor de la saturación oxígeno, Lola puede hacer refeguntas, pero no es indispensable e trata de una atención personalizada, va que el asistente, al esar basado en un sistema de inteligencia artificial, es capaz de ir adaptando la conversación a las respuestas del paciente. Por ejemplo, si les pregunta si tienen edenas en las piernas, si la respuesta es que no, *Lola* para, pero si es que sí, seguiría indagando en esa lí-

nea", detalla la neumóloga. Los datos recopilados son anali zados y estructurados de forma automática en una plataforma para posteriormente ser revisados por el equipo de enfermería especializado, priorizando alertas preconfiguradas que permiten focalizar la atención en aquellos pacientes con mayor riesgo de descompensación o cambios en su clínica habitual.

Esto complementa la labor de los profesionales sanitarios, va que les permite hacer un acompañamier to de los pacientes de una forma más frecuente, cercana y personalizada, lo que se traduce en una una meiora en el autocuidado, y además pueden anticipar posible descompensaciones que deriven en un empeoramiento. El programa arrancará este mes

con la participación de 15 pacientes, pero el reclutamiento sigue activo. El seguimiento tiene prevista una duración de 12 meses y tiene como objetivo evaluar si es factible implementar la herramienta en el Servicio de Neumología del hospital. "Es un pilotaje pero la idea es que se mantenga porque confia-mos en que tenga un buen impacto en la disminución de los ingresos y control de los pacientes", concluye la responsable del programa.

18 SEVILLA



Álvaro Pascual, en el centro, junto con su equipo del laboratorio de resistencias antimicrobianas // HUVM

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

Reconocimiento europeo al laboratorio de Microbiología

▶ Trata de detectar v prevenir la propagación de microbios resistentes a los antibióticos

JESÚS ÁLVAREZ SEVILLA

El laboratorio de referencia en resistencias antimicrobianas de Andalucía, que está ubicado en el Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla v dirige su jefe de Microbiología. Álvaro Pascual, acaba de lograr el sello europeo EFQM 200 de Calidad, lo que supone el reconocimiento internacional a su labor y a su excelencia en innovación e investigación

Este laboratorio detecta y estudia genéticamente las bacterias multirresistentes a los antibióticos en los hospitales del Servicio Andaluz de Salud (SAS) y supone una herramienta muy útil para impedir brotes hospitalarios por bacterias multirresistentes y detectar nuevos mecanismos de resistencia.

importante en la estrategia contra la resistencia antibiótica de la Consejería de Salud y Consumo de la Iunta de Andalucía (ESARA) y del programa de vigilancia para el uso prudente de antibióticos e infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (programa PIRASOA). Además, es el laboratorio de referencia en Andalucía para el Plan Nacional de Resistencia Antimicrobiana (PRAN) del Ministerio de Sanidad.

«Nuestra misión principal es detectar resistencia microbiótica a los antibióoticos y vigilar la resistencia a infecciones. Disponemos de una tecnología molecular muy avanzada para lograrlo y esta acreditación de una excelencia sostenible, innovadora y de calidad nos anima mucho en nuestro trabvajo. Ha sido un proceso de más de un año en el que nos ha cogido la pandemia del Covid, lo que lo ha hecho más duro», asegura el doctor Pascual

Estrategias

Este microbiólogo sostiene que antes de la llegada de la pandemia, el mayor problema de salud pública en el mundo era la resistencia antibió-Único en sus características den- tica. Desde 2020 lo son los dos: «Retro de España, es una herramienta solverlo no depende sólo de sacar

Sello EFQM 200 de calidad internacional

La labor de este laboratorio, el único de sus características que existe en España, repercute positivamente en la toma de decisiones y de medidas preventivas de los equipos de control de infecciones microbianas y bacterianas, ayudando a evitar la transmisión de brotes nosocomiales que pueden periudicar a la salud de los pacientes. Esta certificación internacional «Sello EFOM 200» servirá para mejorar su actividad y orientar el futuro de su actividad, según sus respon-

Álvaro Pascual: «Las bacterias multirresistentes a los antibióticos son unos de los mayores problemas de salud pública en el mundo, junto con el Covid»

nuevos antibióticos al mercado. Te nemos que buscar otras estrategias e intentar evitar que las bacterias multirresistentes se propaguen. Si las detectamos rápido, podemos evitar que se vayan diseminando. Esta labor de prevención es fundamen

LUNES, 2 DE ENERO DE 2023 ABC

Existen programas de lucha contra la resistencia antibiótica en todo el mundo porque las bacterias multirresistentes producen muchas muertes consumen muchos recursos del sistema sanitario. «Según un estudio realizado en el Reino Unido -comenta el doctor Pascual-, en 2050 estas bacterias serán la primera causa de mortalidad. Es un problema muy relevante con unos costes sanitarios enormes».

El laboratorio fue reconocido como tal en 2013 y cuenta con siete facultativos, varios microbiólogos y dos técnicos, aunque no trabajan en el a tiempo completo. Álvaro Pascual y Lorena López, la directora técnica, diseñan las estrategias, alguna de las cuales pasa por combatir el abuso de los antibióticos.

«Se consumen demasiado antibió ticos en Andalucía y habría que utilizarlos de manera empírica, cuando se sepa que hablamos de bacte rias y no de virus, como sucede en los problemas respiratorios. Con la gripe ni con ningún otro virus son eficaces y se está haciendo de forma creciente. Hay que acabar con eso», asegura este experto. Y añade: «Hay un uso excesivo de antibióticos no sólo en humanos y en animales sino también en la agricultura. Antes la resistencia microbiótica estaba sobre todo en los hospitales pero ahora está en los ríos y en toda la socie-

Globalización e infecciones

La globalización también ha favore cido el traslado de la fauna microbiótica a través de personas y alimentos, sobre todo la carne, «No es raro que en un viaje, por ejemplo, a la India, cualquier europeo traiga esas bacterias multirresistentes y las propague», advierte.

El hecho de que este laboratorio sea el único centro de referencia de Andalucía para tipado y estudio de resistencias antibióticas ha permitido una homogeneidad en sus infor mes desarrollados por especialis tas en técnicas de tipado molecular v en el estudio de mecanismos de resistencia, cuyos resultados permiten actuaciones en tiempo real en los diferentes centros hospitalarios. Y ayudar a evitar la transmisión de brotes nosocomiales.El modelo EFQM de certificación constituye una refe rencia para las organizaciones de toda Europa, muy especialmente en el sector de la sanidad. «Este modelo contribuye a la transformación de las organizaciones a través de una gestión excelente, innovadora y sosenible, y su reconocimiento suele impulsar su competitividad», aseguran fuentes del Servicio Andaluz de

SEVILLA

El Macarena pone la primera vacuna en España para el cáncer de pulmón

• El hospital incluye a la primera paciente en un estudio internacional que probará de manera pionera la aplicación de un tratamiento con tecnología ARN mensaiero en este tipo de tumor



Vista general de los accesos al Hospital Virgen Macarena

Cristina Valdivieso

La investigación contra el cáncer avanza y, con ella, la sanidad pública sevillana se ha colocado en la cúspide mundial de esos avances. El Hospital Virgen Macarena se ha convertido en punta de lanza a nivel nacional en la aplicación de un nuevo tratamiento contra el tipo de tumor más agremortalidad: el cáncer de pulmón El servicio de Oncología Médica acaba de incluir a la primera paciente del país que recibirá una vacuna contra este tipo de tumor. La novedad, el tipo de técnica empleada, que provoca una respuesta inmune a través del ARN mensajero, la misma que se utilizó para desarrollar las vacunas para poner coto al coronavirus con nuv buenos resultados

El ensayo, que ya ha incluido algunos pacientes en EEUU, donde se inició el estudio, se va a poner en marcha en el centro sevillano después de que este tipo de tratamiento haya demostrado por pricon melanoma, tal y como ha sido publicado recientemente en la celebración de un congreso médi-

precisamente en Estados Unidos Lo que haría esta solución terapéutica sería, mediante el ARN mensajero, entrenar al propio or smo a luchar contra las célu las tumorales. Otra forma de llegar al mismo resultado de las terapias más avanzadas hasta la fecha. que son las inmunoterapias.

Detrás de este avance en el Ma carena está el doctor David Vicensivo y el que origina la mayor te Baz, responsable del ensayo clínico en el centro sevillano, y jefe de Sección de Oncología Médica. además de director de la Estrategia en Cáncer en Andalucía. "Esta tecnología se está investigando en muchos más tipos de cáncer, pero el de pulmón es el que más mor lidad origina del mundo y es el de peor pronóstico. No obstante, es, además, junto al melanoma, el cáncer en el que la inmunoterapia mejor funciona. Es clave, porque estas vacunas no se ponen solas. van acompañadas de inmunotera

pia", explica el oncólogo. La vacuna de ARN mensajero se diseña a través de los antígenos que tienen las células tumo mera vez su eficacia en pacientes rales dentro de su superficie. Se cogen los más frecuentes y, sobre ellos, se fabrican estas vacunas que tienen la misma tecnología

David Vicente Baz



Estamos hablando de cambiar las expectativas de los pacientes si todo sale como esperamos"

lo que reduce su toxicidad. En esta línea, el especialista señala que el ensavo consistirá en invectar ese ARN mensaiero dentro del organismo de aquellos pacientes ya diagnosticados de cáncer de pulmón, es decir, no es una teraA partir de aquí, serán sus propias defensas las que intenten mbatir esa alteración introducida a través de una vacuna. Es los organismos de los pacientes seleccionados pueden eliminar el cáncer", apostilla el doctor Vicente Baz. Para aumentar su eficacia, la vacuna experimental no se aplica sola, sino que va acompañada de inmunoterapia.

El oncólogo explica que hay otros estudios, más preliminares, en los que se está trabajando en acunas personalizadas, es decir, una para cada paciente, ya que el tipo de técnica que se usa así lo permite. No obstante, en el ensavo que acaba de abrir el centro sevillano sobre cáncer de pulmón, se va a estudiar la eficacia de la misma vacuna para todos los enfermos con cáncer de pulmón.

