

Arrixaca

Hospital Universitario
"Virgen de la Arrixaca"



Arrixaca



Memoria 2004



Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Autor:

Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca"

Título del documento:

Arrixaca 2004

Fotografías:

Unidad de Fotografía Hospital
Universitario "Virgen de la Arrixaca"
D. Saturnino Espín Muñoz

Coordinación Editorial y Diseño Gráfico:

Pictografía, s.l.

Fecha de Edición:

Septiembre de 2005

Depósito Legal:

B-49556-2001

Imprime:

Pictografía, s.l.

Índice

Presentación	5
Presentación	6 - 7
Informe de Gestión	9
Informe de Gestión	10 - 13
Área Sanitaria	15
Áreas de Salud y población	16
Pirámide poblacional	17
Procedencia de los pacientes asistidos	18 - 19
Oferta Asistencial	21
Organigrama	22
Recursos Humanos	23 - 24
Estructura física y Recursos Tecnológicos	25
Financiación Contrato Gestión 2004	26
Cartera de Servicios	27 - 28
Demanda Asistencial	29
L. E. Quirúrgica	30
L. E. Técnicas D. y Terapéuticas	31
L. E. C. Externas	31
Actividad y Consumo de Recursos	33
Actividad Global	34
Otras Actividades	35
Actividad Materno – Infantil	36 - 37
Gasto Presupuestario	38 - 39
Líneas de Actividad	39
Análisis de procesos	40 - 41
Variabilidad por Paciente	42 - 43
Calidad	45
Estándares de Calidad	46
Objetivos de Calidad Institucionales	47 - 49
Monitorización de Indicadores	50
Docencia e Investigación	51
Producción investigadora	52
Docencia	52
Formación Continuada	53



❖ Presentación

Presentación



Presentación

❖ Presentación

Como todos los años por estas fechas sale a la luz la Memoria de Actividades del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Es un honor para mí presentar esta memoria que nos permite dar a conocer el trabajo realizado por los profesionales de esta institución.

Quedan reflejados en ella los excelentes resultados obtenidos durante el presente ejercicio. No en vano, el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca ha logrado acreditarse por cuarto año consecutivo con el galardón Top 20, que lo sitúa entre los mejores del país, además de obtener una excelente posición en la consecución de los objetivos del Contrato de Gestión del año 2004.

El hospital ha conseguido, desde su posición de referencia clínica, implantar innovaciones en su cartera de servicios, progresar en las líneas de investigación básicas y clínicas, consolidarse como el gran hospital Universitario de Murcia, con labores docentes en los niveles de pregrado, postgrado y formación continuada, desarrollar las alternativas a la hospitalización y adecuar la organización y su funcionamiento a los principios de eficacia, celeridad, economía y flexibilidad.

Los indicadores de actividad siguen aumentando año tras año, así como el nivel de complejidad, pues el hospital se adapta a una



demanda y a unas expectativas de los ciudadanos cada vez mayores. En consonancia con todo ello la producción científica tanto en el ámbito básico como en el clínico está fundamentalmente orientada a la protección y a la mejora de la salud y también se contempla en este documento. El hospital es líder en investigación biomédica dentro del conjunto de Centros Sanitarios de nuestra Comunidad, por el número y la calidad de los trabajos de investigación publicados en revistas nacionales e internacionales. Las líneas prioritarias abarcan el cáncer y las lesiones precancerosas, el trasplante clínico y experimental, la inmunología, las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades neurodegenerativas.

Quiero agradecer a todos los profesionales del Hospital Universitario “Virgen de la Arrixaca que han hecho posible todo lo que a continuación detallamos, especialmente por su dedicación, trabajo, esmero e ilusión.

Y gracias también a los ciudadanos de nuestra Región por la confianza que depositan en nosotros.

M^a. Teresa Herranz

Consejera de Sanidad



❖ Informe de Gestión

*Informe
de Gestión*



❖ Informe de Gestión *de Gestión*

Es para mí, motivo especial, de alegría y satisfacción, elaborar el informe de Gestión correspondiente a la memoria del año 2004, fundamentalmente, por dos motivos:

1º) Porque, en la misma, reflejamos los excelentes resultados obtenidos, durante el presente ejercicio, no en vano, el H.U.V.A (Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca), en su cuarta participación, ha conseguido por tercer año consecutivo estar considerado uno de los top 20 dentro del grupo de los grandes hospitales docentes del país, además, de obtener, el mayor porcentaje de reparto de la productividad variable, de los hospitales del S.M.S, por la consecución de los objetivos del Contrato de Gestión.

2º) Existe un nuevo equipo directivo con un estilo y una visión de la gestión distinta, más directa respecto a los profesionales, enfocada a la consecución de unos objetivos, fruto de la negociación con los servicios clínicos y orientada a la participación, comunicación e información de los dos actores principales de nuestro negocio, esto es, los pacientes y los profesionales.

En este tercer año de competencias sanitarias descentralizadas, la Consejería de Sanidad, a través del S.M.S (Servicio Murciano de Salud), ha propuesto al H.U.V.A (Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca), un nuevo reto de prestación de Asistencia Sanitaria Especializada, por medio de un Contrato de Gestión muy ambicioso y repleto de objetivos de carácter cuantitativo y cualitativo.

El compromiso adquirido por esta institución, implica garantizar a los ciudadanos unos mayores niveles de salud, por medio de una coordinación óptima entre la Consejería de Sanidad y la gestión asistencial propia del S.M.S.

Los objetivos estratégicos que han guiado el curso de nuestra actividad, durante el año 2004, han sido:

- ◆ **Orientar todas las acciones al paciente.**
- ◆ **Desarrollar una excelencia en calidad asistencial y hotelera.**
- ◆ **Integrar la Docencia como área de actividad propia.**
- ◆ **Impulsar proyectos de investigación que desarrollen nuestra capacidad técnico-asistencial.**
- ◆ **Liderar iniciativas organizativas, con alternativas al modelo de gestión.**
- ◆ **Innovar la cartera de servicios.**
- ◆ **Fomentar la integración con Atención Primaria.**
- ◆ **Implantar la gestión clínica y la medicina basada en la evidencia.**
- ◆ **Avanzar en eficiencia, eficacia, accesibilidad y satisfacción al usuario.**

Todo ello, con el firme propósito de proveer los servicios sanitarios necesarios para resolver los problemas de salud de la población murciana, bajo los principios de universalidad, equidad, solidaridad, eficiencia y calidad que rigen nuestro Sistema Sanitario Público.

El Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, ha atendido la demanda sanitaria de la población residente en el Área I, 492.112 habitantes, es decir, 15.055 más, que el año 2003. Al mismo tiempo, es hospital de referencia, es decir, presta para algunas especialidades jerarquizadas, asistencia sanitaria a la población de toda la Región, 1.284.054 habitantes (Población TIS, Diciembre 2004). Esto supone casi 39.000 habitantes más que en el 2003.

Las Especialidades en las que es hospital de referencia son: Cirugía Cardiovascular, Cirugía Torácica, Cirugía Cardíaca infantil, Cirugía Máxilofacial, Cirugía Pediátrica, Oncología Pediátrica, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica y Neonatológica, Fibrosis Quística, Cirugía Plástica y Quemados, Hemodinámica, Medicina Nuclear, Neurocirugía, Coordinación y Actividad de Trasplantes, Oncología Médica y Oncología Radioterápica.

La oferta del Hospital la componen a 31 de Diciembre, 3.889 profesionales, de los cuales, 513 son facultativos de distintas especialidades, 256 MIR (Personal Médico Residente en formación), 2.194 personal de enfermería y 913 personal no sanitario. La estructura física está dotada



con 20 quirófanos, 125 locales de consultas externas, 25 puestos de hospital de día y 880 camas. El equipamiento tecnológico está formado por 28 Ecógrafos, 10 Ecocardiógrafos, 2 Ortopantomógrafos, 2 Mamógrafos, 10 Salas convencionales de radiodiagnóstico, 5 Telemando de Rx, un Arco Multifuncional de Rx, 2 Equipos Radioquirúrgicos, 3 TAC, 1 RMN, 2 Angiógrafos Digitales, 2 Salas de Hemodinámica, 3 Aceleradores Lineales, 1 Planificador, 2 Equipos de Braquiterapia, 1 Simulador, 1,5 Gammacámaras y dos Arcos Vasculares. El presupuesto que financia nuestros gastos de personal y de bienes corrientes y servicios, es de casi 220 millones de Euros, incluyendo 7,15 millones de Euros, de conciertos externos y 3,21 millones de € por Autoconcertación.

Todos estos recursos han hecho posible en nuestro Hospital y en el Centro de Especialidades Dr. Quesada, la realización, en el año 2004, de 37.002 altas hospitalarias con una estancia media, con extremos, de 7,33 días y un peso medio por proceso de 1,572, con una codificación del 99,22% de las altas hospitalarias. Este número de altas supone un record histórico, además de superar el objetivo en más de 1.000 altas, se consigue, reduciendo la estancia media. La media de diagnósticos es de 4,20, un 4,9% más que el año pasado, la de procedimientos de 3,32, un 4% más en este año.

Los procesos quirúrgicos ambulatorios, han tenido un porcentaje de codificación de más del 99% y su peso medio ha sido de 0,87, ambos indicadores por encima del objetivo.

En el área de Urgencias, el número total de urgencias del periodo referido ascendió a 191.928 pacientes asistidos. La presión de Urgencias (número de ingresos urgentes respecto al total) fue del 79%. Esto ha supuesto en el 2004, unas 524 urgencias diarias, es decir, un 1,23% más que en el 2003.

En el Área de Consultas Externas hemos atendido 210.459 consultas primeras y 491.255 sucesivas, lo que ha supuesto unas 2.841 consultas diarias en el 2004, es decir, un 6,2% superior a lo realizado en el 2003. La demora media pasó de 17,52 días en el 2003 a 16,85 días en el 2004.

En el Área Quirúrgica, se efectuaron 8.177 intervenciones programadas con hospitalización, algo más que en el 2003. Se realizaron 3.066 intervenciones ambulatorias, un 9,5% más que lo programado. 7.951 intervenciones de facultativos propios en medios ajenos, esto implica más de un 50% de desviación positiva. Esto supone tres intervenciones por día, más que el año anterior. El porcentaje de sustitución de cirugía ambulatoria, está por encima del objetivo y del año anterior, situándose en casi un 30%. La consecución, del objetivo, en el rendimiento quirúrgico ha crecido a lo largo de este año, pasando de un 64%, en los primeros meses del año, a más de un 72%, incluyendo la actividad programada de la jornada ordinaria y de la extraordinaria. La senda de crecimiento de éste indicador ha supuesto un gran esfuerzo a lo largo del presente ejercicio. El objetivo de demora media y máxima en Lista de Espera Quirúrgica se alcanzó claramente, siendo de 44,6 días y 149 días respectivamente. La demora máxima de cirugía cardíaca

se cerró en 21 días, siendo el objetivo 60 días. La evolución de la Lista de espera, de éste año, a la fecha indicada, respecto al año anterior, es más favorable, tanto, en la obtención de los objetivos, como en el volumen de pacientes que ha descendido en 356 pacientes, el índice de entradas salidas ha sido, de 0,92 (Mayor cantidad de salidas de la lista de espera que de entradas).

El Hospital de Día Oncohematológico supera en un 58,83% el objetivo, este incremento se justifica por dos causas:

1. Aumento del número de nuevos pacientes que suponen por mes unos 70, cuyo periodo de aplicación del tratamiento se puede prolongar hasta 6 meses.
2. Aplicación de tratamientos de 4ª y 5ª línea, sobre pacientes a los que se les vuelve a reproducir la enfermedad.

Asimismo, la hospitalización a domicilio, se sitúa respecto, al número de ingresos atendidos, prácticamente en el objetivo del C.G., produciéndose una mejora en su estancia media. El peso medio de los procesos del hospital de día, codificados es de 1,10.

❖ Informe de Gestión de Gestión

En el Pabellón Maternal se produjeron 11.758 ingresos de hospitalización, con una estancia media de 4,05 días, siendo la presión de urgencias superior al 95%. Se atendieron 123.801 Consultas Externas, 33.126 urgencias asistidas, de las cuáles, 5.890 fueron partos vaginales y 1.502 cesáreas, recibiendo un 65,33% de las madres analgesia epidural. El porcentaje de cesáreas ha sido del 20,32% en el 2004. El número de intervenciones quirúrgicas efectuadas fué de 4.187.

En el Hospital Infantil, se produjeron 3.920 altas de niños, en Pediatría-Neonatología, con una estancia media de 9,79 días, en Cirugía Pediátrica fueron 836 ingresos y 4,3 días de estancia media. Se atendieron más de 138 urgencias infantiles por día y un total de 870 intervenciones quirúrgicas. No debemos olvidar que prestamos cobertura de asistencia especializada, para toda la Región, en todas las especialidades infantiles.

En el área de trasplantes, se trasplantaron 62 riñones, 62 córneas, 9 corazones, 48 hígados, 5 páncreas y 18 médulas óseas. La actividad de hemodinámicas cardíacas ascendió a 2.672 diagnósticas y 1.629 terapéuticas, llevándose a cabo 54 Implantes / sustitución de desfibriladores.

