# **HOSPITAL GENERAL DE MURCIA. 1989**

El objetivo fundamental de cualquier institución hospitalaria debe centrarse en la mejora de su nivel asistencial, en cualquiera de sus aspectos, hacia sus usuarios.

El reto para la Dirección estaría basado en sobre qué aspectos debe incidir para la consecución de este objetivo prioritario.

En nuestro caso la Dirección ha querido a lo largo de 1989, mejorar determinados aspectos de la dinámica hospitalaria para la consecución de ese objetivo. Por ello nos centramos fundamentalmente en los siguientes campos de actuación:

En primer lugar, en una política de personal encaminada a mejorar tanto cualitativa como cuantitativamente los aspectos retributivos de todos los estamentos sin olvidar las necesarias condiciones de trabajo.

En segundo lugar, impulsando la necesaria labor docente tanto pre como post graduada, conscientes de que ésta movilizaría la inquietud innovadora y de autoexigencia de los profesionales sanitarios, así como el apoyo y ayuda de la investigación clínica.

En tercer lugar, y siguiendo con la directriz inversora mejorando las deficiencias entre servicios, infraestructurales, de dotación y equipamiento en electromedicina, con adecuación a las necesidades diagnósticas actuales.

Y por último, potenciar las medidas encaminadas a mejorar los niveles de facturación por todos los conceptos, no por ánimo de lucro, sino por exigencia del control del gasto público en un intento de autofinanciación.

En el acercamiento a estos objetivos, hay que, necesariamente, agradecer a todo el personal de la Consejería de Sanidad, y, especialmente al personal de este Hospital General, su dedicación y entrega.

RAMON DE PRADO SERRANO
EL DIRECTOR

# HOSPITAL GENERAL ORGANIGRAMA

Organos de Dirección

Director: D. Ramón de Prado Serrano

Subdirectores de Area:

Servicios Quirúrgicos: Dr. Ródenas Moncada Servicios Médicos: Dr. González Sicilia

Consultas Externas y Admon: Dr. Ortolano Gómez

División Enfermería:

Director: D. Manuel Manzano González

Adjuntos de Enfermería: Da Ma José López Montesinos

D. Antonio Valera Gil de Pareja

Supervisores: D. Julián Angel Cánovas Cánovas

(Hasta 17-11-89)

D<sup>a</sup> Carmen García Moreno D<sup>a</sup> Mercedes García Ramón D<sup>a</sup> Isabel García Sanchís D. Manuel Garijo Bermúdez

(Hasta 17-11-89)

D<sup>a</sup> Enriqueta Hernández García D<sup>a</sup> Dolores Lucas Munuera D. Francisco Martínez Espín D. Juan Martínez López

Dº María del Mar Rodríguez Martínez

Dº Concepción Rivera Rocamora D. Juan José Rodríguez Mondéjar

Dº Luisa Ruano Ríos Dº Mikaela Ruiz Mayor Dº Josefa Sánchez Martínez D. Carlos Verde Colinas (Desde 18-11-89)

División Administración:

Administrador: D. Bartolomé Fernández Cuello (hasta 16-3-89)

Administrador Adjunto: D. Agustín Torralba Salinas

Jefes de Negociado:

D<sup>a</sup> María Dolores Navarro Meseguer

D. Adrián Ortiz Gómez

## **Organos Colegiados**

Comisión de Dirección:

Presidente: Dr. D. Ramón de Prado Serrano Vocales: D. Manuel Manzano González

D. Bartolomé Fernández Cuello

(Hasta 16-3-89)

# Organos de Participación y Asesoramiento

Junta Técnico Asistencial

Presidente: Dr. D. Ramón de Prado Serrano

Secretario: Dª Carmen García Moreno

Vocales: Prof. Dr. Valdés Chavarri

Prof. Dr. Miralles Imperial Dr. Martínez Artero Dra. Lamata Iturria

Dr. Albarracín Marín Blázquez

Dr. López Andreu Dra. Reigadas López Prof. Dr. Martín Luengo Dr. González Sicilia

Dr. Martínez Fresneda Dr. Ródenas Moncada

Dr. Ortolano Gómez

D. Manuel Manzano González

D. Francisco Martínez Espín

Dª Antonia María Sastre

#### **COMISIONES TECNICAS**

### De Historias Clínicas, Recursos Diagnósticos, Control de Calidad y Mortalidad:

D<sup>o</sup> M. Fernández Marcelo D. Jesús Herrera Embid Presidente: Dr. de Prado Serrano

Secretario: Dr. González Sicilia Vocales: Dr. López Andreu Dr. Sánchez Cañizares

Dr. Albarracín Marín Blázquez Dr. Guirgo Dr. Martinez Fresneda Dra. Arcas Dr. Martinez Artero D. Genaro Cortés Angulo

# De Farmacia, Política Antibiótica y Profilaxis Terapéutica e Infec-

Presidente: Dr. de Prado Serrano Secretario: Dr. Cano Vocales: Dr. Romero Mas Dr. Berna Dr. Martinez Artero D° María del Pozo Gadea

Dra. Mas Dra. Sánchez Alvarez Dr. Rodríguez Prof. Dr. Martin Luengo D. Juan José Rodríguez Mondéiar Dr. García Basterrechea

# De Tejidos, Tumores y Catástrofes:

Presidente: Dr. de Prado Serrano Secretario: Dr. Ródenas Moncada Vocales: Dr. Lozano Dra. Brufau Dr. Fontana Campiano Prof. Dr. Genovés Dr. Lax

Dra. Lamata Prof. Dr. Hernández Calvo De Docencia, Investigación, Ensayos Clínicos, Documentación

Médica, Biblioteca, Publicaciones y Deontología: Presidente: Dr. de Prado Serrano

Secretario: Dra Segura Vocales: Dr. Muñoz Dra. Brufau Dr. Tomás Vicente Dr. Albaladeio Dr Nieto Jiménez Dra. Martínez Dra. Arcas Dra. Maeztu Dr. Meseguer Peña D. A. Ruiz Sánchez D° M. Mendoza Cubero

Dº M. Ruipérez Segura D. A. Giménez Hernández Prof. Dr. Valdés Prof. Dr. Barcia Prof. Dr. Sprekelsen Prof. Dr. Hernández Calvo Prof. Dr. Miralles Prof Dr. Genovés Prof. Dr. Martín Luengo

Dr. Escribano (Hasta agosto de 1989)

Dr. Hernández Martínez Dr. Tourne Dr. Martinez Artero Dr Martinez Hernández Dr. Séiguer Dr. de Hoyos Dra. López Arteche

Dr. Sánchez Parra

# INDICADORES GEOGRAFICOS Y DEMOGRAFICOS

## Area de Salud

Aún en ausencia de una sectorización asistencial hospitalaria práctica, el Decreto número 27/1987 de 7 de mayo, por el que se delimitan las Areas de Salud de la Región de Murcia, responsabiliza parcialmente como hospital del Area VI, al Hospital General de Murcia.

El Area VI de Salud: Vega del Segura-Comarcal Oriental, comprende una población total de 148.457 habitantes. Las Zonas de Salud que incluyen son:

Zona 1. Abanilla

Zona 2. Abarán

Zona 6. Alguazas

Zona 7. Archena

Zona 14. Cieza

Zona 20. Molina de Segura

Zona 28. Las Torres de Cotillas

Zona 15. Fortuna

Hasta ultimar las estructuras fundamentales del sistema sanitario, el Hospital General de Murcia, atiende a una población heterogénea que está formada por:

- Funcionarios de la Comunidad Autónoma de Murcia.
- Pacientes adscritos a los Padrones de Beneficencia de toda la Región.
- Población reclusa de Cartagena y Murcia (Ministerio de Justicia)
- Beneficiarios de la Seguridad Social de la Región de Murcia a través del Convenio con INSALUD.
- Otros beneficiarios de la Seguridad Social de la zona limítrofe con la Comunidad Valenciana (Vega Baja) dada su proximidad y/o urgencias.
- Beneficiarios de la Seguridad Social de tipo psiquiátrico y atención hospitalaria a drogodependencias.

#### DISTANCIA KILOMETRICA DE LOS MUNICIPIOS

Abanilla	25
Abarán	52
Alguazas	15
Archena	20
Cieza	52
Molina de Segura	12
Las Torres de Cotillas	13
Fortuna	25

# INDICADORES ASISTENCIALES

### TASA DE MORTALIDAD

Exitus etiología conocida	423
Causa judicial	80
Exitus en puerta hospital	58
Edad Media de mortalidad	71,4
Patología cardio-re atoria	205
Patología pulmonar	70
Patología hepática y/o renal	41
Patología digestiva	19
Patología SNC	28
Neoplasias	48
Otras causas	6
Sida	6
Causas idiopáticas	0
Total de exitus	561
Exitus hospital	423
Tasa de mortalidad (incluidos judc. puerta)	8,1
Tasa de mortalidad (hospitalizados)	6,1

## **RECURSOS MATERIALES**

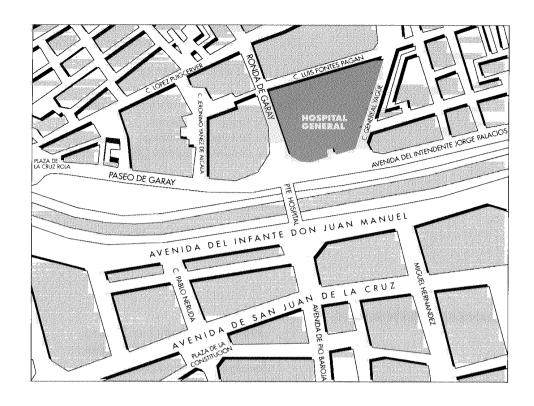
# Infraestructura Hospitalaria:

Los edificios del Hospital General de Murcia, están ubicados en la Avda. Intendente Jorge Palacios número 1, y su distribución, es la siguiente:

Extensión total: 20.151 m².

Superficie ocupada por jardines, aparcamientos,

aceras y calzada 9.000 m².



# • Edificios anejos al Hospital:

Escuela de Enfermería en sótanos de F. Pública	505 m².
Edificio de Ingeniería y Talleres	511 m <sup>2</sup> .
Centro de Transformación y Grupos	130 m².
Rehabilitación y B. de Sangre	198 m².
Consultas Externas y Laboratorio	2.725 m <sup>2</sup> .
Capilla	$372  m^2$ .

# Edificio Central (6 plantas y sótano):

Planta sótano 2.972 m².

Planta baja: con servicio de urgencias, RX, entrada principal, administración, dirección, biblioteca, cafetería, salón de actos, farmacia

cocina, ropero y almacenes 2.486 m².

# Planta primera: 53 camas: 2.479 m<sup>2</sup>.

## Centro

5 Quirófanos programados

1 Quirófano de urgencias

1 Quirófano ambulatorio

1 Sala de reanimación (7 camas)

Esterilización

Alas Drcha. e Izquierda con 22 y 31 camas respectivamente. (Cirugía general).

# Planta Segunda: 78 camas: 1.745 m².

#### Centro:

Medicina Intensiva 9 camas.

Alas derecha e izquierda: 69 camas (M. Interna, Endocrinología, Neumología y Cardiología)

# Planta Tercera: 26 camas: 1.480 m<sup>2</sup>.

Ala Centro: Consultorio y pruebas especiales de Oftalmología.

Ala Derecha: Servicio de Anatomía Patológica. Unidad de Investigación. 2 salas de prácticas para la Escuela de Enfermería. Aula sindical.

Ala Izquierda: 26 camas: Oftalmología, Dermatología y Cirugía Maxilofacial.

# Planta Cuarta: 52 camas: 1471 m<sup>2</sup>.

Ala Centro: Exploraciones complementarias (Digestivo, Neumología, Urología y Cardiología). Habitación MIR de guardia Ala Derecha: 22 camas (Digestivo, Neurología y Reumatología)

6 camas en dos habitaciones especialmente habilitadas para el internamiento de pacientes

penitenciarios.

Ala Izquierda: 20 camas (Urología, Ginecología y Planificación Familiar)

Planta Quinta: 51 camas: 1.206 m<sup>2</sup>.

Ala Centro: Rehabilitación. Ala Derecha: Traumatología.

Ala Izquierda: Traumatología, Neurocirugía y Otorrinolaringología.

Planta Sexta: 25 camas: 661 m<sup>2</sup>.

Atiende a Psiquiatría con 28 camas y Atención a Drogodependencias con 2 camas.

Número total de camas: 285.

# SERVICIOS ASISTENCIALES

#### Area Médica:

Servicio de Medicina Interna

Sección de Aparato Digestivo

Sección de Neumología

Neurología

Endocrinología

Reumatología

Unidad de Desintoxicación/Drogodependencias

Servicio de Cardiología

Servicio de Psiquiatría

Sección de Psicología Clínica

Servicio de Pediatría

Asistencia Primaria a Funcionarios

# Area Quirúrgica:

Servicio de Cirugía General

Servicio de Traumatología y Ortopedia

Servicio de Urología

Servicio de Oftalmología

Servicio de Otorrinolaringología

Servicio de Dermatología y Venereología

Sección de Neurocirugía

Sección Quirúrgica

Ginecología

Cirugía Maxilofacial

Odontología

# Servicios Centrales

Servicio de Anestesia y Rehanimación

Servicio de Análisis Clínicos

Servicio de Radiología

Servicio de Urgencias

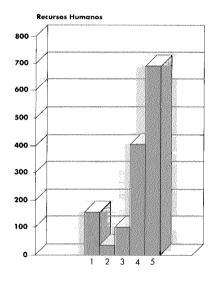
Servicio de Medicina Intensiva

Servicio de Microbiología

Servicio de Anatomía Patológica

Medicina Preventiva

# **RECURSOS HUMANOS**



Facultativos	Núm. Facultativos (laborales y funcionarios) Núm. Facultativos Docentes Núm. Facultativos Csión. Servicio Insalud Núm. Facultativos Csión. Servicio Sanidad Núm. Facultativos Médicos de puerta Núm. Facultativos MIR/FIR Número Total Facultativos	90 20 22 1 6 14 153 1
Administración	Núm. Personal de Administración	32 2
Servicios Generales:	Núm. Porteros Ordenanzas Núm. Capellanes Núm. Telefonistas Núm. Cocineros Núm. Subalternos Núm. Personal de Oficios Núm. Vigilantes de Seguridad Núm. Total de Servicios Generales	5 2 6 6 54 22 3 98 3
Enfermeria	Núm. A.T.S. (Hospitalización) Núm. A.T.S. Servicios Centrales Núm. A.T.S. Supervisores Núm. Técnicos Servicios Centrales Núm. Auxiliares de Clínica Hospitalización Núm. Auxiliares Clínica Serv. Centrales Núm. Auxiliares de Farmacia Núm. Celadores Núm. Monitoras de Psiquiatría Núm. Matronas Núm. Barberos Núm. Personal Mortuorio Núm. Personal Directivo Núm. Total de Enfermería Aux. y Celadores	103 62 15 2 104 59 5 44 2 1 1 1 2 3 403 4
	Núm. Total de Plantilla	<b>686</b> 5

# RESIDENTES AÑO 1989. POR UNIDADES DOCENTES

	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	TOTAL
OFTALMOLOGIA	2	1	2	5
PSIQUIATRIA	1	1	]	3
TRAUMATOLOGIA	1	1	_	2
ORL	-	1	1	2
MICROBIOLOGIA	2	-	_	2
TOTAL	6	4	4	14

## RATIOS DE PERSONAL

Personal/cama	2.40
Personal facultativo/cama	0.48
Personal enfermería/cama	1.25
Personal S. gral. /cama	0.50
Personal administ./cama	0.11

# **RENDIMIENTOS ASISTENCIALES 1989**

# INDICADORES CONVENCIONALES

Altas	6.912
Indice de ocupación (Sobre 250 camas reales)	88,54
Estancias	80.796
Estancia media	11,06
Indice de Rotación año	23,98
Intervalo de Renovación	1,51
Ciclo de Rotación	13,16
Primeras visitas	9.075
Visitas sucesivas	35.608
Total visitas	44.683
Total urgencias	49.982
Relación consultas externas/urgencias	0,89
Presión de Urgencias	51,49
Intervenciones quirúrgicas	5.086
% Exitus	6,12
% Altas voluntarias	0,35
Exploraciones radiológicas	97.086
Determinaciones analíticas	375.584
Biopsias	5.225
Citologías	1.097
Anestesias	3.030
№ Quirófanos programados/día	5
№ Quirófanos de urgencia/día	1

ACTIVID	AD	ASIS	TEN	CIAL
POP	SED1	/ICIC	S 1	989

Servicios Médicos. Pediatría

Primera consulta:	<i>7</i> 1
Segunda consulta y sucesivas:	2.884
Número de días de consulta:	240
Promedio de consultas diarias:	12,31

Cardiología

Primera consulta: 515 Segunda consulta y sucesivas: Número de días de consultas: 1.713 192 Promedio de consultas diarias: 11,60

Medicina Interna

271 Primeras consultas: Segundas consultas y sucesivas: Número de días de consultas: 676 138 Promedio de consultas diarias: 6,86

Urgencias asistidas: 5.429

Urgencias Ingresadas:	1.856
Pacientes de urg. enviados a domc.:	3.430
Traslados a otros centros:	97
Exitus:	29
Otros:	1 <i>7</i>
Ingresos:	2.574
Altas:	2.268
Estancias:	35.952
% Ingresos s/total ingresos urgencias:	3 <i>,</i> 71
% Domic. s/total domicilio urgencias:	6,86
% Traslado s/total traslados urg.:	0,19
% Exitus sobre el total de exitus de urgencias:	0,06
% Otros s/total otros urgencias:	0,03
% Total urgencias atendidas sobre el total de urgencias:	11
% Altas s/ total hospitalario:	32,81
% Estancias s/total hospitalario:	44,05
Estancia media (en días):	15,85
Sección Digestivo Primeras consultas:	190
Segundas consultas y sucesivas:	437
Nº Días de consultas:	<i>7</i> 1
Promedio consultas diarias:	8,83
Interconsultas hospitalarias:	424
Consultas externas:	627
Altas:	193
Endoscopias altas:	1.073
Endoscopias bajas:	412
Biopsias hepáticas:	24
Citologías:	42
Biopsias:	309
Laparoscopias:	15
Exploraciones digestivas terapéuticas  Esclerosis varices:	82
Polipectomías:	28
Cuerpos extraños:	5
Dilataciones:	
Sección Neurología	1 <i>7</i> 1
Primeras consultas:	
Segundas consultas y sucesivas: № días de consultas:	
Promedio de consultas diarias:	
rromedio de consultas diditas.	3,73
Sección Neumología	
Primeras consultas:	
Segundas consultas y sucesivas:	
Nº días de consultas:	
Promedio consultas diarias:	6,62
Sección de Endocrinología	
Primeras consultas:	66
Segundas consultas y sucesivas:	317
Nº días de consultas:	
Promedio de consultas diarias:	

Sección de Reumatología	200
Primeras consultas: Segundas Consultas y sucesivas:	300 1.055
Segundas Consultas y sucesivas. Nº días de consultas:	1.033
Promedio de consultas diarias:	9,34
Tronicalo de consolias diarias.	7,04
Centro de Atención al Drogodependiente	
Primeras consultas:	83
Segundas consultas y sucesivas:	238
Nº días de consultas: Promedio de consultas diarias:	79 4,06
Interconsultas psiquiátricas:	4,06 455
Interconsultas otras especialidades:	26
Unidad de desintoxicación:	41
Desintoxicaciones plantas:	70
Sección de Psicología:	1.50
Consultas externas 1º visitas:	153
Consultas externas sucesivas:  Días de consultas:	972 110
Promedio de consultas diarias:	10,22
Tromedio de Consolids diarias.	10,22
Servicio de Psiquiatría:	-
Primeras consultas:	232
Segundas consultas y sucesivas:	2.560
Nº de días de consultas:	200
Promedio de consultas diarias:	13,91
Urgencias asistias:	2.063
Urgencias ingresadas:	399
Pacientes de urgencias enviados a domicilio:	1.616
Traslados a otros centros: Exitus:	40 0
Otros:	8
% Ingresos s/total ingresos de urgencias:	0,80
% Domicilio s/total domc. de urgencias:	3,23
% Traslado s/total traslado de urgencias:	0,08
% Exitus s/total de exitus de urgencias:	O´
% Otros s/ total de otros de urgencias:	0,02
% Total de urgencias atendidas s/total de urgencias:	4
Ingresos:	286
Altas:	408
Tratamientos Tec.:	866
Estudios Psicológicos:	
Test de personalidad:	175
Test de Inteligencia:	140
Test de organicidad:	130
Otros test:	0
Psicoterapias:	302
	22

Terapias de grupo:

% Altas s/total hospitalario:

Estancia media (en días):

% Estancias sobre el total hospitalario:

32

5,90

8,15 16,15

ATENCION PRIMARIA A FUNCIONARIOS	Consultas de Medicina General	Medicina General: Relación enfermo/día:	9.118 18,85
	Consultas de A.T.S.		
		A.T.S.:	2.280
	Consultas laborales		
	Consultas laborales	Citas reconocimiento médico:	304
,		No acuden a citación:	52
		Asistidos en segunda cita:	164
		Relación trabajador/día:	1,06
	Inform	Informes médicos laborales: ne de invalidez por enfermedad:	152 4
	illion	ne de invalidez por emermedad.	4
	Incapacidades laborales		
		Transitorias (1/2 enfermo día):	29,32
		% Respecto a funcionarios:	2,85
	Infecciosos		
		Primera Consulta:	57
		Segunda consultas y sucesivas:	344
		Nº días de consulta: Promedio de consultas diarias:	72 5,57
		Fromedio de Consultas dialitas.	3,37
SERVICIOS QUIRURGICOS	Traumatología	Primeras consultas:	612
RENDIMIENTOS	Segui	ndas consultas y sucesivas:	2.474
ASISTENCIALES POR	Dunn	Nº de días de consultas: nedio de consultas diarias:	191 14.14
SERVICIOS	Fron	Urgencias asistidas:	16,16 6.716
		Urgencias ingresadas:	420
	Pacientes de urç	gencias enviados a domic.:	6.204
		Traslados a otros centros:	80
		Exitus: Otros:	4 8
	% Ingresos s/t	otal ingresos de urgencias:	0,84
		s/total domicilio urgencias:	12,41
		otal traslado de urgencias:	0,16
		otal de otros de urgencias:	0,02
	% Exitus s/to % Total de urgencias aten	tal de exitus de urgencias: didas s/total de urgencias:	0,01 13
	· ·	.,	
	Hospitalización	Altas:	588
		Estancias:	9.144
		Intervenciones urgentes:	166
		Intervenciones programadas:	449
	٥/	Ambulatorios urgentes: Altas sobre el total hospitalario:	1.883 8,51
		ancias sobre el total hospitalario:	11,32
	70 E310	Estancia media (en días):	15,55
	Técnicas quirúrgicas realizadas (pro	paramadas)	
	dama-g	Prótesis parcial de cadera:	14
		Prótesis total de cadera:	38

Prótesis total de rodilla:	11
Osteosíntesis (clavo ender):	42
Osteosíntesis (aguas kirchner):	25
Osteosíntesis (kuncher A.O.):	21
Osteosíntesis (placas y tornillos):	25
Osteosíntesis (con cerclaje):	8
Suturas tendinosas y B/O tenolisis:	9
Reducciones ortopédicas:	19
Intervenciones del pie:	20
Intervenciones de la mano:	1 <i>7</i>
Amputaciones:	2
Osteotomías:	19
Injertos de nervios (neurólisis):	8
Artroscopias:	42
Otras intervenciones:	93
(Urgentes)	
Osteosíntesis:	25
Intervenciones de la mano:	21
Reducciones ortopédicas:	27
Reimplantes revascularizaciones:	7
Suturas tendinosas:	29
Otras intervenciones:	30
Ginecología	0.40
Primeras consultas:	260
Segundas consultas y sucesivas:	1.773
Nº días de consultas:	93
Promedio de consultas diarias:	21,86
Urgencias asistidas:	]
Urgencias ingresadas:	1
Pacientes de urgencias enviados a sus domicilios:	0 0
Traslados a otros centros:	0
Exitus:	
Otros:	0 0
% Ingresos sobre el total de ingresos de urgencias:	
% Domicilio sobre el total de domicilio de urgencias:	0
% Traslados sobre el total de traslados de urgencias:	0
<ul><li>% Exitus sobre el total de exitus de urgencias:</li><li>% Otros sobre el total de otros de urgencias:</li></ul>	0 0 0
	0
% Total de urgencias atendidas sobre el total de urgencias:	O
Hospitalización:	
Altas:	144
Estancias:	588
% Altas sobre el total hospitalario:	2,08
% Estancias s/el total hospitalario:	0,73
Estancia media (en días):	4,08
Cirugía general Primeras consultas:	439
	1.618
Segundas consultas y sucesivas: Número de días de consultas:	206
Promedio de consultas diarias:	9,99
Urgencias asistidas:	2.832
Urgencias ingresadas:	648
Orgencias ingresadas.	<b>9</b> 0

Pacientes de urgencias enviados a sus domicilios: Traslados a otros centros: Exitus: Otros: % Ingresos s/total de ingresos de urgencias: % Domicilio s/total de domicilio de urgencias: % Traslado s/total de traslados de urgencias: % Exitus s/total de exitus de urgencias: % Otros s/total de otros de urgencias: % Otros de urgencias atendidas s/total de urgencias:	2.129 50 1 4 1,30 4,26 0,10 0 0,01 6
Hospitalización:	
Altas: Estancias: % Altas s/total hospitalario: % Estancias s/total hospitalario: Estancia media (en días):	1.284 15.072 18,58 18,65 11,74
Oftalmología	
Primeras consultas:  Segunda consulta y sucesivas:  Número de días de consulta:  Promedio de consultas diarias:  Urgencias asistidas:  Urgencias ingresadas:  Pacientes de urgencias enviados a su domicilio:  Traslados a otros centros:  Exitus:  Otros:  % Ingresos s/total de ingresos de urgencias:  % Domicilio s/total de domicilios de urgencias:  % Traslados s/total traslados de urgencias:  % Exitus s/total de exitus de urgencias:  % Otros sobre el total de otros de urgencias:  % Total de urgencias atendidas s/total de urgencias:  Hospitalización:  Altas:  Estancias:	1.508 7.071 236 36,35 52 48 3 1 0 0 0,10 0,01 0 0 0,10
	0.000
Quirófanos:  Intervenciones:  % Altas s/total hospitalario: % Estancias s/total hospitalario: Estancia media (en días):  Técnicas en consulta:	609 8,51 4,53 6,22
Sesiones de laserterapia:	3.576
Angiogluoresceingrafías: Biometrías: Ecografías: Campimetrías:	1.435 210 420 480
Técnicas de quirófano:	
Cataratas (L.I.O. de C.P.): Cataratas (L.I.O. de C.A.):	164 25

	C. I. J. CAT HO CLAHC!	21
	Combinadas (CAT, LIO, GLAUC):	21 123
	Cataratas intracapsulares:	35
	Cataratas extracapsulares:	33
	Técnicas antiglaucoma:	21
	Cirugía combinada: Trabeculectomías:	63
	rapeculeciómias.	03
Otras técnicas:		
	Desprendimientos de retina:	27
	Estrabismos:	20
	Dacriocistectomías:	7
Ectropion:	3	
Pterigion:	8	7
	Quistes parpebrales:	7
	Crioterapias:	57 2
	Entropion: Resuturas:	11
		8
	Expl. bajo anestesia general: Basaliomas:	3
	Chalazion:	4
	Hernias de iris:	4
	Enucleaciones:	1
	Luxaciones de cristalino:	2
	Nevus:	4
	Sondaje vías lagrimales:	4
	oondaje vids lagimales.	·
Urología	D:	450
,	Primera consulta:	453 1 455
	Segunda consulta y sucesivas:	1.655 81
	Número de días de consulta: romedio de consultas diarias:	26,02
٢	Urgencias asistidas:	167
	Urgencias ingresadas:	109
Pagiontos do un	annias enviados a domicilio:	57
racientes de ur	gencias enviados a domicilio: Traslados a otros centros:	0
	Exitus:	Ö
	Otros:	ī
% Ingresos s/to	otal de ingresos de urgencias:	0,22
	al de domicilios de urgencias:	0,11
	tal de traslados de urgencias:	0,33
	/total de exitus de urgencias:	0
	s/total de otros de urgencias:	0
	tendidas s/total de urgencias:	0,33
Ç	Estancias:	5.436
Intervenciones:		
mier venciones.	Anestesia general:	411
	Anestesia local:	599
Técnicas		
Exploraciones endoscópi		160
	Uretroscopia, citoscopia:	100
Unidad de urodinamia		
	Primera visita:	190
	Revisiones:	123

Flujometría aislada:	95
Cisto, flujo, perfil uretral:	40
Cirugía ambulatoria	
Circuncisión:	308
Vasectomía:	50
Uretrocistoscopia:	192
Biopsia vesical amb.:	2
Quiste de cordón:	2
Absceso perineal:	1
Cistostomía punción:	2
Meatoplastia:	6
Talla vesical urgente:	1
Biopsia prostática:	14
Cateterismo uretral:	14
Fístula escrotal:	1
Hidrocele punción:	2
Uretrotomía interna:	4
Cirugía con anes, gral o raquidea	
Nefrectomía simple:	9
Nefrectomía ampliada p/tumor:	5
Nefroureterectomía:	6
Nefrotomía:	2
Pielolitotomía:	5
Nefrotomía parcial:	2
Colocistoplastia de ampliación:	1
Reemplazo vesical total mainz.:	1
Cistectomía total + histerectomía:	2
Cistectomía total + bricker:	9
Derivaciones uretrales cutáneas:	3
Ureterolitotomía:	9
Ureterolisis + intraperitonización:	1
Reimplante ureterovesical:	3
Ureterorrenoscopia:	3
R.T.V. de tumor vesical:	80
Suspensión vesical:	2
Biopsias múltiples vesicales:	8
Cistolitotomía:	4
R.T.U. de próstata:	94
Adenectomía prostática retropubica:	63
Uretrotomía interna endoscópica:	22
Varicocele:	13
Orquiectomía:	6
Criptorquidea:	21
Hidrocele:	15
Prótesis testiculares:	2
Quiste de cordón:	5
Epidicdectomía:	2
Uretroplastia:	3
Amputación parcial del pene:	1
Hipospadias:	1
Prótesis de pene:	2
Hermiografía inquinoescrotal:	6

Cistomanometría, eng. flujometría:

Otorrinolaringología	
Primeras consultas:	973
Segundas consultas y sucesivas:	2.743
Número de días de consultas:	185
Promedio de consultas diarias:	20,08
Urgencias asistidas:	15
Urgencias ingresadas:	12
Pacientes de urgencias enviados a domc. Traslados a otros centros:	0
Exitus:	2 0 0
Otros:	1
% Ingresos s/total ingresos urgentes:	0,02
% Domicilio s/total domicilio urgencias:	0
% Traslados s/total traslados urgencias	0
% Exitus s/total exitus de urgencias:	0 0 0
% Otros s/total de otros de urgencias:	
% Total urgencias atendidas s/total de urgencias:	0,02
Hospitalización:	
Altas:	<i>7</i> 92
Estancias:	2.100
0.14	
Quirófanos:  Total de intervenciones:	898
% Altas sobre total hospitalario:	11,46
% Estancias sobre total hospitalario:	2,60
Estancia media (en días):	2,65
Rendimientos quirúrgicos: Laringe:	
Microcirugía endolaringea:	91
Abducción de cuerca vocal (cordopesia):	2
Laringuectomía total:	20
Laringuectomía parcial:	15
Cordectomía:	7
<b>Cuello:</b> Vaciamiento cervical funcional:	25
vaciamiento cervicai funcionai: Traqueotomías:	18
Cervicotomía:	3
Miringotomía:	80
Tubos ventilación transtipánicos:	74
Timpanotomías exploratorias:	3
Estapedectomías:	25
Miringoplastias:	18
Timpanoplastias:	26
Mastoidectomía radical abierta: Mastoidectomía radical reconstruida:	1 /
Martoidectomia radical reconstruida:	16 10
	10
Descomprensión n. facial:	10 2
Descomprensión n. facial: Laberintectomía:	10
Descomprensión n. facial:	10 2 2
Descomprensión n. facial: Laberintectomía: Descomprensión saco endolinfático: Nariz y senos	10 2 2 2
Descomprensión n. facial: Laberintectomía: Descomprensión saco endolinfático:	10 2 2

Polipectomía nasal (a. local):

Quiste vestíbulo nasal:	2
Septoplastias:	58
Microcirugía endonasal:	12
Microcirugía endosinusal:	12
Operación de caldwell-luc.:	2
Enseresis de tumos nasosinusal:	3
Faringe	
Amigdalectomías	
Disección:	16
Sluder:	43
Adenoidectomías:	242
Extirpación apofisis estiloides:	1
Exercisis tumor faringeo:	2
Exercis lumor laringeo.	2
Glándulas salivares	
Exeresis tumor circunscrito benigno:	3
Parotidectomía subtotal por tumos:	3
Submaxilectomía por tumos:	2
Submaxilectomía por submaxilitis crónica:	4
P	•
Glándulas tiroides	
Exeresis nodulo:	1
Tiroidectomía subtotal:	2
Odontología	
Primeras consultas:	413
Segundas consultas y sucesivas:	1.313
Número de días de consultas:	152
Promedio de consultas diarias:	11,36
Servicio de Cirugía Maxilofacial	2.40
Primeras consultas:	349
Segundas consultas y sucesivas:	<i>7</i> 21
Número de días de consultas:	94
Promedio de consultas diarias:	11,38
Altas:	12
Estancias:	120
Intervenciones quirúrgicas:	35
% Altas sobre el total hospitalario:	0,17
% Estancias sobre el total hospitalario:	0,15
Estancia media (en días):	10
Támino consider minúmico	
Técnicas especiales quirúrgicas.  Vaciamientos cervicales radicales:	7
Reconstrucción de mejillas:	4
Reconstrucción total labio inferior:	7
Reconstrucción total labio sup. y nariz:	1
Reconstrucción total pirámide nasal:	3
· ·	3 2
Hemimaxilectomía superior:	2
Heminandibulectomía-hemiglosec Vacitogangl: Parotidectomías totales conservadoras:	3
Submaxilectomías:	3 4
	1
Fisura palatina: Progmatismo mandibular (obwequesser):	1
roginalismo manaibular (obwequesser).	T .

Dermatología	
Primeras consultas:  Segundas consultas y sucesivas:  Nº de días de consulta:  Promedio de consultas diarias:  % Ingresos s/total de ingresos de urgencia:  % Domicilio s/total de domicilios de urgencias:  % Traslado s/total traslados de urgencias:  % Exitus s/total de exitus de urgencias:  % Otros s/total de otros de urgencias:  % Total de urgencias atendidas sobre el total de urgencias:  Urgencias asistidas:  Urgencias ingresadas:  Pacientes de urgencias enviados a domicilio:  Traslados a otros centros:  Exitus:  Otros:	1.649 3.900 187 30,66 0,02 0,01 0 0 0,03 17 11 6 0
Hospitalización	1.57
Altas: Estancias: Intervenciones programadas: Ambulatorios programados: % Altas sobre el total hospitalario: % Estancias s/total hospitalario: Estancia media (en días):	156 1.156 193 148 2,26 1,43 7,38
Técnicas de quirófano	
Injertos: Colgajos: Cirugía de labios: Otras técnicas:	65 62 37 29
Técnicas de consultas Biopsias:	412
Electrocoagulaciones: Curas: Infiltraciones: Lecrado molluscum: P. epicutáneas: Crioterapias: Puvaterapias: Interconsultas	430 908 189 24 478 276 80
Sección de Neurocirugía Primeras consultas:	1 <i>7</i> 1
Segundas consultas y sucesivas: Número de días de consultas: Promedio de consultas diarias: Urgencias asistidas: Urgencias ingresadas: Pacientes de urgencias enviados a sus domicilios: Traslados a otros centros: Exitus: Otros: % Ingresos s/total de ingresos de urg.:	299 82 5,73 55 40 13 1 0 1

	% Domicilio s/total dor % Traslados s/total tras % Exitus s/total de % Otros s/total de otros % Total de urgencias atendidas s/total	slados de urg.: exitus de urg.: s de urgencias:	0,03 0 0 0 0,11
	Hospitalización:		
	•	/total hospitalario:	2,26
		/total hospitalario:	1,22
	Estancia	a media (en días):	6,3
SERVICIOS CENTRALES HOSPITALARIOS	Anestesiología y reanimación Anestesias		
	Gener	rales prolongadas:	2.157
		Generales cortas:	111
		Raquideas:	191
		De urgencias:	536
		Locorregionales:	35
	I-4		
	Interconsultas	Interconsultas:	62
		imerconsulas.	02
	Pacientes dolor crónico		
		En consulta:	69
	Ca	iteteres epidurales:	36
	Narcoelectroterapia		
	En planta	ı y h. psiquiátrico:	1.270
	<b>.</b>		
	Reanimación		2 (27
		nero de pacientes:	2.637 102
	Traian	mientos especiales:	102
	Laboratorio de Bioquímica		
	Técnicas analísticas programadas		
	, •	écnicas analíticas:	242.611
		Extracciones:	18.661
		Tec. Manuales:	92.447
	Técnicas analíticas urgentes		
	10	écnicas analíticas:	
		Extracciones:	18.181 33.075
		Tec. manuales:	33.0/3
	Unidades de sangre servidas		
	C	Sangre total:	1.506
	Concentro	ado hematológico:	1.202
		des (SA.T.+CO.H):	2.708
		Plasma:	259
		Est anal-hitachi	143 722

# Radiología

PROGRAMADOS	ESTUDIOS	PLACAS
Estudios elementales	13.437	26.874
Ecografías	2.180	
Mamografías	1.210	4.840
Urografías	218	1,308
Tránsitos E.G.D.	266	2.394
Enemas opacos	171	855
Mielografías	99	693
Otros estudios contraste	458	2.290
URGENCIAS:		
Estudios elementales	28.769	57.538
Ecografías	925	
Urografías	17	102
Tránsitos E.G.D.	10	90
Enemas opacos	8	40
Otros estudios contraste	11	55
TOTAL		97.086

Médico de puerta. Urgencias

Urgencias asistidas: 32.625 Urgencias ingresadas: 0

Pacientes de urgencias enviados a su dom.: 30.135

Traslados a otros centros: 192

Exitus: 26 Otros: 2.282

% Ingresos s/total ingresos de urgencias: 0
% Domicilio s/total domicilio urgencias: 60,29

% Traslado s/total traslados de urgencias: 0,38 % Exitus s/total exitus de urgencias: 0,05

% Exitus s/total exitus de urgencias: 0,05 % Otros s/total de otros de urgencias: 4,57

% Total de urgencias atendidas s/total de urgencias: 65,29

Nota: Los exitus de M.P. corresponden a pacientes que llegan al Hospital ya fallecidos.

Servicio de medicina intensiva (U.C.I.)

Interconsultas: 376

Pacientes atendidos en planta: 54

Consultas sucesivas: 609

Ingresos: 386 Estancias: 2.986 Altas: 322 Exitus: 64

Técnicas

Trombolisis: 31

R.C.P.: 103
Vías centrales: 117
Intubaciones: 131

Cateterismos: 58
Marcapasos: 32
Desfibrilaciones: 50
Punciones pleurales: 28
Traqueotomías: 15

Nutrición parenteral

Pacientes atendidos: 41

Días de consulta: 332

Bolsas realizadas en campana: 337

Nutrición enteral

Pacientes atendidos: 35

Microbiología

Muestras procesadas: 15.447

Cultivos: 10.823

Unidades-serología: 18.480

Antibiocramas: 3.625

Exámenes parasitológicos: 974 Exámenes micológicos: 568

# Anatomía Patológica

PROGRAMADOS	HOSPITAL	OTROS
Biopsias	4.258	967
Muestras preoperatorias	60	0
Tinciones especiales	1.168	363
Necropsias programadas	7	3
Necropsias urgentes	0	0
Estudios citológicos	939	158
Otros estudios	345	4

# ACTIVIDADES DOCENTES E INVESTIGADORAS

# Servicio de medicina preventiva. Unidad de medicina laboral

 Asistencia y presentación de comunicaciones en el V Congreso Nacional de la Sociedad Española de Higiene y Medicina Preventiva Hospitalaria. Santander 8, 9 y 10 de junio de 1989;

### Comunicaciones

- Resultado de una campaña de vacunación contra la hepatitis B en Personal sanitario.
- Detección de portadores de Estafilococos meticiliuresistentes en el personal sanitario de un Hospital General.
- Asistencia a la III Jornadas Hospitalarias sobre Hepatitis B y SIDA. Madrid, noviembre 1989.
- Asistencia al Seminario de Seguridad, Higiene y Ergonomía en Hospitales y Centros Médicos Valencia, 4, de abril de 1989.
- Asistencia al V Congreso Nacional de Esterilización. Murcia, mayo de 1989.
- Asistencia al Curso sobre Prevención y tratamiento del tabaquismo MURCIA, 18-22 de diciembre de 1989.
- Asistencia al Curso "Metodología y técnicas para la prevención de riesgos". Barcelona, 22-26 de mayo de 1989.
- Organización y coordinación de 5 cursos de manipuladores de alimentos. Impartidos por Concejalía de Sanidad de Murcia.
- Charlas sobre Educación sanitaria al personal de limpieza.
- Presentación de la ponencia "Infecciones hospitalarias" en el curso de Seguridad e Higiene Hospitalarias. MURCIA 17-20 abril de 1989.
- Publicaciones: absentismo laboral en el Hospital General de MURCIA. Año 1988. En Boletín Epidemiológico de MURCIA vol 11, nº 463, Pags. 39, 42, 43.

# SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

#### Cursos

- INTERNATIONAL MEETING ON PRE-TYPE I DIABETES. Barcelona, 1989.
- INTERNATIONAL SYMPOSYUM ON NEW TRENDS IN INSULIN THERAPHY AND DELI-VERY SYSTEMS. Barcelona, 1989.