En cuanto al perfil del paciente, el oncólogo destaca que se trata de una investigación que está empezando en este tipo de tumor y que no se puede generalizar. "El studio está centrado en un tipo de paciente muy concreto al que no le havan sido útiles el resto de itos v con unas características especiales. No es para toquisitos muy estrictos porque es primera vez que este tipo de terapia se prueba en humanos. So mos muy pocos centros en España los que estamos trabajando la aplicación de vacunas con esta ecnología contra en cáncer y, en Andalucía, nuestro centro es el único. Estamos hablando a nivel nundial de entre 20 ó 30 pacientes que se podrán incluir en los ensayos. Es importante conocer

complejo y los beneficiarios tienen que cumplir una serie de re-

La técnica es la misma que se empleó para el Covid y ya ha demostrado eficiacia en el melanoma

que es la primera vez que se prueba para ver si realmente tiene la eficacia que nosotros pensamos

Así, a pesar de que califica los resultados de este tipo de terapia como "muy prometedores" el iefe de Sección de Oncología Médica del Macarena pide cautela ante la pregunta del millón ¿Cuándo se podrá usar este tra tamiento de manera generalizada en pacientes con cáncer de pulmón? "No sabemos qué pa sará. Tiene muy buena pinta eso sí, porque cambia por completo la percepción que tenemos fermedad. Son tratamientos muy novedosos, que habitualmente tienen muy poca toxicidad, pero son muy compleios de

Aunque aún le queda mucho camino por recorrer, v también que demostrar, a la altura de las elevadas expectativas que ha de positado en ella una comunidad científica, que también es consciente de sus limitaciones, la tec nología de ARN mensajero comienza a dar las primeras mues tras de su gran potencial, "Yo creo que va a ser revolucionaria, que puede cambiar las expectativas de los pacientes de aquí a un tiempo si todo sale como espera mos, como pasó con el Covid Creo que nos va a permitir hacer cosas que antes teníamos com pletamente vetadas, como en el caso concreto del melanoma, que se consigue reducir la mortalidad a la mitad. Poder aprovechar lo que hemos aprendido del coro navirus está muy bien y, sólo eso va es un paso de la ciencia", valo

SEVILLA

El Macarena como cuna de talento endocrino de España

• El sevillano Pablo Rodríguez es reconocido por la Sociedad Española de Endocrinología como el mejor MIR nacional de la especialidad

Cristina Valdivieso

ahora aspira a estar entre los me iores médicos. En estos tiempos convulsos en la sanidad, los jóvenes que terminan su carrera de Medicina tienen grandes retos. Superarlos, y con creces, es lo que acaba de conseguir el sevillano Pablo Rodríguez de Vera, residente de Endocrinología en el Hospital Virgen Macarena bajo la super visión de la doctora María Asunción Martínez Brocca y, desde septiembre de este año, facultativo en el servicio, que acaba de ser reconocido por la Fundación de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) como el mejor MIR del país en la especialidad con el galardón a la Excelencia en Formación MIR.

Ha sido un estudiante brillante y

"No lo espera, sinceramente. Sabía que había hecho cosas bien, pero soy consciente de que es un sólo reconocimiento en toda España y

El servicio de Endocronología destaca en el país por su calidad en formación MIR

hay muchos hospitales y muchos residentes, por lo que siempre tienes la sensación de que hay gente mejor que tú. Pero ahora no puedo estar más contento", reconoce a este medio el doctor Rodríguez, "En cualquier caso, tengo que decir que se trata de un reconocimiento, no a mi persona como residente, sino al servicio en el que me he formala formación y por haber sabido ir adaptándose a los cambios que ha habido en la especialidad, dando respuesta a todo lo que demanda en el día a día", reconoce modestamente el joven especialista.

La distinción ha sido entregada durante el 64 Congreso Nacional de la SEEN celebrado en Barcelona el pasado día 19. Anualmente, la citada Fundación convoca este premio para reconocer tanto la trayectoria como el expediente de los médicos residentes que se forman en la especialidad de Endocrinología v Nutrición y que terminan ese

año. El objetivo que persigue la so ciedad científica es promover e in-centivar el desarrollo de la formación en esta especialidad tanto en sus aspectos clínicos y docentes. como de investigación. "Pablo es un ejemplo de todos ellos", como reconoce la doctora Martínez Brocca con orgullo.

"Para mí, este premio ha sido una sorpresa relativa porque vo lo he estado viendo desde el princiy he visto cómo su proyección a sido siempre muy buena. A favor de la especialidad tengo que decir que es verdad que el entorno favorece llegar a esta meta porque desde el servicio que lidero la calidad docente de los residentes es ur pilar fundamental. No obstante. nbién tienen que darse otras circunstancias como la profesionalidad del residente, las ganas, el traaprovechar las oportunidades que te ofrece ese entorno para sacar el máximo partido. Y todo eso es lo que aúna Pablo. No lo digo yo, lo dicen los estándares de este reconocimiento, además, en un nivel muy alto. Para nosotros es una suerte tenerlo aquí y un orgullo' recalca la sanitaria.

Graduado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla en . 2018, el joven especialista sevillano siempre tuvo claro que quería especializarse en Endocrinología. "Tenía en casa antecedentes de familiares con diabetes y me llamó siempre la atención el poder formarme en la especialidad. Cuando tuve la oportunidad de poder ele girla, lo hice. El gran ambiente de trabajo, el cuidado que hay hacia la formación de residentes y la relación de proximidad con la Univerdo. Por la importancia que le da a sidad, influyeron en mi elección por este hospital", recalca el doc tor, que también este año ha sido miado dentro del Macarena. donde se le concedió el II Premio Residente Excelente del certamer anual que organiza el centro entre

> en las que destaca el premiado doctor hay que reseñar que ha sido vocal del Grupo de Trabajo de Dia betes de la Sociedad Andaluza de Endocrinología, Diabetes v Nutrición v su colaboración en varias lí neas de investigación referidas al estudio del impacto de la monito-



El doctor Pablo Rodríguez de Vera, premiado por la SEEN, en una consulta del Hospital Virgen Macare





de glucosa en diabetes tipo 1.

"Es el obietivo que perseguimos con todos nuestros residentes. Traajamos de manera que desde que son R2 están inscritos a una línea de investigación, que procuramos que sea la línea de su tesis doctoral. para que tengan una dirección que seguir para seguir creciendo en su formación v también en producción científica", detalla la doctora Martínez Brocca.

La especialista destaca que desde el servicio "se ha trabajado mucho como objetivo mejorar la capacidad docente", "Para nosotros la docencia de los residentes es un pilar fundamental, los residentes son parte del equipo, como no puede ser de otra manera. Es algo que transmitimos desde el principio. En esa línea, intentamos ofrecer una formación lo más completa posible porque tenemos claro que una buena residencia marca a un buen profesional", concluve

Jueves 9 de Marzo de 2023 | DIARIO DE SEVILLA

SEVILLA



El Macarena acredita con nivel excelente su consulta renal

• Se trata de una de las dos únicas unidades ERCA certificadas en todo el país con la máxima categoría que otorga la Sociedad Española de Nefrología

Cristina Valdivieso

La Sociedad Española de Nefrología (SEN) ha acreditado con el selo Excelente, según el modelo Acerca, a la consulta renal avanzada (ERCA) del Hospital Virgen Macarena. Esta unidad, de atención monográfica y organización multidisciplinar, está integrada dentro del servicio de Nefrología y se ha convertido en una de las dos únicas unidades de estas características que han alcanzado esta certificación en el máximo nivel en España. "Es un premio a lo que hacemos desde hace muchos años en nuestra consulta", valora la nefróloga del Hospital Virgen Macarena y presidenta de la Sociedad Anda-

uza de Nefrología, Nuria Aresté. La distinción ha sido recogida recientemente en Madrid por la responsable del servicio de Nefrología, Mercedes Salgueira, coincidiendo con la celebración hoy del Día Mundial del Riñón.

Esta acreditación de excelencia que concede la SEN es una de las que cuenta con mayor reconociniento en el ámbito sanitario dados los altos estándares de calidad que se deben cumplir en procesos que tienen que ver "con los protocolos de funcionamiento de la

unidad, la organización de la misma y el volumen de personal dedicado a la atención de los pacientes y la calidad de los tratamientos", explica la doctora Aresté.

La Unidad del Macarena ha demostrado el cumplimiento de 68 de 70 estándares analizados. "Ha sido una evaluación muy estricta. pero la hemos superado con muy ena nota porque somos una unidad diferente. Es muy importante que contemos con enfermería especializada y damos una atención al paciente muy cercana", destaca la nefróloga.

La unidad certificada forma par-

te de las 16 consultas monográficas integradas o que forman parte de los servicios hospitalarios de Nefrología en distintos centros. Por la misma han pasado en el último año 937 pacientes, de los cuales, 219 han sido nuevos, lo que ha generado un volumen de consultas superior a las 3.000 entre atención de facultativos y de enfermería. Según datos aportados por la unidad, todos esos pacientes vistos y que han iniciado tratamiento renal sustitutivo, el 69% lo han hecho con hemodiálisis, el 26% con diálisis peritoneal v un 5% con trasplante renal anticipado.

La unidad se puso en marcha ha-



El equipo de la unidad ERCA del servicio de Nefrología

ce tres décadas con un objetivo un proceso de deliberación adeprimordial: que el paciente conozca todas las opciones de tratamiento renal sustitutivo (TRS) que están a su disposición (el tras plante anticipado, trasplante de vivo, hemodiálisis en centro o domiciliaria, diálisis peritoneal o tratamiento conservador), "En la mavoría de las ocasiones el paciente no ha oído hablar de ninguno de ellos y es necesario que, conociendo pros y contras de cada uno, el paciente valore las peculiaridades de unas sobre otras y pueda decidir la ciente-familia y equipo asisten-que mejor se adapta a sus valores, cial, y finalmente la elección del expectativas y estilo de vida, favoreciendo su autonomía en la decisión", destacan desde la unidad.

El TRS es un tratamiento de por vida v bastante limitante, por ello es fundamental que el paciente, con la debida información y tras

cuado, elija aquella alterativa terapéutica que mejor se adapte a sus necesidades. A través de esta consulta, el paciente siempre es tá apoyado por los profesionales. "Ponemos todas las herramientas a nuestro alcance del tipo audiovisuales, trípticos o escuela de pacientes, tanto a ellos, como a sus cuidadores, explorando en cada visita las posibles dudas, intentado resolverlas, facilitando la comunicación asertiva entre pacial, y finalmente la elección del tipo de TRS que, respetando sus valores, más se adapte al desarrollo de su vida", explican.

Una vez que el paciente elije la modalidad de TRS que prefiere. los profesionales coordinan el inicio del tratamiento. "Así si el pa-

Más de 11.000 andaluces en tratamiento renal

Con motivo del Día Mundial del Riñón, la Sociedad Andaluza de Nefrología apunta que en la acalidad puede haber más de 1.200.000 andaluces con enfermedad renal crónica. Según datos del registro de pacientes re nales (Sicata), a 31 de diciembre de 2022, había 11.292 personas De ellos, 4,555 en hemodiálisis. 407 en diálisis peritoneal y 6.330 trasplantadas. Las mismas fuentes señalan que se ha producido un aumento de la prevalencia de la enfermedad renal crónica en España de un 30. El trasplante renal es la técnica que proporciona más bene ficios, pero no todos los pacientes son candidatos a recibirlo. El tratamiento renal sustitutivo con diálisis supone para el paciente un impacto profundo en su calidad de vida. Las técnicas domiciliarias ofrecen mayor autonomía y otras ventajas a nivel social, personal y laboral

ciente tiene un donante vivo, se pondrían en marcha todos los estudios pertinentes para llevarlo a cabo en su momento justo pero antes de iniciar diálisis; si el paciente elige diálisis peritoneal, debe tener implantado el catéter peritoneal y haber aprendido la técnica (va que esta es domiciliaria y la lleva a cabo el paciente o los familiares); o si el paciente ha elegido hemodiálisis debemos tener preparado un acceso vascular funcionante y utilizable. Todo esto hay que tenerlo preparado a su debido tiempo, ni antes ni después. Y es mportante la programación de quirófanos, como la enseñanza o los cuidados", apostillan.