En Servicios Centrales de carácter diagnóstico y terapéutico se realizaron 237.743 estudios radiológicos convencionales, incluyendo el Centro de especialidades y El Carmen. 29.632 Ecografías, 4.856 Mamografías, 21.716 TAC, 5.024 RMN, 1.729 radiologías vasculares y neurovasculares intervencionistas. El Laboratorio de Bioquímica informó 5.328.971 determinaciones, el de Hematología, 3.106.499 determinaciones, Inmunología 2.195.707 determinaciones, Microbiología 236.979 determinaciones. Anatomía Patológica analizó 16.262 Biopsias, 7.060 Citologías y 184 Necropsias. Medicina Nuclear efectuó, 13.807 Gammagrafías y 1.424 Spect. . La sección de endoscopias, llevó a cabo, 3.125 colonoscopias, 3.596 gastroscopias. Se efectuaron 33.099 citologías vaginales, 3.275 electroencefalogramas, 2.014 electromiogramas, 1.308 Holter cardíaco y 1.316 Pruebas de esfuerzo. En general, se han superado casi todos los objetivos propuestos.

En el servicio de Rehabilitación - Fisioterapia se atendieron a 7.953 pacientes. Oncología radioterápica sometió a tratamiento de radioterapia a 1.700 pacientes.

La actividad docente se desarrolló por medio de los 25 facultativos vinculados con la Universidad de Murcia, las especialidades acreditadas para la docencia MIR, los 86 profesores asociados y los tutores de Enfermería y Fisioterapia. El programa de cursos de Formación Continuada de la Unidad de Docencia y Formación continuada, reflejan claramente el potencial docente de nuestra institución.

En el área de investigación, el factor de impacto de nuestras publicaciones es un referente en nuestra Región. Mención expresa merece dentro del Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica (I+D+I) en el área de Biomedicina la constitución en nuestro hospital de una red temática de investigación cooperativa. Esta situación, denota la voluntad decidida y el propósito de crear una fundación en nuestro hospital que lo convierta en el centro investigador de referencia en el área biomédica y sanitaria, todo ello, en el marco del plan de ciencia y tecnología, aprobado recientemente por la Consejería de Economía, Industria e Innovación. Hemos de destacar la producción de artículos publicados. De momento, en revistas españolas y extranjeras son 54 y 66 respectivamente.

La relación entre el uso de nuestros recursos (Costes) y la demanda asistencial (Actividad), ha tenido, para la hospitalización, los siguientes resultados:

1. El Área de hospitalización consumió el 57,46% del total de recursos del hospital en los dos ejercicios.
2. El coste unitario de la UCH* (Unidad de medida de la eficiencia de nuestras altas hospitalarias), ha sido, en el 2004 de 2.342 €, un 5,9% más que el ejercicio anterior. Siendo la tarifa de financiación de 2.210,95 €, mayor que la de financiación del 2003 en un 6,8%. El crecimiento del coste unitario ha sido inferior a la subida de la financiación.



3. Los 25 procesos de hospitalización, más frecuentes suponen un 41,5% del total de altas, sin embargo, su coste es sólo un 22% del total. Son los obstétrico – ginecológicos los más abundantes, destacando por su impacto económico los Procedimientos cardiovasculares percutáneos y la craneotomía de edad >17 excepto por trauma.

4. Por el contrario, los 25 procesos más costosos constituyen únicamente el 1,68% de las altas siendo su coste el 10,92% del total, es decir, casi diez veces el coste promedio de los procesos en nuestro hospital. Destacan entre los mismos la traqueostomía por infección VIH, Los trasplantes hepáticos, cardíacos, los neonatos, la craneotomía por trauma múltiple, los implantes de desfibriladores cardíacos y las quemaduras extensas de tercer grado con injerto de piel. Existe, por tanto, una concentración de coste en los procesos considerados más complejos de mayor estancia media y mayor intensidad de recursos corrientes y medios diagnósticos y terapéuticos.

5. Respecto al ejercicio anterior hemos mejorado nuestro índice de complejidad** o casuística y nuestro I.E.M.A***, es decir, con casos más complicados hemos respondido con una estancia media menor (mejor funcionamiento).

6. La medición de la variabilidad en coste de la práctica clínica por servicios y procesos, nos permite introducirnos en la Gestión Clínica. Los procesos analizados destacan por tener una estructura de variabilidad intragrúps por paciente muy importante. Esto implica la necesidad de abordar el desarrollo de una línea estratégica de gestión, marcada por el contraste, entre la práctica clínica de nuestros profesionales y la evidencia científica como estándar de referencia.

Para los procesos ambulatorios (Consultas Externas más intervenciones ambulatorias) los resultados indican un consumo en torno al 18,23% del total de recursos, siendo los costes unitarios promedios de las consultas primeras y sucesivas de 71,52€ y 42,91€ respectivamente. Estas cifras son inferiores a la tarifas de financiación que concedió el Servicio Murciano de Salud.

Las Urgencias, supusieron un 7,19% del total de costes, el Hospital de Día un 1,96%, los conciertos de tratamientos terapéuticos tales como hemodiálisis, diálisis domiciliaria, litotricias, Oxigenoterapia, etc., casi un 3,25%, la Docencia e Investigación un 2,2% y la dispensación de medicamentos desde el servicio de farmacia, a pacientes externos, se sitúa en un 4,37%.

Nuestro hospital ha participado voluntariamente en el Top 20 donde se comparan para la excelencia 21 hospitales del grupo de los grandes docentes, utilizando como variables de medida los siguientes indicadores, índice de mortalidad ajustado por riesgo, índice de complicaciones ajustado por riesgo, la estancia media ajustada por casuística y severidad, el índice de readmisiones ajustado por riesgo, el coste por unidad de producción ajustado y la tasa de cirugía sin ingreso, obteniendo en el ranking global del grupo la cuarta posición.

Estos resultados, confirman empíricamente el grado de consecución de nuestras grandes metas, dando una idea de nuestro decidido propósito de hacer real la misión de nuestra institución.

Todo ello ha sido posible gracias a la confianza que los murcianos depositan día a día en nuestro hospital, a la calidad técnica de nuestros profesionales y a la confianza que la autoridades sanitarias han depositado en este equipo directivo, a todos ellos deseo transmitir nuestro reconocimiento, consideración y agradecimiento institucional.

Director Gerente

* Cociente entre el coste total de Hospitalización o de un GRD y el producto del número de altas por su peso medio.

** Cociente entre la estancia media o coste medio ajustado por funcionamiento (EMAF) y la estancia media del estándar. Si es >1 significa más complejo que el estándar.

*** Cociente entre la estancia media del servicio y la EMAF (Estancia Media Ajustada por Funcionamiento), si es <1 supone que el Hospital tiene una menor estancia media.



❖ Área Sanitaria

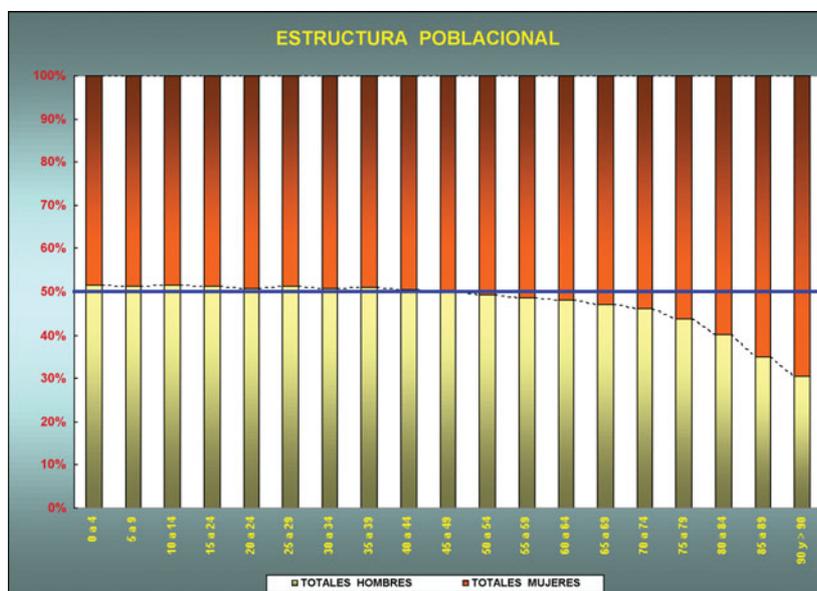
Área Sanitaria





- ◆ Medicina Interna, Infecciosos, en SIDA y toxicomanía somos referencia para todas las áreas sanitarias, excepto la del H. General Universitario.
- ◆ En Nefrología, la diálisis peritoneal.
- ◆ Oftalmología, patología de la mácula, diagnóstico precoz del glaucoma, parálisis oculares y estrabismos, patología de la córnea, queratoplastias, ptosis parpebral.
- ◆ Otorrinolaringología, cirugía endoscópica naso-sinusal, implantes cocleares.
- ◆ Radiodiagnóstico, radiología pediátrica, radiología intervencionista neurovascular, intervencionista vascular, radiología de todos los servicios de referencia.
- ◆ Rehabilitación, tratamientos para amputados, linfedemas y terapia ocupacional.
- ◆ Traumatología, tumores óseos y los recambios de caderas excepto en el área VI.
- ◆ Urología, la andrología y la urodinámica.
- ◆ Tocoginecología, la esterilidad.

◆ Estructura de Población Región de Murcia

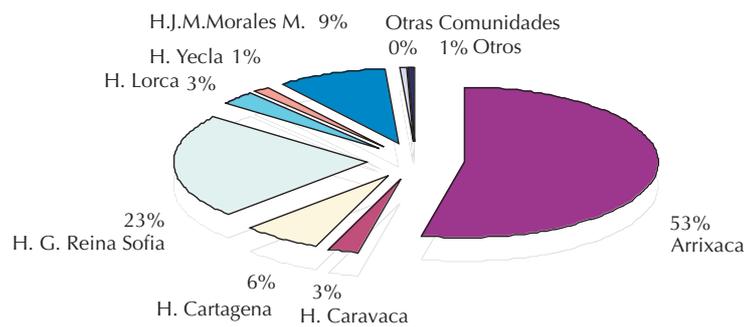


Edad	Totales Hombres	Totales Mujeres
0 a 4	23234	21890
5 a 9	21974	20995
10 a 14	23366	22041
15 a 24	24358	23164
20 a 24	29888	29131
25 a 29	37666	35945
30 a 34	37291	36195
35 a 39	35564	34351
40 a 44	30098	29566
45 a 49	24640	24705
50 a 54	19491	19988
55 a 59	17601	18730
60 a 64	14980	16281
65 a 69	14130	15959
70 a 74	14734	17284
75 a 79	11685	14960
80 a 84	7091	10590
85 a 89	3121	5793
90 y > 90	1706	3895

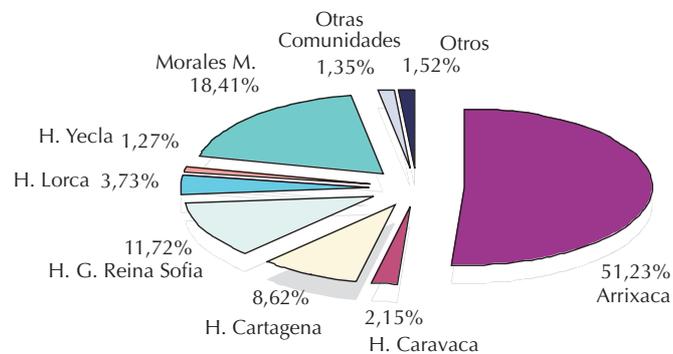
% Habitantes por edad y sexo - Censo de Habitantes

◆ Procedencia de los pacientes asistidos

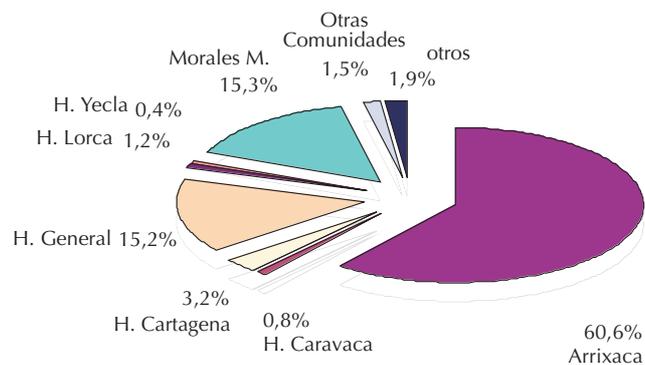
Consultas Externas Primeras



Hospitalización Ingresados

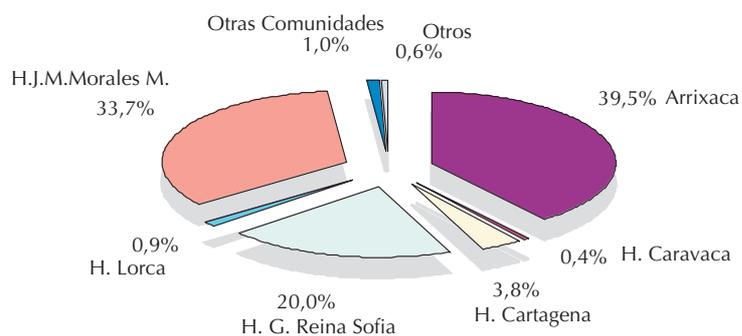


Pacientes asistidos Área de Urgencias

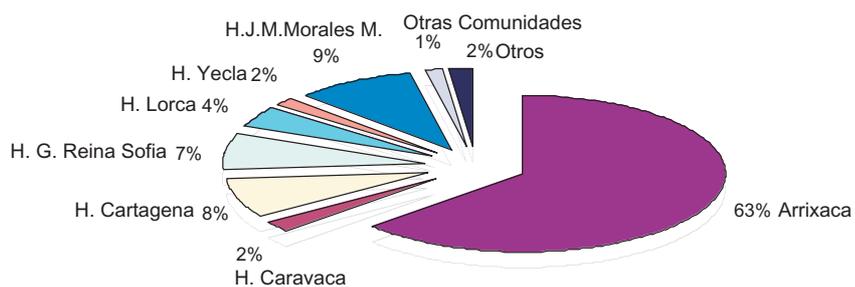




Pacientes asistidos en el H. Maternal. Partos



Pacientes asistidos para TAC + RNM





❖ **Oferta Asistencial**

Oferta Asistencial



Oferta Asistencial

Organigrama

Director Gerente
D. Roberto Ferrándiz Gomis

Director Médico

Dr. D. Vicente Bixquert Montagud
(hasta 30/04/2004)
Dr. D. Manuel Villegas (desde 1/05/2004)

Subdirector Médico

Dr. D. José M^a. Cerezo
Dra. D^a. Ana González Ros
Dra. D^a. M^a José García Sánchez
Dra. D^a. Carmen Sánchez (hasta 30/04/2004))

Coordinadores Médicos

Dra. M^a Antonia Claver Valderás
(Coordinadora Servicios Centrales)
Dra. Amelia de la Rubia Nieto
(Coordinadora Área de Farmacia)
Dr. Mariano Martínez Fresneda
(Coordinador de Calidad)

Director Gestión y SS.GG.