### Comunicaciones a congresos

- REUNION NACIONAL DE LA SECCION DE CARDIOLOGIA PREVENTIVA Y REHABILI-TACION DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA.
  - "Efecto de un programa de entrenamiento físico intenso sobre las lipoproteinas plasmáticas:. La Coruña.
- XVI CONGRESO DEL GRUPO LATINO Y MEDITERRANEO DE MEDICINA DEL DEPORTE.
   "Modificaciones de la composición corporal con dos programas distintos del ejercicio físico en jóvenes soldados".

## **Publicaciones científicas**

- GONZALEZ-SICILIA, L. et al.- Detención de microalbuminuria con métodos cuantitativos (nefelometria) y cualitativos (Micro-Bumintest) en pacientes diabéticos insulinodependientes"
  - Avances en Diabetología, 2:29-33.
- GONZALEZ-SICILIA, L. et al.- Interaction between Noradrenaline and Diltiazem in rat isolated atria.
  - Gen Pharmac, 20:81-83.
- GONZALEZ-SICILIA, L. et al.- Evidencia del manejo renal anormal del ácido úrico en pacientes diabéticos insulinodependientes.
   Rev Clin Esp. (en prensa).

# SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Y CIRUGIA ORTOPEDICA

# Relación de comunicaciones, publicaciones y trabajos

- A. López Egido, J. Nicolás Ros. F. Albaladejo Mora.
  - "Infecciones en Traumatología".
  - Conferencia al I curso de Infección Nosolomial.
  - Hospital General. Murcia.
- A. López Egido.
  - "Algunos aspectos del dolor agudo y crónico en traumatología.
  - Conferencia al II Curso Internacional del Dolor.
- A. López Egido.
  - "Dolor lumbar".
  - Conferencia al III Curso Internacional del Dolor.
- Albaladejo Mora, F; Gillbert, A; Quriti, G; López Egido, A.
  - "Pulgarizaciones en la aplasia e hipoplasia del pular".
  - Comunicación al VIII Congreso Nacional de la S.E.C.M.A. (Sociedad Española de Cirugía de la Mano) y I Congreso Hispano-Luso.
- Albaladejo Mora, F; Brumelli, F.
  - "Lambeau sphene interne reverse".
  - Comunicación a la XIII Reunión Anual del Grupo por el Avance de la Microcirugía (G.A.M.) y JOINT MEETING WITH BRITISH MICROSURGIAL SOCIETY.
  - Deauville. (FRANCIA).
- A. López Egido; J. Nicolás Ros; F. Albaladejo Mora.
  - "Infecciones en fracturas abiertas".
  - Comunicación al II Congreso de la S.O.M.U.C.O.T. (Sociedad Murciana de Cirugía Ortopédica y Traumatología).
- A. López Egido, J. Nicolás Ros, F. Albaladejo Mora.
  - "Revisión de 50 fracturas abiertas".
  - Comunicación al II Congreso de la SOMUCOT.
- Albaladejo Mora Francisco.
  - "Revue de techniques microchirurgicales".
  - Trabajo de Investigación presentado en el Laboratorio de Microcirugía de FER A MOULIN. FACULTE DE MEDICIN.
  - UNIVERSITE PIERRE ET MARIE CURIE (PARIS VI).
  - Paris FRANCIA.
- Quiriti, G; Albaladejo Mora, F; Gilbert, A.
  - "Pollicisation pour aplasie et hipoplasie du poule".

Comunicación al I Congreso Latino de Cirugía de la Mano y Microcirugía.

Gilber, A; Albaladejo Mora, F; Quiriti, G.

"Pulgarizaciones en la aplasia e hipoplasia del pulgar".

Publicado en REV. EESPAÑOLA DE CIRUGIA DE LA MANO.

- Meseguer Olmo, L; Chavarria Herrera, G; Albaladejo Mora, F; y Mora Moret, P.
   "Lesiones distales de los dedos. Pautas de tratamiento según criterio personal".
   Publicado en REV. ESPAÑOLA DE CIRUGIA OST.
- Aguilera Musso, J; Escribano Arrando, R; Nicolás Ros, J.

"Tratamiento con campos electromagnéticos pulsantes de osteomielitis hematogenas a propósito de 1 caso".

Comunicación al II Congreso de la SOMUCOT.

 Albaladejo Mora, F; Chavarria Herrera, G; López Egido, A; Nicolás Ros, J; Sánchez Cañizares, M.A.

"Aplicaciones de la microcirugía en traumatología y ortopedia".

Comunicación al III Congreso de la S.O.M.U.C.O.T.

(Obtención de 3er premio "Dr: J. Ruiz Giménez" a la mejor comunicación libre).

Albaladejo Mora, F; Chavarria Herrera, G; Nicolás Ros, J; Sánchez Cañizares, M.A.;
 López Egido, A.

"Reimplantes y revascularizaciones de la extremidad superior".

Comunicación al III Congreso de la S.O.M.U.C.O.T.

(Obtención del 2º premio "Dr: J. Ruiz Giménez" a la mejor comunicación libre".

Nicolás Ros, J; Albaladejo Mora, F; Chavarria Herrera, G; y Sánchez Cañizares, M.A.
 "Fracturas de la muñeca y mano en el niño".

Comunicación al III Congreso de la S.O.M.U.C.O.T.

Chavarria Herrera, G; Albaladejo Mora, F; Nicolás Ros, J; Sánchez Cañizares, M.A.
 "Revisión actualizada de la cirugía de los tendones flexores".
 Comunicación al III congreso de la S.O.M.U.C.O.T.

 López Egido, A; Albaladejo Mora, F; Sánchez Cañizares, M.A.; Chavarria Herrera, G; Nicolás Ros, J.

"Prótesis de cadera. Estudio crítico".

Comunicación al III Congreso de la SOMUCOT.

 López Egido, A; Chavarria Herrera, G; Nicolás Ros, J; Albaladejo Mora, F; Nieto Giménez, A y Pardo González A.

"Criterios actuales en las sustituciones totales de la rodilla".

Comunicación al III Congreso de la SOMUCOT.

Chavarria Herrera, G; Albaladejo Mora, F; Nicolás Ros, J; Sánchez Cañizares, M.A.
 "Revisión actualizada de la patología traumática de los nervios periféricos y su tratamiento".

Comunicación al III Congreso de la SOMUCOT.

Albaladejo Mora, Francisco.

"Grefres veineux chez le rat: difference entre suture continue et suture a ponts separees".

Trabajo de Investigación Experimental, presentado en el LABORATORIO DE MICRO-CIRUGIA DE FER A MOULIN en junio 1989.

FACULTE DE MEDICIN. UNIVERSITE PIERRE ET MARIE CURIE (Paris VI), Paris (FRANCIA).

López Egido, A.

"Neuropatías periféricas".

CONFERENCIA PARA MEDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS.

# SERVICIO DE CIRUGIA MAXILO FACIAL

Participación como conferenciantes-ponentes de los Drs. Polo y Ramirez en el II Curso sobre el Dolor, que se realizó en este Hospital General. Actividades docentes: Asistencia a nuestro Servicio de tres médicos licenciados estomatólogos, durante todo el año en nuestras consultas externas, así como en los quirófanos con anestesia local y general.

## SERVICIO DE UROLOGIA

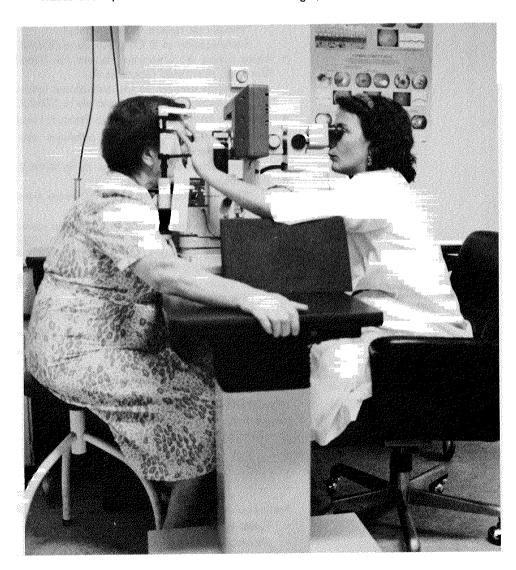
# Participación de los miembros del Servicio en

- Curso Internacional de Avances en Urología: Ciudad Sanitaria de la Fe. Valencia.
   Diciembre 1989.
- Reunión Nacional del Grupo Español de Urodinámica. Murcia.

- Estancias Docentes (1 semana) en Clínica "La Luz" (Madrid). Actualización de Técnicas Endourológicas y E.S.W.L.
- Reunión del Grupo de Trabajo para estudio de Interferón en Neoplasias vesicales. Madrid.
- Il Simposium sobre Radiología Vascular y Renal Intervencionista. Toledo.
- Curso Superior de Oncología. I.V.O. Valencia.
- Reunión Regional de Levante de la Asociación Española de Urología. Játiva.
- Jornada Nacional sobre Incontinencia Urinaria en la Mujer. Valencia.
- Reunión Nacional del Grupo Español de Urodinámica.
- Estancias Docentes (2 semanas) en la Residencia Sanitaria de la Fe. Valencia. Actualización sobre Urodinámica.
- IV Jornadas Internacionales de Actualización Urológica 6-8 noviembre de 1989.
- · Reunión Nacional del Grupo de Urodinámica. Murcia.
- Curso Superior de Oncología y Avances en Urología. Ciudad Sanitaria La Fe de Valencia.
- Curso Internacional Superior de Oncología y Avances en Urología. Residencia Sanitaria
   La Fe de Valencia.
- Reunión Nacional del Grupo de Urodinámica. Murcia.
- Reunión Internacional Sobre Infecciones Urinarias.-Estoril (Portugal). Mayo 1989.
- Estancia docente Fundación Puigvert (Barcelona) "Nuevas Tecnologías de Urología". 19-06-98 a 25-06-89.
- VI Curso Superior de Oncología Urológica. I.V.O. Valencia. diciembre de 1989.
- IV Jornadas Internacionales de Actualización Urológica. 6-8 noviembre. 1989.
- Reunión Internacional Sobre Infecciones Urinarias. Estoril (Portugal). Mayo 1989.

# Comunicación a congreso: (Dr. Fontana)

• I Reunión de Radiología Urológica Intervencionista. "Técnica de Próstata con Balón Transuretral" (en colaboración con S. de Radiología). 6-7 octubre de 1989.



## SERVICIO DE ANESTESIA

#### Conferencias

- Martínez Hernández A. "El Dolor: su investigación y docencia". Conferencia al Symposium sobre Dolor en el Colegio Oficial de Médicos de Murcia. Enero, 1989.
- Martínez Hernández A. "Tratamiento no-invasivo del Dolor". Curso Monográfico de Doctorado. Cátedra de Psiquiatría. 2-2-1989.
- Martínez Hernández A. "La actividad científico-médica de la Real Academia de Medicina de Murcia durante el quinquenio 1929-1933". V Congreso Nacional de RR.AA. de Medicina. Murcia. 10-13 de mayo, 1989.
- Martínez Hernández A. "Politraumatizados". Curso de Medicina de Urgencia en el Colegio O. de Médicos del 16 de octubre al 13 de noviembre, 1989. Conferencia el 8-11-89.
- Martínez Hernández A. "Evaluación del enfermo doloroso". VI Curso Internacional del Dolor. Murcia, 26-27, enero, 1990.
- Corbalán Rodríguez, A. (Médico Asistente Docente). "Farmacología de los anestésicos locales:. VI Curso Internacional del Dolor, Murcia 26-27 de enero, 1990.
- Cerdán García, Esteller JP (Médico Adjunto del Servicio) et al. "Cirugía de IOGEL-PMMA". Reunión de la Sociedad Oftalmológica de Andalucía y Extramadura, 1989.
- Cerdán García, Esteller JP. Corbalán Dengra d. (Médico Asistente Docente del Servicio).
   "Influencia de la Presión arterial sobre la P.I.O. en Anestesia general reglada para cirugía de cataratas más L.I.O. Hipotensión controlada con trimetafán2. Reunión de la Sociedad Oftalmológica de Andalucía y Extremadura, 1989.

#### **Publicaciones**

- Martínez Hernández A. "La actividad científico-médica de la Real Academia de Medicina de Murcia. Libro de Actas del V Congreso de RR.AA. de Medicina. Murcia, 10-13 de mayo, 1989.
- Martínez Hernández A. "El control de calidad en Anestesiología". Rev. Esp. Anest Rean, 1989, 36,4,248.
- Martínez Hernández A. "Evolución histórica de la producción científico-médica en Anestesiología". Rev. Esp. Enest Rean (En prensa).
- Martínez Hernández A. "El doctor Manuel Clavel Nolla y el Hospital Provincial de Murcia". 1989. Murcia: Editorial Nogués, S.L.
- Martínez Hernández A. "Un Médico, la Sanidad y otros Artículos". Libro de Divulgación médico-sanitaria. Murcia: Editorial Nogués, 1989.
- Cerdán García-Esteller, JP et al. Conferencia (vide supra). En Anales de la Sociedad de Oftalmología de Andalucía y Extremadura, 1989.
- Cerdán García-Esteller, JP. Corbalán Dengra D. Conferencia (Vide supra). En Anales de la Sociedad de Oftalmología de Andalucía y Extremadura, 1989.

# Cursos

Organizado por la ASOCIACION REGIONAL MURCIANA PARA EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR CRONICO (Legalizada el 5-12-89, nº 31954), con la colaboración del Servicio de Anestesia y de Psiquiatría del Hospital General de Murcia, se ha celebrado en VI CURSO INTERNACIONAL DEL DOLOR 1990. Secretario del Curso: Dr. D. Francisco Fernández Belmonte, Jefe de Sección del Servicio de Anestesia. Director: Pfsor. Dr. D. Demetrio García Salorio. Catedrático de Psiquiatría. Subdirector del Curso: Dr. Antonio Martínez Hernández.

Corbalán Rodríguez A. Varias lecciones sobre: "Anestesia: sus clases y práctica actual".
 3er Curso de la Escuela de DUE de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

## Cooperación docente

Mesa Redonda entre los Servicios de Anestesia y Otorrinolaringología. En el Salón de Actos del Hospital General de Murcia, enero, 1989.

El Servicio de Anestesia de este Hospital General ha quedado incluido en la programación docente multicéntrica de los servicios de anestesia de los hospitales públicos de la Región de Murcia y sus homónimos limítrofes de Elche, Albacete y Alicante. Las sesiones clínico-docentes se realizarán por turnos rotatorios alternativos en cada uno de los Centros.

"Situación actual de la anestesiología española". Dra. M.J. Toro Jiménez. Rev. Esp. Anest Rean. 1988, 36, 6, 311-315. No se recogían en ese trabajo los datos de la Región de Murcia, que nosotros hemos recopilado y enviado a la autora para que figuren en el próximo trabajo que ya tiene protocolizado e informatizado a nivel nacional. Diciembre 1989.

#### SERVICIO DE RADIOLOGIA

- 17 Congreso Internacional de Radiología. París 1989.
- High resolution Ultrasound in the detection of axillary subclavian and supraclavicular Lymph Nodes: Technique, Anatomy and preliminary results.
   García Medina V., Berna JD, Guirao J., García-Medina J., Abed F., Alcaraz M., García R., Genovés JL.
- In-Vivo Radiographic study of free intraperitoneal fluid during peritoneagraphy. García-Medina V., Guirao J., García-Medina J., Llerena J.

# 1 Reunión Nacional de Radiología Vascular i Intervencionista.

- Peritoneografías en el diagnóstico de las hernias inguinales en el adulto: Estudio en 70
  casos
  - Capitán E., García-Medina V., Madrigal J., Guirao J., Berna JD., García-Medina J., Genovés JL.
- Dilatación Prostática con balón transuretral: Nuestra experiencia en seis casos.
   García-Medina V., Gil Franco J., Berna JD., Guirao J., Genovés JL., García-Medina J.,
   Rico JL., Fontana O.
- Pleurostomía con técnica de Seldinger y drenaje con pig-tail como alternativa terapéutica.
  - García-Medina V., Guirao J., Berna JD., García-Medina J., Capitán E., Fontana O.
- Aspectos clínicos y Morfológicos secundarios a la introducción de contrastes no iónicos en diferentes tejidos orgánicos, no vasculares durante la realización de diversos procedimientos intervencionistas.
  - García-Medina V., Berna JD., Guirao J., Madrigal M., García-Medina J.

## Técnica de la dilatación de la próstata con balón transuretral. (Vídeo)

- García-Medina V., Gil Franco F., Berna JD., Guirao J., Genovés JL., García-Medina J., Rico JL., Fontana O.
- Nefrostomía percutánea: Revisión de 50 casos.
   García-Medina V., Guirao J., Berna JD., García-Medina J., Cortés J., Alcaraz M., Felices JM., Rico JL., Tomás M., Fontana O.
   Radiología (En prensa).
- Dilatación prostática con cateter-balón: Aportación de nuevos casos.
   García-Medina V., Berna JD., Guirao J., García-Medina J., Rico JL., Gil Franco J., Alcaraz M.
  - Revista Radiología (En prensa).
  - Juan D. Berna, José Guirao. A simple method of galactography. American Journal Roentgenolgy, 1988, 150: 1445.
- Juan D. Berna, José Guirao and Vicente García. A coaxial technique for performing galactography. American Journal Roentgenology, 1989, 153: 273-274.
- J.D. Berna, A. Albarracín, I. Arcas y S. Gómez. Enfermedad de Paget de la mama sin tumor evidente. Rev. Sen. Pat Mam (En prensa).
- J.D. Berna, J. Guirao, O. Fontana y M. Alcaraz. Migración intravesical de un gasoma.
   Radiología (En prensa).
- M. Alcaraz; J.L. Genovés, J.D. Berna, J. Guirao. Colecistitis Aguda Alitiasica y SIDA. Radiología (En prensa).
  - J.D. Berna, García-Medina V., Guirao J., Madrigal M., Cortés J. Estudio con doble contraste del dueto. I Reunión Internacional sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de mama. La Coruña. 1990.
  - J.D. Berna. Aparato para la localización de lesiones mamarias no palpables. I Reunión Internacional sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Mama. La Coruña, 1990.
  - J.D. Berna, Madrigal M., García-Medina V., Guirao J., Arcos I. Localización de lesiones mamarias no palpables. I Reunión Internacional sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Mama. La Coruña, 1990.
  - J.D. Berna. Examen endoscópico duetal: Primeras experiencias. I Reunión Internacional sobre Diagnóstic y tratamiento del Cáncer de mama. La Coruña. 1990.
  - J.D. Berna, J. Guirao, García-Medina V., Madrigal M., Martínez J. Técnica de galactrografía. I Reunión Internacional sobre Diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama. La
  - J.D. Berna, Madrigal M., García-Medina V., Guirao J., Arcos I. Biopsia selectiva del dueto secretante. I Reunión Internacional sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de Mama. La Coruña, 1990.

#### SERVICIO DE MICROBIOLOGIA

4th European congress of Clinical Microbiology Nice 1989

Francia - Abril 17-20, 1989.

• "In vitro activity of Six 4-quinolones against Nocardia Spp. Isolates"

In vitro activity of seven antimicrobials against staphilococcus clinical isolates".

SEM'89 XII Congreso Nacional de Microbiología.

Septiembre 1989. Pamplona.

- "Estandarización de un enzimoinmunoensayo aplicado al estudio de anticuerpos frente a mycobacterium tuberculosis".
- "Eficiencia de recuperación de B-lactamasas en varios métodos".

Il Reunión del Grupo Español de Microbacteriología.

Barcelona. Mayo, 1989.

- "Estudio comparativo en pacientes tuberculosos y leprosos de los niveles de anticuerpos: IgG e IgM obtenidos mediante un enzimainmunoensayo con dos antígenos distintos: a) PPD y b) (3, Gle-Gle-Rhaoctyl) 40-bsa".
- "Estudio comparativo de dos técnicas rápidas (Hibridación de DNA y cromatografía) para la identificación de Mycobacterium tuberculosis complex aislados de muestras clínicas".

V Congreso Nacional de la Sociedad Española de Higiene y Medicina Preventiva Hospitalarias.

Santander, 8, 9 y 10 de junio de 1989.

- "Detección de portadores de estafilococos meticilinresistentes en el personal sanitario de un Hospital General".
- "Resultado de una campaña de vacunación contra la hepatitis B en personal sanitario".
- "Eficacia de cloxacilina, clindamicina y vancomicina en el tratamiento de la endocarditis experimental por S. Aureus". Revista Española de Cardiología. 42 (Supl. 2), 82, 1989.
- "Estudio de la citoxicidad de clostridium difficile y su relación con diversos factores". Rev. Esp. Microbiol. Clín. 4: 34-37, 1989.
- "Quimioterapia experimental 'in vitro' frente a leishmania donovani. II. Estudio de la actividad de varios fármacos en el interior de liposomas". Rev. Esp. Quimioterap., 2 (Supl. 2): 1-3, 1989.
- "Estudio de distintos métodos para la detección 'in vitro' de staphylococcus meticilinresistentes". Enf. Infec. y Microbiol. Clín. 7: 266-269, 1989.
- "Evaluación de varios sistemas rápidos para el estudio de la actividad coagulasa en la identificación de staphylococcus". Rev. Esp. Microbiol. Clín., 4: 241-243, 1989.
- "A rational proposal for plasmid nomenclature". Microbiología SEM 5: 127-128, 1989.
- "Amoxicilina (ácido clavulánico frente a estafilicocos". En Amoxicilina/Acido clavulánico, Edicomplet, Madrid, 1989, pp. 41-44.
- "Estudio de anticuerpos por la técnica de Elisa en enfermos tuberculosos". Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (En prensa).
- "Imipenem versus clindamicina + tobramicina en el tratamiento de las peritonitis experimentales". Rev. Esp. Quimiote. (En prensa).
- "Determinación de IgM Anti-treponema pallidum en pacientes con sífilis en distintos estadios". Rev. Iberolat, E.T.S. (En prensa).
- "Aislamiento de mutantes de pseudomonas aeruginosa PAO1 residentes a ceftazidima e imipenem y su utilización para el estudio de las resistencias cruzadas". Rev. Esp. Quimioter. (En prensa).