La doctora Aresté destaca que

La unidad del Macarena ha demostrado el cumplimiento de 68 de 70 estándares analizados

"no todos los pacientes son candidatos" a tratamiento renal sustitutivo, por lo que desde la consul-ta del Macarena también se estudia con el paciente un tratamiento conservador, siempre en colaboración con Atención Primaria.

Esta unidad sigue avanzando en la meiora continua. La nefróloga explica que es pionera en la consulta cardiorrenal, para la atención de pacientes con enfermedad renal y cardíaca en un solo acto. El servicio también ofrece la teleconsulta, en coordinación con el centro de salud del que procede el pacación muy fluida: y una consulta de onconefrología, para casos en tienen una enfermedad renal o en los que los tratamientos oncológi



Salvador Morales «ficha» por el Virgen Macarena tras 17 años en el Virgen del Rocío

Dirigirá a 57 cirujanos y planea fundar un ambicioso Instituto de Innovación en Cirugía con apoyo internacional

ESÚS ÁLVAREZ

El ciruiano sevillano Salvador Morales, expresidente de la Asociación de Cirujanos de España, y presidente de la sección de Cirugía Digestiva de la Sociedad Europea de Cirujanos, es el nuevo jefe de servicio de Cirugía Ge neral y de Aparato Digestivo del Hospital Virgen Macarena de Sevilla tras 17 años de trabajo en el Hospital Virgen del Rocio de Sevilla.

El doctor Morales va a liderar a un grupo de 37 médicos y de 20 residentes en el centro sevillano, en total, 57 profesionales médicos, aparte del personal de Enfermería, personal de qui-rófano y auxiliares. A Morales, que hizo su residencia como MIR en el Virgen Macarena, le apena separarse de sus compañeros durante casi dos décadas en el mayor hospital de Sevilla y de Andalucía, pero le ilusiona mucho el cambio porque acaricia el proyecto de fundar en su nuevo des«Tengo la sensación de volver a casa»

«Tengo cierta sensación de

volver a casa porque fui MIR en el Virgen Macarena y cuando he llegado me han saludado muchos de mis excompañero con los que hice la residencia. A corto o medio plazo el Virgen Macarena va a ser un hospital muy potente porque tiene varios proyectos en marcha muy interesantes y espacio para llevarlos a cabo gracias a la apertura del Hospital Macarena Cartuja», comenta. \ añade: «He estado 17 años en el Virgen del Rocio y voy a echar mucho de menos a mis compañeros y a mis enferme ros de quirófano y de planta, auxiliares de quirófano. Me ha dolido dejar atrás a estos profesionales».

Tecnológicas japonesas, norteamericanas, indias v europeas podrían apoyar al futuro centro de investigación

tino e Instituto de Innovación en Cirugia, un proyecto en el que lleva trabajando casi tres años y que el director gerente del Virgen Macarena, Miguel Colmenero, ha apoyado desde el primer momento. Será posible, si los apoyos privados se materializan, gracias a la apertura del nuevo Hospital Macarena Cartuja y el espacio que ese nuevo centro liberará en el centro sanitario situado junto al Parlamento

Dos vertientes

«Ese Instituto tendrá dos vertientes explica el doctor Morales-: una de formación para cirujanos españoles y de toda Europa, incluso tenemos ya un curso para formar a profesionales de Arabia Saudí; y otra, de investigación enfocada a la innovación»

nuevo jefe de Cirugía van a resultar muy útiles para la fundación y crecimiento de este ambicioso centro de investigación. «Ya me he reunido con representantes de un grupo japonés y de una empresa india y en dos semanas lo haré con otra de California. una de las mayores de tecnología quirúrgica v sanitaria, para ver si consigo su apoyo para que se establezcan n Sevilla y tengan aquí un centro de formación e investigación sobre ci- gura.

rugía y desarrollar este proyecto con ellos», comenta el doctor Salvador

El cirujano sevillano confía también en que otros inversores privados se sumen a su proyecto una vez se confirmen los primeros apoyos. dado su carácter innovador y tecnológico, «Me ilusiona que este grupo japonés y ese grupo indio se estén planteando ubicar en Sevilla su centro pionero en Europa en inteligencia artificial aplicada a las técnicas quirúrgicas».

Morales tiene la esperanza de lograr estos apovos internacionales para el nuevo Instituto y lograr que Sevilla se convierta en un foco de atrac-ción de la tecnología en innovación quirúrgica. Y para ello tiene previsto contactar en breve con otras empresas de ámbito europeo interesadas en esta cuestión: «Yo pido que no vean esto como un gasto sino como una inversión que va a motivar a muchos grupos de trabajo e investigadores. Creo que la cirugía tiene un gran futuro, gracias también a las nuevas tec nologías, y que su peso va a crecer mucho en el sector médico».

Para Salvador Morales, «el ciruja no pleno es el que le gusta la asisten cia al paciente, el que investiga y el que le gusta la docencia. Porque cuan do tú estás operando y te encuentras un problema, buscas una solución y cuando la encuentras, quieres ense ñarla a tus compañeros. Y yo creo que eso es lo que nos debe motivar día a día en el Virgen Macarena, por eso yo espero contar con 57 investigadores como mínimo, que son esas 57 perso nas que están en Cirugía General y de Aparato Digestivo. Por eso espero no tener que buscar fuera muchos más, porque cuento con mis 57 médicos y cirujanos. He tenido una reunión con mis 20 residentes para explicar mi visión de la investigación, la docencia

Público-privada

El nuevo jefe de Cirugía General y de Aparato Digestivo cree que la colabo ración público-privada va a ser fundamental en el futuro de la sanidad y su experiencia en Quirónsalud puede resultar muy útil para su ambicio so Instituto de Innovación en Ciru-

«Disfruto mucho operando también en la sanidad privada, tengo mi equipo y he podido crecer mucho pro fesionalmente gracias a ella y a todos mis compañeros. Mi objetivo es po-der compatibilizar ambas labores no ión enfocada a la innovación». sólo porque es posible sino también
Los contactos internacionales del porque va a ser fructífero para los dos centros, que podrán estrechar lazos entre la sanidad privada y la sanidad pública», dice.

Se declara asimismo «defensor de las colaboraciones» y dice que «no es lo mismo sacar conclusiones de cien pacientes que de doscientos pacientes. Por eso es importante potenciar esos lazos, la innovación y el crecimiento van de la mano tanto de la sa nidad pública como la privada», ase

pressreader Presshauder.com +1 664 278 4604

Juan Antonio López, que hoy tiene 39 años, nació con «piel de mariposa», una dolencia rara e incurable cuyos efectos acaban extendiéndose a otros órganos. «Haber podido vivir tanto se lo debo a mi madre y a los sanitarios, que me cuidaron desde que nací», dice

El milagro del primer «niño burbuja» del Macarena

IESÚS ÁLVAREZ SEVILLA

caso de Juan Antonio López es único. Fue el primer niño del Hospital Virgen Macarena de Sevilla l que diagnosticaron ace 39 años epidermólisis bullosa o ampollosa, conocida popularmente como «piel de mariposa», una dolencia genética e incurable caracterizada por la fragilidad cutánea y ruyos efectos acaban extendiéndose a etros muchos órganos, incluido el apao digestivo, lo que impide a muchos cientes comer por la boca porque el so de cualquier alimento les destroel esófago. En la fase más avanzada la enfermedad, en la que se encuenhoy Juan Antonio, el cuerpo ya no es apaz de cerrar sus heridas.

Este sevillano nació en 1984 a los nueve meses de gestación pero con muy poco peso. «Yo fui un niño burbuja porque no se me podía tocar, salvo con unas precauciones increíbles, y casi no me podía dar el aire porque casi todo podria dañarme. Estuve mis tres primeros meses de vida hospitalizado y creo que supuse casi una revolución en el hospital», recuerda. «Entonces era una enfermedad muy desconocida y no se sabía muy bien los cuidados que había que darle a un bebé así», cuenta Marga López, su madre

Un roce, una herida

Juan Antonio tuvo que permanecer los tres primeros meses de su vida en el hospital y Marga recuerda que «cuando me lo llevé a casa, no lo podía vestir porque el roce de la ropa le hubiera producido muchas heridas. Y para que no pasara frío teníamos que ponerle cerca un foco de calor. Bañarlo también era muy complicado», cuenta.

Juan Antonio es especial porque nació con una enfermedad rarísima que sólo padecen 500 personas en España y cuya esperanza de vida ha crecido mucho desde que él nació. Cuando le sur

ge algún problema de salud con creto que requiera asistencia médica, cosa que le sucede con mucha más frecuencia de lo que él desearía, no tiene que pedir cita previa ni pasar por Urgencias. En esa unidad seguramente no sabrian tratarlo porque apenas han tenido pacientes con su patología (en toda Andalucía hay 65). Y los médicos y enfermeros que lo conocen y tratan desde hace tanto tiem po le dicen que cuando le ocurra algo, les avise y se presente sin más y pregunte por ellos.

Un paciente único

Es quizá el único paciente con el que el hospital ha hecho trizas sus protocolos médicos y asistenciales. «Su dermatólo ga, la doctora Begoña García Bravo, nos dijo que en cuanto viéramos cualquier cosa rara

viniéramos al hospital sin demora. De cía que tenía que ver a mi hijo cuando él lo necesitara y que no tenía que pedir ninguna cita previa con ella», cuenta Marga, que se deshace en elogios hacia el Virgen Macarena y sus profesionales. «Dios los bendiga», dice.

Juan Antonio estuvo yendo a la Unidad de Prematuros de ese hospital hasta los 16 años porque incluso un simple análisis de sangre, en el que se suele tardar un minuto, resultaba una operación compleja. A partir de los 16 años pasó a depender de la unidad de Hematooncología Pediátrica, a pesar de que en



FL HOSPITAL, «MI SEGUNDA CASA» Juan Antonio y su madre se sienten muy agradecidos a los profesionales del Macarena por su trato y profesionalidad. Más de 25 participaron en su última operación //Fotos: IIMÉNEZ DE ALBA

aquel momento aún no tenía ningún cáncer. «Allí podía recibir trato especifico que requería mi patología, que es en cierto modo parecida a la de algunos enfermos oncológicos con las defensas muy bajas. Y he sabido por mis médicos -añade- que otros dos casos más recientes de piel de maripo a de El Ronquillo y Córdoba han ido tratándolos aquí en función de los reultados que tuvieron con migo a base de pruebaerror. Lo que funcionaba conmigo les ha servido nucho a ellos», cuenta. Su deseo es que los nuevos enfermos puedan sufrir menos que él y se beneficien de avances médicos que él no pudo disfrutar en su infancia y adolescencia. «Eso me haría fe

El doctor David Moreno, jefe de Dermatología, recuerda que cada vez que ha operado a Juan Antonio «lo que surgen son lecciones, una detrás de otra. El ha convivido con una enfermedad durísima desde que nació, de la que conoce como ninguno de no sotros su evolución, sus síntomas. Y nos enseña mucho. Para nosotros es todo un reto no sólo por extirpar completamente el tumor sino hacerlo con esa cantidad de dispositivos, de electrodos adhesivos o materiales que en un quirófano aplicamos directamente sobre la piel. Con él es una tarea muy complicada y son intervenciones de las más

pressreader PressReader.com +1 604 278 460



complejas que hacemos». En su última operación participaron más de 25 pro-

ABC LUNES, 6 DE NOVIEMBRE DE 2023

El dolor ha acompañado a Juan Annio desde que nació y nunca se ha ido ngo que hacerme una cura porque mi erpo está lleno de heridas, aunque esen cierto modo, acostumbrado al las manos, me preguntaba cómo no perdia el conocimiento con ese nivel tan quedarme inconsciente en esos momentos para no sufrir tanto«, cuenta.