D. José A. Visedo López

Subd. Gestión y SS.GG.

D^a. M^a Carmen Travel García
D^a. M^a Carmen Riobó Serván (hasta 18/12/2004)
D. Arturo Jiménez Ruiz
D. Tomás Murcia Alemán

Director de Enfermería

D. Pablo Fernández Abellán
(hasta 31/10/2004)
D. Joaquín Hellín Monasterio (desde 1/11/2004)

Subd. Enfermería

D^a. Nieves Sevillano González
D^a. Marina Blázquez Pedrero
D. Jenaro Cortés Angulo
D. Joaquín Hellín Monasterio (hasta 31/10/2004)

Coordinador de Enfermería Materno-infantil

D. Juan Manuel Lucas Gómez

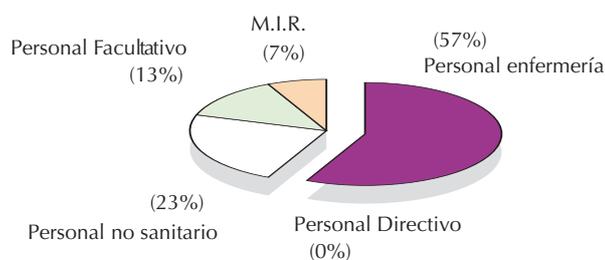


◆ Recursos Humanos

◇ Distribución de los Recursos Humanos

2004

Personal Directivo	13
Personal Facultativo	513
M.I.R.	256
Personal Enfermería	2.194
Personal no Sanitario	913
Total	3.889

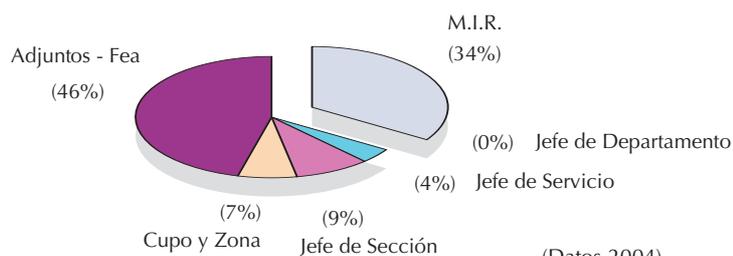


(Datos 2004)

◇ Personal Facultativo

2004

Jefe de Departamento	2
Jefe de Servicio	33
Jefe de Sección	72
Adjuntos-FEA	349
Cupo y Zona	57
M.I.R.	256
Total	769



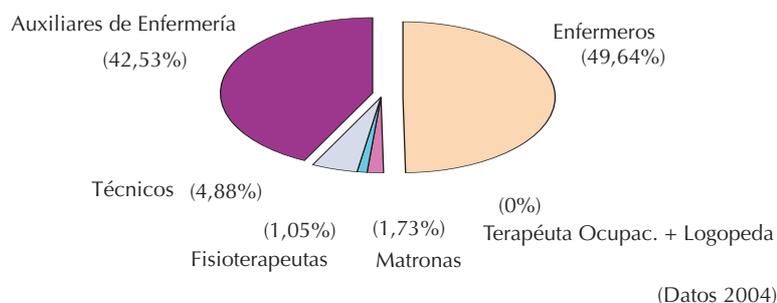
(Datos 2004)

Oferta Asistencial

Personal de Enfermería

2004

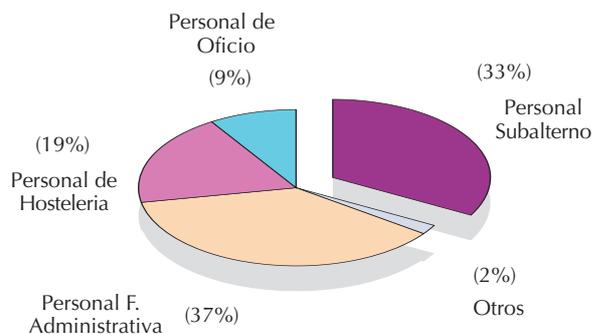
Enfermeros	1.089
Matronas	38
Fisioterapeutas	23
Técnicos	107
Auxiliares de Enfermería	933
Terapeuta Ocupacional + Logopeda	4
Total	2.194



Personal no Sanitario

2004

Personal F. Administrativa	335
Personal de Oficio	86
Personal de Hostelería	173
Personal Subalterno	301
Otros	18
Total	913





◆ Estructura Física y Recursos Tecnológicos

DOTACIÓN	Nº	EQUIPAMIENTO/TECNOLOGÍA	Nº
Quirófanos instalados hospital	20		
Pabellón General	14	Ecógrafos (Radiodiagnóstico)	8
Pabellón Maternal	2	Ecógrafos ginecológicos	15
Pabellón Infantil	2	Ecocardiografos	8
CMA	2	Ecocardiografos intracoronarios	2
		Ecógrafos otros servicios	5
		Mamógrafos	2
		Ortopantomógrafo	2
Locales Consultas Externas	125	TAC	3
Centro Especialidades	19	Sala convencional Rx	10
Hospital	106	Telemando Rx	5
		Radioquirúrgico	2
Puestos Hospital de Día	27	Arco Multifuncional Rx	1
Oncohematológico	20	Angiógrafos digitales	2
Sida	5	Salas hemodinámica	2
Médico	2	Acelerados lineal	3
		Braquiterapia	2
		Planificadores	1
		Simulador	1
		Gammacámaras*	1,5
		Resonancia Nuclear Magnética	1
		Arco Vascular	2
		* Durante seis meses no ha funcionado una de las dos gammacámaras	

CAMAS ASIGNADAS POR LÍNEAS DE PRODUCCIÓN

Médica	270	Obstétrica	116
Neonatólogica	54	Pediátrica	76
Quirúrgica	314	Cuidados Intensivos	50
Total camas asignadas: 880			

Oferta Asistencial

◆ Financiación Contrato de Gestión 2004

	2004
PRESUPUESTO DE INGRESOS	Euros
INGRESOS POR ACTIVIDAD	204.124.295,43
A. Actividad media en UCH	128.791.982,56
A.1 Hospitalización	123.529.932,87
A.2 Procesos ambulatorios realizados en quirófano	5.262.049,69
B. Actividad ambulatoria	47.953.794,19
C. Procedimientos extraídos	27.378.518,68
DOCENCIA	5.429.085,57
TOTAL INGRESOS	209.553.381,00
PRESUPUESTO DE GASTOS	Euros
CAPÍTULO I. PERSONAL	132.484.593,00
I.1 Actividad Asistencial	107.844.913,49
Cuotas de la Seguridad Social	24.639.679,51
CAPÍTULO II. Gastos Corrientes	77.068.788,00
II.1.Compra de Bienes Corrientes y Servicios	69.083.511,00
II.2 Conciertos	7.985.277,00
TOTAL GASTOS	209.553.381,00
ACTIVIDAD EXTRAORDINARIA	10.363.517,00
1. Autoconcertación	3.213.965,00
2. Conciertos Externos	7.149.552,00
TOTAL GASTOS (Incluida Act. Extraordinaria)	219.916.898,00



◆ Cartera de Servicios

Alergia

Anestesiología y Reanimación

- Unidad del dolor
- Consulta Preanestesia
- Unidad de Epidural
- Anestesia Infantil

Cardiología

- Electrofisiología
- Alerta Hemodinámica
- Hemodinámica diagnóstica
- Hemodinámica terapéutica:
 - Angioplastia
 - Angioplastia primaria
- Ecocardiograma

Cirugía Cardiovascular

- Cirugía Cardíaca adultos
- Cirugía Cardíaca infantil

Cirugía General y Digestiva

- Metástasis hepática
- Tiroides y Paratiroides
- Cirugía Laparoscópica
- U. de Manometría esofágica
- U. de mama (ganglio centinela)
- Cirugía obesidad mórbida
- Anal compleja

Cirugía Maxilofacial

- Microcirugía
- Cirugía Ortopédica
- Ortopedia Infantil

Cirugía Pediátrica

Cirugía Plástica y Quemados

Cirugía Torácica

Dermatología

- Ganglio Centinela

Digestivo

- Pretrasplante y Posttrasplante
- Unidad de Endoscopias
- Alcoholicación tumores hepáticos
- Video endoscopia

Endocrinología y Nutrición

- Unidad de Nutrición y dietética
- MEN (Neoplasia Endocrina Múltiple)

Geriatría

Ginecología y Obstetricia

- Unidad mama - oncología
- Unidad - citología - colposcopias
- Unidad reproducción asistida
- Unidad Ecografías

- Consejo Genético
- Diagnóstico prenatal
- Analgesia Epidural

Hematología y Hemoterapia

- Banco de Sangre
- Hemofilia
- TASPE
- Oncohematología

Hospital de Día

- Oncohematológico
- SIDA
- Médico

Medicina Intensiva y Unidades Coronarias

Medicina Interna

- Unidad de corta estancia
- Medicina Interna VIH

Medicina Interna Infecciosas

- Unidad de Hospitalización a Domicilio

Medicina Preventiva

Nefrología

- Unidad Hemodiálisis
- Diálisis Peritoneal

Neumología

- Bronoscopias
- Función Pulmonar

Neurocirugía

- Neurocirugía Adultos
- Neurocirugía infantil

Neurología

- Unidad Consulta agudos

Unidad de Demencias

Oftalmología

- Parálisis Ocular
- Oftalmología infantil

Oncología

- Oncología Adultos
- Oncología Infantil

Otorrinolaringología

- Implante coclear
- Otorrino Infantil

Pediatría y Áreas Específicas

- Neonatología
- Fibrosis Quística
- Oncohematología
- Otorrino infantil
- Genética
- Neuropediatría

Oferta Asistencial

- Nefrología
- Gastroenterología
- Cardiología Infantil
- Oftalmología infantil
- Alergia Infantil
- Neumología
- Metabolopatías

Psiquiatría

- Unidad de conductas adictivas

Rehabilitación y Fisioterapia

- Asistencia a centros de salud
- Relación Especializada Primaria

Reumatología

Traumatología

- Trauma adultos
- Trauma infantil

Urología

- Urodinámica
- Laparoscopia
- Andrología

Urgencias General

Urgencias Materno-Infantil

Trasplantes

- Corazón
- Córnea
- Hígado
- Médula ósea
- Páncreas
- Riñón

Psicología Clínica

Medicina Nuclear

- Gammacámara
- Ganglio Centinela
- Laboratorio:
 - Radioinmuno análisis
- Terapéutica con Radionuclidos

Radiodiagnóstico

- Radiología general y Pediátrica
- Ecografía
- Mamografía e Intervencionismo de mama
- TAC
- RNM
- Angiografía digital
- Radiología Intervencionista

Farmacia Hospitalaria

- Dispensación a pacientes externos

Laboratorio

- Anatomía Patológica
- Bioquímica
- Farmacología
- Genética
- Citogenética
- Genética Molecular
- Hematología
- Inmunología
- Microbiología

- Virología

Neurofisiología

- EMG (Electromiografías)
- Potenciales evocados
- EEG (Electroencefalografías)
- Video EEG

Radioterapia

- Cobaltoterapia
- Acelerador lineal
- Braquiterapia Endovascular y Cavitaria

Unidad Investigación:

- Incorporación a Proyecto Nacional de Redes temáticas.

Docencia

- Medicina pregrado
- Enfermería pregrado
- Residentes
- Formación Profesional

NOVEDADES 2004:

Neurofisiología

- Unidad con Video EEG (Electroencefalograma), para estudios de sueño y EEG convencional.