# SERVICIO DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA

- III Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica.
   León, junio 1989.
- XVI Reunión de la Sección de Neurofisiología. Murcia, junio 1989.
- XXVII Reunión de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica. Madrid, diciembre 1989
- Reunión semestral de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica de las Comunidades de Valencia y Murcia. Castellón, noviembre 1989.
- Conducción sensitiva periférica proximal y central en pacientes diabéticos. C. Maeztu. F. Martínez-Campillo, J.A. Muñoz y L. González-S. Comunicación presentada al III Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica; León, junio 1989.
- Epidemiología de la Esclerosis lateral amiotrófica en la Región de Murcia. C. Maeztu.
   F. Martínez-Campillo, P. De Mingo y A. Díaz Ortuño. Comunicación presentada a la Reunión de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica. Madrid, diciembre, 1989.

- Conducción sensitiva periférica proximal y central en pacientes diabéticos. C. Maeztu. F. Martínez-Campillo, J.A. Muñoz y L.G. Sicilia. Neurofisiología Clínica. Vol 11, nº 2, pág. 88, 1989 (Abstract).
- Epidemiología de la E.L.A. en la Región de Murcia. C. Maeztu. F. Martínez-Campillo,
   P. De Mingo y A. Díaz Ortuño. Neurophysilogical stydy in leprosy.
   C. Maeztu P. De Mingo y A. Hernández-Gil. Electroencephalography and Clinical Neurophysiology. 1989, 72, 51 p. (Abstract).
- Miller-Fisher Syndrome secondary to Q fever encephalitis. A. Díaz Ortuño. C. Maeztu.
   Journal of Neurology Neurosurgery and Psichiatry. In Press.

#### Participación en

- Curso sobre la Epidemiología y la Clínica. Instituto Valenciano de Estudios de Salud Pública. Valencia, abril 1989.
- Curso de Metodología Estadística en Ciencias de la Salud, a distancia 1989-1990 (en realización).
- Mesa Redonda: "Potenciales Evocados. Interpretación práctica en O.R.L.". Participación como ponente. Hospital General de Murcia. Enero 1989.

# SERVICIO DE PSIQUIATRIA

# Congresos y reuniones organizados

- Il Symposium Internacional de Gerontología y Psicogeriatría. Murcia, 1989.
- Estado actual sobre Demencias. Murcia, 1989.

## Tesis doctorales y tesinas

- L. Coy. Aspectos Psicológicos del Cáncer de Laringe. Apto Cum Laude. 1989.
- L. Carreño. Aspectos Psicológicos de la Anestesia: Estudio de la Ansiedad Preparatoria en el enfermo quirúrgico y su relación con la personalidad y otros factores. Apto Cum Laude, 1989.
- A. Martínez López-Tello. Factores estacionales en la Manía. Apto Cum Laude, 1989.
- M.J. Montes. acionalidad de los Nacimientos en la Oligofrenia. Sobresaliente. 1989.

#### **Publicaciones**

- Barcía D. "La Vejez desde el punto de vista antropológico". INTUS 1. (37-51) 1989.
- Muñoz R., Coy L. Nieto J. y Barcia D. "Síndrome Neuroléptico Maligno "Anales de Psiguiatría. 5/1 (29-35) 1989.
- Nieto J., González M. y Barcia D. "Síndrome De Gilles de latourette" Anales de Psiquiatría. 5/3 (112-116) 1989.
- Barcia D. "Dolor y sufrimiento humano". Rev. Psig. Dinámica y Psicoterapia 1.1 (11-18) 1989.
- Barcia D. Pozo P., Morcillo L. "Avances en las exploraciones radiológicas y neurofisilógicas de la esquizofrenia. I parte: Estudios con tomografía axial computarizada". Anales Psiquiatría 5.6 (215-221) 1989.
- Barcia D., Pozo P., Morcillo L. "Avances en las exploraciones radiológicas y neurofisiológicas de la esquizofrenia" Il parte: La hipótesis de la hipofrontalidad". Anales Psiquiatría 5.7 (257-264) 1989.
- Pozo P., Martínez J. Morcillo L., Barcia D. "Manía inducida por alzaprolam". Anales Psiguiatría 5.7 (291-293) 1989.
- Morcillo L., Barcia D. "Análisis en el EEG cuantificado de las emplitudes espectrales en la esquizofrenia. I parte: Esquizofrenia aguda". Anales Psiquiatría 5/9 (339-347) 1989.
- Valoria, A. "A propósito de dos casos de transexualismo femenino". Anales Psiquiatría 5/9 (382-385) 1989.
- Coy L; Merino, E. "Aspectos psicológicos del cáncer de laringe. Estudio de personalidad". Anales de Psiquiatría, 5/3 (108-111) 1989.
- P. Pozo. "El dolor de origen psicógeno: Diagnóstico diferencial con los procesos dolorosos de origen somático. V Curso Internacional de Tto. y Estudio del Dolor. Murcia enero 1989.
- L. Morcillo. "Alteraciones del sueño en las depresiones". Symposium Internacional: El Sueño. Oviedo marzo 1989.
- M.E. Ruiz, P. Salorio, A. Gallego. "Análisis del contenido de los ensueños en la Anorexia Nerviosa". Symposium Internacional: El Sueño. Oviedo Marzo 1989.
- P. Pozo. "Exploración radiológica de la demencia". XIV Reunión Nacional Soc. Española Psiquiatría Biológica. Santander noviembre 1989.
- L. Morcillo. "Exploración electroencefalográfica de la demencia". XIV Reunión Nacional Soc. Española Psiquiatría Biológica. Santander noviembre 1989.

- M.E. Ruiz y P. Salorio. "Diagnóstico psicológico de los cuadros demenciales". XIV Congreso Nacional Sociedad Nacional Psiquiatría. Septiembre-noviembre 1989.
- L. Morcillo. "Tratamiento farmacológico de las demencias". Symposium sobre Demencias. Murcia noviembre 1989.
- L. Morcillo. "Síntomas somáticos de la Depresión y serotonina". Serotonina y Trastornos Afectivos. Valencia. Dic. 1989.

#### **Ponencias**

- Barcia D. "Demencias: Conceptos y Nosología". Congreso Soc. Pisquiatría Biológica. Santander 1989.
- Barcia D. "Estudios Psicológicos de las Demencias". Symposium Internacional sobre Trastornos Geriátricos". Murcia 1989.
- Barcia D. "Nosología de la Melancolía Involutiva". Soc. Española de Psicogeriatría. Palencia 1989.
- Barcia D. "Pseudodemencia". Congreso P.T.D. La Toja. 1989.
- Barcia D. Morcillo L., Pozo P., López I. "Estado Actual de la Terapia Electroconvulsiva en la Depresión Senil". Congreso P.T.D. La Toja 1989.
- Barcia D. "Psicosis Epilépticas". Symposium sobre Kindling y Psiquiatría". Covarrubias 1989.
- Barcia D., Morcillo L. y Cols. "Alcoholismo Femenino. Estudio Epidemiológico y Psicológico". Congreso Sociedad Internacional de Psiquiatría y Psicología Social. Madrid 1989.
- Barcia D. "Trastornos del Sueño en Psiquiatría". III Symposium sobre alteraciones del Sueño. Oviedo 1989.
- Barcia D. "Problemas Eticos de la Psiquiatría". Congreso Internacional de la Sociedad de Psicosomática. Madrid 1989.
- Barcia D. "Demencias". Congreso Sociedad Española de Psiquiatría Biológica. Santander 1989.
- Ruiz M.E., Salorio P. "Aspectos Psicológicos de las Demencias". Congreso de la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica. Santander 1989.
- Ruiz M.E., Salorio P., Gallego A. "Análisis de los Ensueños en la Anorexia Nerviosa".
   III Symposium sobre alteraciones del Sueño. Oviedo 1989.
- Barcia D. "Etica Médica. Desarrollo e importancia actual". Congreso Internacional Asoc. Medicina Psicosomática. Madrid 1989.
- Barcia D. "Klinische Zeighen und Depressive Krankhert en Depressions Konzepte Heute: Psychopathologie oder Pathopsychologie?". Heidelberg 1989.

#### Cursos

"Curso de Tratamiento del dolor crónico" 1989.

### Congresos y reuniones

- "Il Symposium Internacional de Psicogeriatría y Gerontología". Murcia 1989.
- Symposium sobre el Estado Actual de las Demencias". Murcia. 1989.

# UNIDAD DE DROGODEPENDENCIAS

# Comunicaciones a congresos

- Spanish group for the study de infections in drug addicts. Incidence of AIDS and other infections in spanish drug addicts analysis of 8860 cases after a decade of follow-up (1977-87). V<sup>a</sup> International Conference on AIDS. Montreal, junio 1989.
- López-Soriano, F.; García-Basterrechea, J.M. y Jiménez-Guillén, J. Utilidad del flumazenil en los estados confusionales agudos de etiología alcohólica. Il Congreso SEMES. NEUS-SALOU, junio 1989.
- Jiménez-Guillén, J. García-Basterrechea, J.M. y López-Soriano, F. La morfina en el tratamiento del infarto agudo de miocardio. Il Congreso SEMES. REUS-SALOU, junio 1989.

## Publicaciones en revistas

- López-Soriano, F. y García-Basterrechea, J.M. Análisis del dolor agudo como urgencia médica. SEMER. 109, 93-95 (1989).
- Jiménez-Guillén, J.; López Soriano, F. y García-Basterrechea, J.M. Dotación de los servicios de urgencia en la atención a intoxicaciones agudas. EMERGENCIAS. 1(8), 30-38 (1989).
- Jiménez-Guillén, J.; López-Soriano, F. y García-Basterrechea, J.M. El control de calidad en los Servicios de Urgencia. EMERGENCIAS 1 (8), 42-44 (1989).
- Grupo de trabajo para el estudio de infecciones en drogadictos. Estudio multicéntrico de las complicciones infecciosas en adictos a drogas por vía parenteral en España: análisis de 8.660 casos (1977-87). Enf. Infec. Microbiol. Clin. 6, 483-487 (1989).

Asistencia a congresos

 III. Reunión nacional de Unidades de Desintoxicación Hospitalarias para drogodependientes. Organizada por la UDH del Hospital Virgen de las Nieves. Patrocina Delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas. Granada, octubre 1989.

#### Becas

 García-Basterrechea, J.M.; Martínez-Marín, I. y Fernández-Sánchez, A. Ayuda del Fondo de Investigaciones Sanitarias de la Seguridad Social. Concedida para el proyecto: Síndrome de abstinencia alcohólico. Alteraciones bioquímicas de los principales neurotransmisores implicados. Hospital General Murcia. Años 1989-1990.

# SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA

Actividades realizadas durante el año 1989

Sesiones

Clínicas: Diarias Bibliográficas: Martes Revisión tema clínico: Jueves

Trabajos clínicos y sociológicos de investigación

- Prevención de la neumonía nosocomial por medio de decontaminación selectiva. José Manuel Rodríguez Roldán, María del Carmen Sánchez Alvarez. Dotado económicamente por una beca del FISS. En colaboración con Servicio de Microbiología del Hospital General.
- Estudio sociológico de la actitud en el tiempo de los familiares de enfermos ingresados en UCI. Motivo de Tesis Doctoral dirigido por la Cátedra de Medicina Legal de la Facultad de Medicina de Murcia. María del Carmen Sánchez Alvarez.
- Estudio multicéntrico: Valoración de trombolíticos, dentro del grupo de trabajo de la SEMIUC. Dr. Enrique Mira Sánchez.
- Estudio multicéntrico: Neumonías nosocomiales, dentro del grupo de trabajo de la SEMIUC.
   Dr. José Manuel Rodríguez Roldán.
- Estudio multicéntrico: Intervalo de asistencia en el Infarto agudo de miocardio y mortalidad. Dentro del grupo de trabajo de la SEMIUC. Todos los Adjuntos de la UCI.

# Actividades científicas

- Curso de formación en Medicina Intensiva para ATS y DUE, con una duración de 34 horas durante los meses de abril-mayo de 1989, organizado por el Servicio de UCI, en el Hospital General, Participaron como ponentes:
  - Dr. Carrillo Alcaraz
  - Dr. Mira Sánchez
  - Dr. Pardo Talavera
  - Dr. Rodríguez Roldán
  - Dra. Sánchez Alvarez
  - Dra. Segura Cuenca
  - (Médicos Adjuntos de UCI)
  - Sr. Domene Martínez
  - Sra. Lidón Cerezuela
  - Srta. Mendaña Cubero
  - Sr. Rodríguez Mondéjar
  - (ATS de UCI).
- Ponente en las I Jornadas Regionales de Enfermería Hospitalaria sobre Nutrición Enteral y parenteral realizado en el Hospital General durante los días 28 y 29 de abril de 1989: "Nutrición parenteral". Dra. María del Carmen Sánchez Alvarez. Médico Adjunto de LICI
  - "Protocolos de Enfermería para la preparación y administración de una Nutrición Parenteral". Juan J. Rodríguez Mondéjar. Supervisor de UCI.
- Ponente en el 1 Congreso Internacional de Enfermería de Urgencias celebrado en septiembre de 1989, Murcia: Sr. D. Juan J. Rodríguez Mondéjar.
- Organización del II Congreso de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias de la Región de Murcia y XIII Reunión Anual de las Sociedades Valenciana y Murciana de Medicina Intensiva. Organizado por la Sociedad Murciana de Cuidados Intensivos y Unidades Coronarias, nuestra participación fue:

Secretaria del Congreso: Dra. Sánchez Alvarez Tesorero del Congreso: Dr. Pardo Talavera Comité Científico: Dr. Mira Sánchez

## Comunicaciones y publicaciones

• Revista:

Síndrome Neuroléptico maligno: Rodríguez Roldán, Mira Sánchez, Martínez Fresneda, Sánchez Alvarez, Segura Cuenca, Felices Abad. MEDICINA INTENSIVA, Vol 13,  $n^\circ$  2 Febrero 1989.

Ritmo circadiano del infarto agudo de miocardio. Estudio de 114 casos. Rodríguez Roldán, Sánchez Alvarez, Carrillo Alcaraz, Pardo Talavera, Segura Cuenca, Mira Sánchez. MEDICINA INTENSIVA, Vol 13, nº 6, 282, julio-agosto 1989.

Congresos:

Il Congreso de la Región Murciana y XIII Reunión anual de Sociedades Murciana y Valenciana de Cuidados Intensivos. Murcia, 30 nov. 1 y 2 diciembre 1989.

# Comunicaciones a la Mesa sobre

- Mesa redonda sobre Prevención de Infecciones en pacientes ventilados:
  - a) "Decontaminación selectiva gastrointestinal": Dr. Rodríguez Roldán.
  - b) "Toma de secreciones bronquiales para cultivo mediante catéteres telescopados". Dr. Carrillo Alcaraz.
- Mesa redonda sobre Nuevas modalidades de ventilación mecánica:
  - a) "Monitorización del control respiratorio": Dr. Martínez Fresneda.
  - b) "Valoración crítica de presión de soporte": Dr. Pardo Talavera.
- Mesa redonda sobre Fronteras de la Medicina Intensiva
  - a) Actitud de familiares de enfermos ingresados en UCI. Dra. Sánchez Alvarez.

# Asistencia a Congresos

Dr. Rodríguez Roldán:

- Curso de formación en Cuidados Intensivos, Organizado por el Hospital de la Cruz Roja, Madrid, Enero 1989.
- Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nutrición Enteral y Parenteral, Zaragoza, abril 1989.
- I Congreso Europeo sobre Organización de las Unidades de Cuidados Intensivos. Granada, mayo 1989.
- XIII Congreso Anual de las Sociedades Murciana y Valenciana de Medicina Intensiva. Murcia, diciembre 1989.

#### Dr. Mira Sánchez:

- VI Reunión nacional de Cuidados Intensivos Cardiológicos, Cuenca, octubre 1989.
- XIII Congreso Anual de las Sociedades Murciana y Valenciana de Medicina Intensiva. Murcia, diciembre 1989.

### Dra. Segura Cuenca:

- VI Reunión Nacional de Cuidados Intensivos Cardiológicos, Cuenca, octubre 1989.
- XIII Congreso Anual de las Sociedades Murciana y Valenciana de Medicina Intensiva. Murcia, diciembre 1989.

## Dr. Carrillo Alcaraz:

- XXII Congreso Anual de la SEMIUC. Alicante, mayo 1989.
- Il Congreso Hispano-Luso de Medicina Intensiva. Noviembre 1989.
- XIII Congreso Anual de las Sociedades Murciana y Valenciana de Medicina Intensiva.
   Murcia, diciembre 1989.

# Dr. Pardo Talavera:

- XXII Congreso Anual de la SEMIUC. Alicante, mayo 1989.
- Il Congreso Hispano-Luso de Medicina Intensiva. Noviembre 1989.
- XIII Congreso Anual de las Sociedades Murciana y Valenciana de Medicina Intensiva. Murcia, diciembre 1989.

## Dra. Sánchez Alvarez:

- I Congreso Europeo sobre organización de las Unidades de Cuidados Intensivos. Granada mayo 1989.
- XIII Congreso Anual de las Sociedades Murciana y Valenciana de Medicina Intensiva. Murcia, diciembre 1989.

Dr. Martínez Fresneda

 XIII Congreso Anual de las Sociedades Murciana y Valenciana de Medicina Intensiva, Murcia, diciembre 1989.

# SERVICIO DE OFTALMOLOGIA

#### Actividad asistencial

Durante el año de 1989, se realizaron un total de 17.894 actos médicos, que se distribuyeron de la siguiente forma:

- Consultas = 17.285
- Cirugía = 609 intervenciones.

Se atendieron un total de 1.896 pacientes nuevos, 7.991 revisiones, 645 funcionarios, 438 pacientes de beneficiencia, 894 urgencias, 3.576 sesiones de láser entre la mañana y tarde así como 1.435 A.F.G., 210 biometrías, 420 ecografías y 480 campimetrías.

Respecto a la cirugía se realizaron un total de 609 intervenciones, siendo las más frecuentes las cataratas con implante de LIO de C.P. con un total de 164, seguidas de las de C.A. que suman 25, hay que sumarle la cirugía combinada (catarata, glaucoma y LIO), siendo el total de LIOs. impolantadas de 210.

La cirugía de cataratas intracapsulares, supuso un total de 123 intervenciones.

Las cataratas operadas mediante técnica extracapsular, supuso un total de 35. Se intervinieron 84 glaucomas, entre la cirugía combinada (21) y Trabeculectomías (63).

Se realizaron 20 estrabismos, 7 dacriocistectomías, 3 ectropion, 8 pterigión, 7quistes de párpados, 57 crioterapias, 2 entropión, 11 resuturas, 8 exploraciones bajo anestesia general, 3 basaliomas, 27 desprendimientos de retina, 4 chalazión, 4 hernias de iris, 1 enucleación, 2 luxaciones de cristalino, 4 nevus y 4 sondajes de vía lagrimal.

#### Comunicaciones a congresos y cursos

 Correlation of differential light threshold sensitivity with color vision in glaucoma by a IOP increse

Dra. M.C. Navarro Segura - Prof. J. Miralles de Imperial.

Third European Octopus User's Meeting. Lucerna. Suiza, Agosto-septiembre de 1989.

 Correlación del umbral luminoso de sensibilidad diferencial y de la visión cromática, inducidos por un incremento de la presión intraocular.

Dra. M.C. Navarro Segura - Prof. J. Miralles de Imperial.

LXV Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Málaga, septiembre de 1989.

 Correlación del umbral luminoso de sensibilidad diferencial y visión cromática, inducidos por un incremento de la presión intraocular.

Dra. M.C. Navarro Segura - Prof. J. Miralles de Imperial.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología de la Universidad de Murcia junio de 1989.

 Miosis, incremento de la presión intraocular, visión cromática y sensibilidad luminosa diferencial.

Dra. M.C. Navarro Segura - Prof. J. Miralles de Imperial.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Valladolid. Octubre de 1989.

 Miosis y visión cromática en sujetos con sospecha de glaucoma y con glaucoma crónico simple.

Dra. M.C. Navarro Segura - Prof. J. Miralles de Imperial.

XVII reunión de la Sociedad Canaria de Oftalmología. Santa Cruz de Tenerife. Diciembre de 1989.

• Miosis y visión cromática.

Dra. M.C. Navarro Segura - Prof. J. Miralles de Imperial.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología, Universidad de Murcia. Diciembre de 1989.

Astigmatismo en la cirugía de la LIO.