Sindactilia

Este informático sevillano, que toma muchas pastillas al día y ha tenido una sonda gástrica durante quince años, ha afrontado más de quince operaciones de todo tipo en sus casi cuatro décadas de vida, entre ellas una por la rotura del esófago y otra por la fusión de los dedos de sus manos, una patología bastante habitual en este tipo de pacientes que los dos. Le decía: «Por favor, no nos derecibe el nombre de sindactilia. «Se me

«Una profesora me explicó con 9 años las leyes de Mendel y entendí por qué me tocó esta enfermedad. Y va no pensé más en eso»

pegaron los dedos de las manos pero también se me pegaban a la piel los electrodos o los apósitos convencionales», cuenta agradecido para siempre a los rofesionales de la sanidad pública que sus 39 años de vida. «Cada 48 horas lo han cuidado y lo han ido operando una vez tras otra.

Marga, que estuvo trabajando como limpiadora en colegios hasta que nació lor. Sin embargo, recuerdo que con su hijo, se declara creyente y dice que 📆 u 8 años y me hacían algunas curas en 💮 decidió libremente dedicar su vida a cuidarlo, algo que requiere prácticamente las 24 horas del día. Lleva cuarenta años grande de dolor. Realmente añoraba no haciéndolo y ha tenido momentos terribles y otros realmente hermosos.

«Oue nos lleven a los dos»

Los peores fueron -recuerda Margaun cáncer de colon del que logró curarse v. más recientemente, una peritoni tis que la puso al borde de la muerte. Estuvo en la UCI un mes sedada y los médicos la dieron por desahuciada. -Con el cáncer y antes de que me sedaran, sólo pensaba en mi hijo y le pedia a Dios todos los días que nos llevara a

Su marido y padre de Juan Antonio nurió en la primavera de 2020, durante la primera ola de la pandemia del coronavirus. Y aunque a los dos les hupiera gustado tener más hijos y darle un hermano a Juan Antonio, optaron por no arriesgarse a tener otro que llegara con la misma enfermedad.

jes a ninguno solo en este mundo».

«No pude ir al colegio hasta los 16 y allí me hicieron bullying, pero lo superé todo»

▶ Juan Antonio, que se hizo informático v trabajó 17 años, recibe Cuidados Paliativos

JESÚS ÁLVAREZ

Juan está muy agradecido a los sanitarios pero no lo está tanto a algunos de sus compañeros del instituto de cir con varios focos en la otra mano y Pino Montano donde hizo los dos cursos de bachillerato y un ciclo superior de informática. «Tuve una infancia bastante feliz, lugaba sólo con mis vecinos y primos y ellos sabían que no podían tocarme ni acercarse demasiado para no hacerme daño. Sabían que vo era así, como un niño burbuja». cuenta. Pero en el instituto la cosa cambió. «Me hicieron bullying. Entonces no tenía la silla de ruedas automática y necesitaba que la empujaran porque no tenía fuerza en los brazos -cuenta. Llevaba mi mochila enganchada en el respaldo y me tiraban basura, chicles usados y restos de comida. En las clases arrancaban las teclas de sus ordenadores y me las tiraban a la cara o a la espada. Otras dejaban la puerta cerrada de la clase antes de que vo llegara para que vo no pudiera entrar».

Lo cuenta sin rencor, con calma, acao por la distancia que han sedimentado los veinte años transcurridos. O acaso porque, a pesar del dolor y las humillaciones que le causaron unos adolescentes carentes de la más minima pizca de humanidad, su vida ha sido una larguisima carrera de obstáculos y aquellos matones que arrojaban por la ventana los partes por mal comportamiento sólo supusieron para él uno más de los que hubo de sortear desde su silla de ruedas.

Los conserjes, aliados

«Tenía miedo al salir de clase y tuve que hacerme amigo de los conserjes para que fueran mis aliados. Y se portaron muy bien conmigo. Luego fui al despacho de la directora, deié sobre su mesa una de las coss que me habían lanzado y le dije que no lo iba a soportar más. Que yo iba a seguir viniendo al instituto porque tenía que formarme y que, si ella no hacía algo para cortar eso de raíz, hablaría con los medios de comunicación», cuenta. Él aún era menor de edad pero la directora tomó cartas en el asunto y esos «compañeros» ya no le tiraron nada más.

Luego empezó a trabajar como informático y a hacer amigos, ganar dinero v sentirse útil, v así ha estado hasta que a principios de este año su cuerpo izó una bandera blanca y dijo basta. «Han sido 17 años muy bonitos, pero va no podía manejar un teclado de un ordenador con mis dedos. Ahora una herida más o menos habitual se está convirtiendo en un carcinoma que se va comiendo mi cuerpo», cuenta

El primero se lo detectaron el año pasado y se le pudo extirpar, pero hace algunos meses se le volvió a reproduen la lengua. «Me han tratado con inmunoterapia pero me estaba destrozando los riñones. Antes podía utilizar el móvil pero ahora no puedo manejar ni el mando a distancia de la tele, ni ir al baño yo solo«, dice.

-¿Nunca ha maldecido esa mala sue

te genética con la que nació? -De pequeño, si. Pero cuando tenía 9 años tuve una profesora que me explicó las leyes de Mendel. Me demostró que tenía las cuatro pelotitas del mundo pero como mis padres eran primos tenía bastantes papeletas más, algo que entonces no sabía. Y me tocó. Después de la explicación de esta profesora, va no volví a pensar en eso, aunque tengo muchos momentos bajos y últimamente, con el agravamiento de mi salud, son casi a diario.

Un «as en la manga»

Juan Antonio afronta esta última fase de su enfermedad con el mismo valor y coraje que le ha permitido llegar con vida a la frontera de la mediana edad En los últimos meses le han administrado fentanilo y metadona para el do lor. Aunque no sabe cuánto le queda («pueden ser seis semanas, seis me ses o, a lo mejor, un año»), sospecha que su vida no se va a prolongar de masiado sin que se complique enormemente su estado de salud y se ha guardado un «as en la manga» (así lo llama él) que se plantea usar en el caso de que perdiera completamente el control de su cuerpo. Una especie de «reserva» que ya ha sido aprobada por el SAS y que podría actualizar en 48 horas de acuerdo con la ley de eutanasia «Me la concedieron después de Feria tras un protocolo de cuatro meses cor entrevistas e informes de los médicos. Yo lo he ido atrasando porque de momento me merece la pena seguir aqui» cuenta delante de Marga, a la que se le saltan las lágrimas cuando escucha a su hijo hablar de esa «reserva».

-He visto sufrir tanto a Juan que entendí esa petición y que dijera basta. Seria egoista por mi parte pedirle que siguiera sufriendo para poder tenerlo un poco de más tiempo a mi lado.



.055 Å.
El grupo de profesionales que forman parte de la Unidad de Innovación y Análisis de Datos del Macarena, encargada de organizar 'Innodata 2025'.

Cristina Valdivieso

El Hospital Virgen Macarena se convertirá en el epicentro del análisis de luso de datos e información en os hospitales para mejorar la atención ofrecida a los pacientes, la gestión de reursos sanitarios y la investigación en salud. Será los próxi-mos días 26 y 27 de septiembre cuando el Hogar Virgen de los Reyes, junto al centro hospita-lario, acogerá la celebración de un congreso pionero en España. Innodata 2023, que congregará en Sevilla a más de 200 expertos nacionales e internacionales del campo de la industria, investigación, sanidad, administración pública o universidades. Además, contará con un Comité de Honor, que presidirá el presi-dente de la Junta de Andalucía, Juanma Moreno, v estará for-

mado por el alcalde de Sevilla, José Luis Sanz: el rector de la niversidad de Sevilla, Miguel Angel Castro; y la consejera de Salud, Catalina García. "Todo, con la intención de di-

lucidar algunos de los retos y oportunidades que plantea el so de datos para investigación, innovación, gestión y evalua-ción sanitaria", indican desde la Unidad de Innovación y Análisis de Datos, encargada de su organización

Según explica el presidente del Congreso, el doctor Carlos Míguez, el modelo de innova-ca esta pionera cita en el Macación que persigue el Hospital rena como "una oportunidad ción hace va cuatro años de la cas relacionadas con las estra-Unidad de Innovación y Análi-tegias europeas y nacionales Sis de Datos propone una eco- que pretenden definir los meca-

El Macarena acoge un pionero congreso sobre gestión de datos y mejoras en sanidad

• El hospital congregará entre el 26 y el 27 de septiembre a más de 200 expertos nacionales e internacionales que abordarán distintos retos como el uso de la Inteligencia Artificial

nomía circular aplicada a los datos, invirtiendo en talento. "que conlleva la transformación de datos en conocimiento para alcanzar la innovación disruptiva en el ámbito de la sa-Y es que, en la rama sanitaria

la gestión de la información científica, investigadora y la que reporta la experiencia real de la asistencia clínica, es un valor añadido. Los datos recopilados permiten desarrollar innovaciones que mejoran la eficiencia del sistema público sanitario y, con ello, la atención de los pacientes. Alberto Moreno es el presidente del comité Virgen Macarena con la crea- para resaltar las buenas prácti-

nismos de acceso a la información sanitaria: la aplicación de técnicas de Inteligencia Artificial en el entorno asistencial: la gestión eficiente de datos para investigación y la gestión sani-taria; y ver cómo trasladar los resultados al sistema sanitario mediante v al mercado".

El congreso contará con la exposición de más de 40 comunicaciones científicas de alta calidad

Para ello, el congreso se orga-niza en dos jornadas en las que se presentarán las últimas tendencias y avances en la gestión v evaluación sanitarias "a través de un uso innovador de los datos de salud, ya sean obteni-

parte de ensayos clínicos o registros de investigación, como los que se obtienen durante la explica Moreno, quien indica que, con el fin de ofrecer una visión amplia de cómo abordar estos retos, el evento contará asociaciones como Parkinson

sus necesidades", apostilla. Para el doctor Míguez, la gestión de los datos y su transfor ámbito de la Salud, "es una es-Andalucía desde todos los nivedatos precisos y relevantes sobre la salud de un paciente actualizada sobre investigaciones médicas y tratamientos dis-

dos de forma controlada como actividad clínica asistencial". con la participación de pacientes representados mediante Sevilla, "Es muy relevante poder contar con la visión del paciente, puesto que sus comentarios resaltan aquellas áreas donde las soluciones propuestas necesitan madurar para satisfacer

mación en conocimiento en el trategia que se desarrolla en les, desde la meso gestión a la combinada con la información ponibles, otorga a los profesio-nales de la salud y a los pacientes un poder determinante para

tomar decisiones. La información médica precisa y en el momento de toma de decisión es esencial para mejorar la atención al paciente e identificar el tratamiento que mejor se adapta a las condiciones clínicas del paciente", añade Moreno.