Radiodiagnóstico

- Renovación de la RNM (Resonancia Magnético Nuclear), con la implementación de un equipo Fashed – Array, con software nuevo que permite analizar estudios de Corazón, Mama y Neurológicos.
- Nuevo equipo de Radiología convencional en el CEP Dr. Quesada Sanz.

Radiofísica y Protección Radiológica

- Nuevas dependencias del Servicio de Radiofísica y protección radiológica.

Trasplantes

- Potenciar los trasplantes de córnea, mediante la utilización de los quirófanos de CMA, por parte del servicio de Oftalmología, con el uso compartido por parte de Dermatología, para efectuar los melanomas con biopsia selectiva de ganglio centinela.

Otorrinolaringología

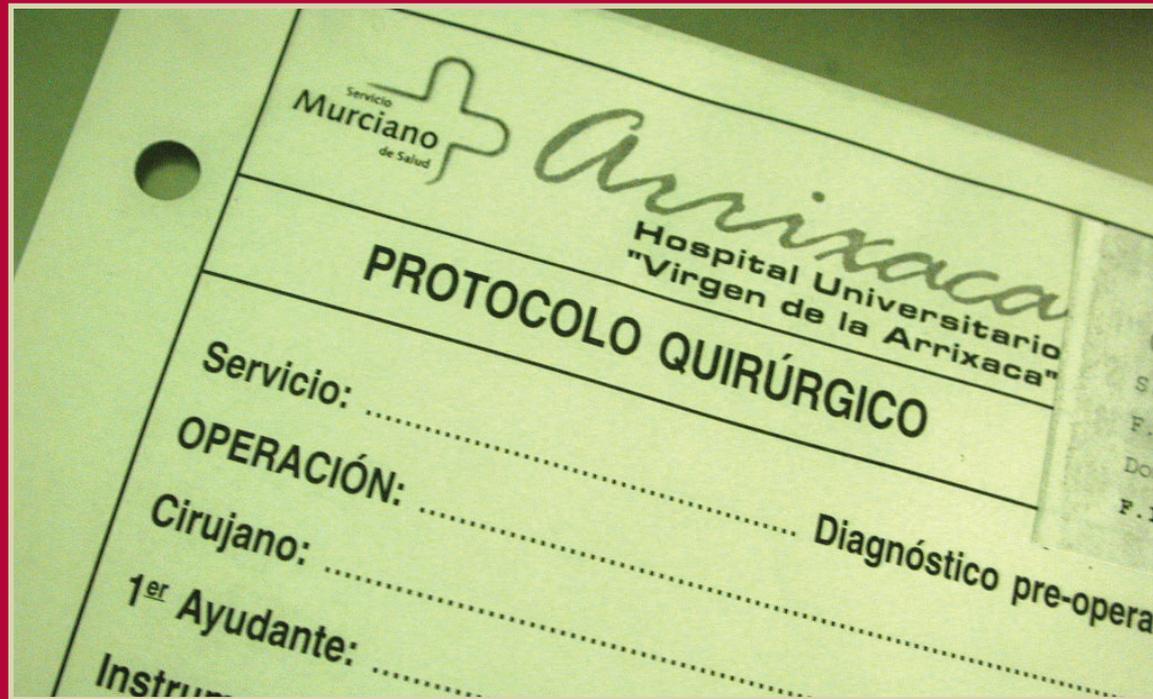
- Unidad de detección de la sordera infantil

Oncología

- Ampliación dependencias del Hospital de día Oncológico
- Obras y apertura de la nueva Unidad de Oncología Infantil

Unidad de Demencias

Ampliación y dotación de la UCI Neonatal



❖ Demanda Asistencial

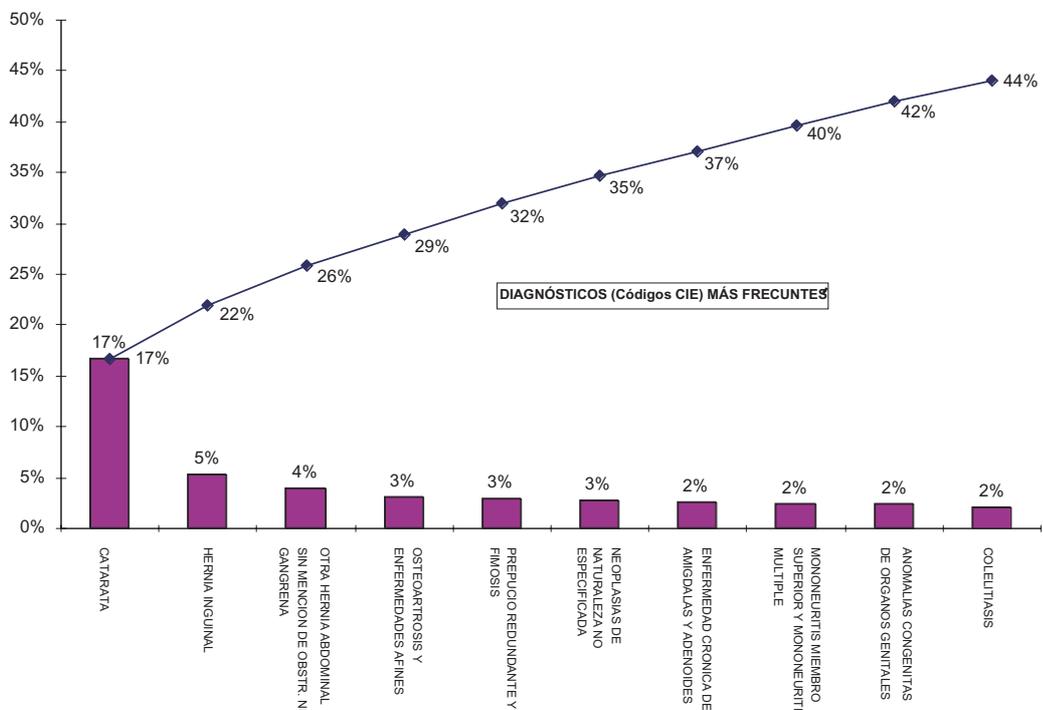
*Demanda
Asistencial*

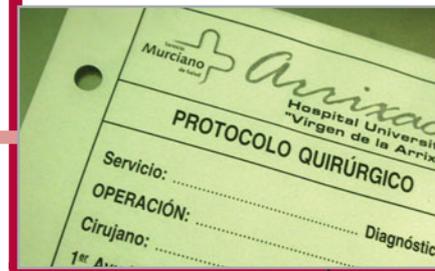


Demanda Asistencial

◆ Lista Espera Quirúrgica

LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA		2004
LEQ a 31 diciembre	TOTAL	3.399
	0 a 1 mes	1.352
	1 a 3 meses	1.792
	3 a 6 meses	255
	> 6 meses	0
DEMORA MEDIA a 31 diciembre		44,6
ENTRADAS		1.414
SALIDAS	TOTALES	1.252
	intervención	1.046
	depuración	129
ÍNDICE ENTRADA / SALIDA		1,1
ESPERA MEDIA INTERVENCIÓN		52





◆ Lista Espera Técnicas Diagnósticas y Terapéuticas

Servicios	2004 (pacientes)			Total pacientes	Demora Media*
	<15 días	16 a 30 días	>30 días		
Mamografías	0	0	0	0	0
Endoscopias	178	75	98	351	25
Ecocardiografías	14	4	0	18	1
Electromiografías	10	3	0	13	2
Resonancia M. Nuclear-RX	13	0	0	13	1
Ecografías-RX	26	3	0	29	1
Electroencefalografía	78	8	0	86	5
TAC-Radiología	36	4	0	40	1
Potenciales Evocados	1	1	0	2	1
Esfuerzo	2	61	0	63	17
Gammagrafía con Talio	3	0	0	3	1
ECO GINE (CEP+HOSP)	1.250	1.026	0	2.276	19
Holter	19	0	0	19	6

* Demora Media prospectiva = (lista de espera / actividad año anterior)* 30. El objetivo es de 20 días, excepto para mamografías que es de 15 días.

◆ Lista Espera Consultas Externas

LISTA DE ESPERA CONSULTAS	2004
a 31 diciembre	
0 a 3 meses	4.063
3 a 6 meses	93
> 6 meses	0
DEMORA MEDIA a 31 diciembre	16,84 días
LISTA ESPERA CONSULTAS ATENCIÓN PRIMARIA	
a 31 diciembre	5.686
TOTAL PACIENTES LISTA DE ESPERA	9.842



❖ **Actividad y Consumo
de Recursos**

*Actividad
y Consumo
de Recursos*



Actividad y Consumo de Recursos

◆ Actividad Global

	2004
Área de Hospitalización	
Camas	880
Ingresos	36.955,00
Programados	7.805,00
Urgentes	29.150,00
Estancias	273.308,00
Estancia Media	7,36
Presión de Urgencias	78,88
Índice de Mortalidad	3,27
Camas utilizadas	746,74
Ingresos/día	101,00
Área de Consultas Externas	
Primeras Consultas	210.459,00
Hospital	93.027,00
Centro de Especialidades	117.432,00
Consultas Sucesivas	491.255,00
Hospital	325.287,00
Centro de Especialidades	165.968,00
Total Consultas	701.714,00
Relación Sucesivas/Primeras	2,33
% Primeras de A. Primaria	70,45
Consultas / Día hábil	2.829,50
Demora Media	16,84
Área Quirúrgica	
Intervenciones Programadas con hospitalización	8.177,00
Intervenciones Urgentes con hospitalización	4.160,00
Intervenciones Ambulatorias programadas	3.066,00
Intervenciones Urgentes Ambulatorias	406,00
Otros procesos Ambulatorios	3.977,00
Facultativos propios medios ajenos	7.951,00
Total Intervenciones	27.737,00
% de Ocupación	70,47
Intervenciones por día	58,52
% suspendidas en C. programada	5,27
Demora media	44,60
Índice Entradas / Salidas	0,93
Área de Urgencias	
Pacientes Asistidos	191.928,00
Pacientes Ingresados	29.150,00
Urgencias/día	524,39
Porcentaje de Urgencias Ingresadas	15,19
Presión de Urgencias	78,88
Porcentaje de Cesáreas	20,32



◆ Otras Actividades

ACTIVIDAD DE TRASPLANTES

Extracción de órganos

2004

Extracción Multiorgánica	43
Riñón	62
Córnea	62
Corazón	9
Hígado	48
Páncreas	5
Transplante médula ósea	18

Órganos Trasplantados

2004

Riñón	62
Córnea	62
Corazón	9
Hígado	48
Páncreas	5
Médula ósea	18

ACTIVIDAD HEMODINÁMICA

2004

Hemodinámica diagnóstica	2.672
Hemodinámica terapéutica	1.629

ACTIVIDAD RADIOLOGÍA

2004

Radiodiagnóstico convencional	237.743
Ecografías	29.632
Mamografías	4.856
T.A.C.	21.716
Resonancia Magnética	5.024
Angiografía Digital Diagnóstica	692
Radiodiagnóstico Intervencionista	1.817

LABORATORIOS

2004

Urgencias General	905.448
Urgencias Infantil	81.697
Hormonas	266.002
Bioquímica	40.801
Nefrología	354.777
Automatización	3.656.679
Toxicología	23.567
Laboratorio de Hematología	3.106.499
Laboratorio de Microbiología	236.979
Laboratorio de Inmunología	2.195.707

Actividad y Consumo de Recursos

◆ Actividad Materno–Infantil

PABELLÓN MATERNAL

Área de Hospitalización	2004
Camas	160,00
Ingresos	11.758,00
Programados	527,00
Urgentes	11.231,00
Estancias	47.669,00
Estancia Media	4,05
Presión de Urgencias	95,52
Índice de Mortalidad	0,03
Camas utilizadas	130,24
Ingresos/día	32,10
Área de Consultas Externas	2004
Primeras Consultas	33.112,00
Consultas Sucesivas	90.689,00
Total Consultas	123.801,00
Índice sucesivas/primeras	2,74
Área Quirúrgica	2004
Intervenciones Programadas con hospitalización	2.314,00
Intervenciones Urgentes con hospitalización	1.600,00
Intervenciones Ambulatorias Programadas	260,00
Otros procesos Ambulatorios	0,00
Total Intervenciones	4.187,00
% de Ocupación	67,09
Intervenciones por día	14,79
% suspendidas en C. programada	0,85
Área de Urgencias	2004
Pacientes Asistidos	33.126,00
Pacientes Ingresados	11.231,00
Partos Vaginales	5.890,00
Cesáreas	1.502,00
<i>Urgencias/día</i>	<i>90,51</i>
<i>Porcentaje de Urgencias Ingresadas</i>	<i>33,90</i>
<i>Presión de Urgencias</i>	<i>95,52</i>
<i>Porcentaje de Cesáreas</i>	<i>20,32</i>



PABELLÓN INFANTIL

PEDIATRÍA-NEONATOLOGÍA

Área de Hospitalización	2004
Camas	148,00
Ingresos	3.920,00
Programados	799,00
Urgentes	3.017,00
Estancias	38.376,00
Estancia Media	9,79
Presión de Urgencias	79,06
Índice de Mortalidad	2,14
Camas utilizadas	104,85
Ingresos/día	10,71

Área de Consultas Externas	2004
Primeras Consultas	8.896,00
Consultas Sucesivas	26.903,00
Total Consultas	35.799,00
Índice sucesivas/primeras	3,02