Dr. E. Usón González - Prof. J. Miralles de Imperial.

LXV Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Málaga. Septiembre de 1989.

Variación del ACD en la cirugía de la IOGEL versus PMMA.

Dr. E. Usón González - Prof. J. Miralles de Imperial.

LXV Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Málaga. Septiembre de 1989.

Cirugía de la PMMA versus IOGEL.

Dr. E. Usón González-Prof. J. Miralles de Imperial.

LXV Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Málaga. Septiembre 1989.

Cálculo de lentes intraoculares.

Dr. E. Usón González - Prof. J. Miralles de Imperial.

Primer Curso de Implantología Básica. Murcia. Febrero 1989.

Biometría, aproximación a la emetropía.

Dr. E. Usón González. Prof. J. Miralles de Imperial.

Segundo Curso de Implantología Básica. Murcia. Mayo 1989.

 Degeneración macular asociada a la edad. Recidiva de los neovasos subretinianos después de la fotocoagulación con Láser.

Prof. J. Miralles de Imperial - Dr. I. Salido Salido - Dra. M.A. Perea Riquelme.

Fisioanatomía de la macula.

Dr. I. Salido Salido - Dr. J. García González.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. Septiembre 1989.

 Pliegue retiniano falciforme atípico. A propósito de un caso Dra. R. Reigadas López -Dra. M.A. Perea Riquelme.

LXV Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Málaga. Septiembre 1989. Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. Noviembre 1989.

Anomalía de Peter. Diagnóstico diferencial.

Dra. R. Reigadas López - Dra. M.A. Perea Riquelme.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Valladolid. Octubre 1989. Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. Noviembre 1989.

Queratitis por acanthamoeba.

Dra. M.A. Perea Riquelme - Dra. R. Reigadas López.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Valladolid. Octubre 1989. Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. Noviembre 1989.

• Fisiopatogenia de la degeneración macular asociada a la edad.

Dra. M.A. Perea Riquelme - Dra. R. Reigadas López.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. Diciembre 1989.

A propósito de un caso de síndrome Lyell.

Dr. J. Gomariz Guijarro - Dr. A. Hernández Lara.

Seminario de la Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. Diciembre 1989.

# Presidencia y organización de cursos

• Primer Curso de Implantología Básica.

Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. A.M.I.O.N., Febrero 1989. Hospital General de Murcia.

Presidente: prof. J. Miralles de Imperial.

Secretario: Dr. E. Usón González.

• Il Curso de Implantología Básica.

Cátedra de Oftalmología. Universidad de Murcia. A.M.I.O.N. Mayo-junio 1989. Hospital General de Murcia.

Presidente: Prof. J. Miralles de Imperial.

Secretario: Dr. E. Usón González.

 Seminarios Mensuales de la Cátedra de Offalmología. Universidad de Murcia. Hospital General de Murcia.

Director: Prof. J. Miralles de Imperial.

Coordinador: Dr. E. Usón González.

#### Proyectos de investigación

Éstudio comparativo Lente Intraocular de Superficie modificada versus PMMA.
 Director: Prof. J. Miralles de Imperial - Dr. E. Usón González.

Estudio multicéntrico internacional de IOGEL.

Director: Prof. J. Miralles de Imperial - Dr. E. Usón González.

Ensayo clínico obre el medicamente BENDALINA (sal de Lisina del Bendazaco).
 Director: Prof. J. Miralles de Imperial.

Investigación sobre salud ocular: test Psicofísicos en el glaucoma.

Director: Prof. J. Miralles de Imperial - Dr. I. Salido Salido.

 Proyecto FISS: valoración del incremento plasmático de DBH en la diabetes mellitus humana.

Director: Prof. J. Miralles de Imperial - Dr. E. Usón González.

### **Becas**

Beca concedida por la Secretaría General de Presidencia.

Secretaría para Acustos Polarianados con la C.F.F. B.O.R.

Secretaría para Asuntos Relacionados con la C.E.E. B.O.R.M. Núm. 149 30 junio de 1989 "Resultados finales de tres nuevos tipos de lentes intraoculares. Estudio comparativo" Dr. E. Usón González.

#### Publicación de artículos en revistas

- Modificaciones del campo visual (programa G.1), inducidas por distintos niveles de presión intraocular en sujetos con sospecha de glaucoma y de glaucoma crónico simple: Primeros resultados.
  - Dra. M.C. Navarro Segura Prof. J. Miralles de Imperial Prof. M. Canteras Jordano. Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología. Septiembre 1989.
- Cirugía de la IOGEL PMMA. Resultados.
  - Dr. E. Usón González Prof. J. Miralles de Imperial Dr. J.P. Celdrán García-Esteller Dr. D. Corbalán Dengra.
  - Archivos de la Sociedad Oftalmológica Andaluza-Extremeña núm. 9 1989.
- Cuantificación del efecto inducido de la miosis, sobre la perimetría computarizada (programa G.1) en sujetos con sospecha de glaucoma y con glaucoma crónico simple.
   Dra. M.C. Navarro Segura - Prof. J. Miralles de Imperial - Dra. M. Argente del Castillo - Prof. M. Canteras Jordana.
  - Archivo de la Sociedad Española de Oftalmología. Diciembre 1989.
- Influencias de la presión arterial sobre la PIO en anestesia general reglada, para cirugía de cataratas más LIO. Hipotensión controlada con Trimetafán.
  - Dr. J.P. Cerdán García-Esteller Dr. D. Corbalán Dengra Dra. P. Lucas Martínez Dr. E. Usón González Prof. J. Miralles de Imperial.
  - Archivos de la Sociedad Oftalmológica Andaluza-Extremeña núm. 9 1989.
- Efecto de la Panretinocriocoagulación transescleral sobre las hemorragias vítreas.
   Dra. M.A. Perea Riquelme Dra. R. Reigadas López.
   Aceptado para publicación en la revista de la Sociedad Española de Oftalmología.

### SERVICIO DE CARDIOLOGIA

# Actividades de investigación

# Becas del FISS

- Valoración de la función cardíaca en deportistas, su aplicabilidad a la población general. Valoración de la utilidad del ecocardiograma en el entrenamiento del atleta.
- Estudio de la función cardíaca con ecocardiografía y dopller en pacientes hipertiroideos.
   Su variación con el tratamiento.
   FISS 89/0428.
- Validación y cuantificación de un nuevo método no invasivo para la determinación de la enfermedad carotidea arterial. Estudio en pacientes asintomáticos, con bruits, post tias, y con insuficiencia vascular cerebral.
   FISS 89/0429.
- Eficacia comparativa de diferentes agentes anti-infecciosos en una endocarditis infecciosa experimental. Efecto comparativo sobre una endocarditis en drogadictos.
   FISS 89/0432.

#### Comunicaciones internacionales

- 16th International Congress of Chemotherapy. June 11-16, 1989, Jerusalem, Israel, Mercader J., Gómez J. Ruiz Gómez J, Garre MC, Pons JA, Valdés M. Use of ceftriaxone in bacterial infections in cirrhotic patients.
- Third European Congress on Anaerobic Bacteria and Infections. Munich. Enero 1989.
   Gómez J. Ros J, Ruiz J, Canteras M, Valdés M, Martín Luengo F., "Short, intermedium and long treatment of Imipenen Vs Clyndamycin-Tobramycin (Long treatment) in the Experimental peritonitis.

XVI Congreso Nacional de Cardiología. Méjico. 23-27 octubre 1989.

- Incidencia de la Insuficiencia mitral en el infarto agudo de miocardio, Vicente T., Valdés M., García A., Soria F., García P., Castelló MJ., Cano A., Sánchez F.
- Estudio de la función diastólica con Eco-Doppler en sujetos de edades superiores a 70 años, sin patología cardíaca previa. Soria F., Valdés, M., Vicente T., Sánchez V., García A., Castelló MJ., Sánchez F., Cano A.
- Estudio ecocardiográfico y con Doppler de las características anatómicas y funcionales de individuos de edades superiores a los 70 años, sin patología cardíaca previa. Soria F., Valdés M., Vicente T., Sánchez V., García A., Castelló MJ., Sánchez F., Cano A.
- Valoración de la utilidad diagnóstica de la clínica, electrocardiografía y enzimas en la presentación aguda del Infarto de miocardio. Cano A., Valdés M., García A., Prieto J.,

Soria F., Vicente T., Martínez J., Martínez Escribano J.

 Valor predictivo de la extrasistolia ventricular, tensión arterial diastólica y frecuencia cardíaca inicial en la mortalidad del infarto agudo de miocardio. García A., Valdés M., Cano A., Prieto J., Martínez A., Soria F., Vicente T., Castelló MJ.

## Comunicaciones nacionales

Il Congreso Nacional de la Sociedad española de Medicina de Urgencias. Reus-Salou 7-9 junio 1989.

 Valdés M., López F., Muñoz JA, Lozano J., Cano A., Sánchez F., Pardo J., Prieto J., Hemoptisis como forma de presentación sintomática de una hipertensión arterial secundaria

Hoyos A., Valdés M., Prieto J., Cano A., García A., Sánchez F., Hernández J., Vicente T. Distribución de las urgencias en un hospital general durante el año.

- Cano A., Valdés M., García A., Prieto J., Sánchez F., Castelló MJ, Lozano J., López F.
   Valor diagnóstico del electrocardiograma y enzimas en el infarto agudo de miocardio.
- García A., Valdés M., Cano A., Soria F., Sánchez F., García P., Prieto J., Gómez J.
   Valor diagnóstico de la CPK en el infarto agudo de miocardio según el tiempo de evolución de los síntomas.
- Cano A., Valdés M., Díaz A., García A., Prieto J., Sánchez F., Méndez P. Presentación neumológica aguda del carcinoma pulmonar.

III Congreso Nacional de la Federación Española de Medicina del Deporte. Murcia, 27-30 de septiembre de 1989.

- Modificaciones de la frecuencia cardíaca, ritmo y segmento ST durante el salto en paracaídas, y en los 20 minutos previos y posteriores al salto.
- Modificaciones ecocardiográficas con el entrenamiento en deportistas de alto nivel.
   Comparación con un grupo normal.
- Vicente T., Valdés M., Soria F., García A., Castelló MJ., Esparza F., García P., Pérez F., Roldán D. Ecocardiografía con flujo de color en atletas.
- Soria F., Valdés M., Vicente T., García A., Santonja F., Castelló MJ., Sánchez F., Pagán M. Valoración de la función diastólica mediante doppler pulsado en un grupo de atletas de alto nivel.
- Pagán M., Santonja F., Valdés M. Alteraciones electrocardiográficas del ritmo y la conducción en deportistas universitarios.

XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología. Oviedo 25-28 octubre 1989.

- Castelló MJ., Valdés M., García A., Vicente T., Soria F., García P., García J., Sánchez F. Seguimiento durante 1 año del infarto agudo de miocardio en la Comunidad Murciana
- Apellaniz G., Pérez R., Valdés M., Martín-Luengo F. Eficacia de la cloxacilina, clindamicina y vancomicina en el tratamiento de la endocarditis experimental por S. Aureus.

VII Reunión científica de la sociedad andaluza de Medicina Interna. Huelva 16-18 noviembre 1989.

- Diferencias según el sexo de la presentación clínica y evolución en un año del infarto de miocardio. Castelló MJ. Valdés M., García A., Soria F., Vicente T., Sánchez F.
- Incidencia del infarto agudo de miocardio en la comunidad murciana. Prevalencia y seguimiento de los factores de riesgo. Castelló MJ., Valdés M., García A., Soria F., Vicente T., Sánchez F.
- Evolución durante la fase hospitalaria del infarto agudo de miocardio en la comunidad murciana durante el período 1985/86. Castelló MJ., Valdés M., García A., Soria F., Vicente T., Sánchez F.
- Estudio de la incidencia de tuberculosis pulmonar y seropositividad al VIH en nuestro medio. Sánchez F., Valdés M., Cano A. Hernández J., Gómez J.

Monogratia:

 La ecocardiografía-doppler en la valoración de la cardiopatía hipertensiva. Valdés M., Soria F., Vicente T., García A., Pérez F., Castelló MJ., Roldán D. En Actualizaciones en hipertensión arterial. B. Gil Extremera. Ed Gráficas del Sur S.A. Granada 1989. Págs 105-124.

## Publicaciones internacionales

 Mercader J., Gómez J., Ruiz J., Garre MC., Valdés M. Use of ceftriaxone in the treatment of bacterial infections in cirrhotic patients. Chemotherapy 1989, Vol 35, Suppl. 2; 23-26.

- Sánchez F., Valdés M., Hernández J., Gómez J., Cano A., Santesteban J., Méndez P., Martín F. Evaluation of Ofloxacin in the treatment of exacerbations of chronic bronchitis. Rev Inf Dis 1989. Vol II. Suppl. 5: 51220.
- Vicente T., Valdés M., García A., Soria F., García P., Castelló MJ., Cano A., Sánchez F., García J.: Valor del Doppler codificado en color en un caso de comunicación interventricular asociado a estenosis subaortica discreta. Arch Inst Cardiol Mex. 1989; 59: 603-605.

#### Publicaciones nacionales

- Martínez A., Valdés M., García A., Cano A., Sánchez F., Prieto J., Soria F., Vicente T., García P.: Efecto de la Nitrendipina en el tratamiento de la hipertensión arterial esencial ligera o moderada. Rev. Esp. Cardiol. 1989. 42: 185-191.
- Ruilope LM., Aranda P., Calvo C., Casado S., Martínez Amenós A., Oliván J., Valdés M., Rodicio J.L.: Estudio multicéntrico prospectivo randomizado comparativo de dos esquemas posológicos de nitrendipina en pacientes hipertensos leves-moderados. Rev. Clin. Esp. 1989; 184: 125-127.
- Gómez J., Ros J., Ruiz J., Canteras M., Valdés M., Martín F. Imipenen versus clindamicina + tobramicina en el tratamiento de las peritonitis experimentales. Rev Esp Quimioterap 1989; Vol II (2): 125-128.
- Valdés M., Monreal S., García A., Apellaniz G., Soria F., Vicente T., García P., Sánchez F., Cano A.: Valoración anatómica y funcional ecocardiográfica de los cambios inducidos en un grupo de atletas con el entrenamiento. Arch Med Depor 1989; Vol VI-N 22: 123-127.
- Castelló MJ., Valdés M., Tormo J., García A., Soria F., San Martín J., Vicente T., García P., Sánchez F.: Situación laboral tras un infarto agudo de miocardio. Revista Latina de Cardiología 1989; Vol 10 N 3: 165-176.
- Espinosa FJ., Valdés M., Cano A., García A., Arribas J., Sánchez F., Santesteban J., Soria F., Prieto J., Manifestaciones pulmonares como expresión clínica de endocarditis infecciosa en drogadictos. Arch Brocon 1989. Vol 25 N 7: 252-256.
- Cano A., Valdés M., García A., Prieto J., Castelló, García F., Sánchez F., Vicente T. Valoración de la utilidad diagnóstica de la clínica, electrocardiografía y enzimas en la presentación inicial del infarto agudo de miocardio. Anales de Medicina Interna 1989;
   Vol 6, N 9: 458-461.
- Castelló MJ., Valdés M., González A., Tormo J., García A., Vicente T., Soria F., García P. Estudio sobre el infarto de miocardio en la Comunidad Murciana. Valoración en la fase aguda y seguimiento en un año. Rev Latina de Cardiología 1989; Vol 10 N 3: 137-147.

# SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

# Trabajos publicados:

- Tratamiento de la Otitis Externa Maligna.
  - M. González Ortín, E. López Meseguer, A. Estaca, C. Sprekelsen, L. González Sicilia. Anales Otorrinolar. Iber. Amer. 1: 1989.
- Exploración de la Trompa de Eustaquio mediante la maniobra de Toynbee en combinación con el impedanciómetro.
  - S. Romero, C. Sprekelsen.
  - Anales O.R.L. Iber. Amer., 16: 401-406 (1989).
- Parálisis de Bell y Reflejo acústico invertido.
  - A. Estaca. C. Sprekelsen, S. Romero.
  - Acta Otorrinolar. Esp., 39, 6: 421-422 (1989).
- Melanoma mucoso naso-sinusal. A propósito de un caso.
   Dres. A. Medina Banegas, J. Osete Albaladejo, M. González Ortín, I. Arcas.
- Acta Otorrinolar. Esp., 5: 145-149 (1989).
  A propósito del diagnóstico y tratamiento del Síndrome de Eagle.
  G. Martínez Silla, J.M. Osete Albaladejo, A. Medina Banegas, J. Díaz Yelo, F. de la Cierva Bento, M. González Ortín, M.C. Gallego de la Fuente.
  O.R.L. Dips., 6: 299-308 (1989).
- Cilindromas de labio superior. A propósito de un caso.
   A. Medina Banegas, F., de la Cierva, A. Estaca, G. Martínez Silla.
   O.R.L. Dips, 4: 209-212 (1989).
- Aspergilosis nasosinusal.
   A. Medina Banegas, G. Caro López, J.A. Gil Melgarejo, F.A. Pastor Quirante.
   Anales O.R.L. Iber. Amer. 6: 607-618 (1989).

Amiloidosis laríngea.

A. Medina Banegas, F. Pastor Quirante, J.A. Gil Melgarejo, G. Caro López, M. Trigueros Mateos.

Anales O.R.L. Iber. Amer, 6: 587-594 (1989).

Síndrome de Goldenhar. A propósito de dos casos.
 Medina Rapegas. A. Gil Váloz. M. Oseto Albalado

Medina Banegas, A., Gil Vélez, M., Osete Albaladejo, J.M. Argudo Marco, F., Díaz Yelo, J.

Acta Otorrinolar. Esp., aceptado en mayo 89.

Cirugía y radioterapia en el estesioneuroblastoma olfatorio, a propósito de dos casos.
 G. Martínez Silla, M. González Ortín, A. Medina, C. Sprekelsen, E. López Meseguer,
 J.M. Osete Albaladejo.

Acta Otorrinolar. Esp., aceptado el 16-5-89.

Disfonía por hiperostosis esquelética indiopática. A propósito de un caso.
 Medina Banegas, A. Osete Albaladejo, J.M., Estaca Jiménez, A., Ferrán Bernal, A.,
 Argudo Marco, F., López Meseguer, E.
 Anales Otorrinolar. Iber. Amer. Aceptado en junio 89.

#### Comunicaciones:

 Work on the optokinetic nistagmus by a new method. The spectral analysis. Argudo F., Osete, J.M., Ramón, J.L.

• The middle ear of the Rabbit; a practice method of initiation in the otologic surgery. F. Argudo, A. Ferrán, A. Estaca, S. Romero, J.M. Osete.

 Light and structural study of the nasal turbinates of the guinea pig. Pastor, L.M., Amores A., Sprekelesen, C. XIV Congreso Mundial de Otorrinolaringología. Madrid, 10-15 Sept. 1989.

 Serotyping and pyocin-typing of pseudomonas aerugionsa isolates from patients with atitis

Rodríguez, T., Amores, A.E., Martín F., Sprekelsen, C. XIV World Congress of Otolaryngology. Madrid, 11-15 sept. 89.



#### Tesis doctorales

Dr. A. Medina Banegas: "Factores pronósticos en el cáncer de la laringe supraglótica".
 Director: Prof. C. Sprekelsen.

F. Medicina Murcia, 14.7.89. Apto cum laude.

 Dr. F. Argudo Marco: "Aplicacion del análisis espectral como método de estudio del nistagmus optocinético en sujetos normales y patológicos".

Directores: Prof. C. Sprekelsen y Prof. J.L. Ramón.

F. Medicina Murcia, 14.7.89. Apto cum laude.

#### Tesis de licenciatura

 D. Javier F. García Rodríguez: "Influencia de los factores epidemiológicos y clínicos en buceadores profesionales sobre el umbral de la audición".

Director: Prof. C. Sprekelsen. Ponente: Prof. J. Alió Sanz.

F. Medicina de Alicante, julio 1989. Sobresaliente.

Cursos y congresos organizados

 Participación del Prof. C. Sprekelsen en la organización del XIV Congreso Mundial de O.R.L. (Madrid, 11-15 sept. 89), como miembro de su Comité Organizador.

# Cursos y congresos asistidos

• Reunión Nacional de Cáncer de Laringe. Hospital del Insalud de Alicante.

Asistentes: Dres. Medina, Estaca y de la Cierva.

Il Curso de Cirugía Otológica. Servicio de O.R.L. del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).
 Asistentes: Dres. Argudo y Ferrán.

 Curso de Disección de Hueso temporal. Servicio de O.R.L. del Hospital Valle de Hebrón (Barcelona).

Asistentes: Dres. Martínez Silla, Gallego, López Meseguer, Pérez Mateos, Osete.

· Congreso Mundial de O.R.L. Madrid.

Asistentes: Prof. Sprekelsen, Dres. Medina, Argudo y Osete.

• Simposium Endoscopia en O.R.L., Madrid.

Asistentes: Prof. Sprekelsen.

• Course of Endonasal Surgery of Paranasal Sinuses.

Dept. for ENT Diseases and Facial Plastic Surgery, Stadt. Hospital Fulda (RFA), 10-15 febrero 1989.

Asistente: Prof. Sprekelsen.