Algunos desafíos que presen-ta el uso de datos sanitarios y que se tratarán en este evento pionero son la privacidad y seguridad de la información su gestión técnica, operacional y obernanza, la colaboración multicéntrica, el desarrollo de nuevas evidencias basadas en datos de la rutina asistencial, la evaluación de nuevas tecnologías sanitarias resultantes y la formación de los profesionales

"Para nosotros es crucial enender con mayor nivel de detalle a los pacientes en función de la información registrada sobre su estado de salud para poder

Alberto Moreno
Presidente del Comité Ejecutivo

La información médica precisa cuando se toman decisiones es esencial para mejorar la atención"

establecer medidas que permitan proporcionar una atención personalizada y mejorar la ges-tión de recursos sanitarios. Necesitamos poder responder a preguntas complejas sobre gestión sanitaria y los resultados en salud de los pacientes de una manera ágil. Para ello, estamos haciendo uso de herramientas informáticas que nos permiten automatizar la carga, procesamiento y análisis de los datos de manera que podamos ofrecer información detallada a demanda sobre indicadores de tiempos de respuesta y calidad de la atención recibida por los pacientes", explican desde la Unidad organizadora.

Por otro lado, en Innodata

2023 también se abordarán los últimos avances y experiencias del uso de la Inteligencia Artificial en la rutina asistencial, a la que se le dedicará la primera parte de la segunda jornada del Congreso, donde también se debatirá sobre ciberseguridad. "La inteligencia artificial tiene el potencial de mejorar la forma en que abordamos muchas enfermedades. Una de las áreas más relevantes es la detección temprana y el diagnóstico. La IA tiene la capacidad de anticiparse a la enfermedad y diagnosticarla en sus etapas inicia micro gestión". "Tener acceso a les. Un ejemplo concreto es la mejora de los programas de cribado", destaca Alberto Moreno.

El desarrollo del congreso contará con la exposición de más de 40 comunicaciones científicas de alta calidad en las prácticos todos estos progresos.



l Hospital San Lázaro de Sevilla. dependiente del Virgen Macarena, administra más de 4.000 sesiones al año de fototerapia, una técnica terapéutica indicada en linfomas cutáneos y psoriasis que emplea radiaciones electromagné ticas del espectro de la luz ultravioleta de origen artificial. Son las radiaciones ultravioletas B de banda estrecha y las de tipo A. Es muy efectiva y segura en matologías tan comunes como la psosis, el vitíligo, la dermatitis atópica algunas formas de picor además de oplasias de origen linfoide como la osis fungoide. En el caso de las raaciones ultravioletas A se trata de un po de radiación que a la vez que es sas profunda es menos potente por lo que necesita para su mayor eficiencia simultanearse con algún medicamen-to fotosensibilizante. La radiación ultravioleta B de banda estrecha es un es-

Combinaciones

La fototerapia puede administrarse a ina zona específica del cuerpo, como las palmas o las plantas de los pies me diante equipos especiales para estas lo calizaciones, o a todo el cuerpo, para lo que se utilizan cabinas de cuerpo entero. También puede combinarse con otros tratamientos tópicos, como cre mas que se aplican sobre la piel. «Los resultados obtenidos con la fototerapia son muy buenos. De esta radiación solar de amplio espectro, si cogemos una pequeña franja de longitud de onda como la de 311 nanómetros, vemos que es muy eficaz en el tratamiento de la osoriasis», explica David Moreno Ra-

dicamentos fotosensibilizante.

El Hospital San Lázaro realiza unas 4.000 sesiones al año a pacientes que recurren a esta técnica electromagnética para el tratamiento de la psoriasis y los linfomas cutáneos

Fototerapia, luz sanadora contra los linfomas



mírez, jefe de servicio de la Unidad de Gestión Clínica Dermatología y Vene rologia del Hospital Virgen Macarena

«Cuando un paciente va a una cabi na de rayos ultravioleta B, está recibiendo solo una franja muy estrecha que aporta beneficios y no tantos efectos dañinos como los que se derivarían de una exposición solar excesiva. Aquí es como si los pacientes tomaran el sol pero sólo por un tiempo reducido y con ina franja muy beneficiosa para la salud. Esa longitud de onda que utiliza nos es la que ha demostrado ser más efectiva contra esta afecciones e inflamaciones de la piel», añade.

No es una técnica novedosa pero si poco conocida. «Prestamos mucha atención a técnicas terapéuticas muy com plejas y de altísimo coste y resulta que la fototerapia es una opción tremenda mente segura y muy efectiva para mu chas procesos dermatológicos y pato logías relacionadas con la piel. Son más dd 4.000 sesiones las que hacemos cada año en el Hospital de San Lázaro, donde tenemos un área de fototerapia que incluye dos máquinas de ultravioleta para manos y pies, y con una bañera in-cluso para hacer fototerapia tópica evitando medicamentos orales y posible toxicidad», explica el doctor Moreno.

El sol no es malo

Tomar el sol no sólo no es malo sino que es necesario, aunque deba hacer-se de forma saludable. «La exposición al sol es imprescindible para mante-ner nuestros biorritmos y el metabolismo óseo. También es beneficioso para mantener un buen estado de áni mo, de modo que no puede ni se debe evitar una exposición solar saluda-ble». Son palabras de David Moreno Ramírez. «Evitar a toda costa el sol no es bueno para la salud y los médicos tenemos el reto de equilibrar ese mensaje con los de los efectos negativos de una exposición excesiva. Una exposición solar saludable es más que

El doctor Moreno dice que esta alergia al sol por el miedo a contraer alguna enfermedad cutánea grave no es algo generalizado «pero lo estamos viendo ya en algunos casos en estos últimos tiempos». «Quizá estemos dan-do una información sesgada sobre los efectos de la exposición al sol y esto puede dar lugar a malinterpretacio-nes en la sociedad. Y pueden empezar a llegarnos casos de pacientes que han decidido no tomar jamás el sol, algo incorrecto incluso en pacientes que han sufrido un cáncer de piel», expli

Esa información que hace a algunas personas tomar una decisión tan drástica puede llegar a través de redes sociales. «Es cierto que el principal factor de riesgo del cáncer de piel es la exposición solar acumulada, la que se ha tomado a lo largo de toda la vida Pero no les podemos decir a esas personas que no vayan a la playa, a la pis cina o a la montaña, o que dejen de ha cer deporte o trabajar al aire libre. Lo que debemos decirles es que utilicer medidas de protección contra el sol y que no abusen de él».

pressreader PressReader.com +1 664 278 4664



Una médica del Macarena en la élite europea de la investigación

 La doctora Belén Gutiérrez ha recibido el Premio al 🌬 ভূঁor Joven Investigador que otorga la Sociedad Europea Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas

Una médica del Hospital Virgen Macarena acaba de recibir uno de los cuatro premios que otorga anualmente la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas (ESCMID) en la categoría de Joven Investigador, con los que se reconoce su trabajo "en varios proyectos internacionales v multicéntricos para el tratamiento y manejo clínico de infecciones bacterianas multirresistentes". La doctora Belén Gutiérrez

Gutiérrez llegó al mundo de la investigación de la mano del doctor esús Rodríguez Baño, que es je fe de Servicio de Enfermedades Infecciosas del hospital sevillano, formando parte del grupo de investigación que dirige en el Instituto de Biomedicina de Sevilla sobre Enfermedades Infecciosas. Es experta en epidemiología y nuevas metodologías en investigación clínica, lo cual le ha llevado también al campo de la docencia como profesora asociamento de Medicina de la Univer-

300



Belén Gutiérrez, junto a una paciente, en su consulta

acaba de entrar en la élite europea de la investigación.

"Este premio es un gran recono cimiento profesional, no sólo para mí, sino para todo nuestro equipo. Aunque premien mi travectoria a nivel individual, los resultados de investigación obtenidos son fruto de un trabajo colaborativo y multidisciplinar, y no sólo la sociedad tenga una mayor consupone un reconocimiento a los

investigadores de nuestro hospital v de otros centros colaboradores, sino también al personal de apoyo que nos da soporte en la ón administrativa y económi ca de los provectos de investigación", reconoce humildemente la premiada. "El premio nos ayuda a visibilizar nuestro trabajo y a que ciencia sobre la importancia de la

Enfermedades Infecciosas y la resistencia a los antibióticos", añade.

Precisamente esa última parte es la línea en la que se centran las investigaciones que lleva a cabo Belén Gutiérrez, junto a su equipo del grupo de Investigación Clínica en Enfermedades Infecciosas y que han sido reconocidas a nivel uropeo. La doctora ha estado involucrada en varios proyectos in ternacionales y multicéntricos pa ra el tratamiento v manejo clínico de infecciones bacterianas multi-rresistentes. "Intentamos encontrar el mejor tratamiento para ca da paciente, pensando tanto en e presente, como en el futuro y en el de la sociedad. Es decir, buscando el mejor antibiótico para tratar la nfección garantizando su curación y al mismo tiempo, evite la selección de bacterias multirresistes y su propagación", explica.

En ese campo, la premiada desaca la coordinación de su equipo de trabajo de varios provectos europeos sobre infecciones multirre entes. Por un lado, el estudio Increment en el que participaron centros de los cinco continentes, v por otro lado, el estudio Eureca en el que participan 50 centros de Eu-"Ambos proyectos han pretendido meiorar el maneio clínico de estas infecciones, tanto identificando lo antes posible a un paciente que pueda tener esta infec ción multirresistente, como el meda ésta por parte del Servicio de

El empeño por plantar cara a virus y bacterias

SEVILLA

Además del Premio al Mejor Joven Investigador 2023 que a doctora Belén Gutiérrez acaba de recibir en Dinamarca en el marco del Congreso anual de la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y En-fermedades Infecciosas, en 2019 la Fundación Pfizer a la Innovación Científica para iócedió otro galardón dotado con 10.000 euros por uno de sus trabajos de investigación clínica sobre las infecciones provo cadas por bacterias multirreistentes. La investigación cl nica premiada entonces formaba parte del Proyecto Increment, con 37 hospitales de 12 países y es coordinado desde el Macarena, Antes, en 2017, se hizo con el premio pa ra Jóvenes Investigadores del

Según explica la investigadora, el gran reto de esta especialidad es la lucha contra la resistencia antimicrobiana, "Además, hay que estar alerta ante posibles brotes de Enfermedades Infecciosas emergentes y reemergen-tes, como el Ebola, la gripe aviar, el virus de Marburg o la tubercuosis, entre otros", afirma. "Tam pién es importante seguir investigando y desarrollando nuevas herramientas de diagnóstico y tratamiento, ya que siempre sur gen nuevos patógenos y mutaciones que pueden causar grandes problemas de salud pública", añade, haciendo alusión a la últi ma crisis sanitaria, de gran enver

La Sociedad reconoce su trabajo para el manejo y tratamiento sobre infección bacteriana

gaduray, prácticamente sin antecedentes en la edad moderna, la te la pandemia, se ha visto la importancia y el impacto que aún hov en día tienen las infecciones.