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Área de Hospitalización	2004
Camas	25,00
Ingresos	836,00
Programados	468,00
Urgentes	345,00
Estancias	3.596,00
Estancia Media	4,30
Presión de Urgencias	42,44
Índice de Mortalidad	0,12
Camas utilizadas	9,83
Ingresos/día	2,28

Área Quirúrgica	2004
Intervenciones Programadas con hospitalización	464,00
Intervenciones Urgentes	284,00
Intervenciones Ambulatorias	130,00
Total Intervenciones	870,00
% de Ocupación	62,15
Intervenciones por día	3,14
% suspendidas en C. programada	7,42

Área de Urgencias	2004
Pacientes Asistidos	50.548,00
Pacientes Ingresados	3.630,00
<i>Urgencias/día</i>	<i>138,11</i>
<i>Porcentaje de Urgencias Ingresadas</i>	<i>7,18</i>
<i>Presión de Urgencias</i>	<i>69,65</i>

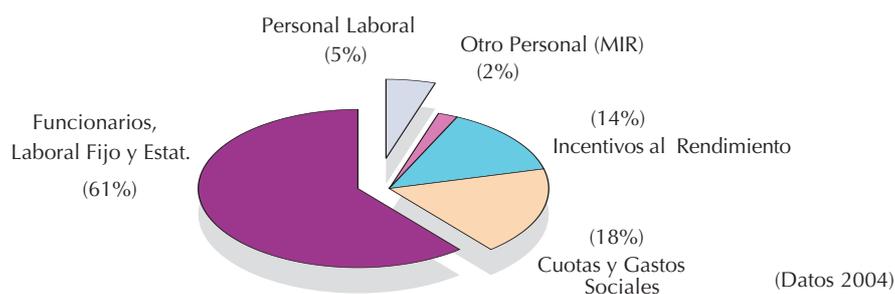
Actividad y Consumo de Recursos

◆ Gasto Presupuestario

- ◇ CLASIFICACIÓN ORGÁNICA. 18.10 S.M.S. Área de Salud Murcia.
- CLASIFICACIÓN FUNCIONAL. 412C Función Sanidad. A.E.

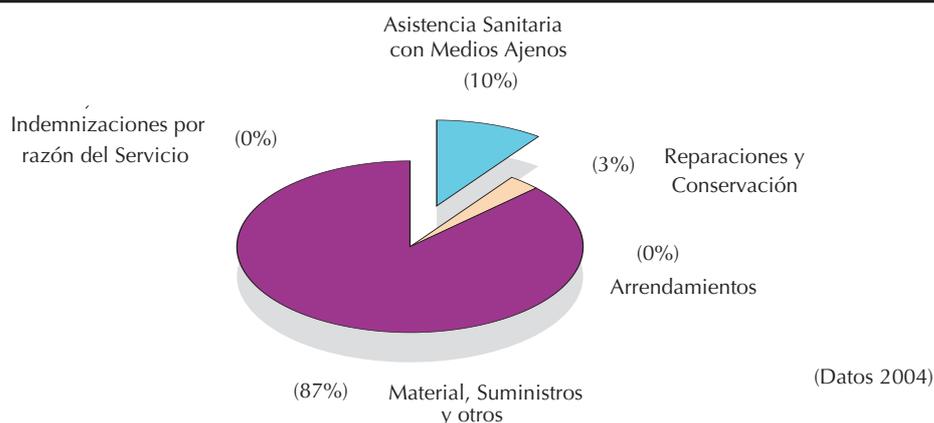
CAPÍTULO I: GASTOS DE PERSONAL (En Euros)

Artículo	Descripción	Gasto 2004
12	Funcionarios, Laboral Fijo y Estat.	88.519.594,32
13	Personal Laboral	7.209.275,87
14	Otro Personal (MIR)	3.289.547,95
15	Incentivos al Rendimiento	19.719.873,88
16	Cuotas y Gastos Sociales	26.441.098,79
Total GASTOS DE PERSONAL		145.179.390,81



CAPÍTULO II: GASTOS EN BIENES CORRIENTES Y SERVICIOS

Artículo	Descripción	Gasto 2004
20	Arrendamientos	328.987,67
21	Reparaciones y Conservación	3.164.783,62
22	Material, Suministros y otros	80.419.960,53
23	Indemnizaciones por razón del Servicio	23.646,81
25	Asistencia Sanitaria con Medios Ajenos	8.823.669,92
Total Capítulo II		92.761.048,55

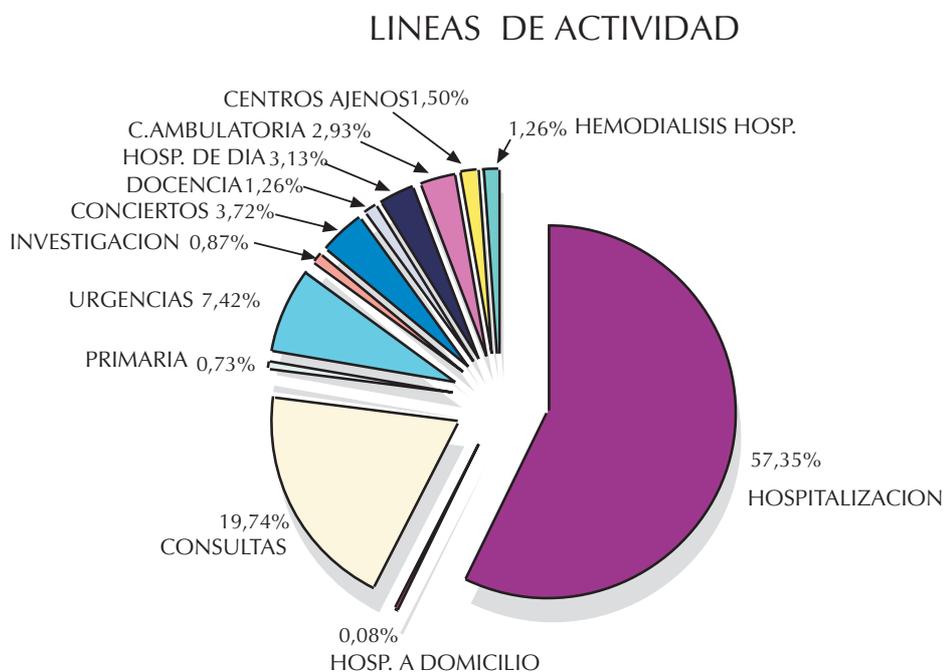




CAPÍTULO VI: INVERSIONES REALES

Artículo	Descripción	Gasto 2004
62	Inversiones nuevas	1.135.969,00
63	Inversiones de reposición	2.343.307,00
Total Capítulo VI		3.479.276,00

◆ Consumos por Líneas de Actividad



(Datos 2004)

❖ Líneas de Actividad

◆ Análisis de Procesos

25 GRD'S DE MAYOR COSTE H.U.V.A.		Altas	Est. Med.	Cost. Proc.	Cost. Est.	Coste UCH
602	NEONATO, PESO AL NACER <750 G, ALTA CON VIDA	5	79,60	73.238,47	920,08	2.159,79
821	QUEMADURAS EXTENSAS DE 3º GRADO CON INJERTO DE PIE	2	38,00	53.301,91	1.402,68	2.682,53
480	TRASPLANTE HEPATICO	40	42,13	52.962,18	1.257,26	1.490,21
604	NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, ALTA CON VIDA	10	75,10	50.564,13	673,29	2.013,70
606	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, CON P.QUIRURGI	7	91,29	48.946,55	536,19	1.838,02
103	TRASPLANTE CARDIACO	6	22,67	45.073,30	1.988,53	1.351,52
805	TRASPLANTE SIMULTANEO DE RIÑON Y PANCREAS	4	21,75	41.650,90	1.914,98	1.982,43
483	TRAQUEOSTOMIA, EXCEPTO POR TRASTORNOS DE BOCA, LAR	100	45,23	38.295,71	846,69	1.678,16
615	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, CON P.QUIR.SIG	4	17,50	36.550,09	2.088,58	2.364,17
605	NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, EXITUS	5	12,80	32.111,65	2.508,72	2.087,88
545	PROCEDIMIENTO VALVULAR CARDIACO CON CC MAYOR	83	22,92	31.939,34	1.393,78	2.274,88
804	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA AUTOLOGO	27	11,59	31.609,70	2.726,72	2.008,24
822	QUEMADURAS EXTENSAS DE 3º GRADO SIN INJERTO DE PIE	2	17,00	31.306,36	1.841,55	2.355,63
609	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, CON P.QUIR.SIG	2	43,00	29.875,81	694,79	1.941,25
811	IMPLANTE DESFIBRILADOR CARDIACO Y SISTEMA DE ASIST	34	10,24	29.668,29	2.898,63	2.537,92
547	OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOTORACICOS CON CC MAYOR	12	28,08	28.471,45	1.013,82	2.345,26
104	PROCEDIMIENTOS SOBRE VALVULAS CARDIACAS CON CATETE	33	20,21	27.959,00	1.383,28	3.009,58
576	LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	13	32,77	26.175,51	798,78	2.312,32
471	PROC.MAYORES SOBRE ARTICULACION M.INFERIOR, BILATE	1	37,00	26.057,81	704,27	3.942,18
603	NEONATO, PESO AL NACER <750 G, EXITUS	13	9,92	26.000,73	2.620,23	2.315,29
607	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, SIN P.QUIRURGI	63	44,75	24.981,94	558,31	2.258,77
792	CRANEOTOMIA POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIF. CON CC MAY	3	11,00	23.955,50	2.177,77	1.825,88
622	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, CON P.QUIR.SIGNIF.	29	49,97	23.870,66	477,74	2.504,79
546	BYPASS CORONARIO CON CC MAYOR	39	24,97	22.631,69	906,20	2.540,03
302	TRASPLANTE RENAL	49	16,18	21.693,48	1.340,45	2.064,08

* El coste de la U.C.H. (Unidad de complejidad Hospitalaria) es igual al cociente entre el coste total. del Grd y el producto entre el número de alta y su peso medio.

** El coste del procedimiento es un coste medio calculado como el cociente entre el coste total y el número total de altas.

*** El coste de estancia es el cociente entre el coste total y el número de estancias.



25 GRD'S MAS FRECUENTES		Altas	Est. Med.	Cost. Proc.	Cost. Est.	Coste UCH
373	PARTO SIN COMPLICACIONES	3879	3,13	1.129,81	360,94	2.054,19
372	PARTO CON COMPLICACIONES	1899	3,63	1.483,36	408,36	2.060,22
381	ABORTO CON DILACION & LEGRADO, ASPIRACION O HIST	1153	2,73	1.400,93	512,79	2.859,05
112	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTANEOS	1129	2,75	6.822,95	2.479,28	4.135,12
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	896	6,60	1.708,64	258,95	2.058,60
383	OTROS DIAGNOSTICOS ANTEPARTO CON COMPLICACIONES ME	495	3,96	1.290,16	325,67	2.389,19
379	AMENAZA DE ABORTO	483	3,94	897,43	227,78	2.301,09
651	CESAREA DE ALTO RIESGO SIN CC	427	6,83	2.168,29	317,62	2.065,04
410	QUIMIOTERAPIA	402	4,67	2.723,47	582,98	2.545,30
384	OTROS DIAGNOSTICOS ANTEPARTO SIN COMPLICACIONES ME	321	3,43	892,99	260,35	2.289,72
769	CONVULSIONES & CEFALEA EDAD<18 SIN CC	305	5,63	2.089,19	370,90	2.861,90
321	INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN	301	3,71	1.250,13	336,57	1.894,13
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCES	295	6,15	3.418,73	555,66	3.107,93
775	BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	288	7,08	1.604,48	226,51	2.587,87
541	TRAST.RESPIRATORIOS EXC. INFECCIONES, BRONQUITIS,	267	9,99	4.774,57	477,99	2.014,59
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICAD	265	4,28	2.573,77	601,45	2.924,74
467	OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	256	2,26	863,84	381,94	2.214,96
1	CRANEOTOMIA EDAD>17 EXCEPTO POR TRAUMA	246	15,69	7.495,35	477,81	1.892,76
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	239	9,00	2.548,35	283,28	1.710,30
777	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGESTIVOS MIS	236	2,47	1.527,10	617,12	2.776,55
468	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CO	230	11,96	10.099,11	844,35	2.398,84
88	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	227	6,94	2.120,30	305,40	1.812,22
322	INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD<18	222	5,29	2.427,96	458,73	2.856,43
261	PROC. S. MAMA POR PROCESO NO MALIGNO EXCEPTO BIOPS	195	3,19	2.685,76	840,65	2.740,57
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	190	7,04	1.928,89	273,91	1.928,89

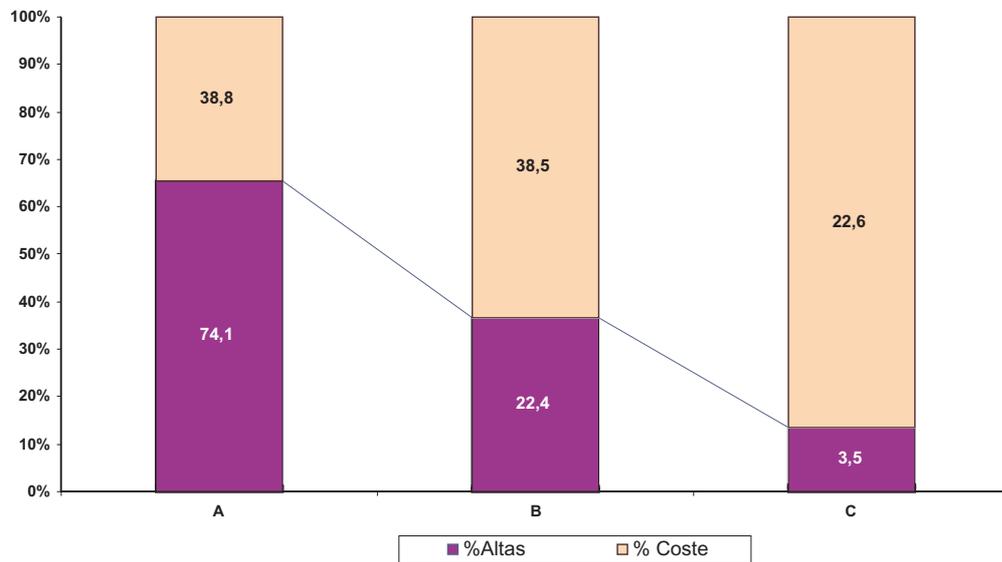
* El coste de la U.C.H. (Unidad de complejidad Hospitalaria) es igual al cociente entre el coste total. del Grd y el producto entre el número de altas y su peso medio.