# Organización de mesas redondas

Prof. C. Sprekelsen: Organización de la Mesa "Audiometría de Potenciales evocados".
 (Moderador: Dr. J. Jiménez Cervantes).

Hospital General. Murcia.

 Prof. C. Sprekelsen: Organización de la Mesa Redonda: "New Dimensions in the surgical treatment of the laryngeal and laryngopharyngeal cancer". (Moderador: Prof. E. Kastenbauer).

XVI World Congress of Otolaryngology. Madrid 11-15 sept. 89.

#### Participación en mesas redondas

 Prof. C. Sprekelsen: Moderador del Coloquio sobre "Manejo Actual de las infecciones en O.R.L.".

VIII Curso sobre avances en antibioticoterapia (Dirigido por Dr. J. Gómez y Prof. Martín Luengo).

Murcia, 6.4.89.

Prof. C. Sprekelsen: Ponente de "Tratamiento médico del vértigo de Meniere".

Jornadas de actualización del Vértigo de Meniere, organizadas por el Servicio de O.R.L. del Hospital La Fe de Valencia.

Valencia, 21.4.89.

Dr. A. Ferrán: Ponente en "Complicaciones de la Estapedectomía".
 Organizado por la Sociedad de O.R.L. del Sureste.

Hospital Comarcal de Caravaca de la Cruz, 28.4.89.

• Prof. C. Sprekelsen: Presidente del Panel "Chronic Rhoncopaty and OSAS. Cardio-Respiratory Pathology".

Il Congreso Mundial de Roncopatía Crónica.

Hospital Valle de Hebrón. Barcelona, 23.5.89.

Dr. A. Estaca: Ponente en "Tratamiento y pronóstico de la Parálisis facial periférica".
 Sociedad de O.R.L. del Sureste.
 Cartagena, 2.6.89.

- Prof. C. Sprekelsen: Moderador del Coloquio del Curso "Microcirugía en O.R.L." dictado por el Prof. O. Kleinsasser (RFA).
  - Symposium "Endoscopia en ORL". Madrid, 16.6.89.
- Prof. C. Sprekelsen: Presidente de la Free Papers Session of "Myscelaneous laryngology".
   XVI World Congress of Otolaryngology. Madrid, 11-15 sept 89.

#### Conferencias impartidas

- Dolor Maxilar.
  - C. Sprekelsen.

V Curso Internacional de Estudio y Tratamiento del Dolor.

Hospital General de Facultad de Medicina de Murcia.

Murcia, 27.1.89.

Anamnesis del enfermo vertiginoso.

C. Sprekelsen.

Jornadas de Actualización del Vértigo de Meniere.

Servicio de O.R.L. del Hospital La Fe de Valencia.

Valencia, 20.4.89.

La voz normal y patológica: su estudio y tratamiento.

Prof. Sprekelsen.

Real Academia de Medicina de Valencia.

Valencia, 18.4.89.

• Urgencias en otorrinolaringología.

Curso Anual. Colegio de Médicos de Murcia.

Dr. A. Medina Banegas.

#### Sesiones clínicas

- Dr. E. López Meseguer (10.1.89): Tumores de rinofaringe.
- Dr. G. Martínez Silla (17.1.89): Microcirugía endonasal.
- Dr. A. Estaca: Papilomatosis laríngea.
- Dr. J.M. Osete Albaladejo (31.1.89): Manifestaciones nasales de las enfermedades infecciosas, Rinitis específicas y granulomas.
- Dra. M.C. Gallego (14.2.89): Rinitis inespecíficas agudas y crónicas.
- Dr. F. Argudo Marco (28.2.89): Complicaciones de la estapedectomía.
- Dr. F. de la Cierva (7.3.89): Epistaxis, sinequias, atresias y cuerpos extraños nasales.
- Dr. A. Medina Banegas (14.3.89): Dolor en las neoplasias O.R.L.
- Dr. J. Díaz Yelo (Tumores nasosinusales): Tumores nasosinusales.
- Dr. E. López Meseguer (4.4.89): Malformaciones, cuerpos extraños y hemorragias de la faringe.
- Dr. J.M. Osete (11.4.89): Patología no tumoral de la cavidad oral y glándulas salivares.
- Dr. F. de la Cierva (25.4.89): Etmoiditis agudas crónicas. Sinusitis frontales agudas y crónicas. Sinusitis posteriores. Complicaciones de la sinusitis.
- Dra. Mª N. Sánchez (2.5.89); Exploración funcional respiratoria.
- Dr. A. Medina (9.5.89): Quimioterapia en neoplasias O.R.L.
- Dra. M<sup>a</sup> C. Gallego (16.5.89): Algias craneofaciales.
- Dr. J. Díaz Yelo (23.5.89): Patología del anillo linfoepitelial de la faringe. Adenoiditis aguda y crónica. Hipertrofia de la amígdala faringea. Adenoidectomía.
- Dra. Mª N. sánchez (30.5.89): Exploración clínica de los pares craneales.
- Dr. E. López Meseguer (13.6.89): Laringocele.
- Dra. Mª C. Gallego (20.6.89). Amigdalitis agudas, inespecíficas y amigdalitis sintomáticas, faringitis agudas.
- Dr. J.M. Osete (27.6.89): Amigdalitis crónica. Infección focal y sepsis amigdalina.
- Dr. J. Díaz Yelo (5.9.89): Tumores de la cavidad oral y orofaringe.
- Dr. J.M. Osete (12.9.89): Amigdalectomía. Faringitis crónica y parestesias orofaríngeas.
- Dra. Mº N. Sánchez (19.9.89): Exploración clínica del sistema vestibular. Nistagmus vestibular.
- Dr. F. de la Cierva (26.9.89): Complicaciones de las amigdalitis.
- Dr. E. López Meseguer (3.10.89): Cáncer de laringe e hipofaringe. Factores etiológicos.
   Formas anatomopatológicas y topográficas. Clínica y diagnóstico.
- Dr. J.M. Osete (10.10.89): Estenosis laringo-traqueales, Intubación y traqueotomía.
- Dra. Ma C. Gallego (24.10.89): Malformaciones congénitas de la laringe.
- Dra. Mª N. Sánchez (7.11.89): Sistema oculomotor. Nistagmus ocular.
- Dr. F. de la Cierva (21.11.89): Pseudotumores y tumores benignos de la laringe. Lesiones precancerosas. Microcirugía endolaríngea.
- Dr. J.M. Osete (12.12.89): Otitis media crónica colesteatomatosa.

### Docencia en segundo ciclo:

Impartición teórico-práctica de la asignatura Otorrinolaringología (6º Curso).

#### Docencia tercer ciclo:

Dos M.I.R. de Otorrinolaringología.

# Docencia en Escuela Universitaria de Enfermería de la Comunidad Autónoma de Murcia:

• Impartición de la asignatura Proceso de Atención de Enfermería en Otorrinolaringología, englobada en el Area médico-quirúrgica de tercer curso.

# Docencia en la Escuela Universitaria de Logopedia:

• Impartición teórico-práctica de las asignaturas; Perturbaciones de la Audición y de la Fonación, Acústica, y Audiometría.

# Docencia de Auxiliares y Técnicos Sanitarios:

 Impartición de Cursos para Auxiliares y Técnicos especialistas Sanitarios, sobre Audiometría.

#### SERVICIO DE DERMATOLOGIA

#### **Publicaciones**

• Condiloma acuminatum. Estudio clinicopatológico y ultraestructural.

Patología. 22: 43-46, 1989.

Queratosis seborreica. Estudio clinicopatológico de 142 casos.

Actas Dermo-Sifiliográficas 80: 241-244.

 Determinación de IGM anti-Treponema pallidum en pacientes con sífilis en distintos estadios.

Revista Ibero-Latino-Americana de ETS. 2: 31-35, 1989.

Sirigoma condroide maligno: estudio clínico-patológico y ultraestructural.
 Actas Dermo-Sifiliográficas 80: 529-532, 1989.

#### Participación en congresos: ponencias y comunicaciones

 Rabdomiosarcoma embrionario facial: estudio citológico (P.A.A.F.) histológico y ultraestructural.

XVIII Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología. Sevilla, junio 1989.

- Hamartoma angiomatoso ecrino. XVIII Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología. Sevilla, junio 1989.
- Características clínicas del nevus displásico.
   XVIII Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología. Sevilla, junio 1989.

#### Cursos

- "Jornadas dermatológicas para médicos rurales y de asistencia primaria". Organizado por la Unidad Docente de Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología. Murcia, enero-febrero 1989.
- "Curso de Cirugía Dermatológica". Organizado por el grupo de Cirugía Dermatológica en el XVIII Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología Sevilla, junio de 1989.

#### Conferencias

Dra. C. Brufau. Injertos dermoepidérmicos.
 Sociale innie 1989.

Curso de cirugía dermatológica. Sevilla, junio 1989.
Dra. C. Brufau. Tumores epiteliales.
Jornadas dermatológicas para médicos rurales y de asistencia primaria. Murcia, enero-

febrero 1989.

• Dr. A. Hernández-Gil. Lesiones pigmentarias.

Jornadas dermatológicas para Médicos Rurales y de Asistencia Primaria.

- Acroqueratosis verruciforme de hopf. XVIII Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología. Sevilla, junio 1989.
- Pseudoxantoma elástico. XVIIII Congreso Nacional de la Academia Española de Dermatología. Sevilla, junio 1989.
- Regresión espontánea de melanoma y metastasis a los 8 años. Reunión de científicos de la sección Andaluza de la Academia Española de Dermatología. Granada, noviembre 1989.
- "Experiencia con cefazolina en profilaxis quirúrgica dermatológica". I Congreso Ibérico de Enfermedades infecciosas y Microbiología clínica Funchal (Madeira), enero, 1989.
- A study of melanic lesions by means of the aspirative cytology. I Congreso European Academy of Dermatology and Venereology. Firenze (Italia). 25-28 septiembre, 1989.

#### **RENDIMIENTOS ECONOMICOS**

#### INGRESOS TOTALES

PROCEDENCIA	FACTURADO
NSALUD MURCIA: Estancias	609.017.203
Ambulatorios	56.750.746
Urgencias	92.877.420
Otros: prótesis	14,993.324
INSALUD ALICANTE: Estancias	39.602.900
Ambulatorios	6.213.441
INST, SOCIAL DE LA MARINA: Estancias	220.620
Ambulatorios	46.569
INSALUD ALBACETE: Estancias	123,156
Ambulatorios	2.664
INSALUD ALMERIA: Estancias	33.093
INSALUD MELILLA: Ambulatorios	2.525

#### Ratios económicos

Estos costes los hemos calculado sin tener en cuenta las urgencias, ni consultas ambulatorias, es decir, dividiendo el presupuesto de 1989 entre el número de camas reales en funcionamiento (250) y estancias.

Coste cama/año: 8.833.056 Coste cama/día: 24.200 Coste personal/cama/día 17.458 Coste estancia/día 27.331

Cálculo según las unidades básicas de actividad (UBAs)

Este estudio se ha realizado en función del presupuesto y de las unidades básicas de actividad (UBAs).

Entendemos por unidad básica de acitividad la transformación en unidades equivalentes de las 4 actividades fundamentales hospitalarias (estancia, 1º visita, sucesivas, urgencias) con las siguientes equivalencias:

1 estancia = 1 UBA 1º visita = 0,5 UBAS Sucesivas = 0,25 UBAS Urgencias = 0,5 UBAS

#### Presupuesto:

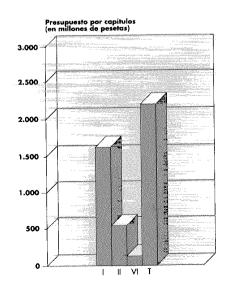
Capítulo I (personal): 1.593.064.000
Capítulo II (gastos corrientes): 514.700.000
Capítulo VI (inversiones): 100.500.000
Total gasto: 2.208.264.000

# Actividad asistencial:

Estancias: 80.769 = 80.790 1º visitas: 9.075 = 4.538 Sucesivas: 35.608 = 8.902 Urgencias: 49.982 = 24.991 Total UBAS = 119.227

Coste de 1 UBA año/89 (2.208.264.000:119.227) = 18.522 ptas.

1 Estancia: 18.522 1 Urgencia: 9.261 1º visita: 9.261 Sucesivas: 4.631



# **INVERSIONES REALES**

Inversiones Reoles. Totales por apartados (en millones de pesetas)

80

70

40

30

20

# Equipamiento Tecnológico

Equipamiento Tecnologico		
AREA DE URGENCIAS  - 5 esfigmomanómetros  - 5 rieles de soporte	Subtotal	Total en Ptas.
– enseres para área de admisión	413.362	413.362
ANATOMIA PATOLOGICA  - Vitrina de aspiración vapores sólidos y pesados	265.000	678.362
ANESTESIA-REANIMACION  - 2 monitores diascope  - 1 respirador volumétrico	2430.000	3.108.362
CARDIOLOGIA – Grabadora Holter	1.350.000	4.458.362
CIRUGIA – Electrobisturí y carro transporte	778.008	5.236.370
MEDICINA INTERNA  - 10 glucometer memory  - 1 Vídeo gastroscopio	2.866.400	8.102.770
MEDICINA INTENSIVA (UCI)  - Respirador volumétrico transporte	300.000	8.402.770
LABATORIOS Y MICROBIOLOGIA  1 Fotómetro Atom 1 Lámapara UV 365 1 micropipeta multicanal 2 jarras anaerobios 1 inoculador bacteriano múltiple	1.398.740	9.801.510
OFTALMOLOGIA  - aparato fotodisruptor YAG  - Equipo para reutilización del agua de refrigeración (Laserterapia)  - Opacímetro medida cataratas	9.075.000	18.876.510
ORL - Instrumental para amigdalectomía - Motor completo para diverso aparataje	386.500	19.263.010
QUIROFANOS  - Torre de refrigeración  - Lámpara AMSCO  - Delantales plomados  - Circuito cerrado de vídeo entre Quirófano y salón de actos y material electrónico audiovisual	2.004.092	21.267.102
<ul> <li>RADIOLOGIA</li> <li>Tubo Rayos x Mod 620 y arrancador de 3.000 rpm.</li> <li>Mesa radiodiagnóstico telemandada</li> <li>2 Ecógrafos</li> <li>Procesadora automática y mezclador</li> </ul>	27.164.152	48.431.254
REHABILITACION  - Jaula de Rocher  - Espejo estatígrafo  - Escalerilla de hombro		
<ul> <li>Cincha para plano inclinado y colchoneta</li> </ul>	268.800	48.700.054

TRAUMATOLOGIA		
<ul><li>3 Grúas para elevar enfermos</li><li>10 Colchones antiescara</li></ul>	659.200	49.359.254
UROLOGIA	71.744	49.420.898
- Caja instrumental para vasectomía	61.644	49.420.696
OTROS (EN RELACION CON CALIDAD HOT COCINA	ELERA)	
<ul> <li>1 Horno de convención eléctrica</li> <li>1 Túnel de lavado por cestas</li> </ul>	5.800.000	55.220.898
AMPLIACION CENTRAL TELEFONICA Y SU RED INTERIOR	9.936.232	65.157.130
Equipamiento tecnológico informático		
<ul> <li>Controlador de terminales en racimo 256 Kb, diskette 630</li> </ul>		
5 1/4 para máximo de 8 estaciones,		
protocolo VIP y mantenimiento	482.731	
<ul> <li>Cable modem de conexión al TCS7424</li> </ul>	33.283	
<ul> <li>Diversas aplicaciones de</li> </ul>	050.054	
software	258.854 291.200	66.223.198
<ul><li>1 Telefax</li><li>1 Ordenador tipo AT portátil</li></ul>	299.000	66.522.198
, ,		
Adquisición de mobiliarios y enseres AREA DE ADMINISTRACION		
<ul> <li>Diverso mobiliario para servicios</li> </ul>		
de administración, mantenimiento	1.048.432	1.048.432
y controles de enfermería	1.040.402	1,0,10.102
AREA HOSPTALIZACION		
- Televisiones para habitaciones		
de hospitalización y vídeo comunitario	7.062.720	8.111.1 <i>5</i> 2
<ul> <li>Diverso mobiliario para el</li> </ul>		0.007.770
servicio de Anatomía Patológica	116.600	8,227.752
<ul> <li>Diverso mobiliario para habita- ciones hospitalización</li> </ul>	1.339.036	9.626.780
Diverso mobiliario a el servicio		
de ORL, Medicina Intensiva	251 700	9.978.468
(UCI) y Farmacia – Diverso mobiliario para el	351.680	7,770,400
servicio de Medicina Interna	142.385	10.120.853
<ul> <li>Diverso mobiliario para plantas</li> </ul>	501 /01	10.702.534
de hospitalización – 150 aparatos de teléfono	581.681 2.076.600	12.779.134
- 130 aparaios de leiciono	2.0.0,000	
AREA SERVICIOS CENTRALES		
<ul> <li>Estanterías metálicas para</li> <li>Farmacia, ropero y cocina</li> </ul>	264.822	13.043.956
<ul><li>Diverso mobiliario para</li></ul>		
servicios de radiología	56.952	13.100.908
<ul> <li>Negatoscopio fluorescente múltiple y móvil</li> </ul>	144.330	13.245.238
monipie y movii	7-1, 110-30	
COCINA		
<ul> <li>Diverso mobiliario, además de carros para el servicio de</li> </ul>		
reparto y fregaderos	524.944	13.770.182
, , -		
CONSULTAS EXTERNAS  - Diverso mobiliario para		
- Diverso mobiliario para Consultas externas	478.025	14.248.207

SEGURIDAD  - Enseres para plan de seguridad (hidrantes y armarios contra-incendios)	267.120	14.515.327
OTROS		
<ul> <li>Rótulo con el nombre del Centro</li> <li>y anagrama de la CCAA</li> <li>Diverso mobiliario (taquillas</li> </ul>	87.600	14.602.927
ropero) para vestuario femenino	1.084.440	15.687.367
Mejora de la infraestructura hospitalaria AREA ADMINISTRACION  - Diversas obras:  • Acondicionamiento nuevo mostrador de admisión  • Nueva sala de informática  • Nueva lavandería  • Ampliación y reforma de vestuarios	14.869.292	14.869.292
	14.007.272	14.607.272
<ul> <li>AREA HOSPITALIZACION Y QUIROFANOS</li> <li>Tabiques mampara en tercera y sesta planta para los servicios de Oftalmología y Psiquiatría</li> </ul>	399.778	15.269.070
AREA SERVICIOS CENTRALES. RADIOLOGIA  - Acondicionamiento de habitaciones para ubicación provisional de la Hermandad de Donantes de Sangre	908.944	16.178.014
COCINA		
<ul> <li>Obras de adaptación de espacio para ubicación carros de alimentación</li> </ul>	390.000	16.568.014
Consultas externas		
<ul> <li>Obras acometidas de agua a lavadero y Consultas Externas</li> </ul>	141.046	16.709.060
PLAN DE SEGURIDAD  - Reparación cubierta del centro de transformación eléctrico  - Obras de acondicionamiento y	257.600	16.966.660
reparación del ala izquierda de los sótanos (Fase I) - Obras de acondicionamiento y	1.999.872	18.966.532
reparación del ala izquierda de los sótanos (Fase II) – Obras de reparación juntas	4.974.999	23.941.531
dilatación cubiertas transitables quirófano y cocina - Ampliación del servicio de ascensores con ejecución de 2	822.528	24.764.059
fosos para ascensores a la derecha y aumento del recorrido hasta el sótano de los mismos	4.206.977	28.971.036
- Divorces observ		

- Diversas obras:

  Escalera y rampa de acceso a vestuarios y nueva lanvandería con instalación de emergencia en dichas zonas.

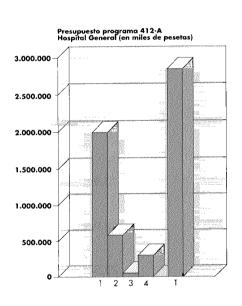
•	Cambio de situación y desvío
	de los conductos existentes en
	pasillos de vestuarios (red de
	vapor, fontanería y aire acon-
	dicionado).

•	Acondicionamiento patio en-
	trada a cafetería zonas ajar-
	dinadas, aceras comunicación y
	habitación para contenedores.