"De ello hemos aprendido que es fundamental difundir y divulgenerados a través de la investigación para que la sociedad pueda beneficiarse de ellos, Asimismo, se ha reconocido la importancia de contar con profesionales excelen temente formados para poder afrontar con éxito nuevos desafíos. Por ello, creo que es necesario que exista una formación reglada lidad de Enfermedades Infecciopecialidades médicas en las que nuestro sistema MIR se ha mostrado como referente a nivel interna

El neurólogo Félix Viñuela en el Hospital Virgen Macarena de Sevilla // Anc

Macarena y Cruz Roja, claves en el nuevo fármaco contra el alzhéimer

▶ El neurólogo Félix Viñuela ha liderado en España, a través de los dos hospitales, el ensavo sobre el lecanemab

JESÚS ÁLVAREZ SEVILLA

El Hospital Universitario Virgen Ma-carena y el Hospital Victoria Eugenia de la Cruz Roja de Sevilla han lideratra el Alzheimer aprobado provisiolmente por la Agencia del Medica-ento de Estados Unidos (FDA) y que na media de tres años el avane de la enfermedad de Alzhéimer Desde el hospital público sevillano se ha coordinado a fase II y desde el centro de la Cruz Roja la fase III, según cuenta a ABC su investigador principal, Fé-lix Viñuela. En este ensayo han participado unos doscientos hospitales de todo el mundo y unos 1.700 pacientes a los que la administración del lecanemab redujo de media un 27 por ciendad, que empieza a desarrollarse has-que se traduce en unos tres años de aumento de calidad de vida.

dad, que empieza a desarrollarse has-que se traduce en unos tres años de aumento de calidad de vida.

dad, que empieza a desarrollarse has-ta 30 y 40 años antes de que afloren los primeros síntomas. «No hay que

El Alzhéimer es una enfermedad esperar a tener una edad avanzada neurodegenerativa que no tiene cura y que sufren en Andalucía unas 120.000 que deben abordarse desde una me of Medicine, una de las revistas más prestigiosas del mundo en el campo el aislamiento social, ya que de la mis

hecho eco de este ensavo y de los avances logrados respecto a una enferme-dad que se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas de cerebro y una disminución de la mass cerebral con pérdida de memoria, de sorientación temporal y espacial y de terioro intelectual y personal. Aunque no se trata de un fármac

curativo, si es el primero que se limi ta a paliar sus síntomas sino que cor sigue frenar la enfermedad duranto un periodo medio de tres años. «El ob etivo no es paliar sino ganar años de enestar. Hasta ahora, los fármaco eran puramente sintomáticos y est importante ensavo parece que abre la puerta a frenar, aunque sea parcial mente, la enfermedad», dice el docto Viñuela, para quien estamos ante «po nte el mayor avance de la mo dicina en lo que va de siglo». El ensa yo continúa y se centrará ahora en ir vestigar y tratar de reducir los efectos

Factores de riesgo

Reducir los factores de riesgo puede evitar que un 10 por ciento de potenciales pacientes eviten esta enferme sonas. The New England Journal diana edad: los riesgos cardiovascula de la investigación biomédica, se ha ma manera que el funcio

El primer medicamento que logra frenar la enfermedad

La investigación científica

sobre la enfermedad de Alzhéimer se está centrando en eliminar la presencia anómala de dos proteínas presentes en el cerebro de las onas que sufren Alzhéimer. la beta-amiloide y la tau-fosforilada. «Este fármaco experimental está centrado en eliminar una de estas protei-nas potencialmente tóxica, en concreto, la beta amiloide», dice el neurólogo, investigador principal del ensayo en Sevilla. junto con el doctor López Domínguez. Es el primer fármaco que logra, según los primeros resultados del nsavo internacional, frenar la nfermedad de Alzhéimer lo que abre la posibilidad de hacerlo en otras patologías

Viñuela: «Estamos ante el mayor avance de la Y abre el campo para

cerebro no disminuye su funcionalidad, más bien al contrario, el ánimo bajo, la ansiedad y la depresión, no son buenos para el cerebro», asegura el

neurólogo del Virgen Macarena. Este fármaco, que nació en el nor-te de Europa fue presentado por las compañías farmaceuticas Biogen y Ei-sai a finales del pasado año en el Con-greso de Ensayos Clínicos sobre Alzhe-imer (CTAD), celebrado en San Francisco (EE.UU.), abre el camino al desafío científico que suponen otras enfermedades neurodegenerativas como Parkinson o Huntington, en las que están implicadas también la proteína potencialmente tóxica que se deposita en el cerebro e impide un envejeci-

Las dos grandes agencia ras del mundo, la FDA y la EMA, están alorando los riesgos, beneficios, co, aunque la agencia norteamerica na ya ha dado un visto bueno preliminar mientras la europea empieza ahora a valorarlo», cuenta el doctor

Un precedente

rmaco contra el Alzhéimer, apa recido años atrás, se aprobó también provisionalmente. «El aduncanumabno era tan concluvente como este fár aco y confiamos en que será apro ado por las dos agencias de forma de initiva. En cualquier caso, lo importante es que se está abriendo ca-mino en la investigación del Alzhei-mer, a lo que se suma el nuevo test que permite detectar la enfermedad diez años antes de que aparezcan sus pri-meros síntomas», afirma este neurólogo, que insiste en la importancia de un diagnóstico precoz: «El cerebro es muy agradecido al tratamiento precoz y menos agradecido a reparar los daños ya producidos. Por eso tenemo dos biomarcadores principales en in-vestigación y a nivel asistencial, el PET y el análisis del líquido encefalo rraquídeo. El gran avance, que está por llegar y no tardará, es que esos biomarcadores se puedan detectar en un simple análisis de sangre. Si podemos abaratar y simplificar el diagnóstico precoz, se llegará a mucha gente.

Los resultados del estudio en fase III del lecanemab, publicado en The New England Journal of Medicine, confirman los datos que los laboratorios habían avanzado en septiembre de 2022 leca-nemab reduce los marcadores de amiloide y consigue ralentizar en un 27% el deterioro cognitivo en pacientes en fa-ses iniciales del Alzheimer. Se trata pues del primer fármaco que conseguiría mo dificar el curso de la enfermedad, fre-nando el deterioro cognitivo. Aunque los resultados son positivos, se necesi tan llevar a cabo estudios de más larga duración para determinar el efecto a largo plazo del fármaco (de moment el ensavo ha investigado el impacto del medicamento durante 18 meses). Ade-más, hará falta seguir profundizando para determinar exactamente cuál puede ser su relevancia clínica, qué pacien tes podrian beneficiarse y también se guir estudiando su perfil de seguridad.

pressreader PressReader.com +1 604 278 4664

COMUNICAC H DIRECCIÓN

DIARIO DE SEVILLA | Lunes 24 de Julio de 2023

SEVILLA

El Macarena acorta 65 minutos la espera en las Urgencias pediátricas

 El análisis de muestras de orina y sangre en acto único y a pie de consulta reduce las estancias

Cristina Valdivieso

La realización a pie de Urgencias de analíticas de sangre y orina básica ha logrado reducir en 65 minutos los tiempos de espera de los niños que acuden a este servi-cio en el Hospital Virgen Macarena. Esto es posible gracias al uso del sistema de determinación analítica Pont-of-Care Testing (POCT), que permite recoger muestras a pie de cama o de consulta, y que ha permitido obtene los resultados más comunes en apenas dos minutos, lo que supone, además, reducir el tiempo en el que se obtienen esos resultados en hasta 70 minutos respecto al procedimiento clásico.

"Esto implica que, en caso de niños graves, el tener los resul-tados analíticos en tan poco tiempo, permite adelantar los tiempos de respuesta para aplitratamiento adecuado el jefe de Servicio de Pe-Anselmo Andrés.

nidades de Pediatría química del Hospital Vir-Macarena empezaron a uti-Este sistema de determinanalítica hace cuatro años. ance desde entonces "es más que positivo", explica el pe-diatra, que recalca que se ha conseguido "minimizar el tiempo de estancia del paciente pediátrico que acude al servicio de Urgencias y es susceptible de volver a su domicilio".

El pediatra destaca que el po-der obtener los resultados de los estudios analíticos en el momento, sin necesidad de trasladar las muestras de sangre y orina, "ha permitido acortar el tiempo de espera en urgencias

핌

DIRECCIÓN



Dispositivo que permite analizar las muestras de orina y sangre en escasos minutos

una media de 65 minutos por niño y reducir el tiempo en ob-tener los resultados de la analí-

tica en 70 minutos", recalca. El doctor Andrés especifica que a diario se realizan aproximada mente unos 30 ó 35 analíticas en Urgencias de Pediatría de este determinaciones al mes y unas 12.000 al año. "Según hemos calculado con los datos reales, hemos observado que se beneficia un 40% de los casos que acuden a urgencias pediátricas", indica

El uso del sistema POCT se acalgún problema de salud y, tras la clasificación o triaje por parte del personal de enfermería mediante la Canadian Triage and Acuity Scale (CTAS), se le otorga una prioridad alta, es decir, son casos problemáticos o que ponen en compromiso la situación basal del niño, por lo que no pueden esperar, y se le indica la realización de una analítica.

"En esos caso, el pediatra va-

lora clínicamente al niño v se tiva una vez que el niño acude a las Urgencias de Pediatría con realiza la determinación analí-tica para ayudar en la toma de tica para ayudar en la toma de decisión, bien que ingresen en el hospital, o bien que realicen el tratamiento en su domicilio con el control siguiente de su pediatra de Atención Primaria. También es muy útil en las emergencias y casos muy grasultados de análisis básicos en muy poco tiempo, como por ejemplo la glucemia o gasome tría y actuar, así, de la forma

A diferencia del sistema clási-co, en el que la analítica tiene que ir al Laboratorio, recepcio-nar la muestra, introducir en los analizadores correspondientes, olcar la información al sistema informático, y que implica que el pediatra esté pendiente de su isponibilidad, con el sistema POCT, una vez extraída la muestra, de sangre v/o de orina en la propia consulta de urgencias, se lleva al analizador que está en la propia sala de procedimien-tos pediátricos, y en menos de dos minutos se obtiene el resultado de la analítica de sangre, salvo la PCR, que es un paráme ro usado para valorar infección vírica o bacteriana v que tarda

"Esto quiere decir que, apronadamente a los 15 min de haber valorado al niño, el pediatra tiene los datos analíticos básicos, que le van a ayudar a tomar la decisión de si ese niño tiene una patología que aconse-