** El coste del procedimiento es un coste medio calculado como el cociente entre el coste total y el número total de altas.

*** El coste de estancia es el cociente entre el coste total y el número de estancias.

❖ Actividad y Consumo de Recursos

Estructura de procesos en el Área de Hospitalización

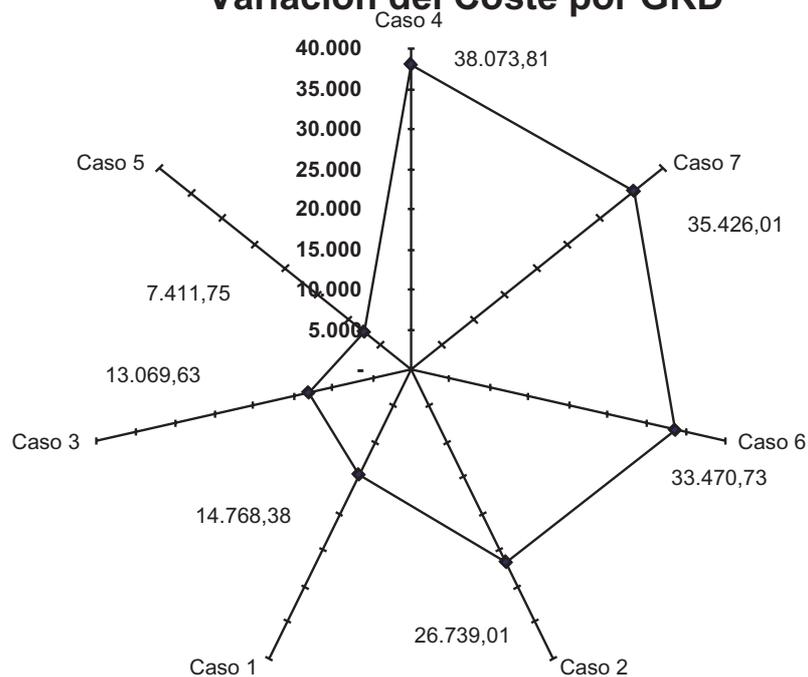


- A) Procesos de baja complejidad
- B) Procesos de complejidad media entre 1, y 5
- C) Procesos de alta complejidad

El gráfico indica que cerca de 27.000 altas están por debajo del peso medio del Hospital consumiendo cerca de un 39% de los recursos. En cambio para un 26% de las altas se consume algo más del 40% de los recursos.

◆ Variabilidad por Paciente

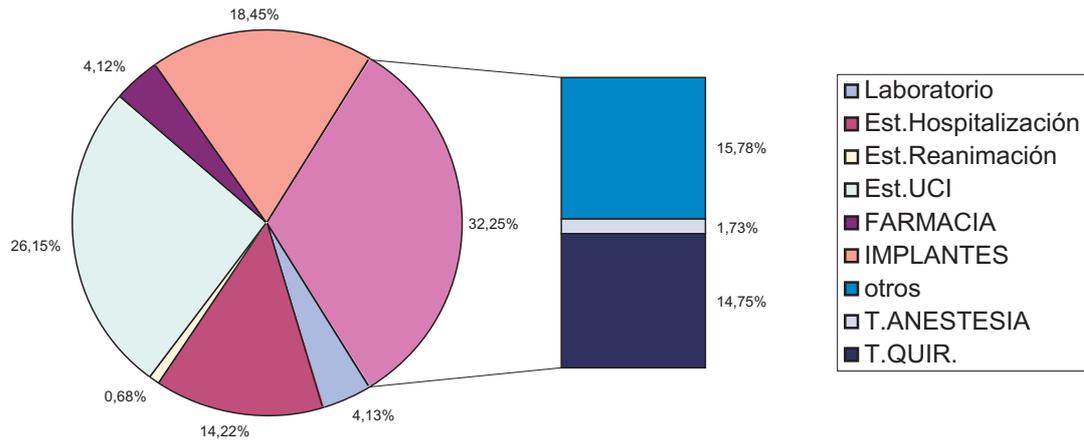
Variación del Coste por GRD



(Datos en euros)



Distribución de coste por áreas de actividad del PAC. 2





❖ **Calidad**

❖ *Calidad*

Estándares de Calidad

I A | S I S T

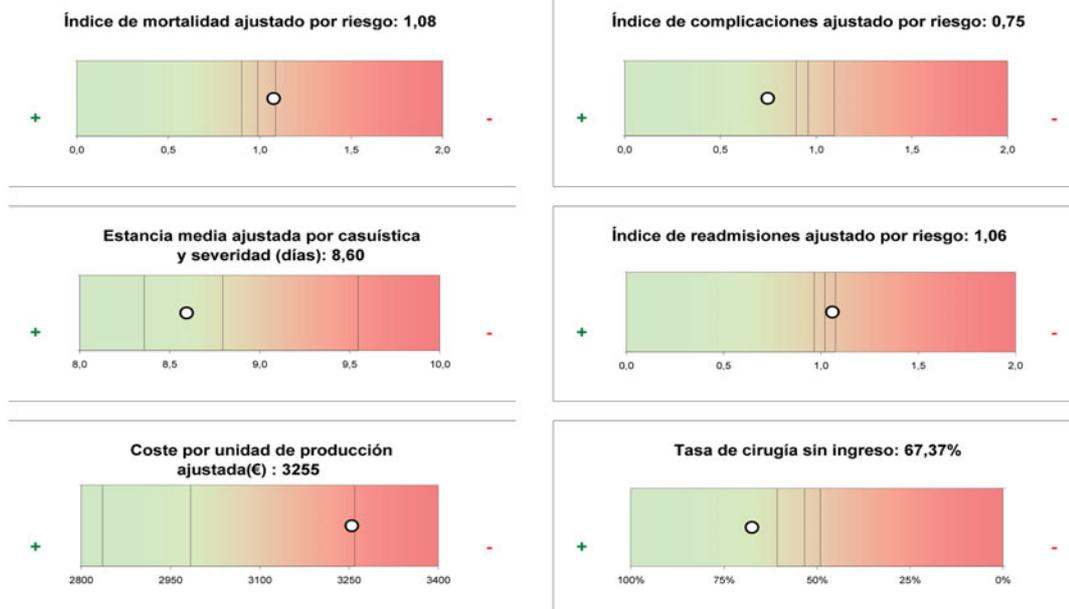


HOSPITALES Top 20-2004
BENCHMARKS PARA LA EXCELENCIA

Centro: **HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA**
Grupo de hospitales en el que se ha incluido: **Grandes Hospitales Docentes**
Número de hospitales en el grupo: **21**

Posición del hospital en el ranking global del grupo: **4**

Posición relativa en cada indicador



Posición en el ranking de cada indicador



Mortalidad:	14
Complicaciones:	2
Estancia media:	8
Readmisiones:	13
Coste:	14
Cirugía sin ingreso:	4

Posición exacta que ocupa el hospital para cada indicador, siendo el número 1, el mejor posicionado.



◆ Objetivos de Calidad Institucionales

OBJETIVOS DE CALIDAD

INDICADOR

OBJETIVOS EN LA INFORMACION

INDICADOR	OBJETIVO	RESULTADO
% de Altas informadas totales	100%	100%
% de altas codificadas totales	99%	99,22%
Medias de diagnósticos por caso (excluyendo códigos M)	Valor	4,2
% de episodios GRDs 470 sobre total de episodios	Valor	0%

OBJETIVOS DE LA ORGANIZACIÓN

Los centros facilitarán los recursos y realizarán las actividades necesarias para la elaboración del Plan de Calidad del SMS	Valor	Si
Existencia de una Comisión de Calidad		Si
% de quejas contestadas en menos de 20 días	Valor	23%
Creación de tres grupos de evaluación y mejora debidamente documentados	Valor	Si
% de pacientes que permanecen mas de tres horas en el Servicio de Urgencias	Valor	32,05%
% de pacientes que permanecen más de seis horas en el Servicio de Urgencias	Valor	57,20%

OBJETIVOS CLINICOS

Tasa de cesáreas	15%	20%
% de pacientes ASA-1 menores de 60 años con radiología del torax preoperatorio	Valor	< 70%
Incidencia de infección de herida quirúrgica	Valor	4,10%
Incidencia de caídas en pacientes hospitalizados	Valor	0,02%
Evaluación de los protocolos de prevención y cuidado de úlceras por presión, cuidado de catéteres de vías venosas y cuidados en pacientes con sondaje vesical.	Valor	94,9%

OBJETIVOS DE ACTIVIDAD

IEMA comparativo con el propio centro del año anterior	< 1	0,988
--	-----	-------



❖ Docencia

Docencia



◆ Docencia

Pregrado	Número
	2004
Profesores vinculados (Medicina)	23
Profesores asociados (Medicina)	76
Profesores vinculados (Enfermería/Fisioterapia)	0
Profesores asociados (Enfermería/Fisioterapia)	33
Posgrado	Número
	2004
Nº. de Matrona. Primer y segundo año	13
Nº. de MIR primer año	68
Nº. de MIR segundo año	64
Nº. de MIR tercer año	57
Nº. de MIR cuarto año	51
Nº. de MIR quinto año	16

◆ Formación Continuada

2004		
	Total acciones formativas	Nº. de plazas ofertadas
Cursos personal facultativo	3	158
Cursos personal sanitario no facultativo	13	300
Cursos personal no sanitario	2	50
Cursos multidisciplinarios	26	472



❖ Investigación

Investigación



◆ Presentación

El Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, es un hospital de titularidad pública, financiado por la Administración Autónoma de la Región de Murcia.

El volumen de su actividad asistencial y su nivel de complejidad son elevados y representan para todos sus Profesionales una carga de trabajo asistencial constante muy importante, lo que hace más relevante el gran interés y esfuerzo que los mismos realizan, para dedicar una parte de su tiempo a la investigación, participando año tras año, en diferentes proyectos de investigación tanto básica como clínica.

Tanto los investigadores básicos como los investigadores clínicos dirigen sus esfuerzos hacia la protección y mejora de la salud, garantizando una mayor calidad en la actividad asistencial con la integración de la investigación con la práctica clínica.

Disponemos de la infraestructura adecuada para el desarrollo de la investigación clínica, lo que facilita y mejora la docencia de postgrado, siendo prueba de ello, el elevado número de Ensayos Clínicos activos. Para el desarrollo de la investigación básica, contamos además de los espacios destinados a ésta, en los Servicios Centrales (Inmunología, Análisis Clínicos, Hematología, Genética, etc.) de un Laboratorio, anexo a la UTAI así como una Unidad de Cirugía Experimental y un animalario.

Un momento importante para el fomento de la investigación en nuestro Hospital, se produjo en el año 2003, con motivo de las ayudas recibidas del Instituto de Salud Carlos III, para el desarrollo de las Redes Temáticas de Investigación Cooperativa participando en 6 Proyectos, 3 de redes de Centros y otros 3 de Redes de Grupos. Además de esta participación, se han conseguido 9 proyectos también financiados por esa Institución y otros 4 subvencionados por la FUNDACIÓN SENECA.

El desarrollo de nuestras líneas y proyectos de investigación favorece de manera muy significativa la producción científica (publicaciones).

Nuestro Hospital es líder en investigación biomédica dentro del conjunto de Centros Sanitarios de nuestra Comunidad, por el número y calidad de los trabajos de investigación publicados en revistas nacionales e internacionales, ocupando un lugar preferente como "Centro de Investigación" en el marco de la misma. Ha recibido siempre el apoyo de la Dirección, por considerar la investigación un objetivo institucional.

◆ Objetivos Generales

Consolidar y avanzar en los proyectos y líneas de investigación en fase de desarrollo.

- Impulsar nuevos proyectos de investigación que impliquen el desarrollo de nuestra capacidad técnica y asistencial.
- Rediseñar las líneas de investigación prioritarias en nuestro Hospital.
- Creación de una Unidad Técnica de Apoyo a la Investigación (UTAI).
- Fomentar y promocionar el conocimiento científico de nuestros Profesionales, a los ciudadanos dentro del marco de nuestra Comunidad Autónoma.