•	Acondicionamiento del cuarto
	de residuos hospitalarios.
•	Vertedero para ropa sucia

•	trampa caseta de recogida y		
	rampa de acceso a pasillos de lavandería	12.811.460	41.782.496
•	Obras reacondicionamiento jardinería fachada principal		
	del Centro	4.554.999	46.337.494
•	Obras de demolición antigua lavandería	4.166.400	50.503.894
•	Obras menores en sótanos para ubicación servicio de limpieza, talleres de carpin- tería y Unidad de Microci-		
	rugía	594.048	51.097.942

# PRESUPUESTOS PROGRAMA 412-A. "HOSPITAL GENERAL"



			ARTICI	JLOS	
CONC	EPTOS	CAPITULOS	ARTICULOS	CONCEPTOS	
1	GASTOS DE PERSONAL	1.952.359			
10	ALTOS CARGOS		5.008		
100	RETRIBUCIONES BASICAS Y OTRAS REMUNERACIONES			5.008	
1000	RETRIBUCIONES BASICAS				1.706
1001	OTRAS REMUNERACIONES				3.302
12	FUNCIONARIOS		1.076.113		
120	RETRIBUCIONES BASICAS Y COMPLEMENTARIAS			1.076.113	
1200	SUELDO				635.109
1201	TRIENIOS				45.539
1202	COMPLEMENTO DESTINO				252.376
1203	COMPLEMENTO ESPECIFICO DE PUESTO DE TRABAJO				89.298
1205	OTRAS REMUNERACIONES				53,791
13	LABORALES		262.149		
130	LABORAL FIJO			204.263	110115
1300	SALARIOS				160.165
1301	ANTIGUEDAD				12.297
1302	COMPLEMENTO DE PUESTO DE TRABAJO				9.049
1303	OTRAS REMUNERACIONES			57.007	22.752
131	LABORAL EVENTUAL			57.886	C7 00/
1310	SALARIOS		00.000		57.886
14	OTRO PERSONAL		30.800	30.800	
141	OTRO PERSONAL		100 / 00	30.000	
15	INCENTIVOS AL RENDIMIENTO		132.620	132.620	
151	GRATIFICACIONES		445.669	132.020	
16	CUOTAS, PRESTACIONES Y GTOS. SOC. A CARGO EMPLEADOR		443.007	444.469	
160	CUOTAS SOCIALES			444.407	280.787
1600	SEGURIDAD SOCIAL				163.682
1604	MUNPAL			1.200	100,002
164	COMPLEMENTO FAMILIAR			1,200	
2	GASTOS EN BIENES CORRIENTES Y SERVICIOS	570.000			

CONC	CEPTOS	CAPITULOS	ARTICULOS	ULOS CONCEPTO	S
20	ARRENDAMIENTOS		500		
203	MAQUINARIA, INSTALACIONES Y UTILLAJE			500	
21	REPARACIONES, MANTENIMIENTO Y CONSERVACION		25.000		
212	EDIFICIOS Y OTRAS CONSTRUCCIONES			8.000	
213	MAQUINARIA, INSTALACIONES Y UTILLAJE			16.000	
215	MOBILIARIO Y ENSERES				
			raa raa	1.000	
22	MATERIAL, SUMINISTROS Y OTROS		539.500		
220	MATERIAL DE OFICINA			18.200	
2200	ORDINARIO NO INVENTARIABLE				12.70
2201	PRENSA, REVISTAS, LIBROS Y OTRAS PUBLICACIONES				1.10
2202	MATERIAL INFORMATICO NO INVENTARIABLE				2.70
2203	LIBROS Y OTRAS PUBLICACIONES				1.70
221	SUMINISTROS			432.050	
2210	ENERGIA ELECTRICA				31.00
2211	AGUA				8.50
2212	GAS	0.00			3.15
2213	COMBUSTIBLE				15.40
2214	VESTUARIO				4.00
2215 2215	PRODUCTOS ALIMENTICIOS				
					53.00
2216	PRODUCTOS FARMACEUTICOS				156.00
2219	OTROS SUMINISTROS				161.00
222	COMUNICACIONES			8.000	
2220	TELEFONICAS				7.00
2221	POSTALES Y TELEGRAFICAS				50
2229	OTRAS				50
223	TRANSPORTES			750	
224	PRIMAS DE SEGURO			3.800	
2240	EDIFICIOS Y LOCALES				3.80
226	GASTOS DIVERSOS			3.800	
2261	ATENCIONES PROTOCOLARIAS Y REPRESENTATIVAS				601
2267	COOPERACION CIENTIFICA Y TECNICA				1.80
2269	OTROS				1.40
227	TRABAJOS REALIZADOS POR OTRAS EMPRESAS			72.900	
2270	LIMPIEZA Y ASEO				66.05
2272	VALORACIONES Y PERITAJES				150
2276	ESTUDIOS Y TRABAJOS TECNICOS				3,500
2279	OTROS				3.200
23	INDEMNIZACIONES POR RAZON DEL SERVICIO		5.000		
230	DIETAS			2.650	
2301	A ALTOS CARGOS				650
2302	AL PERSONAL				2.000
231	LOCOMOCION			2.000	
233	OTRAS INDEMNIZACIONES			350	
	<u></u>				
1	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	29.000			
10	AL SECTOR PUBLICO ESTATAL		25.000		
100	A UNIVERSIDAD DE MURCIA CUMPLM. CONVENIO DOCENTE			25.000	
18	A FAMILIAS E INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO		4.000		
183	FORMACION E INVESTIGACION EN ASIST. HOSPITALARIA			3.000	
184	TRABAJOS DE INVESTIGACION EN ENFERM. HOSPITALARIA			1.000	
•	INVERSIONES REALES	294.000			
51	MEJORA RED HOSPITALARIA		294.000		
512	EDIFICIOS Y OTRAS CONSTRUCCIONES			155.000	
513	MAQUINARIA, INSTALACIONES Y UTILLAJE			85.000	
515	MOBILIARIO Y ENSERES			10.000	
516	EQUIPOS PARA PROCESO DE INFORMATIZACION			44.000	

Cantidades en miles

# MEMORIA DE ENFERMERIA

#### Introducción

Intentando conseguir la meta que se propuso el personal de Enfermería de este hospital en el año 1988, de que todos los enfermos que pasen por él reciban en lo posible la atención integral como ser bio-psico-social, esta Dirección de Enfermería conjuntamente con los Adjuntos y Supervisores de las distintas Unidades y con el personal de Enfermería de éstas, establece un método organizativo para una mejor utilización de los recursos humanos y materiales con que se cuenta en cada una de ellas, para conseguir el objetivo. Una vez identificadas las necesidades de los pacientes desde su ingreso, se establecen las actividades y prioridades en cada una de las unidades y se hacen unos protocolos de actuaciones para llevar a cabo en cada una de ellas por el personal de Enfermería, considerando los grupos de trabajo que la mejor forma de actuar es la de "por asignación de enfermos" en las Unidades de Hospitalización, pues en los Servicios Centrales el funcionamiento es diferente y se trabaja más por tareas.

Para poder contrastar los resultados y poder saber el grado de aceptación de los usuarios, esta Dirección se plantea el hacer una encuesta sobre el grado de satisfacción del paciente con la asistencia recibida, entendiendo que es la manera correcta de evaluar de forma global la

calidad asistencial prestada.

Los resultados obtenidos han sido los siguientes: el 88,53% declara estar satisfecho con el trato recibido en el momento de su ingreso; un 94.78% opina que se le ha atendido rápidamente cuando lo han necesitado; un 96.87% se declara satisfecho por el trato que le ha ofrecido el personal durante el tiempo que ha permanecido ingresado; el nivel de satisfacción por la información recibida a la hora de efectuarles las diversas pruebas era del 86.45%; además, el 92.69% califica de positiva la comunicación existente con el personal que le atendía; a la hora de calificar al personal de Enfermería los atributos más valorados han sido la amabilidad y la atención a las necesiades. Esto nos indica que los esfuerzos del personal de Enfermería por lograr una mejor asistencia encuentran una gran aceptación y son valorados positivamente por parte de los usuarios.

Para poder mantener, en lo posible, el nivel de asistencia alcanzado se hace imprescindible el actualizar continuamente a toda la plantilla en todas sus vertientes: formativa y organizativa, para poder obtener los objetivos propuestos.

No podemos por menos que agradecer al personal de Enfermería el esfuerzo realizado por conseguir los objetivos marcados y pese a las distintas dificultades, considero como muy buenos los resultados obtenidos.

# UNIDAD DE ENFERMERIA DE URGENCIAS

El S.U. del Hospital General se encuentra emplazado en la planta baja, a la derecha. En él prestan atención las siguientes especialidades médicas: Medicina Interna, Psiquiatría, Cirugía, Traumatología y, excepcionalmente Urología y Oftalmología.

Su utilización es muy alta por parte de los habitantes de Murcia capital y pedanías, no siendo ésta su área de influencia, y esto es debido a:

- El Hospital está fuera del área de influencia que le corresponde.
- Es el único Hospital público dentro del casco urbano de la capital.

#### Plantilla

Especialidad: Urgencias

 $N^{\circ}$  de camas: 5 + 1 + 6 Boxes

Plantilla:

Supervisora:

A.T.S./D.U.E.: 18
Auxiliares Enfermería: 11
Horas de absentismo: 2.818,51
Tiempo promedio Enf./día: 120,83
Urgencias atendidas/día: 148,05

Tiempo medio enfermería = 120,83/148,05 = 0,81

El cálculo de los tiempos de enfermería, para esta Unidad, en caso de calcularse igual que para otras unidades, no sería real. Puesto que esta Unidad cuenta con cinco camas de observación, las cuales necesitan 48 horas diarias de enfermería, por tanto los tiempos reales que se dan son los siguientes:

Tiempo Enfermería/pac./día = 72,88/148,05= 0,49 = 29,40 min./pac.

Sobre el personal de esta Unidad también inciden otros factores, que hacen que en este tiempo estén incluidas una serie de tareas de apoyo para poder prestar la atención debida al paciente. Estas tareas se relacionan a continuación:

- Reposición de vitrinas y boxes.
- Tiempo necesario para subir muestra a laboratorio.
- Tiempo para subir a Quirófano (esterilización).
- Recoger y reponer farmacia en arsenal.
- Ropero.
- Traslado enfermo a otro Hospital.
- Traslados a otro Hospital para pruebas específicas.

Estas tareas, también, restan tiempo de atención directa al paciente siendo del orden de 29,31 horas diarias, que si las restamos a las 72.83 horas, anteriormente valoradas, nos da un tiempo promedio de atención a las urgencias generales de 43,52 horas. Por lo que, si volvemos a calcular el tiempo de enfermería con la anterior fórmula tenemos:

Tiempo Enfermería/pac./día = 43,52/148,05 = 0,29 = 17,40 min./pac.

La plantilla efectúa turno rodado, excepto 3 A.T.S. en turno fijo de noches (alternas) y 4 Auxiliares en turno fijo de noches.

La distribución de la plantilla se efectúa, durante los diferentes turnos de trabajo, de la siguiente forma:

- De lunes a domingo en turno de mañanas:
  - 1 Supervisor (excepto libranzas)
  - 3/4 A.T.S.
  - 2 Auxiliares Enfermería.
- De lunes a domingos en turno de tardes:
  - 4 A.T.S.
  - 3 Auxiliares.
- De lunes a domingo en turno de noches:
  - 3 A.T.S.
  - 2 Auxiliares Enfermería.

Los horarios establecidos para los diferentes turnos de trabajo son:

- Turno de MAÑANA: de 8 a 15 horas.
- Turno de TARDE: de 15 a 22 horas.
- Turno de NOCHE: de 22 a 8 horas

En esta Unidad de Enfermería las cargas de trabajo teóricas son menores que las reales, puesto que hay que tener en cuenta que sólo se sustituyó el 33,26% de las bajas de larga duración en A.T.S. y el 47,78% de las Auxiliares de Enfermería, no siendo sustituidos ninguno de los días por asuntos propios; lo que nos supone un absentismo laboral no cubierto de 2.639,40 horas a lo largo del año en esta Unidad de Enfermería.

#### Box de reconocimiento de puerta

En este box se procede a la clasificación de los enfermos con arreglo a las diferentes patologías, efectuándose las extracciones para diferentes pruebas analíticas y peticiones de radiodiagnóstico.

Este box está dotado, para poder cumplir sus cometidos, de la siguiente plantilla de enfermería: 1 A.T.S. en los turnos de mañana, tarde y noche, 0,5 Auxiliar de Enfermería en los turnos de mañana y noches y 0,75 en los turnos de tarde.

### Sala observación 5 camas u hospital de día

Esta subunidad está dotada de 5 camas de observación donde los enfermos permanecen para la instauración del tratamiento de emergencia y posteriormente se trasladarán a las diferentes unidades de hospitalización o serán dados de alta para que siga tratamiento ambulatorio.

La plantilla asignada es: 1 A.T.S. en turno de mañana y noche y 1.5 en turno de tardes, y 0,5 Auxiliar de Enfermería en turno de mañana y noche y 1 en turno de tardes.

#### Sala de emergencias

A ella se accede a través de una puerta situada en el box de reconocimiento de puerta. En esta sala se atienden las emergencias vitales procedentes del exterior, es decir, las que proceden de la calle; es una sala amplía, en cuya zona central se sitúa una cama.

La dotación de plantilla de enfermería es de 2 A.T.S. y 1 Auxiliar de Enfermería. Esta dotación de plantilla no es tal, sino que acuden ante una emergencia y proceden de la plantilla asignada a otros boxes del servicio actuando en detrimento de estos.

El aparataje se compone de un desfibrilador cardíaco (\*), un monitor cardíaco (\*), un compresor neumático y un carro de parada.

# ARSENAL CENTRAL DE MEDICACION

# Despacho supervisora de enfermería

#### Boxes de reconocimiento

En número de cinco, que se destinan de la siguiente manera:

- 2 Medicina Interna
- 1 Psiaviatría
- 1 Ciruaía + sala de curas (independiente del box)
- 1 Traumatología + sala de yesos (ambas en el mismo espacio físico) La dotación de plantilla para la zona de boxes es:
  - 1 A.T.S. en turnos de mañana y noche.
  - 1 Auxiliar de Enfermería en turnos de mañana y noche.
  - 1,5 A.T.S. en turno de tarde.
  - 1,25 Auxiliar de Enfermería en turno de tarde.

#### Objetivos de unidad de enfermería de urgencias

Para el año 1990 existen dos objetivos, el primer de ellos lo consideramos prioritario para la Unidad, y son:

- Poner en funcionamiento la Historia de Enfermería.
- Atender las demandas formativas del personal de la Unidad.

Se efectúan las siembras de todas las muestras recibidas (excepto hemocultivos y muestras de E.T.S.).

4 Hemocultivos, Bacteriología e Informatización.

1 Auxiliar de Enfermería.

5 Serología.

1 A.T.S. de 11 a 15 h.

1 T.L.

1 Auxiliar de Enfermería.

# **Objetivos**

### Organización:

- Distribución de tareas para Auxiliar de Enfermería de forma rotativa.
- Elaboración de turnos de trabajo mediante un plan anual.
- Realizar fichero de reactivos y material de laboratorio, con stocks mínimos, existencias y casa suministradora.
  - Inventariar todos los laboratorios, banco de sangre y microbiología.
- Elaborar ficha personal del trabajador (absentismo, permisos, licencias, etc.).

#### Formación:

- Elaborar protocolos para cada técnica y manejo de aparataje.
- Rotación de D.U.E. en la medida que sea posible.

# UNIDAD DE ENFERMERIA DE QUIROFANOS

#### Plantilla

Quirófanos: 5 Quirófanos de programados, 1 de ambulatorios de 8 a 15 horas, de lunes a viernes.

Plantilla: 14

Supervisor/a: 2/3 Enfermero/a: 10 Auxiliar: 4

Horas absentismo: 1.360,66

Tiempo promedio enfermería/día: 81,88

Tiempo necesario enfermería/día

(de lunes a viernes): 98

. Tiempo promedio Enf./Quirof./Día: 13,64 Tiempo necesario Enf./Quirof./Día: 16,33

Quirófanos: Un quirófano de urgencias, todos los días 24 horas.

Plantilla: 13,5

Supervisor/a: 0 Enfermero/a: 10 Auxiliar: 3,5

Horas absentismo: 1.312,06

Tiempo promedio Enfermería/día: 61,28 Tiempo necesario Enfermería/día: 72

Los cálculos se han realizado en base a 335 días al año, ya que durante las vacaciones estivales se cubre el servicio con el personal de los quirófanos programados.

Este personal (2 A.T.S. y 1 Aux. por turno) se encarga, también, de reanimación y esterilización durante 17 horas los sábados y 24 horas los domingos y festivos, así como de reponer los quirófanos de programados y colaborar en la realización de las endoscopias urgentes...

# UNIDAD DE ENFERMERIA RADIOLOGICA

#### Plantilla

Bloque radiología:

Composición: \* PROGRAMADOS

- 6 salas de Radiodiagnóstico.
- 1 Sala de ecografía.
- Procesadora Luz-día.
- Cuarto oscuro.
- Portátiles de Quirófano y U. Hosp.

\* URGENCIAS

- 1 Sala de Radiodiagnóstico.
- Procesadora Luz-Día (la misma de programados).

La plantilla de la Unidad de Enfermería Radiológica (U.E.R.) consta de:

- 1 Supervisor.
- 7 A.T.S. D.U.E.
- 1 T.E.R.
- 9 Auxiliares de Enfermería.

Para la radiología programada:

Plantilla: 7 Supervisor: 0,5 A.T.S./D.U.E.: 2

T.E.R.: 1

Auxiliar de Enfermería: 4 Horas de absentismo: 680.

Tiempo promedio Enfermería/día: 40,94

Tiempo necesario Enf./día: 56.

Para la radiología urgente:

Plantilla: 10 A.T.S./D.U.E.: 5

Auxiliar de Enfermería: 5 Horas de absentismo: 971,9

Tiempo promedio Enfermería/día: 45,39

Tiempo necesario Enf./día: 48

La distribución de la plantilla de la U.E.R. en los diferentes turnos de trabajo es la siguiente:

- De lunes a viernes en turno de mañana:
  - 1 Supervisor.
  - 3 A.T.S.
  - 1 T.E.R.
  - 4 Auxiliares de Enfermería.

(los lunes y martes el número de Auxiliares se incrementa a 5).

- De lunes a viernes en turno de tarde:
  - 1 A.T.S.
  - 2 Auxiliares de Enfermería.
- Sábados, domingos, y festivos en turno de mañana y tarde y el turno de noches durante toda la semana:
  - 1 A.T.S.
  - 1 Auxiliar de Enfermería.

Los horarios establecidos para los diferentes turnos de trabajo son:

- Turno de mañana: de 8 a 15 horas.
- Turno de tardes: de 15 a 22 horas.
- Turno de noches: de 22 a 8 horas.

En esta Unidad de Enfermería las cargas de trabajo teóricas son menores que las reales, puesto que hay que tener en cuenta que sólo se sustituyó el 33,26% de las bajas de larga duración en A.T.S. y el 47,78% de las Auxiliares de Enfermería y no se sustituyó ninguno de los días por asuntos propios; que nos suponen un total de 1.583,64 horas a lo largo del año en esta Unidad de Enfermería.

#### **Observaciones:**

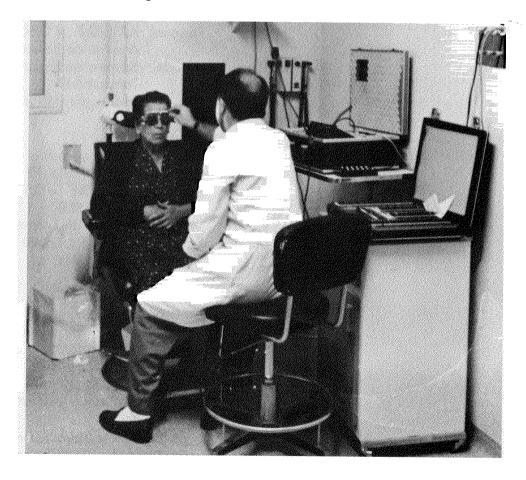
Las auxiliares del turno de noche dependen funcionalmente del supervisor de la U.E.R. y jerárquicamente de la supervisor/a de noche. Las libranzas les son dadas por este/a último, dado que pertenecen a un turno fijo.

Los A.T.S. de noches, aunque también son de turno fijo, las libranzas les vienen dadas por el personal diurno de la U.E.R., ya que las características especiales que concurren en esta unidad así lo aconsejan.

# Estructura espacial

La Unidad se encuentra ubicada en la planta baja, junto al Servicio de Urgencias, en el ala derecha del Hospital. Consta de siete salas de Radio-diagnóstico, una de ecografía, dos salas de espera (urgencias/planta y ambulatorios), una sala de informes, un despacho/staff de enfermería, una cabina de admisión y un cuarto oscuro.

La distribución de los diferentes espacios se sitúan alrededor de un pasillo único en forma de "L". Además de los espacios antes aluidos, en el sótano se encuentra el despacho del Jefe del Servicio y el aula de docencia. Existen dos Servicios ubicados dentro del espacio físico de la Unidad, que son la Hermandad de donantes de sangre (planta baja) y el archivo de historias clínicas (sótano); siendo sus accesos comunes al Servicio de Radiodiagnóstico.



# Distribución de puestos, aparatajes y tareas

Turno de mañana

Aparato o puesto: Radiodiagnóstico I Descripción: Philips medio 50 CP Personal: A.T.S./D.E. = 0,80

A.1.3./D.E. = 0,00 Auxiliar de Enfermería = 0,20

Tareas asignadas: Radiología simple de urgencias (Servicio de

Urgencias y Unidades de Hospitalización).

Preoperatorios urgentes.