El sistema permite obtener resultados de analíticas de sangre en menos de dos minutos

ja su ingreso en observación o

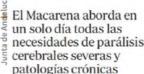
en planta o, puede realizar el tratamiento en su domicilio, con control posterior por su pe-diatra de Atención primaria con mayor garantías", valora el jefe de pediatría del Macarena. Por patología general, los ni-ios que se benefician de esta determinación analítica en urgencias son aquellos que acu-den con síndromes febriles sin ocalidad, especialmente los niños más pequeños, como los menores de 6 meses; cuadros digestivos como vómitos, diarreas (las típicas gastroenteritis agudas) o dolores abdominales; los cuadros de dificultad respiratoria, como las bronquiolitis, tan frecuentes en la época de ticas; cuadros metabólicos, co-

mo las hipoglucemias, los de

buts diabéticos, mareos y cua-

como patología otorrinolarin-

Primera consulta multidisciplinar de Andalucía de pediatría neurólogica compleja



18 SEVILLA

IESÚS ÁLVAREZ

El Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla ha abierto la prime ra consulta multidisciplinar que existe en Andalucía para pacientes neurológicos crónicos compleios. Esta consulta pionera aborda en acto único sus múltiples necesidades, especialmente de niños y adolescentes. En esta innovadora prestación confluyen Neurología, Gastroenterología y Neumología Infantil con otros pro-fesionales de Medicina Física y Rehabilitación Infantil, Disfagia y Cuidados Paliativos del centro hospitala-

rio sevillano. La neuropediatra Irene Alonso, que ha estado trabajando en este provec- bas complementarias y procedimien to durante cuatro años junto con la tos sanitarios. El principal objetivo gastroenteróloga pediátrica Carmen es mejorar la calidad de vida de los Rionegro, destaca que esta nueva con-pacientes y sus familias, desde la asis-

sulta se centra en «patologías neuro-degenerativas y enfermedades neunecesidades de parálisis la parálisis cerebral infantil y afecciones que implican una multidiscapacidad y, por lo tanto, requieren una atención multidisciplinar especiali-

Problemas de todo tipo

Este tipo de pacientes suelen presen miento, infecciones respiratorias de repetición con necesidad en ocasiones de aporte de oxígeno por la noche, dolor y problemas ortopédicos, «El dolor es algo que vamos a tratar en esta consulta con los especialistas correspondientes, especialmente el dolor de cadera, el más frecuente en este tipo de pacientes», destaca la neuropediatra. La doctora Alonso destaca que gra-

cias a esta consulta «se focalizará una asistencia más integrada e integral, unificando citaciones para asistencia médica o la realización de prue

Convenio entre el Virgen Macarena y Parkinson Sevilla

El Hospital Virgen Macarena Sevilla han suscrito un convenio de colaboración con el objetivo de promocionar y fomentar la autonomia personal y social de los pacientes hospitalizados que sufren esta patología, «optimizando con este programa los cuidados frecidos por familiares y cuidadores, y disminuvendo a sobrecarga familiar adquirida», aseguran fuentes del centro. Gracias a este acuerdo «se establecerá un marco de cooperación en el desarrollo de acciones e iniciativas de interés mutuo dentro del campo de la responsabilidad social v el nbito sanitario, fomentando la participación activa entre profesionales sanitarios de ambas partes a través del asesoramiento técnico o científico, y potenciando las relaciones existentes entre ambos equipos», aseguran

Confluyen especialistas de Neurología, Medicina Física, Gastroenterología, Neumología Infantil. Cuidados Paliativos y Disfagia, entre otros

fuentes del centro sanitario.

tencia, el diagnóstico y el tratamien

Ya se ha atendido a los primeros pacientes y su grado de satisfacción se ha disparado con el acto único res pecto a las consultas.

VIERNES 27 DE ENERO DE 2023 ABC

La atención de los profesionales se extenderá también a posibles hospi-talizaciones. «Cuando se produzca el ingreso, se les facilitará la coordina ción de su evolución clínica para una optimización del manejo multidisci plinar ante posibles complicaciones que puedan surgir durante la hospitalización», cuenta la neuropediatra

Entre 60 y 70 casos

El Virgen Macarena atiende a unos 60 o 70 niños con parálisis cerebral infantil, una patología cuyo número de casos no desciende pese a los avan-ces médicos, aunque ahora se atiende de una manera más eficaz. «Nues tro objetivo es proporcionar a este tipo de pacientes la mejor calidad de vida posible y ayudar también a sus familiares y cuidadores», cuenta la doctora Alonso. Hay que tener en cuenta que este tipo de afecciones suelen implicar una multidiscapaci dad que requiere una atención mul tidisciplinar y especializada.

El principal objetivo de esta pione-ra propuesta asistencial es aunar las necesidades sanitarias en actos úni cos «v ofrecer una atención coral de las especialidades implicadas en cada caso con indicaciones conjuntas, tra tamientos compatibles o puesta en común de objetivos y prioridades para cada paciente, con estudio de casos clínicos individualizados con una atención integral y humanizada», des



29/10/23, 7:28 Diario de Sevilla Lunes 27 de Marzo de 2023 | DIARIO DE SEVILLA

SEVILLA

SALUD



El responsable del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen Macarena, Jaime Boceta, a la entrada del centro

Cuando se le pregunta al responsable del Equipo de Soporte de Cui-dados Paliativos del Hospital Virgen Macarena sobre cómo definir en pocas palabras lo que implica este servicio no duda un seg Son una forma de atender de modo integral a las personas que tie-nen enfermedades avanzadas, y a us familias". Para el doctor Jaime Boce la unidad de Cuidados Paes, en su conjunto, un ser-Ende se atienden pacientes y familias. "Será la que acabe vi-vienco el duelo ante la pérdida del garido. Esa atención integral no tiene precio", apostilla.

El facultativo, que lleva 30 años dedicado a esta rama en el área sanitaria Virgen Macarena, acaba de hacer historia llevando por primera vez los Cuidados Paliativos a la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla (Ramse), donde se ha convertido en el primer Académico de Número de esta especialidad. "Es un honor, y una oportunidad de hacer visible la Medicina Paliativa. Es una institución que da continuidad a nuestra profesión, más allá del sistema sanitario y de la universidad, conectándola con la sociedad en otras facetas de la vida pública que son parte de los fines de la

medicina", valora. El doctor Jaime Boceta llegó como residente a la Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Macarena en 1993, más de una una década antes de la creación en 2007 de la Unidad de Cuidados Paliativos propiamente dicha. Suma reinta años como una de esas batas blancas que luchan para que los atenciones hasta el final de sus días. Dice que el trato con ellos, "es lo más bonito de esta profesión".

es curar, sino "aliviar sufrimiento v quizás lo más importante, trabajar

• El responsable del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Macarena desgrana cuáles son las armas y avances en la asistencia, pero también sus retos futuros

Cuando curar no es el objetivo de la medicina



El doctor Boceta aprieta la mano a un paciente.

ello, se plantea varios retos. A nivel individual, "estar al día en los avances sobre control de síntomas difíciles, mejorar la comunicación con los pacientes y familiares. aprender a comunicar malas noticias procurando alimentar la esperanza, graduar la información sin mentir, deliberar en la toma de decisiones ético-clínicas difíciles, y en equipo y en red con otros profe-

sionales", enumera. En el conjunmentar la atención paliativa a los de los grandes retos de los cuida-

dos paliativos actuales", matiza. En el trabajo diario, del equipo del doctor Boceta trabaja siguiendo siempre un mismo patrón con el gente hacia lo más importante", se-ñala. "El control de síntomas como

ansiedad, es lo urgente. Cuando se logra es posible plantearse otros objetivos menos urgentes pero nuy importantes, los que cualquiera de nosotros podría esperar de la vida en su etapa final: sentir-se querido, tratado con respeto, ooder mirar la vida como algo valioso, perdonar y sentirse perdonado, y atender otras necesidades espirituales. Esos aspectos importan nto o más que el prolongar la vi-

El doctor Boceta es el primer Académico de Número de Cuidados Paliativos en la Ramse

da unos días o semanas, y requie ren tiempo, formación avanzada, y trabajar en equipo", explica.

Un trabajo en equipo que para el facultativo es lo más duro en el día a día de cualquier unidad hospitalaria, pero, a la vez, lo más satisfactorio. "Balfour Mount, pionero de los Cuidados Paliativos en Canadá. gar del antiguo de cuidados de hospicio. Cuando se jubiló, conti-nicas ofrecen consulta externa.

ió como emérito en la universi dad McGill, donde se comenta la nécdota de su participación en las entrevistas de selección de persoal para la especialidad. Preguntaba a los candidatos si tenían expe riencia de trabajo en equipo, y cuando respondían que sí, les pe lía que les enseñasen sus cicatri ces. Y es que, aunque imprescindible, el trabajo en equipo es lo que más desgasta. También lo más satisfactorio es comprobar como un buen trabajo en equipo permite alcanzar objetivos de alivio de sufrimiento y meioría de calidad de vila que serían imposibles de lograr ndividualmente", relata.

El área hospitalaria Virgen Ma carena tiene la suerte de contar con una unidad de Cuidados Paliativos muy completo, que ha costa do años conseguir. Está integrada en el servicio de Medicina Interna. En los inicios del doctor Boceta, se disponía sólo de equipos de sopor te domiciliarios. Poco a poco experimentó un gran crecimiento al crearse la Unidad de Cuidados Paliativos con camas propias, y el Hospital de Día, que atiende a pacientes con enfermedades crónicas avanzadas que necesitan tratamientos hospitalarios, evitando su ingreso. "Estamos pendientes de reforzar el equipo de soporte hospitalario, y aumentar el número de amas de Unidad de Cuidados Paliativos, que se ha quedado corto con el aumento de la población que necesita este tipo de asistencia", matiza Boceta. Por la planta de Cuidados Palia

tivos en San Lázaro, con 15 camas, se atienden unos 500 pacientes al año, más del 90% son oncológicos. De ellos, alrededor del 40% fallecen ingresados y el 60% se va de al-ta continuando con paliativos domiciliarios, cuyos equipos atienden directamente a unos 600 pacientes al año, además de ofrecer asesoramiento y apoyo a los profesionales de atención primaria, que asumen los cuidados paliativos domiciliarios en los casos menos compleios. Se completa con el equipo de soporte hospitalario en el Virgen Macarena, donde se atienden unos 600 pacientes al año, de los cuales un tercio se va de alta para continuar cuidados paliativos domiciliarios, otro tercio fallece a cargo del servicio que consulta, con asesoramiento y atención compartida; y el otro tercio se traslada a la Unidad de Paliativos

dos equipos de soporte domiciliatrados con los servicios del hospital en el distrito de Atención Pri maria Sevilla Norte - Aliarafe, Ahí se están atendiendo a unos 600 pacientes al año que viven en los pue muchas visitas conjuntas y llamaotro lado, en el Hospital de Día se atienden unos 3.000 pacientes al año, que padecen Insuficiencia crónicas, y otras patologías, incluiDIARIO DE SEVILLA | Domingo 29 de Octubre de 2023

27

SEVILLA

DÍA MUNDIAL DEL ICTUS



La neuróloga Soledad Pérez Sánchez, coordinadora Unidad de Ictus del Hospital Virgen Macarena, junto a los frascos con salicornia usados en este estud

• Una investigación del Macarena demuestra los beneficios del consumo de la salicornia como suplemento nutricional para prevenir el ictus • Una segunda fase del estudio analiza la seguridad y eficacia también para mejorar secuelas

Comer pensando en el cerebro

Ingerir la cantidad adecuada de salicornia, unos ratones trans génicos con todas las papeletas para desarrollar un ictus y unos resultados prometedores. Con estos elementos, el grupo de in-vestigación neurovascular del Hospital Universitario Virgen Macarena dio hace varios años el pistoletazo de salida a un ambicioso estudio que reciente-mente ha demostrado los efec-tos positivos del consumo de este superalimento en personas sanas para controlar los factores

que abren ahora una esperanzadora puerta a una segunda fase en la que los investigadores tra-tarán de comprobar el impacto de su consumo en el control de las secuelas de esta grave enfermedad. Para ello, el estudio se tabaco y el consumo de alcoholy centra ahora en pacientes que ya han sufrido un tipo de ictus, en Por su parte, la salicornia es una Por su parte de paz de evitar la aparición de nue-

gación que pone el foco en la ali-mentación porque es el factor modificable más potente en la pre las enfermedades vasculares, sino también a nivel oncológico. La mortalidad por problemas deriva dos de la dieta es altísima a nivel mundial", indica la neuróloga So Unidad de Ictus del Macarena adalid de esta investigación.