◆ Líneas de investigación

Las líneas prioritarias de investigación:

- Cáncer y lesiones precancerosas, clínica, bioquímica y genética.
- Trasplante clínico y experimental.
- Inmunología.
- Enfermedades cardiovasculares.
- Enfermedades neurodegenerativas.

◆ Producción científica: Resumen.

Tipo Revista	Artículos Publicados	Factor Impacto
Nacional	32	18,735
Extranjera	38	128,455
Nacional s/IF	98	-
On Line	8	-
Total	176	146,83

◆ Otros datos relevantes:

Recursos Humanos:

Personal empleado en actividades de I + D	149
Personal investigador del Hospital (incluye becarios y contratados)	132
Técnicos y Auxiliares	17
Doctores universitarios	98
Doctores con contrato investigador FIS	12
Becarios predoctorales (FIS y FUNDACIÓN SÉNECA)	12
Personal contratado de apoyo a la investigación	4

Gastos en actividad investigadora

Retribuciones a investigadores, incluido becarios	1.378.708 €
Retribuciones a Técnicos y Auxiliares	121.843 €
Otros gastos corrientes	750.276 €
Adquisición de equipamiento	90.967 €

Financiación de la actividad investigadora

Financiación pública estatal	801.900 €
Financiación autonómica (Servicio Murciano de Salud)	1.504.550 €
Financiación de Empresas Privadas	35.343 €

Tipo de investigación

Investigación fundamental o básica	60 %
Investigación aplicada	32 %
Desarrollo experimental	8 %

◆ Proyectos de investigación financiados con fondos públicos:

- Relación de proyectos financiados por el Instituto de Salud Carlos III. Fondo de Investigación Sanitaria: (relacionados por orden alfabético de su Investigador Principal)

Título: Análisis molecular de la muerte de las células ganglionares en retina tras sufrir lesión del nervio óptico.
Investigador Principal: Agudo Barriuso, Marta
Nº Proyecto: CP03/00119
*Contrato de investigador adscrito a P.I.

Título: Análisis de la expresión diferencial de HLA de clase I en líneas celulares. Linfocitos normales y de pacientes con leucemia.
Investigador Principal: Álvarez López, Rocío
Cuantía 2004: 11.569.48 €
Nº Proyecto: 02/1882
Duración: 2 años

Título: Bases moleculares de la implicación de las colinesterasas en la oncogénesis.
Investigador principal: Cabezas Herrera, Juan
Cuantía 2004: 6.010.12 €
Nº Proyecto: 01/3025
*contrato de investigador adscrito a P.I.

Título: Estudio del reflujo ácido mediante pHmetría sin catéter (bravo) en pacientes con enfermedad por reflujo gastroesofágico.
Investigador principal: Martínez de Haro, Luisa Fernanda
Cuantía 2004: 34.500 €
Nº Proyecto: 03/0704
Duración: 3 años.

Título: Determinación de marcadores tumorales específicos de tejidos en fluido mamario. Lavado broncoalveolar y esputo para el diagnóstico temprano y respuesta a tratamientos de carcinomas de mama y pulmón.
Investigador Principal: Martínez Hernández, Pedro
Cuantía 2004: 6.900 €
Nº Proyecto: 02/1567
Duración: 3 años.

Título: Estudio del perfil clínico e inmunológico en pacientes con trasplante hepático tras retirada completa de la inmunosupresión.
Investigador Principal: Pons Miñano, José Antonio
Cuantía 2004: 8.625 €
Nº Proyecto: 02/1403
Duración: 3 años.

Título: Modelo preclínico de xenotrasplante ortotópico de cerdo poli-transgénico (CD55, CD59, HT) a mono. Estudio de xenorechazo vascular agudo retardado y del quimerismo hematopoiético.
Investigador Principal: Ramírez Romero, Pablo
Cuantía 2004: 23.000 €
Nº Proyecto: 02/1269



Duración: 3 años.

Título: Estudio de los mecanismos de colaboración entre la célula dendrítica y la célula T para el desarrollo de estrategias de inducción de tolerancia inmunológica a aloinjertos a través de distintas barreras de histocompatibilidad.

Investigador Principal: Rodríguez Barbosa, Jose Ignacio

*Contrato de investigador adscrito a P.I.

Cuántía 2004: 10.517,71 €

Nº Proyecto: 01/3026

Título: Estudio del proceso de pancreatitis aguda en un modelo de ratón. Implicaciones de la inactivación genética y farmacológica de PARP-1 en el inicio y evolución de la pancreatitis.

Investigador Principal: Sánchez Bueno, Francisco

Becario adscrito al proyecto: Rubén Mota Blanco.

Cuántía 2004: 27.600 €

Nº Proyecto: 03/0704

Duración: 3 años.

Título: Papel jugado por la enzima poli-ADP-Ribosa-polimerasa-1 (PARP-1) en la activación de la célula endotelial y su interacción con células de la respuesta inmune: aplicabilidad en el trasplante de órganos.

Investigador Principal: Yélamos López, Jose

Cuántía 2004: 18.975 €

Nº Proyecto: 02/1138

◆ Redes temáticas de investigación cooperativa:

• Redes de CENTROS.

Título: Red Nacional de investigación en hepatología y gastroenterología.

Coordinador del Nodo: Yélamos López, José

Cuántía 2004: 43.526,38 €

RED C03/02

Duración: 2003-2006

Título: Estrategias para optimizar los resultados en donación y trasplante.

Coordinador del Nodo: Ramírez Romero, Pablo

Cuántía 2004: 54.506,95 €

RED C03/03

Duración: 2003-2006

Título: Genómica del cáncer.

Coordinadora Nodo: Tovar Zapata, Isabel

Cuántía 2004: 72.542,87 €

RED C03/10

Duración: 2003-2006

Título: Características epidemiológicas, fisiopatológicas, clínicas y anatomopatológicas de la muerte súbita.

Coordinador Nodo: Valdés Chavarri, Mariano

Cuántía 2004: 41.935,97 €

RED C03/078

Duración: 2003-2006

• Redes de GRUPOS

Título: Alergia a los alimentos de origen vegetal en España. Estudio clínico, inmunológico y bioquímico de los alimentos más frecuentemente implicados.

Coordinador Nodo: García Sellés, Javier

Cuantía 2004: 16.935,97 €

RED G03/094

Duración: 2003-2004

Título: Estudio cooperativo en retraso mental de origen genético.

Coordinador Nodo: Glover López Guillermo.

Entidad financiadora: Instituto de Salud Carlos III.

Duración: 2003-2005.

Título: Inmunología del trasplante, nuevas vías de tolerancia, diagnóstico y control del rechazo. Perspectivas para el empleo de tratamientos inmunodepresores específicos.

Coordinadora Nodo: Álvarez López, Rocío.

Cuantía 2004: 253.953 €

RED G03/104

Duración: 2003-2006

◆ Proyectos de investigación financiados por la Fundación Séneca:

Título: Estudio de alotipos HLA C y HLA E en melanomas. Interrelación de receptores de inhibición y la tolerogenicidad al tumor.

Investigador Principal Álvarez López, Rocío

Cuanta 2004: 4.507 €

Nº Proyecto: PI/4/00811/FS/01

Título: Miocardiopatía hipertrófica familiar. Determinación de mutaciones de alto riesgo de muerte súbita en 100 familias murcianas. Secuenciación de la Troponina T.

Investigador Principal De la Morena, Gonzalo

Cuanta 11.250 €

Nº Proyecto PPC/01469/FS/03

Duración: 2 años

Título: Estudio del proceso de pancreatitis aguda en un modelo de ratón: Implicaciones de la inactivación genética y farmacológica de PARP-1 en el inicio y evolución de la pancreatitis.

Investigador Principal Sánchez Bueno, Francisco

Nº Proyecto: PB/64/FS/02

Cuantía: 6.075 €

Título: Terapia de regeneración del infarto agudo de miocardio con células stem.

Investigador Principal Valdés Chavarri, Mariano

Cuantía 2004: 7.500 €

Nº Proyecto: PPC/01494FS/03

Duración: 2 años



◆ Otras actividades

Desarrollo de Patentes:

Diseño de un accesorio para la realización de biopsias guiadas por arpón.
Servicio de Cirugía de la mama. Dres. Illana y Piñero.

Premios, galardones, reconocimientos a nuestros Investigadores:

Premios a las mejores comunicaciones:

I Jornadas de la Sociedad Murciana de Rehabilitación y Medicina Física.
Organiza: Hospital del Noroeste. Servicio de Rehabilitación
Lugar: Caravaca de la Cruz. 19 de noviembre de 2004.
Comunicación: Espondilodiscitis en la infancia.
Autores: López Ayala AB, Fernández de Gea I.
SERVICIO DE REHABILITACIÓN

Póster: Terapia molecular en Oncología Pediátrica.
Fuster Soler JL, Bermúdez Cortés M, Llinares Riestra ME.
XXXI Reunión de la Sociedad de Pediatría del Sureste de España.
Cartagena. 23 de abril de 2004.
Premio a la mejor comunicación sobre temas no neonatológicos.
SERVICIO ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

◆ Unidad técnica de apoyo a la investigación

Ésta Unidad, se ha ido desarrollando en nuestro Hospital, conforme han ido surgiendo las necesidades, con el fin de proporcionar a los Investigadores, básicos o clínicos, apoyo y soporte de diferentes servicios de interés a los Equipos de trabajo, aspectos metodológicos, aspectos éticos y legales de los proyectos, etc., siendo tarea prioritaria la gestión de la información, -información y difusión- de los temas que pueden ser de interés para nuestros profesionales: Convocatorias. Ayudas, Becas, Proyectos de investigación, bien sean de ámbito autonómico, nacional o internacional, así como la gestión y tramitación de Proyectos de investigación para concursar en las distintas ayudas económicas que se ofertan.

También recibe soporte administrativo de nuestra Unidad, la Comisión de Investigación y muy especialmente al Comité Ético de Investigación Clínica, para la gestión, evaluación y tramitación de los Ensayos Clínicos que se realizan en nuestro Centro, así como el resto de Comisiones y Subcomisiones del Hospital, dependientes de la Dirección Médica.

Recursos Humanos:

2 Aux. Administrativos, 1 Jefe de Grupo, 1 Técnico de apoyo al Comité Ético de Investigación Clínica.

◆ Promoción y difusión del conocimiento científico

La Unidad de Investigación y los Profesionales de nuestro Centro dedicados a la investigación, participaron en la SEMANA DE LA CIENCIA Y TECNOLOGÍA, celebrada durante los días 12-14 de noviembre del pasado año, al haber concursado en la convocatoria efectuada por la FUNDACIÓN SÉNECA para la "promoción y difusión del conocimiento científico". A nuestra Unidad, le fue concedida una ayuda económica de 2.500 €. Con este objetivo, se diseñó un CD interactivo "ARRIXACA INVESTIGA" y dípticos divulgativos.

El CD consta de cuatro apartados:

-Introducción, con la presentación a cargo de nuestro Director Gerente, Coordinadora de Investigación y del Presidente de la Comisión de Investigación.

-Modalidades de investigación, donde se contemplan las Redes Temáticas de Investigación Cooperativa que se desarrollan en el Hospital.

-Grupos de Investigación y líneas de investigación.

-Investigación en la Unidad de Medicina Familiar y Comunitaria de Atención Primaria.

Teniendo como objetivo la divulgación y promoción de la actividad investigadora del Hospital a la sociedad, se presentó el CD Interactivo en un stand de la Exposición de la Ciencia y la Tecnología con atención esmerada hacia los ciudadanos que nos visitaron, dando a conocer de esta manera la divulgación y promoción de la actividad investigadora de nuestro Hospital.

◆ Investigación clínica

La investigación clínica de nuestro Hospital se desarrolla fundamentalmente con el estudio de Ensayos Clínicos en 3ª o 4ª fase de evolución.

Ensayos clínicos evaluados y aprobados por nuestro Comité Ético de Investigación Clínica:

1. Código: M/31416/49. Título: Ensayo clínico abierto, randomizado y cruzado para evaluar la preferencia de los pacientes tras el tratamiento de la crisis aguda de migraña con almotriptan 12,5 mg y rizatriptan 10 mg. Versión: protocolo, 8/8/03 revisado 1/9/03; CRD, 30/9/03; Manual del investigador, febrero 2000 y Hoja de información al paciente, 14/11/03. Promotor: ALMIRALL PRODEFARMA. Investigador principal: Dr. Diego Tortosa Conesa. Neurología. HUVA.

2. Código: 1839IL/0102. Título: Estudio abierto, no aleatorizado, no comparativo, multicéntrico, fase II en dos etapas para evaluar ZD1839 (IRESSA TM) oral a dosis de 250 mg en combinación con cisplatino y radioterapia en pacientes con cáncer de cabeza y cuello avanzado (irreseccable e inoperable) Versión: Protocolo versión nº 5, 27/11/03 que incluye modificaciones nº 7, 15/10/03 y nº 8, 27/11/03; CRD versión nº 4, 18/7/02, Manual del investigador versión nº 8, 29/9/03 y Hoja de información al paciente y consentimiento versión nº 4, 15/10/03. Promotor: ASTRA ZENECA. Investigador principal: Dres. Alonso Romero y De las Heras. Oncología clínica y Oncología radioterápica respectivamente. HUVA.