Aparato o puesto: Radiodiagnóstico II

Descripción: Siemens Gigantos E con mesa radioscópica

Sireskop 3

Personal: A.T.S./D.E. = 0.50

Auxiliar de Enfermería = 0,40

Tareas asignadas: Pruebas especiales con contraste

Varios

Aparato o puesto: Radiodiagnóstico III Descripción: Orthoralix SD Ceph

Personal: T.E.R. = 0,10

Tareas Asignadas: Ortopantomografías Aparato o puesto: Radiodiagnóstico IV

Descripción: Mammomat con consola Monophos Super

Personal: Auxiliar de Enfermería = 0,30

Tareas asignadas: Manografías (Revelado)

Aparato o puesto: Radiodiagnóstico V

Descripción: CGR Phasix 65 con mesa basculante Futuralix

de Luxe

Personal: A.T.S/D.E. = 0,50

Auxiliar de Enfermería = 0,40

Tareas asignadas: Estudios de digestivo

Tomografías

Radiología intervencionista

Varios

Aparato o puesto: Radiodiagnóstico VI

Descripción: Philips Medio 50 CP (2 mesas)

Personal: A.T.S./D.E. = 0,90

T.E.R. = 0.90

Auxiliar de Enfermería = 0,10

Tareas asignadas: Radiología simple ambulatorios

Tomografías Urología

Aparato o puesto: Recepción

Personal: Auxiliar de Enfermería - 1

Tareas asignadas: Información

Citaciones Estadística

Ecografías mamarias

Aparato o puesto: Procesadora automática

Descripción: Agfa Curix Capacity (Sistema Luz Día)

Identificador Curix ID Camera

Personal: Auxiliar de Enfermería = 1

Tareas asignadas: Revelado de placas

Identificación de las mismas Preparación para su distribución.

Aparato o puesto: Ecografías y cuarto oscuro

Descripción: Procesadora Curix 242 S

Copiadora X-Ray Duplicator

Personal: Auxiliar de Enfermería = 0,60

Tareas asignadas: Revelado de ecografías, ortopantomografías

y mamografías

Auxiliar a procesadora Luz Día Efectuar copias de radiografías

Auxiliar al médico en la realización de

ecografías

Aparato o puesto: Portátiles del servicio de urgencias

Descripción: Siemens

Personal: A.T.S./D.E. = (\*) Tareas asignadas: Portátiles 5 camas

Portátiles reanimación de urgencias

Aparato o puesto: Quirófano

Descripción: CGR

Personal: A.T.S./D.E. = 0,10

Tareas asignadas: Radiología intraoperatoria

Portátiles de reanimación

Aparato o puesto: Unidades de hospitalización

Descripción: Philips

Personal: A.T.S./D.E. = 0.20

Tareas asignadas: Portátiles de unidades de hospitalización

Portátiles programados U.C.I. Portátiles urgentes U.C.I.

(\*) Incluido en el tiempo de radiodiagnóstico I

# Turno de tardes

Aparato o puesto: Radiodiagnóstico I

Personal: A.T.S./D.E. = 1

Auxiliar de Enfermería = 2

Tareas asingadas: Radiología simple de urgencias

Radiología simple de unidades hospitalización

#### Turno de noches y festivos

Aparato o puesto: Radiodiagnóstico I

Personal: A.T.S./D.E. = 1

Auxiliar de Enfermería = 1

Tareas asignadas: Radiología simple de urgencias

#### ESTADISTICA PARTES DE AVERIA:

Enviados a Servicios de Mantenimiento 96 Enviados a los diferentes Servicios Técnicos 51
Total 147

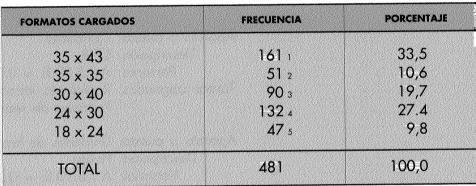
#### PETICIONES A OTROS SERVICIOS:

18 12 539
18
116
238
142

Análisis de rendimiento de la procesadora Luz día:

El presente análisis se ha efectuado desde el día 1 de febrero al 22 de diciembre de 1989 sobre el rendimiento y cargas de trabajo de la procesadora Curix Capacity (sistema luz día). Para ello se han analizado las reposiciones de las cajas portaplacas del sistema. El resultado ha sido el siguiente:

FORMATOS CARGADOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
35 x 43	161 1	33,5	
35 x 35	51 <sub>2</sub>	10,6	
30 x 40	90 з	19,7	
24 x 30	132 ₄	27.4	
18 × 24	47 5	9,8	
TOTAL	481	100,0	



Cada caja contiene 100 placas radiográficas para todos los formatos.

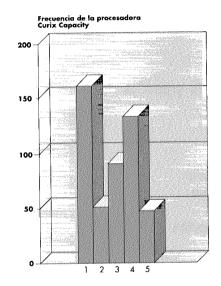
TURNO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
Mañanas	2561	53,2	
Tardes	194 1	40,3	
Noches	31 11	6,4	

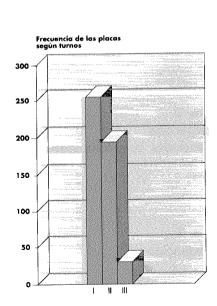
La tarea del cambio de cajoneras está asignada a las auxiliares que la han venido realizando en el 95,6 de los casos.



Los protocolos realizados durante el presente año han sido:

- Auxiliar turno de noches
- Auxiliar Ecografías
- Urografías
- Cistografías
- Nefrostomías percutáneas
- Radiología Simple del Aparato Locomotor
- Celador





#### **Objetivos**

- Aumento de plantilla
- Mejora de la calidad asistencial
- Control de calidad
- Cursos monográficos sobre:

Radioprotección Técnicas elementales Radiología Intervencionista

Otros

# UNIDAD DE ENFERMERIA LABORATORIO

Servicio: Laboratorio de programas de Bioquímica y Hematología.

Plantilla: 7

Supervisor/a: 1/3 Enfermera/o: 4 Auxiliar Enfermería: 3 Horas absentismo: 680,33

Tiempo promedio enfermería día: 43,09

Promedio extracciones día: 73,60

Promedio técnicas manuales día: 374,27 Promedio técnicas analíticas día: 964,72 Tiempo de enfermería por técnica: 0,03

1 mintuos 49 seg.

# Servicio: Laboratorio de urgencias

Plantilla: 7

Supervisor/a: 1/3 Enfermera/o: 5 Auxiliar Enfermería: 2 Horas absentismo: 680,33

Tiempo promedio enfermería día: 43,09 Promedio extracciones día: 84,95 Promedio técnicas manuales día: 90,61

Promedio técnicas analíticas día: 364,17

Tiempos de Enfermeria = 43,09/454,78 = 0,09 = 5m. 40 s.

# Servicio: Microbiología

Plantilla: 7

Supervisor/a: 1/3 Enfermera/o: 1 Técnico: 1

Auxiliar Enfermería: 5 Horas absentismo: 680,33

Tiempo promedio enfermería día: 43,09

Promedio pruebas día: 260,55

Tiempos de Enfermeria = 43,09/260,55 = 0,16 - 9,6 minutos.

En el período comprendido desde el 1/01/89 al 1/08/89 el A.T.S. se ha encargado de atender la Unidad de extracción de la Hermandad de Donantes de Sangre. Desde el 1/08/89 dicha Unidad cuenta con A.T.S. destinado para atender las extracciones que allí se efectúan.

#### Estructura espacial

La Unidad desarrolla sus actividades en:

- Sala de extracciones
- Laboratorio de urgencias, con dos dependencias:
   Bioquimica.
  - Hematología.
- Hematología.
- Bioquímica manual.
- Bioquímica automatizada.
- Técnicas especiales.
- Recepción de muestras y numeración de volantes.

Además existen otras dependencias como:

- Despachos diversos.
- Salas de Juntas.
- Microscopios.
- Almacén.

#### Distribución de puestos y tareas

Módulos Bioquímica - Hematología

- Sala de extracciones.
  - 2 A.T.S. de 8 a 9.30 h.
  - 1 Auxiliar de 8 a 9.30 h.
- Laboratorio de urgencias.
  - 2 A.T.S. de 8 a 15 h.
  - 1 Auxiliar de 8 a 15 h.
- Hematología.
  - 0,5 Auxiliar de 9.30 a 15 h.
- Bioquímica manual.
  - 1 A.T.S. de 9.30 a 15 h.
  - 0,5 Auxiliar de 9.30 a 15 h.
- Bioquímica automatizada.
  - 1 A.T.S. de 9.30 a 15 h.
  - 0.5 Auxiliar de 9.30 a 15 h.
- Técnicas especiales.
  - 1 A.T.S. de 9.30 a 15 h.
  - 0,5 Auxiliar de 9.30 a 15 h.
- Recepción de muestras y numeración de volantes.
  - 1 Auxiliar de 8 a 9.30 h.

Existe un turno de 7 a 14 horas de 2 A.T.S. que se dedican de 7 a 8 h. en extracciones de las Unidades de Hospitalización y después pasan al módulo 1. A partir de las 9.30 uno de ellos pasa al módulo 4 y otro al Banco de Sangre.

Durante tardes, noches y sábados, domingos y festivos solamente funciona el laboratorio de urgencias (ver organigrama).

### Módulos Microbiología

- 1 Recepción de volantes.
  - Recogida de muestras
  - Entrega de resultados.
    - 1 A.T.S. de 8 a 9.30 h.
    - 1 Auxiliar de Enfermería.
- 2 E.T.S. (Enfermedades de transmisión sexual).

Recogida de muestras.

- 1 A.T.S. de 9.30 a 11 h.
- 0,5 Auxiliar de Enfermería.

Proceso de muestras

- 0,5 Auxiliar de Enfermería.
- 3 Laboratorio de bacteriología:

Se efectúan las siembras de todas las muestras recibidas (excepto hemocultivos y muestras de E.T.S.).

4 Hemocultivos, Bacteriología e Informatización.

1 Auxiliar de Enfermería.

5 Serología.

1 A.T.S. de 11 a 15 h.

1 T.L.

1 Auxiliar de Enfermería.

# **Objetivos**

### Organización:

- Distribución de tareas para Auxiliar de Enfermería de forma rotativa.
- Elaboración de turnos de trabajo mediante un plan anual.
- Realizar fichero de reactivos y material de laboratorio, con stocks mínimos, existencias y casa suministradora.
  - Inventariar todos los laboratorios, banco de sangre y microbiología.
- Elaborar ficha personal del trabajador (absentismo, permisos, licencias, etc.).

#### Formación:

- Elaborar protocolos para cada técnica y manejo de aparataje.
- Rotación de D.U.E. en la medida que sea posible.

# UNIDAD DE ENFERMERIA DE QUIROFANOS

#### Plantilla

Quirófanos: 5 Quirófanos de programados, 1 de ambulatorios de 8 a 15 horas, de lunes a viernes.

Plantilla: 14

Supervisor/a: 2/3 Enfermero/a: 10 Auxiliar: 4

Horas absentismo: 1.360,66

Tiempo promedio enfermería/día: 81,88

Tiempo necesario enfermería/día

(de lunes a viernes): 98

. Tiempo promedio Enf./Quirof./Día: 13,64 Tiempo necesario Enf./Quirof./Día: 16,33

Quirófanos: Un quirófano de urgencias, todos los días 24 horas.

Plantilla: 13,5

Supervisor/a: 0 Enfermero/a: 10 Auxiliar: 3,5

Horas absentismo: 1.312,06

Tiempo promedio Enfermería/día: 61,28 Tiempo necesario Enfermería/día: 72

Los cálculos se han realizado en base a 335 días al año, ya que durante las vacaciones estivales se cubre el servicio con el personal de los quirófanos programados.

Este personal (2 A.T.S. y 1 Aux. por turno) se encarga, también, de reanimación y esterilización durante 17 horas los sábados y 24 horas los domingos y festivos, así como de reponer los quirófanos de programados y colaborar en la realización de las endoscopias urgentes...

Reanimación: de lunes a viernes de 8 a 15 horas (el resto del día es cubierto por el personal del quirófano de urgencias).

Plantilla: 2

Supervisor/a: 0,50/3 Enfermera/o: 1 Auxiliar: 0,5

Horas absentismo: 102,04

Tiempo promedio enfermería/día: 8,94 Tiempo necesario enfermería/día: 14

Este servicio por sus características y problemática debería estar cubierto las 24 horas, todos los días, por personal propio de este servicio. En tal caso el tiempo necesario enfermería/día aumentaría a 48 horas/día.

Esterilización: de lunes a viernes, de 8 a 15 horas (el resto del día, sábados, domingos y festivos lo cubre el personal del quirófano de urgencias).

Plantilla: 3

Supervisor/a: 0,50/3 Enfermera/o: 1 Auxiliar: 2

Horas absentismo: 291,57

Tiempo promedio enfermería/día: 17,54 Tiempo necesario enfermería/día: 21

#### Objetivos de la unidad

Para 1990 los objetivos marcados por esta unidad son:

- Aumento de plantilla.

- Mejora de la calidad asistencial.

Control de calidad.

- Formación continuada del personal de enfermería.

- Aumento de espacios (almacén).

- Cumplimiento de los planings operatorios.

# PLANTILLA UNIDADES DE HOSPITALIZACION

Unidad de Enfermería: 1º Izquierda Especialidad: Cirugía General

Nº camas: 31 Plantilla: 16,5 Supervisora: 0,5 Enfermeras/os: 8

Auxiliar Enfermería: 8 Horas de absentismo: 1.555,04

Tiempo promedio enfermería/día: 66,66

Estancias día: 25,39

Tiempo medio Enfermería/cama/día = 66,66/25,35 = 2,62 = 2 horas 37 minutos.

En esta Unidad de Hospitalización la media de camas ocupadas fue de 25,39 camas/día, disponiendo por tanto de 0,63 de personal de enfermería por cama. Si le añadimos que sólo se sustituyó el 33,26% de las bajas de larga duración en A.T.S., y el 47,78 % de las auxiliares y no se sustituyó ninguno de los días por asuntos propios. Como se puede deducir, las cifras reales son muy inferiores a las calculadas.

**Unidad de Enfermería: 1ª Derecha** Especialidad: Cirugía General Nº camas: 22 Plantilla: 15,5

> Supervisora: 0,5 Enfermeras/os: 7

Auxiliar Enfermería: 8

Horas de absentismo: 1.457,85

Tiempo promedio Enfermería/día: 62,49

Estancia día: 17,99

Tiempo medio Enfermería/cama/día = 62,49/17,99 = 3,47 = 3 horas 28 minutos.

Unidad de Enfermería: 2º Izquierda

Especialidad: Medicina Interna - Cardiología.

Nº camas: 34 Plantilla: 19 Supervisora: 1 Enfermeras/os 9 Auxiliar Enfermería: 9

Horas de absentismo: 1.749,42

Tiempo promedio enfermería/día: 74,99

Estancias día: 27,81

Tiempo medio Enfermería/cama/día = 74,99/27,81 = 2,69 = 2 horas 41 minutos.

Unidad de Enfermería: 2º Derecha

Especialidad: Medicina Interna - Neumología

Nº camas: 35 Plantilla: 25 Supervisora: 1 Enfermeras/os: 12 Auxiliar Enfermería: 12 Horas de absentismo: 2.332,56

Tiempo promedio Enfermería/día: 99,99

Estancias día: 28,63

Tiempo medio Enfermería/cama/día = 99,99/28,63 = 3,49 = 3 horas 29 minutos

Unidad de Enfermería: 3º Izquierda

Especialidad: Oftalmología, Dermatología y Maxilofacial.

Nº camas: 26 Plantilla: 14,5 Supervisora: 0,5 Enfermeras/os: 7 Auxiliar Enfermería: 7

Horas de absentismo: 1.360,66

Tiempo promedio enfermería/día: 58,33

Estancias día: 21,26

Tiempo medio Enfermería/cama/día = 58,33/21,26 = 2,74 = 2 horas 44 minutos

Unidad de Enfermería: 4º Izquierda

Especialidad: Urología y Ginecología

N° camas: 24 Plantilla: 16,5 Supervisora: 0,5 Enfermeras/os: 8 Auxiliar Enfermería: 8

Horas de absentismo: 1.555,04

Tiempo promedio enfermería/día: 66,66

Estancias día: 19,63

Tiempo medio Enfermería/día = 66,66/19,63 = 3,39 = 3 horas 23 minutos.

Unidad de Enfermería: 4º Derecha

Especialidad: Medicina Interna - Digestivo, Neurología

№ camas: 28 Plantilla: 19 Supervisora: 1

Enfermeras/os: 9 Auxiliar Enfermería: 9

Horas de absentismo: 1.749,42

Tiempo promedio enfermería/día: 74,99

Estancias día: 22,90

Tiempo medio Enfermería/cama/día = 74,99/22,90 = 3,27 = 3 horas 16 minutos

Unidad de Enfermería: 5º Izquierda

Especialidad: Otorrinolaringología, Traumatología y Neurocirugía.

Nº camas: 24 Plantilla: 14,5

Supervisora: 0,5 Enfermeras/os: 7 Auxiliar Enfermería: 7

Horas de absentismo: 1.360,66

Tiempo promedio enfermería/día: 58,33

Estancias día: 19,63

Tiempo medio Enfermeria/dia = 58,33/19,63 = 2,97 = 2 horas 58 minutos

La supervisora de esta Unidad, también tiene dos auxiliares con destino en Rehabilitación.

Unidad de Enfermería: 5º Derecha

Especialidad: Traumatología

Nº camas: 28 Plantilla: 16,5 Supervisora: 0,5 Enfermeras/os: 8

Auxiliar Enfermería: 8

Horas de absentismo: 1.555,04

Tiempo promedio enfermería/día: 66,66

Estancias día: 22,90

Tiempo medio Enfermería/dia = 66,66/22,90 = 2,91 = 2 horas 54 minutos

Unidad de Enfermería: 6º

Especialidad: Agudos psiquiátricos

Nº camas: 25 Plantilla: 19 Supervisora: 1

Enfermeras/os: 6 Auxiliar Enfermería: 11 Horas de absentismo: 1.749,42

Tiempo promedio enfermería/día: 74,99

Estancias día: 20,45

Tiempo medio Enfermería/día = 74,99/20,45 = 3,66 = 3 horas 39 minutos

Unidad de Enfermería: U.C.I.

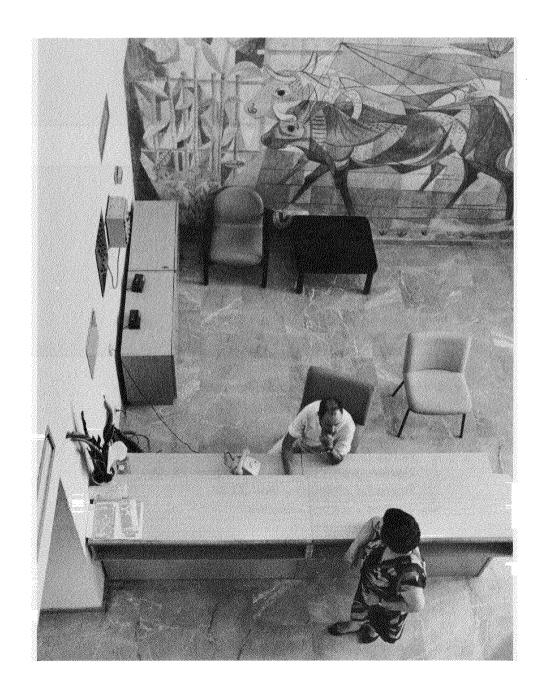
Especialidad: Cuidados Intensivos

№ camas: 9 Plantilla: 31 Supervisor: 1 Enfermeras/os: 18 Auxiliar Enfermería: 12 Horas de absentismo: 2.915,70

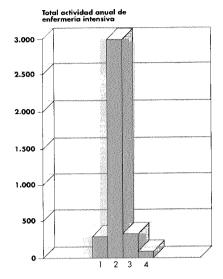
Tiempo promedio Enfermería/día: 124,99

Estancias día: 8,18

Tiempo medio Enfermería/cama/día = 124,99/8,18 = 15,27 = 15.horas.16 minutos



# ACTIVIDAD UNIDAD DE ENFERMERIA INTENSIVA



MES	INGRESOS	ESTANCIAS	ALTAS	EXITUS
Enero	25	273	18	4
Febrero	27	267	22	5
Marzo	30	226	26	8 5
Abril	46	263	41	5
Mayo	44	282	36	6
Junio	35	278	29	6
Julio	31	263	25	6
Agosto	25	171	23	3
Septiembre	30	239	27	4
Octubre	35	260	30	4
Noviembre	35	217	26	8
Diciembre	23	247	19	5
TOTALES	286 1	2.986 2	332 a	64 4
Indice de ocupaci Rotación Mortalidad	ón			90,90 42,89 16,58

#### TECNICAS APLICADAS EN LA UNIDAD

Estancia media Ocupación media

Marcapasos	32
G. Cardíaco	5
Cardioversión	50
R.C.P.	113
Vías	129
Intubaciones	133
Swan-ganz	51
Trombólisis	31
Traqueostomías	15
Otras	7

7,74 8,18

# Unidad de Enfermería - Anatomía Patológica

Plantilla: 3

Enfermero/a: 1 Auxiliar: 2

Horas absentismo: 291,97

Tiempo promedio enfermería/día: 18,46

Promedio atendidos/día: 33,48

Tiempo de Enfermería = 18,46/33,48 = 0,55 = 33 m.

# Unidad de Enfermería - 4º Centro - Pruebas Especiales

Plantilla: 5 Auxiliar: 5

Horas absentismo: 485,95

Tiempo promedio Enfermería/día: 30,75

Promedio atendidos día: 79,06 Tiempos de Enfermería: 0,38

22,8 minutos/paciente.