El ictus es una emergencia mé-dica. Cada minuto con un ictus se pierden casi dos millones de neuronas que se traducirán en secue las, discapacidad y mortalidad. Con todo, el 90% de los ictus po-drían evitarse con una adecuada prevención y control de los factola dieta, la hipertensión arterial, la diabetes, la hipercolesterole-mia, la obesidad, evitando la vi-

a su nombre, ya que son como pe-queños cuernitos con sabor a sal. su gran capacida antiinflamatoria.



planta conocida como espárrago de mar por su forma y que tiene un potente sabor salado y responden su alto contenido en polifenoles y su gran capacidad antioxidante y

En este punto, el estudio que lidera la doctora Pérez en el Macare na, y que ya demostró su seguridad y eficacia en ratones, ha dado ahora el salto a comprobar si ese impacto positivo también se da en un

grupo de pacientes voluntarios que ya han sufrido un microictus. Para ello, la investigación ha reclutado a 80 personas de las que la mi tad consumirá durante un año pla cebo y la otra mitad las cápsula: con extracto de salicornia para, a continuación, y tras el análisis de una serie de pruebas muy exhaus-tivas, comparar los resultados en ambos grupos y poder verificar la seguridad de su consumo también en humanos, antes de pasara com-probar sue ficacia, que sería la últi-ma fase del proyecto. Según la in-vestigadora principal del proyecto, se prevé que los resultados de am-bas etapas estén disponibles a lo largo del próximo año. Hasta ahora, las expectativas son muy altas

"Estamos superexpectantes" confiesa emocionada la neuróloga Soledad Pérez. "Cuando empezanos con los pacientes sanos no es erábamos encontrarnos con esos

La investigación también estudia los beneficios del cambio de sal sódica por potásica

cambios analíticos tan significati vos en cuanto a mejoras de ciertos parámetros de riesgo. Creemos que el impacto en pacientes que ya han sufrido un ictus será mucho mejor el cambio. Habrá que valorarlo todo, pero es cierto que esta-mos muy ilusionados con el proyecto por lo que ya hemos compro bado", recalca la investigadora.

Más allá de este gran avance, convencidos de la importancia de la alimentación en la prevención del ictus, el grupo investigadores que lidera la doctora Pérez inicia-rá próximamente otro estudio donde se evaluará la seguridad y eficacia de otros compuestos de aleficacia de otros compuestos de al-to contenido en polifenoles a partir de la piel del aguacate; el kale que es una verdura parecida a la berza; y u compuesto del aceite de oliva virgen extra. Se hará, igualmente, mediante el consumo de extractos de estos productos a tra vés de cápsulas. Dentro de esta misma investi-

gación, la neuróloga explica que también se estudiará la eficacia de cambiar la sal sódica por sal potásica. La sal sódica tiene una gran implicación en la hipertensión v en el resto de las enferme dades vasculares como el ictus "La sustitución por sal potásica podría ayudar a controlar y prevenir estas enfermedades. A este estudio se invitarán a participa a un total de 125 pacientes con ictus y esperamos finalizar y te-ner los primeros resultados a finales del año 2024", aduce al res ecto Soledad Pérez ción "no van a cambiar los trata mientos que ya existen para la prevención del ictus, sí confían en la "ayuda extra" que pueda

pressreader PressReader.com +1 604 278 4604

JUEVES, 28 DE DICHEMBRE DE 2023 ABO 18 SEVILLA

Manuel Rodríguez Téllez

Medico especialista en aparato digestivo

«El omeprazol es un gran medicamento pero en España se abusa mucho de él»

▶ El coordinador de Endoscopia del Virgen Macarena destaca el gran avance médico en terapias y diagnósticos

JESUS ÁLVAREZ

El doctor Manuel Rodríguez Téllez, méy coordinador de la Unidad de Endoscopia del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla, ha recibido la me-dalla de oro de la Sociedad Andaluza de Patología Digestiva (SAPD), una sociedad científica de la que forman parte sido presidente. Desde 2012 es académico correspondiente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla.

-Son muchos los avances que se están dando en la medicina en los últimos años y, muy particularmente, en su especialidad, cada vez más elegida por los licenciados en Medicina.

-El auge de la endoscopia ha sido espectacular y quizá tenga que ver con eso. Históricamente hemos estado entre las últimas opciones para los MIR y en los últimos años nos hemos colocado entre las primeras. Estamos resolviendo problemas como los pólipos del colon o lesiones precancerosas con técnicas endoscópicas que las tenían que afrontar cirujanos hasta no hace demasiado tiempo. Antes eran enfermedades quirúrgicas y ahora son endoscópicas. En los pólipos ya no tenemos tamaño mínimo y ya curamos la hepatitis C. -¿Antes se moría la gente con hepa-

-He visto gente morir de complicaciones provocadas por esos tratamientos iniciales de la hepatitis C y normalmente esa enfermedad derivaba en un cáncer de hígado. Ahora, con un tratamiento que puede administrar un médico avezado en Primaria, se puede curar. –¿Qué me puede decir del omeprazol,

un medicamento muy cuestionado? -El omeprazol ha sido lo mejor que le ha pasado al aparato digestivo en los últimos treinta años. Fue el gran avance o las úlceras se acabaron parando porque no se ha inventado nada mejor que te, lo cual se atribuye a la adopción de

el omeprazol. Tengo pacientes a los que se lo he prescrito desde hace 30 años sin ningun problema importante.

-¿Y los graves efectos secundarios de los que hablan algunos estudios?

-El omeprazol tiene efectos secundarios como cualquier otro medicamento, por ejemplo, los que se toman para la tensión arterial. He escuchado cosas que no tienen ningún sentido sobre sus supuestos efectos como que agrava la osteoporosis o produce no sé qué tipo dico especialista en Aparato Digestivo de células en el estómago o déficit de vitamina B12. Los especialistas en digestivo seguimos diciendo hoy lo mismo que hace treinta años: que el omeprazol hay que tomarlo cuando hay que tomarlo. Hay que hacer un uso racional de todos los medicamentos. Lo que pasa unos 550 profesionales y de la que ha es que el omeprazol ha tenido un filón comercial impresionante y lo consume prácticamente todo el mundo. España es el país de Europa donde más se prescribe omeprazol. Se estima que el 70 por ciento de los pacientes que salían de los hospitales lo hacían con una receta prescrita de omeprazol.

O sea, que se prescribe demasiado...

-Sí, se ha abusado. Y se ha dado la circunstancia de que los mismos médicos que han recetado indiscriminadamente omeprazol lo están criticando ahora. Porque el omeprazol, como cualquier otro medicamento, tiene sus indicaciones, que en este caso son el reflujo, la úlcera y la gastroprotección contra los an-tiinflamatorios, no contra cualquier otra doscopias en colaboración con el SAS. cosa. Y cuando se prescribe a tantas personas, hay otras que tienen pluripatologías que pueden provocar reacciones adversas, que es lo que ha pasado. Pero de ahí a dejar de prescribirlo a los que y eso no lo digo yo sino muchos especialistas. Hay un 15% de la población que sufren, y no pueden dormir e incluso go para el cáncer de hígado? pueden sufrir problemas respiratorios. -¿Notan en su especialidad un repun-

te de los casos de cáncer?

-Quizá el cáncer de esófago haya subido un poco, aunque puede ser también porque estamos más pendientes. La prevalencia del cáncer de colon es alta. de hecho, es el segundo cáncer más frev todas las investigaciones posteriores cuente. Creo que son unos 7.000 nuevos encaminas a aplacar el reflujo gástrico casos al año en Andalucía. Y es posible que esté subiendo también, ligeramen-



El doctor Manuel Rodriguez Téllez en el Hospital Virgen Macarena // ARC

costumbres anglosajonas en cuanto a alimentación y alcohol.

-¿Oué consejos dan a sus pacientes? Ajustarse a la dieta mediterránea de toda la vida y esa es la mejor protección y forma de prevención. Y tenemos la suerte de poder hacer prevención secundaria con el cribado de sangre oculta en heces. Los programas de cribado son muy importantes para detectarlos a tiempo y desde la SAPD los hemos im--¿Qué porcentaje de curación tiene un cáncer de colon en fase inicial detectado en un cribado?

-Un 90%. Si lo diagnosticamos en una sulta por alteración del ritmo inteslo necesitan... Eso sería una barbaridad tinal o sangrado, la supervivencia es rios meses, incluso un año sólo del 50%.

-Es conocida la relación del consumo tiene reflujo y esas personas han de to-mar omeprazol necesariamente. Si no, cirrosis. Es también un factor de ries-



Efectos secundarios

«Somos el país europeo en el que más se prescribe omeprazol y también en usos para los que no está indicado»

-En medicina el cien por cien no exis te pero el cáncer de hígado procede casi siempre de un hígado cirrótico. A la cirrosis se puede llegar de distintas maneras. Por una enfermedad autoinmu ne, por una hepatitis o por el alcohol Quien beba mucho alcohol está comprando muchas papeletas para que le foque una cirrosis o un carcinoma

-¿Hay avances en el tratamiento de

—Sí. Ahora se opera mucho más que antes y también se puede embolizar, en algunos casos, por radiología. Antes, en los estadíos avanzados, la supervivencia no superaba el mes pero ahora hay nuevos tratamientos oncológicos que logran aumentar esa supervivencia va-

-¿Observan en los hospitales algún repunte en el número de enfermeda-

—Sí, aunque ahora también se tarda me nos en diagnosticar. Cuando yo era residente, un síndrome de Crohn o un co litis ulcerosa se tardaba unos seis o siete años en diagnosticar; ahora los médicos estamos mucho más pendientes de estas patologías en jóvenes

-¿Cree que el cáncer podrá convertirse en un futuro no muy lejano en una enfermedad crónica como el VIH. que mató durante casi una década a millones de personas?

—En eso estamos y yo soy optimista. El futuro es la inmunoterapia.

EDICIÓN:

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

COORDINACIÓN:

UNIDAD DE COMUNICACIÓN

FOTOGRAFÍA: **ARCHIVO DEL HOSPITAL**

MAQUETACIÓN:

EGONDI ARTES GRÁFICAS, S.A.