3. Código: LUN-MEN-2003-01 Alias: ESTUDIO MEMORY. Título: Descripción y evaluación de pautas de tratamiento farmacológico en la enfermedad de Alzheimer moderadamente grave a grave. Versión: protocolo, CRD, Manual del investigador y Hoja de información y consentimiento del paciente, 10/7/03. Promotor: Investigador principal: Dra.



Antunez. Unidad de Demencias. HUVA.

4. Código: Alias: ADVANCE-D. Título: Estudio europeo sobre la eficacia de la estimulación. Versión: Protocolo, CRD y manual del investigador, nº 2 de Octubre de 2003; Hoja de consentimiento informado para el paciente, nº 1 de Diciembre de 2003. Promotor: MEDTRONIC IBERIA, S.A... Investigador principal: Dr. García Alberola.

5. Código: DK1050S- Título: Estudio comparativo entre el adhesivo actual de alterna ideal abierta de una pieza y el nuevo adhesivo para las nuevas bolsas Coloplast abiertas de una pieza en personas ileostomizadas. Versión: no especificada. Promotor: Coloplast A/S. Investigador principal; Dr. José Martínez Castillo. Consulta de ostomía. HUVA.

6. Código: INDE-RID 001. Título: Estudio de intervención nutricional, prospectivo,, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, en dos grupos paralelos para evaluar la eficacia de Actímel ® (L. Casei DN-114 001) en la prevención del síndrome diarreico secundario a radioterapia en pacientes con cáncer ginecológico. Versión: 6 de septiembre de 2002. Incluye enmiendas número 1,2 y 3 de fechas 13/12/02, 18/02/03 y 21/4/03 respectivamente. Promotor: Danone SA. Investigador principal: Dra. de la Fuente. Oncología Radioterápica. HUVA.

7. Código:03-363. Título: Evaluación clínica del sistema stent coronario con elusión de everolimus CHAMPION TM de Guidant para el tratamiento de pacientes con lesiones de novo en las arterias coronarias nativas. Alias: FUTURE III Versión: protocolo y CRD 7.0, Hoja de consentimiento informado del paciente 5.0 de 9/03/04 y Manual del investigador,1.2 de 3/03/04. Promotor: Guidant Europe. Investigador principal: Dr. Valdés. Cardiología HUVA.

8. Código:AM3/CIS/03 Título: Evaluación del efecto del AM3 sobre la aparición de recurrencias en mujeres diagnosticadas de cistitis recidivante tratadas con antibioticoterapia. Versión: septiembre 2003. Promotor: Industrial Farmacéutica Cantrabia S.A. Investigador principal: Dr. Pérez Albacete.

9. Código: MO18024 Título: Estudio abierto, no comparativo, multicéntrico de Bevacizumab más quimioterapia en el tratamiento de primera línea del cáncer metastásico de colon o recto. Versión: 5 marzo 2004. Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd. Investigador principal: Dr. Víctor Perez Oncología.

10. Código: FG-506-01-27. Título: Estudio clínico multicéntrico, aleatorizado y abierto que compara la eficacia y seguridad de tacrolimus y una dosis única de esteroides en combinación, bien con un anticuerpo monoclonal anti-IL2r (Daclizumab), o bien con micofenolato mofetil en trasplante de aloinjerto hepático. Alias: MARSILEA. Versión: 22 de junio de 2004. Promotor: Fujisawa GmbH. Investigador principal: Dr. Pascual Parrilla. Cirugía General HUVA.

11. Código: CL3-05590-021. Título: Comparación de perindopril 2mg/indapamida 0,625 mg con perindopril 2 mg en pacientes hipertensos. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado frente a placebo, de 12 semanas de duración. Versión: 1 de junio de 2004. Promotor: Servier SL. Investigador principal: Dr. Abellan. CS San Andrés. Dr Hernández CS la Flota

12. Código: APV29005. Título: Estudio de fase II multicéntrico en varias cohortes, abierto, no comparativo, de 48 semanas de duración para estudiar la seguridad, tolerabilidad, farmacocinética y actividad antiviral de GW433908/Ritonavir administrado 2 veces al día a pacientes pediátricos de 2 a menos de 6 años de edad infectados por VIH-1 sin tratamiento previo con IP. Versión: 27-4-2004. Promotor: Glaxosmithkline, SA. Investigador principal: Dr. Luis Marin, Pediatría.

13. Código: P030089-01. Título :Ensayo clínico multicéntrico, paralelo, aleatorizado, doble ciego para evaluar la no-inferioridad del tratamiento con Torasemida de liberación prolongada (LP) respecto al tratamiento con Torasemida de liberación inmediata (LI) en pacientes con hipertensión arterial ligera o moderada Versión:05-08-04. Promotor: Ferrer Internacional S.A. Investigador principal:Dr. José Abellán Alemán C.S. de San Andrés

14. Código: No Código Título: La mastectomía subcutánea como profilaxis del cáncer de mama y como forma de tratamiento del cáncer de mama no invasor Versión: Mayo 2004 Promotor: Fundación de Estudios Mastológicos (FEMA) Investigador principal: Dr. Antonio Piñero

15. Código: D1449C00005 Título: Ensayo aleatorizado de grupos paralelos,abierto, que examina la seguridad, eficacia y tolerabilidad de la titulación rápida, 800mg/día al 4º día, de Fumarato de Quetiapina comparado con la titulación estándar, 400mg/día al 4º día, en el tratamiento del episodio maniaco bipolar Versión: 28 de Junio de 2004 Promotor: Astra Zeneca Investigador principal: Dr. José Hernández

16. Código: N01175 Título: Estudio comunitario, abierto, de confirmación terapéutica, multicéntrico con dos grupos paralelos y asignación aleatoria del tratamiento, para estudiar la eficacia y seguridad de levetiracetam en monoterapia (1000 a 3000 mg/día comprimidos orales 250-500 mg administrados en dos tomas al día) comparado con valproato sódico (1000 a 2000 mg/día comprimidos orales LP 300-500 mg en dos tomas al día) y carbamazepina (600 a 1600 mg/día comprimidos orales LC 200-400 mg en dos tomas al día) en pacientes con un nuevo diagnóstico de epilepsia. Promotor: UCB S.A.- Pharma Sector Investigador principal: Dr. Diego Tortosa Conesa

17. Código: RT-016 Título: Estudio fase 3, aleatorio, abierto, comparando radioterapia holocraneal estándar con oxígeno suplementario, con o sin RSR13 (efaproxiral) concurrente, en mujeres con metástasis cerebrales por cáncer de mama Versión: 9 de julio de 2004 Promotor: Allos Therapeutics Investigador principal: Dr. de las Heras

18. Código: CVT-3036 Alias: MERLIN-TIMI-36 Título: Eficacia metabólica con Ranozalina para disminuir la isquemia en síndromes coronarios agudos sin elevación del ST. Estudio aleatorizado, doble ciego, grupos paralelos, controlado con placebo, multinacional, para evaluar la eficacia y seguridad de ranozalina frente a placebo en pacientes con síndromes coronarios agudos sin elevación del segmento ST Versión: 6 de Julio de 2004 Promotor: CV Therapeutics Inc Investigador principal: Dr. Mariano Valdés

19. Código: BNP-URG Título: Estudio comparativo del valor del BNP frente al NT-proBNP Versión: 11-11-04 Promotor: Servicios de Análisis clínicos, Cardiología y Urgencias Investigador principal: Dr. Domingo A. Pascual Final

20. Código: No Código Título: Efectos del amlopídino y la atorvastatina sobre la vasodilatación endotelio-dependiente y la compliance arteriales en hipertensos hipercolesterolémicos Promotor: Dr. Federico Soria Arcos Investigador principal: Dr. Federico Soria Arcos

21. Código: HMR3647A/4020 Título: Estudio clínico abierto, aleatorizado y multicéntrico, comparativo de los efectos de telitromicina, azitromicina y cefuroxima axetilo sobre el Streptococcus pneumoniae resistente a penicilinas o macrólidos en pacientes con exacerbación aguda de la bronquitis crónica Versión: 8 de octubre de 2003 Promotor: Aventis Pharma Investigador principal: Dr. Fernando Sánchez Gascón

22. Código: 1182-16 Título: Ensayo de seguridad abierto, de tipranavir asociado a dosis bajas de ritonavir (TPV/r) en pacientes con infección por VIH-1 avanzada y opciones de tratamiento limitadas. Versión: 09-02-04 Promotor: Boehringer -Ingelheim España Investigador principal: Dr. Carlos Galera

23. Código: CL3-16257-056 Título: Efectos de Ivabradina sobre los episodios cardiovasculares en pacientes con cardiopatía isquémica estable y disfunción ventricular sistólica izquierda. Estudio internacional, controlado por placebo, doble ciego y aleatorizado de tres años de duración. Alias: BEAUTIFUL Versión: 24-09-04 Promotor: Institut de Reserches Internationales Servier (IRIS) Investigador principal: Dr. Mariano Valdés

Estudio observacional evaluado y aprobado por nuestro Comité Ético de Investigación clínica:

Código: NOV-VER-2004-01. Título: Estudio postautorización para evaluar el cambio en la calidad de visión de los pacientes con degeneración macular asociado a la edad (DMAE) tratados con terapia fotodinámica con verteporfina. Versión: 15 de junio de 2004. Promotor: Novartis Farmaceutica SA. Investigador principal: Dra C. López Quero. Oftalmología. HUVA.



◆ Datos relevantes

Número de reuniones celebradas por el Comité Ético de Investigación Clínica	12
Número de ensayos clínicos evaluados	31
Número de ensayos aprobados	24
Número de enmiendas relevantes evaluadas	20
Número de informes de seguimiento revisados	124

◆ La investigación en Enfermería

Datos relevantes:

Publicaciones en revistas científicas, capítulos de libros y Ponencias:

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS (orden alfabético):

Esquerdo Laib Mónica. Unidad de lactancia materna. Consulta de apoyo a la lactancia materna (CALMA). Enfermería Global ISSN 1695-6141 nº 5. Revista on line www.um.es.eglobal

Fernández Redondo C, Sánchez Guirao A, Villa Vázquez C. Incidencia y momento de aparición de trombopenia tras la ACTP: necesidad de analíticas seriadas. Enfermería Global ISSN 1695-6141 Nº 5.

Iglesia Cano E De la. Recursos Web sobre cardiología. Enfermería global ISSN 1695-1641 nº 5.

León Molina Joaquín. Papel de Enfermería en el sistema de información hospitalario. Enfermería Global ISSN 1695-6141, Nº 4.

López Ibañez M, Ardanaz Jorreto S. Actuación de Enfermería en la profilaxis de la infección por virus respiratorio sincitial en el prematuro. Enfermería Global ISSN 1695-6141, nº 4.

Miñano Aroca AB, Lasheras Dávalos A, Martínez Ortuño FJ. Importancia y ventajas de la aplicación de un dispositivo en niños portadores de gastrostomía endoscópica percutánea. Enfermería Global ISSN 1695-6141 nº 5.

◆ Capítulos Libros

Fernández del Cerro, Isabel. Introducción a la Anestesia. En: Procedimientos clínicos en enfermería del adulto. Tema 14. ISBN 84-8425-383-X.

Murillo Murillo, Rosa. Administración de medicamentos. En: procedimientos clínicos en enfermería del adulto. Tema 1. ISBN:84-8425-383-X.

Soriano Hernández, Francisco Javier. Oxigenoterapia. Punción arterial para medición de gases (Gasometría). En: Procedimientos clínicos en enfermería del adulto. Tema 18. ISBN: 84-8425-383-X.

Soriano Hernández, Francisco Javier. Reeducción funcional respiratoria. En: Procedimientos clínicos en enfermería del adulto. Tema 19. ISBN: 84-8425-383-X.

Soriano Hernández, Francisco Javier. Aspiración de secrecciones. En: Procedimientos clínicos en enfermería del adulto. Tema 20. ISBN: 84-8425-383-X.

◆ Ponencias

-Curso de Promoción Educativa "Complementos de formación en enfermería clínica". Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. De 20 de abril a 30 de mayo 2004. Título: Proceso de donación-participación en enfermería. Ponente: Rosa Blanco Herrera.

-Curso de Enfermería y Trasplantes. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. De 9 a 15 de diciembre de 2004. Título: Papel de la enfermería en la coordinación hospitalaria del proceso de donación. La entrevista familiar. Ponente: Rosa Blanco Herrera.

-Curso de "La enfermería en el proceso de donación. Trasplante de órganos y tejidos". Su participación en la gestión y cuidados. Título: La entrevista familiar. Relación de ayuda. Ponente: Rosa Blanco Herrera.

-Jornada sobre Donación de Órganos en Niños. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. 11 de noviembre de 2004. Información y comunicación de la muerte encefálica. Comprensión y demanda de órganos. Ponente: Rosa Blanco Herrera.

-Programa de Divulgación y Promoción de la Donación. Asociación Amas de Casa. La Alberca. Diciembre 2004. Título: Donación y Trasplante de órganos. Un hecho solidario. Ponente: Rosa Blanco Herrera.



2

0

0

4



Arrixaca

Hospital Universitario
"Virgen de la Arrixaca"

